

**MINUTA**  
**ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA**  
**MÉDICA 2009**

1

2 No dia 18 de fevereiro de 2009 reuniu-se em sessão plenária a Comissão Nacional de  
3 Residência Médica – CNRM, na sala de reuniões da Diretoria de Hospitais Universitários e  
4 Residências de Saúde – DHR/CGRS, em Brasília – DF. Foi registrada a presença dos doutores,  
5 membros da CNRM Roberto de Queiroz Padilha (Secretário Executivo da CNRM), Romes  
6 André Proença de Souza (ANMR/ Suplente), Nívio Moreira Lemos (ANMR – suplente),  
7 Sigisfredo Luis Brenelli (Suplente – MS), Cid Célio Jayme Carvalhaes (FENAM), Adriano  
8 Massuda (ABEM); dos membros da Câmara Técnica: doutores Ramiro Anthero de Azevedo,  
9 Ana Cristina Ribeiro Zöllner, Evandro Guimarães de Souza, Valdecira Lilio de Lucena e  
10 Lorimilda DiniZ Gualberto; dos presidentes das Comissões Estaduais: doutores Adnan Naser  
11 (SP), Alberto Eduardo Cox Cardoso(AL), Claudete Martins de Lima (RO), Geraldo Pereira  
12 Jotz (RS), Gilmar Amorim de Souza (RN), Humberto de Oliveira Serra (MA), Edilson  
13 Carvalho de Sousa Júnior (PI), José Ivan Albuquerque Aguiar (MS), Adriano Augusto Peclat  
14 de Paula (GO), Martha Helena Pimentel Zappalá Borges (DF), Neila Falcone da Silva Bomfim  
15 (AM), Nilton Ghiotti de Siqueira (AC), Sérgio Wilson Duwe (SC), Salustiano Gomes Pinho  
16 Pessoa (CE), Susana Maciel Guillaume (RJ) e Valdecira Lilio de Lucena (PE) e dos  
17 convidados: Dr. Sérgio Gonçalves de Oliveira (Representante CEREM – MG) e Dr. José Luiz  
18 Bonamigo Filho ( Representante da Comissão Mista de Especialidades) e das funcionárias do  
19 Departamento: Jeanne Liliane Marlene Michel (coordenadora/MEC) e Ana Paula Gabatteli  
20 Vieira (Assessoria Administrativa). **Item 01: Abertura.** O Dr. Roberto de Queiroz Padilha  
21 cumprimentou os presentes e iniciou a reunião plenária. **Item 02. Informes.** O Dr. Roberto de  
22 Queiroz Padilha informou que o Sistema informatizado da Comissão Nacional de Residência  
23 Médica terá seu acesso liberado no dia 25 de fevereiro do corrente ano. Explicou a nova  
24 sistemática das reuniões da Câmara Técnica a qual tem como função analisar os casos e enviar  
25 para a pauta da reunião plenária somente o que for necessário a fim de agilizá-la. **Item 03.**  
26 **Leitura e aprovação da ata da 6ª reunião da CNRM.** A ata da reunião anterior foi lida e  
27 aprovada pelos presentes. **Item 04. Apresentação dos novos Membros da CNRM.** Os novos  
28 membros foram apresentados. **Item 05. HOSPITAL ODILON BEHRENS – MINAS**  
29 **GERAIS .** O assunto foi retirado de pauta para uma nova discussão na próxima reunião  
30 plenária. **Item 06. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA/HUB/UNB.** Pedido de  
31 aumento de 01 (uma) vaga de residente, retroativo ao ano de 2006, por ingresso inadvertido de  
32 mais um médico residente no programa de Cirurgia Geral, que tem atualmente 04 (quatro)  
33 vagas de R1 e 04 (quatro) vagas de R2 foi concedido por maioria de votos. **Item 07.**  
34 **UNIVERSIDADE DE SANTO AMARO – UNISA/SÃO PAULO.** Questionamento sobre o  
35 pagamento das bolsas de médicos residentes e apresentação do relatório de visita de  
36 verificação, feita após última deliberação plenária da CNRM. O Dr. Adnan Naser elucidou que  
37 a crise que a instituição está passando se estendeu à Residência Médica, o que ocasionou a  
38 demissão de quarenta professores e a paralisação dos médicos residentes. Foi assinado no dia  
39 nove de fevereiro do presente ano o contrato entre a instituição e o hospital do Grajaú e alguns  
40 programas tem a possibilidade de continuar, porém os programas de cardiologia, mastologia e  
41 urologia devem ser descredenciados. Diante do exposto a Comissão Nacional de Residência  
42 Médica decidiu descredenciar os programas de Cardiologia e Mastologia a pedido da  
43 instituição, e descredenciar também o programa de Urologia de acordo com o relatório de  
44 visita elaborado pela CEREM-SP e homologado pela CNRM e baixar a instituição em  
45 diligência por 60 dias. **Item 8. Outros assuntos. a) Rondônia Atas e Pareceres.** A presidente  
46 da Comissão Estadual de Residência Médica Dra. Claudete Martins de Lima falou sobre um  
47 erro contido na ata da última reunião e dos problemas ocasionados. A ata foi retificada e esta  
48 comissão se desculpou com a Presidente da CEREM – RO. **b) Pernambuco. - Transferência.**

