

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2007

1 Nos dias cinco e seis de junho de 2007 (05/06/2007 e 06/06/2007) reuniu-se em sessão
2 plenária a Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM –, na sala de reunião do
3 Departamento de Residência e Projetos Especiais na Saúde – DEREEM –, em Brasília – DF.
4 Foram registradas as presenças dos doutores, membros da CNRM: Antonio Carlos Lopes,
5 Secretário-Executivo da CNRM e Presidente Substituto da sessão plenária, José Wellington
6 Alves dos Santos, Diretor do DEREEM, José Carlos Nicolau (AMB), Maria do Patrocínio
7 Tenório Nunes (ABEM), Paulo Amaral (ANMR), Rafael Dias Marques Nogueira (CFM –
8 suplente), André Longo Araújo de Melo (FENAM), Ana Estela Haddad (MS) e Geraldo
9 Cunha Cury (MS – suplente); dos presidentes das Comissões Estaduais: doutores José Carlos
10 de Souza Lima (RJ), Renato Viscardi (DF), Rachel Duarte Moritz (SC), Ana Cristina Ribeiro
11 Zöllner (SP) e Geraldo P. Jotz (RS); e dos convidados: doutores Valdecira Lilio de Lucena
12 (Câmara Técnica), Ramiro Anthero de Azevedo (Câmara Técnica), Eliana Claudia Ribeiro
13 (INCA), Aníbal Pereira Abelin (ANMR), Luciano Néder (Sociedade Brasileira de Patologia –
14 SBP), Wilson Melo (Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia – SBOT) e profa.
15 Carmen L. da S. Cunha (CNRM). **Item 01: Abertura.** Prof. Antonio Carlos Lopes dá boas-
16 vindas aos participantes e comunica que nos últimos anos houve democratização da
17 Residência Médica e, para que isto continue, é necessário que haja disciplina. Dessa forma,
18 comunica que para haver convidados durante a reunião plenária, será necessário que o
19 interessando entre em contato em tempo hábil a fim de que o assunto, após analisado quanto a
20 sua pertinência, seja pautado. Enfatiza que o convidado terá direito a voz, desde que em
21 momento oportuno e que seja pertinente à discussão do item. Além disso, entre os membros,
22 solicita que quando o titular ausentar-se comunique à plenária para que o suplente possa
23 exercer sua função. Prof. Antonio Carlos Lopes solicita, ainda, que a pessoa que receber
24 chamada telefônica em aparelho móvel faça o atendimento da ligação em local afastado da
25 plenária a fim de não prejudicar o foco de discussão. Ele lembra, também, que assuntos
26 referentes à Residência Médica devem ser resolvidos no âmbito da CNRM e não do DEREEM,
27 o que já ficou definido entre o Secretário da SESu, o Diretor do DEREEM e ele mesmo. Prof.
28 Antonio Carlos Lopes sugere que a ata da reunião anterior deverá ser assinada em reunião
29 imediatamente posterior, impreterivelmente. Por fim, informa que Dr. José Wellington tornou
30 possível a publicação pela SESu das Memórias da CNRM e dos relatos do Fórum de
31 Residência Médica de 2004. Dra. Ana Estela comunica que haverá alteração na suplência da
32 representação do Ministério da Saúde e que seu suplente passará a ser Dr. Gustavo Diniz
33 Ferreira Gusso. Aproveita o momento para relatar que ela, como representante Ministério da

