



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR  
COORDENAÇÃO GERAL DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS E RESIDÊNCIAS EM SAÚDE  
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

**ATA DA 11ª SESSÃO ORDINÁRIA DA CNRM EM 2012 - DIAS 12 e 13 de dezembro.**

1 Às nove horas e trinta e cinco minutos do dia doze de dezembro de 2012, no Edifício Anexo II  
2 do Ministério da Educação, sala 07 – Térreo – reuniu-se em sessão plenária a Comissão  
3 Nacional de Residência Médica – CNRM. Foram registradas as presenças, a saber: Adnan Naser  
4 (CEREM-SP), Adriano Keijiro Maeda (CEREM-PR), Fernando Antônio Meneses da Silva  
5 (MS), Jacob Moyses Cohen (CEREM\_AM), Jorge Harada (CONASEMS), Jorge Luiz Eltz de  
6 Souza (FENAM), Jose Leite Saraiva (FBAM), Jose Luiz Bonamigo (AMB), Jose Reinaldo do  
7 Amaral (CEREM-GO), Leonardo Esteves Ramos (ANMR), Marcelo Di Bonifácio (CT), Márcia  
8 Hueb (CEREM-MT), Martha Helena P. Zappalá Borges (CDRM), Maria do Patrocínio Tenório  
9 Nunes (Secretária Executiva CNRM), Mozart Júlio Tabosa Sales (MS), Sergio Gonçalves de  
10 Oliveira (CEREM-MG), (MS), Sônia Regina Pereira (MEC), Susana Maciel Wuillaume  
11 (CEREM-RJ), Tatiana Magalhães Aguiar (CEREM-BA), Valdecira Lilio de Lucena (CEREM-  
12 PE), Vanderson Barbosa de Araújo (CT). Participaram ainda da reunião: Cristina Sette  
13 (CONASEMS), Ivan Barros (FCM/UPE), Liliane Oliveira Palhares (Santa Casa de Belo  
14 Horizonte), Magali Cavalcante (CEREM-BA), Mônica Sampaio (SGTES-MS), Maria Martins  
15 Alessio (DEGES/SGTES/MS), Thiago Almeida (CEREM-PE) e a Equipe Técnica da CNRM  
16 Anna Maria Lima Sales, Leandro Alberto Cardoso Lima, Rafael Rodrigo Ruela. **Item 1 –**  
17 **Homologação da Ata.** A ata da 9ª Sessão Ordinária de 2012 foi aprovada e assinada. **Item 2 –**  
18 **Publicação da Ata na Internet.** As deliberações do plenário estão explicitadas nas Planilhas de  
19 Processos Físicos (Anexo 1) e de Atos Autorizativos (Anexo 2) que são partes integrantes da  
20 presente ata que será publicada em: [http://portal.mec.gov.br/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13090&Itemid=506](http://portal.mec.gov.br/index.php?option=com_content&view=article&id=13090&Itemid=506). Eventuais ressalvas no texto da Ata  
21 aprovada constarão na Ata seguinte. **Item 3. Informes da Secretaria Executiva. 3.1.**  
22 **Formulário para manifestação de cancelamento de Programa de Residência Médica.** A Dra.  
23 Maria do Patrocínio informou sobre a criação de formulário padronizado para as instituições  
24 solicitarem cancelamento de Programas de Residência Médica – PRM. As instituições devem  
25 requerer tal cancelamento quando o PRM por alguma razão deixe de ser ofertado pela  
26 instituição. Pode ser a simples mudança de nomenclatura dos PRMs para ajustes às normas em  
27 vigor, modificação de instituição credenciada (após devido processo), entre outros . **3.2.**  
**Expansão de vagas de Psiquiatria no Brasil.** A Profª Sônia (CGHURS) esclareceu que está  
aguardando levantamento feito pelo Dr. Renato Santos (Consultor da CGHURS) sobre expansão  
de vagas de Psiquiatria no país. Depois de levantadas algumas questões, a Dra. Maria do  
Patrocínio defendeu a necessidade de mais interlocutores na discussão do tema, em especial  
com a Associação Brasileira de Psiquiatria – ABP. Encaminhamento: Agendar reunião com as  
entidades envolvidas. **3.3.** COREME-COMHUPES/COM informa nomeação dos novos  
representantes dos médicos residentes para compor aquela comissão. A Portaria 3/2012 nomeia  
Dr. Patrick Mac Donald Farias Pires de Oliveira, matrícula SIAPE nº 1680040, como  
representante Geral dos Médicos residentes e Dra. Dandara Almeida Reis da Silva, matrícula



