

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Ata da 7ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
11 e 12 de setembro de 2024

1 Aos onze dias do mês de setembro de dois mil e vinte e quatro reuniram-se, em sessão
2 ordinária presencial no Minas Centro, em Belo Horizonte/MG, os membros conselheiros
3 da Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM): Francisco de Assis Rocha Neves
4 (Representante MEC designado); Priscilla Azevedo Souza (Representante suplente do
5 Ministério da Saúde - MS); Jérzey Timóteo Ribeiro Santos (Representante suplente do
6 Ministério da Saúde - MS); Aristides Vitorino de Oliveira Neto (Representante suplente
7 do Ministério da Saúde - MS); Rosuita Fratari Bonito (Representante suplente da Em-
8 presa Brasileira de Serviços Hospitalares - Ebserh); Maria Cristina Sette de Lima (Re-
9 presentante titular do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – CO-
10 NASEMS); Denise Herdy Afonso (Representante titular da Associação Brasileira de Edu-
11 cação Médica – ABEM); Fernando Sabia Tallo (Representante titular da Associação
12 Médica Brasileira – AMB); José Roberto de Souza Baratella (Representante titular da
13 Federação Brasileira de Academias de Medicina - FBAM); Edmar Fernandes de Araújo
14 Filho (Representante titular da Federação Médica Brasileira – FMB); Marnio Solermann
15 Silva Costa (Representante suplente da Federação Médica Brasileira – FMB); Adhemar
16 Dias de Figueiredo Neto (Representante titular da Federação Nacional de Médicos –
17 FENAM); Alberto Schanaider (Representante suplente da Academia Nacional de Medi-
18 cina – ANM); Lucas Henrique Rinaldi Faidiga (Representante suplente da Associação
19 Nacional de Médicos Residentes – ANMR). Presidentes das Comissões Estaduais da
20 Residência Médica: Alcilea Leite de Carvalho (CEREM-CE); Deli Grace Barros (CEREM-
21 SC); Fernando Antônio Pedrosa Fidelis (CEREM-AL); Juscimar Carneiro Nunes (CE-
22 REM-AM); Lúcia Maiorquin (CEREM-RO); Leila do Socorro Silva Moraes (CEREM-AP);
23 Luciana Digieri (CEREM-SP); Miralba Freire de Carvalho Ribeiro da Silva (CEREM-
24 BA); Mauro Shosuka Asato (CEREM-RR); Marcos Antônio Costa Albuquerque (CEREM-
25 SE); Paulo Fernando Constâncio (CEREM-SP); Leandro M. Dias e Silva (CEREM-SP);
26 Rogério da Silva Resende (CEREM-ES); Sheila Souza (CEREM-RJ); e Tatiana Menezes
27 Garcia Cordeiro (CEREM-PR). **Câmara Técnica:** Ana Lúcia Teixeira Pinto; Elizabeth
28 Santos e Marco Antônio Herculano. **Convidados:** Paulo Roberto Alves de Pinho e Ro-
29 drigo Cariri Chalegre de Almeida. Dr. Francisco Neves (Representante MEC designado)
30 deu as boas-vindas aos conselheiros, justificou as ausências do Presidente da CNRM,
31 Dr. Alexandre Brasil e da Diretora de Desenvolvimento de Educação em Saúde, Dra.
32 Gisele Viana Pires. Agradeceu a presença de todos, realizou a conferência de quórum e
33 deu início à presente sessão ordinária, franqueando a palavra aos presentes para apre-
34 sentação de informes. Dr. Rodrigo Cariri (SECNRM eleito) agradeceu a presença dos
35 conselheiros e destacou a realização da 7ª sessão ordinária da CNRM em conjunto com
36 a realização do Congresso Brasileiro de Educação Médica - COBEM. Enalteceu o traba-
37 lho realizado pela Associação Brasileira de Educação Médica - ABEM na articulação e

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Ata da 7ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
11 e 12 de setembro de 2024