50 A Dra.Valdecira Lilioso de Lucena ressaltou o caso da Médica Residente Gisele Jacobino do  
51 programa de Anestesiologia que contraiu Hepatite Tóxica e pediu transferência para outro  
52 programa de residência médica, no entanto conforme a Resolução CNRM Nº03/2007 não é  
53 possível transferência entre especialidades diferentes, devido a isso o caso foi a juízo e ficou  
54 decidido reservar a vaga no programa de dermatologia. Em contrapartida devido à hepatite  
55 tóxica a médica residente não pode fazer as atividades em bloco cirúrgico e o programa de  
56 dermatologia possui 40% da carga horária anual em bloco cirúrgico o que a impossibilita o  
57 cumprimento da decisão judicial. Diante do exposto a Comissão Nacional de Residência  
58 Médica decidiu fazer uma consultoria junto ao jurídico do MEC baseado no parecer da  
59 procuradoria. **c) infra-estrutura da cerem:** A Dra.Valdecira Lilioso de Lucena comentou  
60 sobre a estrutura e as dificuldades das Comissões Estaduais de Residência Médica. O Dr.  
61 Gilmar Amorim resalta a importância de que seja marcada uma plenária especial para se fazer  
62 uma discussão sobre a construção e implementação do Regimento Interno da CNRM, tendo em  
63 vista a sua importância histórica e atual no contexto do ensino e treinamento de Médicos no  
64 Brasil. O medico esta sendo alvo de muitas demandas por parte de vários setores da sociedade  
65 sem uma contrapartida para as respostas efetivas e tendo apenas como retaguarda as entidades  
66 médicas. A CNRM se insere neste contexto ao avaliar os hospitais do Brasil onde não se dispõe  
67 de condições de treinamento para residentes por isso a sua importância. **d)Ulbra.** O Dr.  
68 Geraldo Jotz fez um breve relato da ULBRA. Informou que a bolsa continuará sendo paga pela  
69 Ulbra, que a Cerem-PR deu o aceite para a transferências dos médicos residentes, uma vez que  
70 a ULBRA retornou à condição de filantrópica e recebeu aportes financeiros que estavam  
71 bloqueados. Devido a essas informações fica decidido que a visita de verificação será realizada  
72 dia 27/02/2009, o relatório deve ser apreciado pela câmara técnica que emitirá parecer o qual  
73 será encaminhado aos membros votantes da CNRM e a decisão será *ad referendum* a plenária..  
74 **e)Santa Júlia – visita de verificação.** O Dr. Cid Célio Jayme Carvalhaes relatou que depois do  
75 descredenciamento a instituição solicitou uma nova visita de verificação. Ocorreram poucas  
76 mudanças por isso foi feito um acordo de não produzir relatório por não haver mudanças  
77 significativas e a instituição se comprometeu a realizar as mudanças para que no segundo  
78 semestre possam reapresentar seus programas. A Dra. Neila Falcone da Silva Bomfim  
79 informou que os médicos residentes continuaram na instituição por que o diretor  
80 comprometeu-se a fazer todos os ajustes contemplando as exigências. A Comissão Nacional de  
81 Residência Médica decidiu revogar o descredenciamento, baixar em diligência até o final do  
82 programa, com o acompanhamento direto da CEREM - AM, que fará relatórios bimestrais  
83 sobre a situação do Programa e marcar uma data para a nova visita. **f)Distrito Federal –**  
84 **Denúncias. 1)Hospital de Base:** A Dra. Martha Helena Pimentel Zappalá Borges informou  
85 que o Programa de Oftalmologia do Hospital de Base teve algumas dificuldades de triagem e  
86 ausência de membro do corpo clínico, deixando, assim, os residentes sozinhos no ambulatório.  
87 A Comissão Distrital de Residência Médica entendeu que as reivindicações foram cumpridas.  
88 O Dr. Roberto de Queiroz Padilha solicitou o envio do relatório à câmara técnica para análise e  
89 possível homologação pela plenária. **2)Hospital Regional de Taguatinga – HRT:** O  
90 programas de residência médica de Ortopedia e Traumatologia e Obstetrícia e Ginecologia do  
91 Hospital Regional de Taguatinga encontram-se com pendências graves detalhadas nos  
92 relatórios entregues para a CNRM, recomenda-se baixar em diligência por 120 dias.  
93 **3)Hospital Regional Asa Norte:** Por não haver cirurgia estética no programa, os cirurgiões  
94 resolveram não fazer os procedimentos devido à intervenção da corregedoria distrital. A  
95 Comissão Nacional de Residência Médica sugere encaminhar relatório de visita para Câmara  
96 Técnica e colocar em exigência para que seja providenciado o treinamento em cirurgias  
97 estéticas e em outros serviços, até que seja resolvida a referida situação. **Item 09.**  
98 **Homenagem.** A Comissão Nacional de Residência Médica presta homenagem ao Professor  
99 Carlos Borges, conhecedor profundo da legislação. O país não pode perder sua memória. **Item**  
100 **10. Assuntos aprovados pela Câmara Técnica e homologados pela CNRM em reunião**