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR  
COORDENAÇÃO GERAL DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS E RESIDÊNCIAS EM SAÚDE  
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

**ATA DA 11ª SESSÃO ORDINÁRIA DA CNRM EM 2012 - DIAS 12 e 13 de dezembro.**

28 SIAPE nº1924350, como vice – representante Geral dos médicos residentes do Complexo  
29 Hospitalar Universitário Professor Edgard Santos – HUPES. **3.4.** CEREM-SE informa sua nova  
30 composição (biênio 2013-2015): Dr. Marcos Antonio Costa de Albuquerque (presidente) e Dr.  
31 Roberto César Pereira Prado (vice-presidente). **3.5.** Dia 13/11/2012: Visita de verificação,  
32 juntamente com Dr. Mauro Asato, CRM – AM, Docentes da UEA, Secretaria de Saúde – AM e  
33 CEREM – AM aos aparatos de Saúde das Forças Armadas em Tabatinga e Manaus com objetivo  
34 de instalação de PRM – MFC com sede no Hospital Adriano Jorge. A Dra. Maria do Patrocínio  
35 afirmou que ficou bem impressionada com o atendimento prestado, destacando a atividade em  
36 UTI. Poucas vezes viu equipamentos tão bons. Rendeu homenagens às Forças Armadas, em  
37 especial à médica pediatra que ali atuava, bem como no Centro Obstétrico, tendo sido capaz,  
38 com ajuda da equipe de saúde, em manter e encaminhar estáveis, 03 recém nascidos. **3.6.** Dia 6  
39 21/11/2012 (10h): Reunião com Associação de ORL e Cirurgia Crânio Facial – ABORL –CCF  
40 Sede em São Paulo – SP. Estabelecimento de compromisso formal de avaliação conjunta de  
41 PRMs e outras ações com objetivo de melhoria na qualidade de formação. Deve-se, como  
42 primeira ação, elaborar instrumento comum de avaliação e calendário para 2013. **3.7.** Dia 7  
43 22/11/2012 (17h): Palestra – Capacitação Ética para Médicos Residentes do Hospital Municipal  
44 José de Carvalho Florence- São José dos Campos – SP: Responsabilidade Ética dos Médicos.  
45 Residentes, como Conselheira do CREMESP e Secretaria Executiva da CNRM. **3.8.** Dia  
46 27/11/2012: Participação em Mesa Redonda sobre Residência Médica e Formação de  
47 Especialistas em Fortaleza – CE, durante a Semana Brasileira do Aparelho Digestivo. **3.9.** Dia  
48 29 e 30/11/2012: Coordenação de visita de verificação aos PRMs de Ponta Grossa, Curitiba e  
49 São José dos Pinhais – PR, num total de 23 PRMs, com auxílio de 3 professores voluntários da  
50 Universidade Estadual de Londrina. **3.10.** Dia 01/11/2012 (14h às 16h30): Reunião com SBN –  
51 Presidência e Comissão de Credenciamento. Apresentação de curso prático de microcirurgia que  
52 ocorre em Laboratório do Hospital Beneficência Portuguesa de SP - SP, onde residentes de todo  
53 o Brasil, de todos os 100 PRMs, em número de 20 por vez/mês, por sorteio. Solicitação de  
54 inclusão de revistas eletrônicas no Portal CAPES, fundamentais para o treinamento do  
Neurocirurgião (J. of Neurosurgery, Neurology e Spine). Programação de visita de verificação a  
27PRM a partir de janeiro de 2013, sendo nomes sugeridos pela CNRM/SBN – Sergio de  
Oliveira, Maeda, Colli, Gabarra, Falavigna, Ana Luiza, Marcelo. Transferência de Médicos  
residentes de PRMs descredenciados. Resolvido o caso do residente da Santa Casa de Santos –  
SP. **3.11.** Data 06/12/2012: Participação na reunião da Comissão Mista de Especialidades. **3.12.**  
Data 07 e 08/12/2012: Visita aos PRMs de Cáceres – MT com participação do coordenador da  
região CO (Adherbal Casé), representantes do CRM – MT e CEREM-MT. Curso anual de  
Capacitação Ética para Médicos Residentes. Promovido pelo CRM-MT, em cooperação com  
CREMESP. **3.13.** A Dra. Tânia Resener, professora da Universidade Federal de Santa Maria-  
RS, é a nova Presidente da Comissão Estadual de Residência médica do Rio Grande do Sul. A  
Secretaria Executiva deseja sucesso a Profa, parabenizando-a pelo feito. Aproveitou para