38 integração do sistema de formação médica e na área de saúde no país e passou aos
39 informes. **1. Informes.1.1. Visitas ao Conselho Federal de Medicina - CFM, à Asso-**
40 **ciação Médica Brasileira – AMB e à Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –**
41 **EBSERH.** Dr. Rodrigo Cariri (SECNRM eleito) relatou visitas realizadas ao CFM, à AMB
42 e à Ebserh, momento em que foram apresentados compromissos, intenções e demandas
43 da Secretaria Executiva da CNRM. Reiterou sua disposição em continuar as tratativas
44 com as demais entidades representativas da área médica e de saúde para elaboração
45 de plano de trabalho para a Secretaria Executiva que seja participativo, inclusivo e que
46 responda às demandas de todas as representações na Comissão Nacional. **1.2. Curso**
47 **Aperfeiçoamento em Gestão de Programas de Residências em Saúde.** Priscilla Aze-
48 vedo (MS) informou ser a presente data (11/09), o último dia para inscrição no Curso
49 Aperfeiçoamento em Gestão de Programas de Residências em Saúde, iniciativa do Mi-
50 nistério da Saúde focada na qualificação dos coordenadores dos programas de residên-
51 cia no país. **1.3. COBEM.** Dra. Denise Herdy (ABEM) agradeceu a realização da presente
52 sessão plenária da CNRM juntamente com o COBEM e exortou os conselheiros a parti-
53 ciparem das atividades do Congresso, que possui parte dedicada à residência médica.
54 Destacou o momento atual de revisão das Diretrizes Curriculares Nacionais (DCNs) dos
55 cursos de graduação de Medicina, trabalho que será apresentado durante o COBEM.
56 Finalizados os informes, Dr. Francisco Neves (Representante MEC designado) deu início
57 à ordem do dia com a aprovação da ata da 6ª Sessão Ordinária. **2. Aprovação da ata**
58 **da 6ª Sessão Ordinária realizada em 21 e 22 de agosto/2024.** Dr. Francisco Neves
59 (Representante MEC designado) arguiu os presentes sobre existência de eventuais ajus-
60 tes na ata da 6ª Sessão Ordinária, ocorrida em 21 e 22 de agosto de 2024. Sem mani-
61 festações em contrário, a ata foi aprovada por unanimidade. **Deliberação:** Aprovada a
62 ata da 6ª Sessão Ordinária da CNRM, ocorrida em 21 e 22 de agosto de 2024. Finalizada
63 a aprovação da ata, Dr. Francisco Neves (Representante MEC designado) franqueou a
64 palavra ao Secretário Executivo eleito, Dr. Rodrigo Cariri, para apresentar o diagnóstico
65 situacional da Residência Médica no Brasil. **3. Apresentação do Diagnóstico Situaci-**
66 **onal da Residência Médica.** Dr. Rodrigo Cariri (SECNRM eleito) agradeceu a equipe
67 técnica do MEC, que realizou todo o levantamento de dados utilizados na apresentação.
68 Iniciou relatando tratar-se a residência médica de tema complexo e que, apesar de con-
69 solidada, enfrenta importantes desafios. Assim, justificou a iniciativa de apresentar o di-
70 agnóstico situacional como mote para se discutir o futuro da residência médica. Destacou
71 serem os dados relativos a setembro de 2024 e, a despeito do valoroso trabalho de con-
72 solidação realizado, mencionou os desafios para a obtenção e tratamento de dados com
73 os sistemas de informação atualmente disponíveis para tal finalidade. Citou como exem-
74 plo a ausência de coleta de dados dos editais dos programas de residência médica e,

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Ata da 7ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
11 e 12 de setembro de 2024