102 **plenária. a) Solicitação de horário especial para o médico Residente: Adriano César**  
130 **Sant'Anna dos Santos – Instituto Emilio Ribas – SP.**O médico residente foi desligado há 10  
104 anos e solicita reintegração em horário especial, pois possui dois empregos públicos. A decisão  
105 judicial é a favor da reintegração. Portanto o médico residente deve cumprir a lei vigente e as  
106 resoluções da CNRM. Quanto ao pedido de flexibilização do horário, desde que seja cumprido  
107 o programa credenciado e observada a legislação vigente, a COREME tem prerrogativa.  
108 **b)Denúncia de irregularidades no PRM em Neurocirurgia do Hospital São Vicente de**  
109 **Paulo – RS.** A Instituição ofertou vagas excedentes para o programa de Neurocirurgia. A  
110 Câmara Técnica decidiu retirar de pauta e solicitar maiores informações para o Presidente da  
111 CEREM – RS. **c) Pedido de “licença” de atividades dos Preceptores do PRM de**  
112 **Otorrinolaringologia do Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Curitiba – PR.**  
113 Retirado de pauta por falta de informações sobre o programa. **d) Pedido de visita de**  
114 **verificação ao PRM em Urologia da UNISA solicitada pela Sociedade Brasileira de**  
115 **Urologia.** Enviar documentação à Sociedade Brasileira de Urologia explicando que já foram  
116 tomadas as providências cabíveis. **e)Esclarecimentos solicitados pela CNRM sobre possíveis**  
117 **irregularidades ocorridas no processo seletivo para Residência Médica no HU Polydoro**  
118 **Ernani São Thiago – SC.** Retirado de pauta por falta de documentação. **f) Pedido de**  
119 **transferência do médico Residente Pedro Felipe Martins do PRM de Obstetrícia/**  
120 **Ginecologia da Faculdade de Medicina de Catanduva para o Hospital Universitário da**  
121 **Universidade Federal do Maranhão.** A solicitação não foi concedida, apesar do aceite da  
122 Faculdade de Medicina de Catanduva, devido o fato do programa da Universidade Federal do  
123 Maranhão estar em diligência. **g)Pedido de autorização especial para início dos PRMs, em**  
124 **23/03/09) oferecidos pela Secretaria do Estado de Saúde do DF em decorrência da**  
125 **anulação do primeiro processo seletivo pelo Ministério Público do DF.** A solicitação foi  
126 concedida porque os médicos residentes iniciarão o programa dentro do prazo de 60 dias  
127 estipulado pela Resolução CNRM N°03/2002. **h) PRM Cirurgia do Aparelho Digestivo do**  
128 **HU-UFAM: informações solicitadas pela CNRM.** Retirado de pauta. **i) Solicitação de mais**  
129 **uma vaga para o PRM em Obstetrícia/Ginecologia Hospital Maternidade Maria**  
130 **Auxiliadora de Maringá.** A instituição deverá preencher no novo sistema o pedido de  
131 aumento de vagas. **j) Pedido de esclarecimento dos Pareceres CNRM N° 122/08 e 140/08**  
132 **referentes ao Credenciamento provisório do PRM de Radiologia e Diagnóstico por**  
133 **imagem do Hospital do Andaraí – RJ.** Os pareceres foram enviados trocados, um novo  
134 parecer será enviado para a instituição. **l)Denúncias de irregularidades no PRM de**  
135 **Ortopedia/Traumatologia do HM São José de Joinville \_SC.** Recredenciar com exigência  
136 de 90 dias para cumprimento da Resolução 02/2006 e Lei 6932/81. **Item 11. Data da Próxima**  
137 **Reunião Plenária:** A próxima reunião foi marcada para o dia 15 de abril de 2009. Sem outras  
138 discussões, a reunião foi encerrada. Brasília, 18 de fevereiro de 2009.  
139