34 Saúde, esteve no Paraguai, em reunião do MERCOSUL, no subgrupo de trabalho da Saúde.
35 Nele, há uma comissão que discute desenvolvimento do exercício profissional. Na ocasião,
36 foi pautada a questão da análise dos mecanismos de formação, reconhecimento e registro
37 profissional. Para esta discussão, foram convocados conselhos de medicina dos vários países
38 participantes. Cada um deles expôs a forma de organização da graduação em medicina,
39 sistemática de Residência Médica e outros aspectos relacionados a esses. Foram destacadas
40 algumas especialidades para análise inicial: Medicina de Família e Comunidade, Pediatria,
41 Obstetrícia e Ginecologia, Clínica Médica e Medicina Intensiva (adulto, infantil e neonatal).
42 A proposta do Ministério da Saúde e do CFM, construída em comum acordo com os demais
43 países membros, é de que seja composto um grupo formado pela CNRM, pelo CFM e pela
44 AMB, junto às Sociedades de especialidades, a fim de sistematizar o estudo a ser realizado e
45 apresentado na próxima reunião do MERCOSUL, em aproximadamente seis meses. As
46 variáveis a serem descritas no documento seriam: competências, pré-requisitos, duração em
47 anos, carga horária teórica e prática, locais de prática e conteúdos. A importância deste estudo
48 recairá, sobretudo, na regulação, no estabelecimento de critérios que resguardem a qualidade
49 no âmbito profissional que existe no Brasil. Destaca o trabalho desenvolvido pela Profa. Dra.
50 Regina Estela durante o evento citado e acredita que sua presença no grupo tripartite será
51 fundamental. Prof. Antonio Carlos Lopes acredita que o Seminário a ser realizado no dia
52 catorze de agosto próximo será a oportunidade ideal para a Dra. Ana Estela apresentar o
53 resultado da reunião, bem como as ações do grupo tripartite até aquele momento. **Item 02:**
54 **Leitura e aprovação da ata da 1ª reunião da CNRM.** A ata da reunião anterior foi lida e
55 aprovada pelos presentes. **Item 3. Leitura e aprovação da ata da 2ª reunião da CNRM.** A
56 ata foi lida e aprovada pelos presentes. **Item 04: Mestrado Profissional.** Prof. Antonio
57 Carlos Lopes avisa que Dr. Renato Janine não pôde comparecer à reunião e resume o item.
58 Esclarece que a idéia de acoplar o Mestrado Profissional à Residência Médica foi idéia do
59 Ministro da Educação, visando à paulatina capacitação dos profissionais da saúde. Acredita
60 que é algo bastante válido, progressista e enriquecedor para a formação do médico residente,
61 desde que não interfira negativamente no Programa de Residência Médica. Dra. Ana Estela
62 propõe que seja estudada a possibilidade de, caso esteja prevista bolsa de mestrado
63 profissional da CAPES para estes casos, que a bolsa que corresponderia à da Residência
64 Médica pudesse destinar-se à remuneração do preceptor do Programa. Prof. Antonio Carlos
65 Lopes considera a sugestão interessante, pois representa uma forma de incentivo ao
66 profissional. Esclarece que a avaliação de cada instituição seria feita por uma comissão mista,
67 composta pela CNRM e pela CAPES, e constituída comissão de acompanhamento dos
68 programas que tivessem Mestrado Profissional. Dra. Maria do Patrocínio sugere que seja

69 promovida uma reunião plenária exclusivamente para discutir este tema. Todos concordam.

70 **Item 05: Preceptor.** Prof. Antonio Carlos Lopes dá conhecimento da proposta sobre o

71 assunto: haveria, inicialmente, o registro do preceptor junto ao do Programa de Residência

72 Médica no Sistema CNRM; em seguida, o preceptor permaneceria por, no máximo, dois

73 anos; ao final do período, receberia um certificado com pontuação que pudesse ser computada

74 para concurso ou curso de pós-graduação. Entre os participantes, surgem dúvidas a respeito

75 do conceito de preceptor, uma vez que há divergências entre as várias regiões do país. Dra.

76 Ana Estela entrega uma portaria do Ministério da Saúde que define o termo. Prof. Antonio

77 Carlos Lopes pondera que é necessário unificar e normatizar a nomenclatura, a partir de um

78 conceito claro e universal do termo, em todo o país. Para tanto, sugere que ele, Dr. José

79 Wellington e Dra. Valdecira Lucena, em reunião a ser marcada em data oportuna, formulem

80 uma minuta de resolução, utilizando a portaria do Ministério da Saúde, e que a apresentem ao

81 plenário para avaliação. Sugestão acatada por unanimidade. **Item 06: Seminário para**

82 **discussão do conteúdo programático da Residência Médica com as Sociedades de**

83 **Especialidades e Academia. Palestra: conteúdo baseado em competência – INCA.** Prof.