75 com isso, a impossibilidade de se calcular a concorrência (relação candidato/vaga) nos
76 PRMs. Realizadas as considerações iniciais, passou a apresentar o panorama da resi-
77 dência médica. Mostrou, através de slides, a quantidade de instituições que ofertam pro-
78 gramas de residência médica no país (1.037) e sua distribuição por região, na qual a
79 região sudeste representa 45% do total. Em seguida, apresentou a distribuição dos
80 PRMs (7.294) por região e por estado, sendo São Paulo a unidade da federação com
81 maior quantidade (1.869). Traçou breve correlação com o Sistema Nacional de Pós-Gra-
82 duação Stricto Sensu (SNPG), gerenciado pela Capes, comparando o tamanho dos Sis-
83 temas (Residência Médica e SNPG – 425 IES e 4.592 PPGs) e suas as estruturas de
84 gestão, na qual, para o primeiro, a gestão é realizada por uma Diretoria do MEC e para
85 o segundo, realizado por órgãos de governo (CAPES, CNPq). Deu sequência, apresen-
86 tando dado de vagas autorizadas (70.596) e ocupadas (50.259) por região, com novo
87 destaque para a região sudeste. Apresentou recorte por período (R1 a R7), sendo, natu-
88 ralmente, os alunos do primeiro período (R1) em maior quantidade (21.684). Dr. Rodrigo
89 Cariri (SECNRM eleito) franqueou a palavra aos presentes para breve debate acerca da
90 oferta de vagas de residência médica e a importância de aprofundamento dos estudos
91 para melhor entendimento dos fenômenos associados à oferta e à ociosidade de vagas.
92 Seguiu a apresentação demonstrando número de vagas autorizadas por especialidades,
93 com destaque para Clínica Médica (7.868), Pediatria (6.496) e Medicina de Família e
94 Comunidade (6.335), e vagas ocupadas, seguindo distribuição ligeiramente distinta - Clí-
95 nica Médica (6.547), Pediatria (5.045) e Ginecologia e Obstetrícia (4.159). Apresentou,
96 ainda, gráfico com o percentual ocupação de vagas por região, figurando o Centro-Oeste
97 com 75%, seguido do Norte, com 73% e Sudeste com 72%. Na sequência, Dr. Rodrigo
98 Cariri (SECNRM eleito) apresentou dado relativo às vagas ocupadas por fonte financia-
99 dora, prevalecendo o financiamento público federal. Trouxe dados de solicitação de re-
100 gistros de diplomas de Medicina oriundos do estudo “Demografia Médica” publicado pelo
101 CFM. Apresentou a distribuição percentual de fontes financiadoras por unidade da fede-
102 ração, destacando não haver residência médica em determinados estados caso cesse o
103 financiamento público federal. Finalizado o tema relativo às vagas, Dr. Rodrigo Cariri
104 (SECNRM eleito) apresentou o panorama das solicitações dos atos autorizativos proto-
105 colados no Sistema da Comissão Nacional de Residência Médica (SisCNRM) entre os
106 anos de 2020 a 2024. Expôs recortes relacionados aos processos abertos, finalizados e
107 arquivos, por ano, em números absolutos e relativos, além de demonstrar o passivo de
108 processos (970) carentes de análise por parte da Comissão Nacional. Seguiu, revelando
109 dados por tipo de programas (especialidades, áreas de atuação e ano adicional) e, de
110 forma mais atual, solicitações efetuadas em 2024 (2.269) por região e a situação atual
111 das visitas. Refletiu acerca do expressivo número apresentando os principais desafios

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Ata da 7ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
11 e 12 de setembro de 2024