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR  
COORDENAÇÃO GERAL DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS E RESIDÊNCIAS EM SAÚDE  
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

**ATA DA 11ª SESSÃO ORDINÁRIA DA CNRM EM 2012 - DIAS 12 e 13 de dezembro.**

55 agradecer profundamente ao Dr. Jairo Caovilla pela dedicação e trabalho intenso que  
56 desempenhou ao longo dos anos, à frente daquela Comissão. Dando continuidade à reunião, a  
57 Dra. Maria do Patrocínio pediu licença ao plenário para antecipar item de pauta e passou a  
58 palavra para o Dr. Airton Bagatini, Dr. Getúlio de Oliveira filho, Dr. Jose Mariano Soares e Dr.  
59 Oscar Pires, representantes da Sociedade Brasileira de Anestesiologia – SBA. O Dr. Getúlio  
60 apresentou atualização do Projeto Pedagógico do PRM de Anestesiologia. A SBA definiu que é  
61 possível no momento formar mais 300 anestesiológicos por ano, não recomendando novas  
62 vagas em SP, MG, RJ e sul do país que juntos concentram 60% das atuais vagas (o Brasil forma  
63 entre 600 - 850 novos anestesiológicos por ano). Há apenas 7 centros credenciados pela SBA  
64 que não o são pelo MEC, perfazendo um total de 100 residentes de cada "lado" com chancela  
65 única, ou seja, 100 MEC que estão em locais não chancelados pela SBA. Os representantes da  
66 SBA colocaram que para a atuação do anestesiológico é preciso haver condições de trabalho  
67 como medida de segurança, em especial dos pacientes e, de remuneração profissional. Ambas as  
68 condições são entrelaçadas e interdependentes. Informaram que nenhum médico  
69 anestesiológico qualificado e crítico, do ponto de vista do zelo pelo ser humano sob seus  
70 cuidados, abre mão da segurança por dinheiro, antes pelo contrário, razão pela qual, apesar de  
71 polpudos salários, há vagas ociosas em alguns locais do país. O projeto pedagógico apresentado  
72 foi aprovado por todos e o plenário da CNRM decidiu estabelecer um grupo de trabalho com a  
73 SBA que terá, até antes da plenária de março, que apresentar propostas de ampliação de vagas  
74 de RM em Anestesiologia, considerando necessidade, infraestrutura e recursos humanos.  
75 Encaminhamento: Cada membro votante deve indicar um participante com autonomia para  
76 compor o grupo de trabalho. Encaminhar para a Dra. Maria do Patrocínio: O nome completo,  
77 email e celular devem ser enviados até 30/12/2012 para [papetro@usp.br](mailto:papetro@usp.br) para acerto de agenda  
78 para início de 2013. Antecipando o item 4.4 da pauta, a Dra Maria do Patrocínio passou a  
79 palavra aos representantes do Hospital Cajuru-PR que apresentaram ações de saneamento das  
80 irregularidades que culminaram com o descredenciamento da instituição em janeiro de 2012,  
81 reiterada em novembro do mesmo ano. As irregularidades constatadas foram: (i) O corpo clínico  
é aberto e sem vínculo institucional, o que deixa os PRMs suscetíveis à falta de preceptorial.  
Embora o corpo de preceptores seja constituído por docentes da Faculdade de Medicina da  
PUC-PR, há um contingente de médicos preceptores sem qualquer vínculo formal com a  
instituição, o que instabiliza a continuidade de assistência e de ensino. Os residentes de vários  
Programas de Residência Médica apontaram as consequências dessa precariedade de vínculo  
para a supervisão de suas atividades. (ii) Os recursos para os serviços hospitalares são  
insuficientes. Existem restrições de material, equipamentos e insumos. Algumas equipes  
médicas utilizam a mão de obra dos residentes fora da instituição, de forma indevida. A Dra  
Maria do Patrocínio lembrou que o Hospital Cajuru-PR é estratégico na oferta de assistência no  
Paraná, é campo de prática da PUC e de outras unidades de saúde. O Plano de recuperação  
apresentou ações relacionadas à coordenação pedagógica com o intuito de garantir o adequado