84 Antonio Carlos Lopes recorda que na plenária anterior acertou-se um seminário para atualizar

85 o conteúdo programático dos Programas de Residência Médica. A CNRM apresentará matriz

86 para que ocorra a atualização dentro de um prazo definido. Tal matriz será elaborada a partir

87 do trabalho desenvolvido pela Dra. Eliana Cláudia (INCA). Prof. Antonio Carlos Lopes

88 registra voto de agradecimento ao Prof. Ronaldo Mota e ao Dr. José Wellington pelo

89 empenho na realização deste seminário. Dra. Eliana Cláudia apresenta as bases teóricas de

90 seu trabalho e, posteriormente, exemplifica com o trabalho realizado pela equipe de

91 Cancerologia/Cirúrgica do INCA. Destaca que é preciso haver grupo sólido e trabalhar

92 projetos. Prof. Antonio Carlos Lopes afirma que se encontra ansioso por trabalhar a

93 reformulação dos conteúdos de Residência Médica, considerando que será preciso lutar por

94 verba e, também, estabelecer eixos estratégicos para preservar a excelência da proposta. **Item**

95 **07: Fórum comemorativo dos 30 anos da Comissão Nacional de Residência Médica.**

96 Prof. Antonio Carlos Lopes declara que o Dr. Nicolau será o responsável pela organização do

97 fórum comemorativo dos trinta anos da CNRM, enfatizando que será realizado em parceria

98 com o Ministério da Saúde. **Item 08: Proposta da Sociedade Brasileira de Patologia**

99 **(SBP).** Dr. Luciano Néder (SBP) apresenta roteiro para inspeção dos Programas de

100 Residência Médica elaborado pela Sociedade, o qual poderia servir de instrumento auxiliar

101 nas vistorias da CNRM. A finalidade deste roteiro é verificar a situação dos serviços de

102 Patologia no país. Seria um instrumento paralelo de avaliação. Observa que vem ocorrendo

103 um decréscimo no número de necropsias nos cursos e isto tem graves reflexos tanto no

104 próprio programa de Patologia quanto nas demais especialidades. Dr. Luciano Néder informa
105 que a SBP possui uma proposta quanto a necropsia pediátrica, mas que ainda não foi possível
106 concretizá-la devido à ausência de capital. Dra. Ana Estela sugere que a Sociedade apresente
107 esta proposta ao Ministério da Saúde, em forma de projeto, para que se analise a possibilidade
108 de levá-lo adiante. Dr. Luciano Néder propõe que o instrumento de avaliação da CNRM seja
109 enviado à SBP, a qual encaminharia os resultados já obtidos pela utilização do roteiro de
110 verificação. Destaca que o importante não será punir serviços, mas sim unificar conteúdos e
111 práticas. Prof. Antonio Carlos Lopes considera que será de grande relevância para a CNRM
112 esse mapeamento dos Programas de Residência Médica a fim de que os que não estiverem
113 adequado possam ser reajustados. Acredita que certos problemas podem ser resolvidos pelas
114 visitas de acompanhamento, pois os erros serão corrigidos à medida que surgirem. Prof.
115 Antonio Carlos Lopes enfatiza que o Seminário previsto para agosto representará um começo
116 para a ordenação dos conteúdos programáticos para todas as especialidades. Sugere que seja
117 realizada uma reunião no dia três de julho próximo (03/07/07), em Brasília, para definir a
118 dinâmica do evento. Participantes: Dra. Maria do Patrocínio, Dr. Nicolau, Dra. Ana Estela,
119 membros da Câmara Técnica, Dr. Paulo Amaral, Conselho Federal de Medicina, Dra. Eliana
120 Claudia e ele próprio. Sugestão acatada por todos. **Item 9: Reunião com a Sociedade**
121 **Brasileira de Ortopedia e Traumatologia (SBOT).** Dr. Wilson Melo relembra metodologia
122 de trabalho e apresenta pontos específicos do protocolo de avaliação a fim de esclarecer
123 alguns questionamentos. Dra. Maria do Patrocínio sugere aplicação simultânea dos
124 instrumentos da CNRM e da SBOT. Após isto, seria elaborado documento único. Prof.
125 Antonio Carlos Lopes acrescenta que a SBOT enviaria à CNRM lista de Programas de
126 Residência Médica que serão avaliados e a CNRM entraria em contato com as Comissões
127 Estaduais de Residência Médica. Sugestão acatada por unanimidade. **Item 10: Outros**
128 **assuntos. 1)** Dr. Renato Viscardi relata que os médicos residentes do Programa de Residência
129 Médica de Endocrinologia do Hospital Universitário de Brasília (HUB) reclamaram por
130 estarem cumprindo plantões na área básica (no caso, Clínica Médica), mas acreditam que
131 deveriam cumpri-los na especialidade em curso. Dr. Renato Viscardi questiona se há
132 normatização para o assunto. O plenário discute e concorda que não há norma específica.
133 Prof. Antonio Carlos Lopes avisa que será elaborado documento esclarecendo que os médicos
134 residentes poderão cumprir plantão na área que serviu de pré-requisito para a especialidade
135 em curso desde que não exista plantão nesta área específica e que seja respeitada a carga
136 horária da Residência Médica. Este esclarecimento será encaminhado a todas as Comissões
137 de Residência Médica (COREMEs) das instituições credenciadas. **2)** Dra. Eliana Claudia
138 questiona o plenário a respeito da possibilidade de o Programa de Residência Médica de