112 relacionados à realização de visitas, dentre eles, questões de ordem orçamentária e ad-
113 ministrativa (emissão de passagens e diárias), uma vez que, pelo sistema, não há ativi-
114 dade remunerada da visita. Opinou ser a visita o primeiro passo para construção de um
115 sistema avaliativo robusto. Aberto o debate, Dr. Fernando Fidelis (CEREM-AL) comentou
116 a necessidade premente de revisão da Resolução CNRM nº 01/2006, que dispõe sobre
117 a estrutura, organização e funcionamento das Comissões Estaduais de Residência Mé-
118 dica (CEREMs) para que a participação das referidas Comissões possa ser efetivamente
119 regulamentada neste processo de visitação aos PRMs. Seguiram-se falas corroborando
120 pleito do Dr. Fernando Fidelis exortando para a importância da institucionalização (nor-
121 matização) dos processos da CNRM e das CEREMs. Finalizadas as intervenções, Dr.
122 Rodrigo Cariri (SECNRM eleito) apresentou dados referentes aos pedidos de transferên-
123 cia, ano a ano (2022 – 160 pedidos, 2023 – 196 pedidos e 2024 (até julho) – 144 pedi-
124 dos), suas principais motivações (saúde mental, decisão pela CNRM e doença de fami-
125 liar) e especialidades que mais demandam (anestesiologia, ginecologia e obstetrícia, e
126 pediatria). Ressaltou tratar-se de demanda relativamente baixa dado o número de resi-
127 dentes atualmente em processo de formação (50.259). Passou imediatamente aos da-
128 dos de denúncias recebidas pela equipe do Ministério da Educação (2022 – 175, 2023 –
129 137 e 2024 (até julho) – 113), o que corresponde a uma média de 15 denúncias por mês.
130 Elencou os principais motivos (falta de preceptoría, descumprimento de matriz curricular
131 e infraestrutura inadequada), regiões mais afetadas (sudeste, sul e nordeste), estados
132 mais citados (São Paulo, Minas Gerais e Rio de Janeiro) e especialidades mais relacio-
133 nadas (Clínica Médica, Anestesiologia e Ginecologia e Obstetrícia). Apresentou, ainda,
134 dados, ano a ano, das deliberações da CNRM acerca das denúncias, sendo a maior
135 solucionada, seguido de colocação de programa em exigência, descredenciamento e
136 diligência. Finalizou fazendo breve resumo dos principais achados, citando a importância
137 da melhoria do SisCNRM na coleta e gestão dos dados, a segregação das informações
138 relativas ao R1 e ao R2 para melhor qualificação do debate sobre ociosidade de vagas
139 e a relevância de, tendo dados mais qualificados, poder dedicar mais tempo dos conse-
140 lheiros ao debate de assuntos estratégicos para a residência médica no país. Dr. Fran-
141 cisco Neves (Representante MEC designado) parabenizou a explanação realizada pelo
142 Dr. Rodrigo Cariri (SECNRM eleito) e franqueou, em seguida, a palavra à Sra. Priscila
143 Azevedo (MS) para abordar as perspectivas da Política Nacional de Residências em Sa-
144 úde. **4. Diagnóstico situacional da Política Nacional de Residências em Saúde.** Sra.
145 Priscila Azevedo (MS) iniciou apresentando o investimento financeiro realizado pelo Mi-
146 nistério da Saúde no pagamento de bolsas de residência médica, perfazendo mais de
147 um bilhão de reais, beneficiando mais de 17 mil bolsistas no âmbito do programa Pró-
148 Residências. Elencou ações conduzidas pelo Ministério para expansão e qualificação

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Ata da 7ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
11 e 12 de setembro de 2024