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR  
COORDENAÇÃO GERAL DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS E RESIDÊNCIAS EM SAÚDE  
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

**ATA DA 11ª SESSÃO ORDINÁRIA DA CNRM EM 2012 - DIAS 12 e 13 de dezembro.**

82 acompanhamento, a melhoria da qualificação técnica e do processo pedagógico de todos os  
83 PRMs do HUC. O vínculo dos médicos preceptores será diretamente com a PUCPR. Assim os  
84 tutores dos PRMs estarão ligados a uma instituição de ensino de grande renome e credibilidade  
85 nacional. Os representantes da instituição informaram o montante de investimento financeiro  
86 liberado pelo Grupo Marista e pela Secretaria Estadual de Saúde do Paraná – SESA para  
87 melhorias nos espaços acadêmicos, auditórios, bibliotecas e outras adequações. O plenário  
88 aprovou o plano de reconstrução, mantendo-se os relatórios mensais pela instituição e visitas  
89 trimestrais sob responsabilidade da CNRM. **Item 4.** Demandas de deliberação sumária –  
90 Secretaria Executiva: **4.1.** Apresentação e deliberação sobre parecer jurídico da CGLNES sobre  
91 a resolução que dispõe sobre as COREMEs. Encaminhamento: Postergado para janeiro/2013. A  
92 Dra. Maria do Patrocínio solicitou permissão ao plenário para antecipar outro item da pauta  
93 (item4. 8), que trata do procedimento de visita de verificação e denúncia contra processo  
94 seletivo de 2012 e 2013 da Santa Casa de Misericórdia de Belo Horizonte-MG. De posse da  
95 palavra, a Dra. Martha Zappalá (CDRM) esclareceu que um candidato denunciou falha na  
96 convocação de excedente no processo seletivo realizado em novembro de 2011, pelo Instituto de  
97 Ensino e Pesquisa da Santa Casa de Belo Horizonte. O candidato obteve liminar judicial para  
98 sua matrícula no programa. Em julho de 2012 o Plenário da CNRM deliberou a abertura de vaga  
99 extra no PRM de Clínica Médica da Santa Casa de Belo Horizonte, para acolher o médico,  
100 garantindo-lhe todos os direitos concedidos aos demais médicos residentes, incluindo  
101 pagamento de bolsa conforme legislação vigente. Diante da situação a instituição foi colocada  
102 em diligência. A Dra. Martha esclareceu que houve nova denúncia por suposta falha na  
103 convocação de candidatos no Processo Seletivo para Residência Médica. Segundo a  
104 denunciante, constava no edital que os candidatos seriam convocados através de divulgação de  
105 lista oficial e que, em casos de desistência, novos candidatos seriam convocados por telefone. A  
106 candidata teria acompanhado todo esse processo e, ao ligar para a instituição para se informar  
107 do andamento das convocações, descobriu que um candidato com pior desempenho que o dela,  
108 havia sido convocado. A instituição alega que a candidata não foi localizada. A candidata afirma  
que a instituição não utilizou todos os recursos para encontrá-la e entrou com processo judicial  
contra a instituição e à Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) que seja admitida na  
turma de 2013. O Plenário da CNRM decidiu aguardar a finalização do processo judicial. O Dr.  
Adnan (CEREM-SP) perguntou por que a instituição tem tantos problemas nesse aspecto. O  
representante da instituição explicou que os candidatos eram convocados por telefone e agora,  
pelo meio eletrônico. A Dra. Maria do Patrocínio sugeriu que os médicos sejam convocados por  
meio de AR (Aviso de Recebimento). Encaminhamento: Retirar de diligência e colocar em  
exigência (60 dias) com acompanhamento a cada três meses pela CNRM/CEREM. A instituição  
para o ano de 2013 só poderá publicar resultados dos aprovados após análise da CNRM. O  
próximo processo seletivo (2014) será monitorado pela CNRM, devendo o edital ser  
previamente analisado e aprovado pelo plenário da CNRM. **4.2.** Apresentação e deliberação