## MEMBROS

Roberto de Queiroz Padilha (Secretário Executivo da CNRM)

Romes André Proença de Souza (ANMR/ Suplente)

Nívio Moreira Lemos (ANMR – suplente)

Sigisfredo Luis Brenelli (Suplente – MS)

Cid Célio Jayme Carvalhaes (FENAM)

Adriano Massuda (ABEM)

### **CÂMARA TÉCNICA**

Ramiro Anthero de Azevedo

Ana Cristina Ribeiro Zöllner,

Evandro Guimarães de Souza

Lorimilda Diniz Gualberto

Valdecira Lilio de Lucena

### **PRESIDENTES DAS COMISSÕES ESTADUAIS**

Adnan Naser (SP)

Alberto Eduardo Cox Cardoso(AL)

Caludete Martins de Lima (RO)

Geraldo Pereira Jotz (RS)

Gilmar Amorim de Souza (RN)

Humberto de Oliveira Serra (MA)

Edilson Carvalho de Sousa Júnior (PI)

José Ivan Albuquerque Aguiar (MS)

Adriano Augusto Peclat de Paula (GO)

Martha Helena Pimentel Zappalá Borges (DF)

Neila Falcone da Silva Bomfim (AM)

Nilton Ghiotti de Siqueira (AC)

Sérgio Wilson Duwe (SC)

Salustiano Gomes Pinho Pessoa (CE)

Susana Maciel Wullaume (RJ)

Valdecira Lilio de Lucena (PE)

## **CONVIDADOS**

Dr. Sérgio Gonçalves de Oliveira (Representante CEREM – MG)

Dr. José Luiz Bonamigo Filho ( Representante da Comissão Mista de Especialidades)

## **FUNCIONÁRIOS DO DEPARTAMENTO**

Jeanne Liliane Marlene Michel (coordenadora/MEC)

Ana Paula Gabatteli Vieira (Assessoria Administrativa)