149 dos programas de residência médica no país, entre elas, cursos de gestão de PRMs,
150 apoio institucional para criação de novos programas, aperfeiçoamento de preceptoria e
151 qualificação de cenários de prática, formação e qualificação de avaliadores de PRMs e
152 de preceptores. Apresentou as fases de implementação da Política Nacional de Resi-
153 dências em Saúde, iniciando, em 2023, pelo diagnóstico e identificação de problemas e
154 formação da agenda governamental. Em 2024, relatou ter-se iniciado etapa de formula-
155 ção da Política, com destaque para a análise de impacto regulatório, reuniões com os
156 principais atores do processo, culminando com a realização de consulta pública com o
157 intuito de aperfeiçoar a proposta originalmente elaborada. Com base no diagnóstico e
158 nas reuniões realizadas, enumerou os 4 eixos estruturantes da Política para garantir seu
159 alinhamento com as demais Políticas do SUS, a saber: Regulação da Formação de Es-
160 pecialistas na Saúde, Gestão das Residências em Saúde, Financiamento das Residên-
161 cias em Saúde, e Qualificação e Valorização das Residências. Finalizou destacando os
162 principais objetivos e características de cada eixo. Dr. Francisco Neves (Representante
163 MEC designado) parabenizou Sra. Priscila Azevedo (MS) pela apresentação e franqueou
164 a palavras aos presentes para manifestações. Seguiu-se o debate entre os conselheiros,
165 que apresentaram reflexões, dúvidas e sugestões, devidamente sanadas. Finalizado o
166 item de pauta, Dr. Francisco Neves (Representante MEC designado) concedeu a palavra
167 ao Dr. Rodrigo Cariri (SECNRM eleito) para dar início à apreciação dos atos autorizati-
168 vos. **5. Atos Autorizativos.** O plenário da CNRM realizou a análise dos processos rela-
169 tivos aos extratos de Atos Autorizativos, sendo, na presente sessão, avaliados 72 atos,
170 dos quais 45 favoráveis, 9 favorável com supervisão na modalidade exigência, 15 para
171 restituição para a Instituição e 3 desfavoráveis. Por se tratar de avaliação em bloco, du-
172 rante o julgamento, foram realizados pedidos de destaque que culminaram em análise
173 em separado de determinados processos que foram, em seguida, devidamente aprecia-
174 dos e julgados pelo plenário da CNRM. Dos processos com parecer favorável, o Proto-
175 colo de número 2024–892 recebeu parecer favorável do plenário com a solicitação de
176 realização de trâmites administrativos que garantam o ajuste do PCP. Relativo aos pro-
177 cessos de Protocolos 2023–1612, 2022–1763 e 2024–634, o plenário modificou a deci-
178 são da Câmara Técnica. Dos demais favoráveis, manteve-se a recomendação da Câ-
179 mara Técnica. Relativo aos processos com parecer Favorável com Supervisão (Na Mo-
180 dalidade Exigência), o plenário modificou a decisão da Câmara Técnica referente aos
181 Protocolos de número 2024–1767 e 2023–1257, mantidos, para os demais, a recomen-
182 dação da Câmara Técnica. Relativos aos processos com parecer de Restituição para a
183 Instituição, o plenário modificou a decisão da Câmara Técnica referente ao Protocolo nº
184 2024–898, mantendo-se a recomendação da Câmara Técnica para os demais. Relativos
185 aos processos com parecer Desfavorável, o plenário modificou a decisão da Câmara

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Ata da 7ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
11 e 12 de setembro de 2024