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR  
COORDENAÇÃO GERAL DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS E RESIDÊNCIAS EM SAÚDE  
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

**ATA DA 11ª SESSÃO ORDINÁRIA DA CNRM EM 2012 - DIAS 12 e 13 de dezembro.**

109 sobre parecer jurídico da CGLNES sobre a resolução que altera norma anterior sobre o descanso  
110 pós-plantão noturno. Encaminhamento: Postergado para janeiro/2013. **4.3.** Deliberar sobre as  
111 instituições que não estão respeitando a bonificação estabelecida pelo Programa de Valorização  
do Profissional da Atenção Básica – PROVAB. A Dra. Maria do Patrocínio informou que  
112 algumas instituições estão desrespeitando a Resolução CNRM nº 3/2011 que estabelece a  
113 pontuação adicional àqueles que cumprem jornada no PROVAB para os Processos Seletivos aos  
Programas de Residência Médica para o ano de 2013. Maria Alessio (DEGES/SGTES/MS)  
114 colocou situações em que algumas instituições, nem sequer mencionam o programa nos seus  
115 editais. Dr. Adnan (CEREM-SP) afirmou que as instituições estão alegando o princípio da  
autonomia universitária. Mozart (MS) afirmou que a CNRM tem capacidade de regulamentar  
116 essa situação. Sugere que o Ministério da Educação e o Ministério da Saúde elaborem  
117 documento formulando pergunta no âmbito do Processo Seletivo. Perguntar se as instituições  
118 cumprirão o que determina a resolução. Considera uma solução pacífica. As instituições deverão  
responder e fundamentar suas respostas. Informou que trouxe proposta de minuta para avaliação  
119 do jurídico do MEC. Ressaltou que por ser a CNRM responsável pela regulamentação da  
120 Residência Médica, cabe a ela fazer esse questionamento às instituições. Dr. Sérgio Gonçalves  
(CEREM-MG) discorda da responsabilidade atribuída à CNRM. Dr. Bonamigo (AMB)  
121 ressaltou que mantém posição contrária à pontuação. A Dra. Maria do Patrocínio alertou que  
122 caso a CNRM não assuma uma atitude refletida, prática e efetiva sairá desmoralizada nesse  
123 processo. Acha que o Ministro da Saúde deve falar com os secretários de saúde nos estados que  
não acataram o PROVAB. Encaminhamento: Remeter à CONJUR e responder aos denunciante  
124 que se manifestem com dados concretos, relatando se foram prejudicados no Processo Seletivo.  
125 **4.4.** Apresentação e apreciação do Plano de Recuperação do HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
126 CAJURU. (apreciado antecipadamente-Item 3.13). **4.5.** Análise situacional Força Tarefa  
Nacional - Balanço dezembro de 2012. A Dra. Maria do Patrocínio informou sobre o andamento  
127 das atividades. **4.6.** Situação do pagamento de Taxa de Avaliação educacional in loco. Balanço  
128 2012. Dando continuidade à reunião a Dra. Maria do Patrocínio passou a palavra para o  
representante da Associação Pernambucana de Médicos Residentes (APMR) que explicou a  
129 situação envolvendo a Unidade de Pernambuco – UPE. Afirmou que a situação é crônica e  
130 envolve questões financeiras e de gestão. Ivan Barros, médico residente da Faculdade de  
131 Ciências Médicas da universidade UPE, afirmou que a instituição normalizou os plantões e com  
isso aumentou a oferta de leitos. Dra. Valdecira ressaltou que a Secretaria Estadual de Saúde de  
132 Pernambuco honra o pagamento das bolsas e mantém controle sobre a parte pedagógica. O  
133 problema está na infraestrutura. Sugeriu que a instituição seja acompanhada semanalmente.  
Fernando Meneses (MS) salientou que o problema existe devido ao não cumprimento de ações  
134 implantadas por vários gestores. Não acredita que a melhor solução seja fechar a Residência  
135 Médica. Mozart (MS) defendeu a necessidade de intervenção por parte do estado. Sugeriu  
colocar o hospital em exigência, já que existe um plano de recuperação em curso. Corroborar