139 Cancerologia/Clinica ser ampliado para três anos de duração, conforme solicitação
140 encaminhada pelo INCA, com aprovação da Sociedade Brasileira de Cancerologia/Clinica.
141 Prof. Antonio Carlos Lopes mostra-se favorável à ampliação. Dra. Maria do Patrocínio
142 lembra a questão do financiamento das bolsas de Residência Médica e sugere que o
143 Ministério da Saúde pronuncie-se primeiro. Dr. Geraldo Cury sugere que seja aprovado o
144 pedido e afirma que, posteriormente, o Ministério da Saúde apresentará a opinião dos gestores
145 (CONASS e CONASEMS). Sugestão aprovada por unanimidade . 3) Prof. Antonio Carlos
Lopes, atendendo a solicitação de membros do plenário, comunica que a reunião plenária
marcada para os dias três e quatro de julho próximo fica cancelada. Sem outras discussões, a
reunião foi encerrada.

Brasília, 06 de junho de 2007.

146 **Membros:**

147 Dr. Antonio Carlos Lopes (Presidente Substituto) _____

148 Dr. José Wellington A. dos Santos (Diretor/DEREM) _____

149 Dr. José Carlos Nicolau (AMB) _____

150 Dra. Maria do Patrocínio Tenório Nunes (ABEM)

151 Dr. André Longo Araújo de Melo (FENAM)

152 Dr. Paulo Amaral (ANMR – suplente) _____

153 Dr. Rafael Dias Marques Nogueira (CFM – suplente) _____

154 Dra. Ana Estela Haddad (MS - titular) _____

155 Dr. Geraldo Cunha Cury (MS – suplente)

156 **Câmara Técnica:**

157 Dra. Valdecira Lilio de Lucena _____

158 Dr. Ramiro Anthero de Azevedo

159 **Comissões Estaduais e Convidados:**

160 Dr. José Carlos de Souza Lima (CEREM-RJ) _____

161 Dr. Renato C. Viscardi (CDRM-DF) _____

162 Dra. Rachel Duarte Moritz (CEREM-SC)

- 163 Dra. Ana Cristina Ribeiro Zöllner (CEREM-SP) _____
- 164 Dr. Geraldo Pereira Jotz (CEREM-RS) _____
- 165 Dr. Anibal Pereira Abelin (ANMR) _____
- 166 Dra. Eliana Claudia Ribeiro (INCA)
- 167 _____ Néder (SBP)
- 168 _____
- 168 Dr. Wilson Melo (SBOT) _____