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR  
COORDENAÇÃO GERAL DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS E RESIDÊNCIAS EM SAÚDE  
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

**ATA DA 11ª SESSÃO ORDINÁRIA DA CNRM EM 2012 - DIAS 12 e 13 de dezembro.**

136 com a Dra. Valdecira em monitorar a instituição. A Dra. Maria do Patrocínio sugeriu que o  
137 governador de Pernambuco seja instado a se manifestar sobre o assunto e colocou em votação as  
138 propostas de colocar o hospital em exigência ou diligência. Por cinco votos a favor e dois  
139 contrários o plenário assim deliberou: (i) Colocar a instituição em exigência. (ii) A instituição  
140 deverá encaminhar relatórios mensais e sofrer visitas trimestrais coordenadas pela CNRM. (iii)  
141 Convidar para a próxima plenária o gestor estadual e reitor da Universidade de Pernambuco.  
142 **4.7.** Proposta de calendário CNRM para 2013: Janeiro: 15-16-17 – Fevereiro: 5-6-7 Piauí –  
143 Março: 5-6-7 Abril: 9-10-11 Maio: 8,9,10 Junho: 25-26-27 Julho: 23-24-25 agosto: 27-28-29  
144 setembro: 24-25-26 Outubro: COBEM Recife 19-20 Novembro 26-27-28 Dezembro 10, 11,12.  
145 Proposta aprovada. Encaminhar calendário para os membros votantes, Presidentes das  
146 CEREMs, Câmara Técnica e colaboradores. **4.8.** Procedimento de visita de verificação e  
147 denúncia processo seletivo de 2012 e 2013- Santa Casa de Belo Horizonte - relatoria Martha  
148 Borges. (apreciado antecipadamente – item 4.1). **4.9.** Transferências de residente de  
149 Neurocirurgia da Santa Casa de Santos - informar decisão. Encaminhamento: Verificar situação  
150 do médico residente no SisCNRM e na instituição. No SISCNRM consta: DOUGLAS  
151 GONCALVES ROMANO CRUZ RIBEIRO 938173 122.155.027-62 SP IRMANDADE DA  
152 SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE SANTOS NEUROCIRURGIA - R1- 2012- Cursando  
153 **4.10.** Indicação de nome para compor a Comissão do PROVAB. Não houve nenhuma  
154 manifestação dos presentes ao convite feito pela Dra. Maria do Patrocínio. **4.11.** Indicação de  
155 nomes das entidades que participam da CNRM para comporem a Câmara Recursal.  
156 Encaminhamento: Reunir antes de janeiro para indicação de representantes. Às nove horas do  
157 dia treze de dezembro de 2012 a Dra. Maria do Patrocínio deu início ao segundo dia da 11ª  
158 Sessão Ordinária da CNRM de acordo com os itens da pauta, a saber: **4.12.** Deliberar sobre  
159 viabilidade de pedido de aumento de vagas no primeiro ano do credenciamento provisório  
160 (autorização) do PRM de Psiquiatria do HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DE BETIM-MG. A  
161 Dra. Maria do Patrocínio esclareceu que a Secretaria Executiva da CNRM recebeu solicitação  
162 de ampliação de vagas do PRM de Psiquiatria do Hospital Regional de Betim-MG, ainda no  
primeiro ano de Credenciamento Provisório. Esse pedido contraria as regras da CNRM. Após  
debate o Plenário, por maioria de votos aprovou a ampliação requerida mediante vitória,  
devido à demonstrada necessidade de formação desses especialistas no Brasil, com abstenção da  
ABEM acatou o pedido de aumento de vagas no primeiro ano do credenciamento provisório do  
PRM de Psiquiatria do Hospital Regional de Betim-MG. A exceção trata-se do mérito da  
necessidade. **4.13.** Justificativa da Universidade de Pelotas do Rio Grande do Sul-UFPel para  
publicação de edital de Residência Médica com PRMs ainda em supervisão (na modalidade  
diligência). A UFPel justificou que há anos utiliza como critério para a seleção a prova  
elaborada e coordenada pela Associação Médica do Rio Grande do Sul (AMERIGS). O referido  
exame tem data pré-determinada para adesão e como os PRMs da instituição estavam em  
processo de revalidação, com prazos ainda válidos e com promessa de visita em agosto, optaram



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR  
COORDENAÇÃO GERAL DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS E RESIDÊNCIAS EM SAÚDE  
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

**ATA DA 11ª SESSÃO ORDINÁRIA DA CNRM EM 2012 - DIAS 12 e 13 de dezembro.**

163 por aderir ao processo, acreditando que a resposta da CNRM chegaria em tempo hábil. A UFPel  
164 se comprometeu em cumprir todas as exigências especificadas nos pareceres de novembro/12. A  
165 Dra. Maria do Patrocínio esclareceu que o documento veio assinado pelo diretor da instituição e  
166 pela coordenadora da COREME. O Dr. Adnan (CEREM-SP) ressaltou que a instituição deveria  
167 ter aguardado a vistoria aos programas antes de lançar o edital. A Dra. Maria do Patrocínio  
168 esclareceu que cometeu equívoco ao analisar o relatório de visita. Leu o relatório do mês de  
169 abril/12 e não o de setembro/12. Considera que tem que reformular a decisão sobre o PRM de  
170 Clínica Médica. Quanto ao PRM de Psiquiatria, esclareceu que à época, não havia documento  
171 da COREME justificando que a AMRIGS era a responsável pela elaboração da prova escrita.  
172 Encaminhamento: Clínica Médica e Psiquiatria saem de diligência e entram em exigência (90  
173 dias) para cumprimento de Protocolo de Conduta de acordo com os prazos estabelecidos. O  
174 Processo Seletivo 2013/2014 será monitorado. Apresentar relatórios mensais do Processo  
175 seletivo em curso, sendo o primeiro para janeiro de 2013. **4.14.** Hospital Federal Cardoso Fontes  
176 solicita em comunicação não oficial à CEREM-RJ, descredenciamento do PRM de  
177 Coloproctologia. Este programa possui, atualmente, um único residente (R1) em curso.  
178 Encaminhamento: Acolher a solicitação da instituição e transferir o médico residente. A Dra.  
179 Susana (CEREMERJ) tomará as providências para transferência do médico residente, devendo a  
180 instituição enviar formulário de cancelamento de PRM devidamente preenchido, assinado e  
181 datado. **4.15.** HOSPITAL PSIQUIÁTRICO EDUARDO RIBEIRO - Denúncia contra  
182 condições de assistência de unidade hospitalar que oferta Programa de Residência Médica.  
183 Encaminhamento: Retirado de Pauta. Solicitar manifestação da COREME do Hospital Adriano  
184 Jorge sobre os rumos do PRM, conforme dado informado pelo Presidente da CEREM-AM e  
185 Secretário Estadual da Saúde do AM. **4.16.** FACULDADE DE MEDICINA DO CARIRI-  
186 UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - Recurso contra decisão desfavorável ao  
187 credenciamento provisório (autorização) do PRM de Nefrologia (processo 2011-1818) e  
188 solicitação de aumento de vagas para áreas básicas (processos que ainda estão em INSTRUÇÃO  
189 PROCESSUAL). Encaminhamento: Após tomar ciência do relatório da Câmara Técnica o  
plenário o aprovou na íntegra. Encaminhamento: Enviar parecer juntamente com relatório  
prévio de vistoria e manifestação da coordenadora de visita de verificação. Cumpre destacar que  
embora envie recurso, a Faculdade de Medicina do Cariri não recebeu ainda visita de  
verificação, ficando sem efeito seu recurso. **4.17.** Decisão do STJ contra determinação da  
CNRM - pagamento de bolsas aos médicos residentes transferidos, de programas  
descredenciados, pela instituição de origem, conforme normas em vigor. Encaminhamento:  
Postergado para janeiro/2013. Encaminhar para avaliação do jurídico do MEC – CONJUR  
devido gravidade do fato que dá as instituições que possuem PRMs descredenciados o direito  
de não pagar bolsas de estudos, após a transferência do médico residente, sendo que a  
fundamentação para tal decisão se pauta na equiparação da Residência Médica a emprego, como  
se não fosse um programa de pós graduação nos termos da Lei 6932/1981. **4.18.** Homologar



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR  
COORDENAÇÃO GERAL DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS E RESIDÊNCIAS EM SAÚDE  
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

**ATA DA 11ª SESSÃO ORDINÁRIA DA CNRM EM 2012 - DIAS 12 e 13 de dezembro.**

190 transferência de médicos residentes. Na sessão plenária realizada em 27 de setembro de 2012 o  
191 Plenário da CNRM exarou Parecer nº 292/2012 que tratou do descredenciamento do PRM de  
192 Pediatria do Hospital Semper SA e autorizou a transferência das médicas residentes com as  
193 seguintes determinações: (i) A CEREM-MG ficará responsável por realizar as diligências  
194 necessárias às transferências das médicas, (ii) O processo de transferência só estará concluído  
195 quando o assunto for homologado, em sessão plenária da CNRM. Diante dos fatos o Plenário  
196 da CNRM assim deliberou: (i) Transferir a médica residente FERNANDA RIBEIRO para o  
197 Hospital Governador Israel Pinheiro – IPSEMG-HGIP. Abrir uma vaga extra no PRM de  
198 Pediatria (R1). O pagamento da bolsa ficará a cargo da instituição de origem; (ii) Transferir a  
199 médica residente LÍVIA RODRIGUES DIAS DE PAIVA para o Hospital Infantil João Paulo II.  
200 Abrir uma vaga extra no PRM de Pediatria (R1). O pagamento da bolsa ficará a cargo da  
201 instituição de origem. **4.19.** Extra Pauta. Hospital Força Aérea do Galeão- RJ. Após análise do  
202 Relatório de Visita do Dr. Sérgio Gonçalves (CEREM-MG) os membros do plenário deliberou  
203 pelo recredenciamento do PRM de Neurocirurgia com 1 (uma) vaga por ano. **4.20.** Os processos  
Analisados pela Câmara Técnica (Anexo 1) e de Atos Autorizativos (Anexo 2) foram  
homologados pelo plenário. **Item 5 – Reunião Plenária.** Marcada Reunião Plenária para os dias  
16 e 17 de janeiro de 2013. A Secretária Executiva da CNRM, Dra. Maria do Patrocínio Tenório  
Nunes, deu por encerrada a sessão e eu, Anna Maria Lima Sales, redigi a presente ata. Brasília,  
13 de dezembro de 2012.

Conselheiros Titulares e Suplentes

Carlos Vital Tavares Corrêa Lima (CFM – Titular) \_\_\_\_\_

Fernando Antonio Meneses da Silva (MS – Suplente) \_\_\_\_\_

Jorge Luiz Eltz de Souza (FENAM – Titular) \_\_\_\_\_

Jose Leite Saraiva (FBAM – Titular) \_\_\_\_\_

Leonardo Esteves Ramos (ANMR – Suplente) \_\_\_\_\_

Lídia Maria Tonon da Martta Machado (CONASS-Suplente) \_\_\_\_\_

Maria do Patrocínio Tenório Nunes (Secretária Executiva) \_\_\_\_\_

Mozart Júlio Tabosa Sales (MS – Titular) \_\_\_\_\_

Sônia Regina Pereira (MEC) \_\_\_\_\_

Câmara Técnica

Marcelo Di Bonifácio \_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR  
COORDENAÇÃO GERAL DE HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS E RESIDÊNCIAS EM SAÚDE  
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA  
**ATA DA 11ª SESSÃO ORDINÁRIA DA CNRM EM 2012 - DIAS 12 e 13 de dezembro.**

Vanderson Barbosa de Araújo \_\_\_\_\_

Comissões Estaduais de Residência Médica – CEREMs

Adnan Naser (CEREM-SP) \_\_\_\_\_

Adriano Keijiro Maeda (CEREM-PR) \_\_\_\_\_

Jacob Moyses Cohen (CEREM-AM) \_\_\_\_\_

Jose Reinaldo do Amaral (CEREM-GO) \_\_\_\_\_

Martha Helena P.Z.Borges (CDRM) \_\_\_\_\_

Sérgio Gonçalves de Oliveira (CEREM-MG) \_\_\_\_\_

Susana Maciel Wuillaume (CEREM-RJ) \_\_\_\_\_

Tatiana Magalhães Aguiar (CEREM-BA) \_\_\_\_\_

Valdecira Lilio de Lucena (CEREM-PE) \_\_\_\_\_