186 Técnica referente aos Protocolos de nº 2024–406 e 2023–1731, mantendo-se a reco-
187 mendação da Câmara Técnica para o restante. Finalizados os julgamentos, Dr. Rodrigo
188 Cariri (SECNRM eleito) deu início à apreciação dos processos de transferências, denún-
189 cias e PRMs em supervisão submetidos à análise do plenário. **6. Processos Transfe-**
190 **rências/Denúncias/PRM em Supervisão.** O plenário da CNRM realizou a análise de
191 processos de transferência de médico residente, de denúncias e de programas em su-
192 pervisão, bem como consultas e cancelamento de programas de residência tramitados
193 pelo Sistema Eletrônico de Informações (SEI). Na presente sessão, foram analisados 34
194 processos, dos quais 12 transferências, 9 denúncias, 13 supervisões em exigência. Fi-
195 nalizados os julgamentos dos pedidos de transferências, suspendeu-se momentanea-
196 mente o julgamento de processos para encerramento das atividades do dia. Aos doze
197 dias do mês de setembro de dois mil e vinte e quatro reuniram-se, em sessão ordinária
198 presencial em Belo Horizonte/MG, os membros conselheiros da Comissão Nacional de
199 Residência Médica (CNRM): Francisco de Assis Rocha Neves (Representante MEC de-
200 signado); Priscilla Azevedo Souza (Representante suplente do Ministério da Saúde -
201 MS); Rosuita Fratari Bonito (Representante suplente da Empresa Brasileira de Serviços
202 Hospitalares - Ebserh); Maria Cristina Sette de Lima (Representante titular do Conselho
203 Nacional de Secretários Municipais de Saúde – CONASEMS); Zeliete Linhares Leite
204 Zambom (Representante suplente do Conselho Nacional de Secretários Municipais de
205 Saúde – CONASEMS); Denise Herdy Afonso (Representante titular da Associação Bra-
206 sileira de Educação Médica – ABEM); Fernando Sabia Tallo (Representante titular da
207 Associação Médica Brasileira – AMB); José Roberto de Souza Baratella (Representante
208 titular da Federação Brasileira de Academias de Medicina - FBAM); Edmar Fernandes
209 de Araújo Filho (Representante titular da Federação Médica Brasileira – FMB); Marnio
210 Solermann Silva Costa (Representante suplente da Federação Médica Brasileira – FMB);
211 Adhemar Dias de Figueiredo Neto (Representante titular da Federação Nacional de Mé-
212 dicos – FENAM); Alberto Schanaider (Representante suplente da Academia Nacional de
213 Medicina – ANM); Lucas Henrique Rinaldi Faidiga (Representante suplente da Associa-
214 ção Nacional de Médicos Residentes – ANMR). Presidentes das Comissões Estaduais
215 da Residência Médica: Alcilea Leite de Carvalho (CEREM-CE); Deli Grace Barros (CE-
216 REM-SC); Fernando Antônio Pedrosa Fidelis (CEREM-AL); Juscimar Carneiro Nunes
217 (CEREM-AM); Lúcia Maiorquin (CEREM-RO); Leila do Socorro Silva Moraes (CEREM-
218 AP); Luciana Digieri (CEREM-SP); Miralba Freire de Carvalho Ribeiro da Silva (CEREM-
219 BA); Mauro Shosuka Asato (CEREM-RR); Marcos Antônio Costa Albuquerque (CEREM-
220 SE); Paulo Fernando Constâncio (CEREM-SP); Leandro M. Dias e Silva (CEREM-SP);
221 Rogério da Silva Resende (CEREM-ES); Thiago Cavalcante (CEREM-PE); e Sheila

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Ata da 7ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
11 e 12 de setembro de 2024

222 Souza (CEREM-RJ). **Câmara Técnica:** Ana Lúcia Teixeira Pinto e Marco Antônio Her-
223 culano. **Convidados:** Paulo Roberto Alves de Pinho e Rodrigo Cariri Chalegre de Al-
224 meida. Dr. Francisco Neves (Representante MEC designado) agradeceu a presença de
225 todos e concedeu a palavra ao Dr. Rodrigo Cariri (SECNRM eleito) que deu as boas-
226 vindas aos conselheiros e iniciou o segundo dia de sessão plenária retomando o julga-
227 mento de processos de transferências, denúncias e demais itens submetidos à análise
228 do plenário. **7. Processos Transferências/Denúncias/PRM em Supervisão (continu-**
229 **ação).** O plenário da CNRM deu continuidade à análise de processos de transferência
230 de médico residente, de denúncias e de programas em supervisão, bem como consultas
231 e cancelamento de programas de residência tramitados pelo Sistema Eletrônico de In-
232 formações (SEI). Relativo às Denúncias, o plenário modificou a decisão da Câmara Téc-
233 nica referentes aos processos de nº 23000.011952/2024-30, 23000.033749/2024-14 e
234 23000.032888/2024-21, mantendo-se a recomendação da Câmara Técnica para os de-
235 mais. Relativo aos processos de Supervisão modalidade Exigência, o plenário modificou
236 a decisão da Câmara Técnica referente ao processo de nº 23000.006490/2024-39, man-
237 tendo-se a recomendação da Câmara Técnica para os demais. **8. Extra pauta. Proposta**
238 **de sessão plenária extraordinária.** Finalizado o julgamento de processos, levantadas
239 questões relativas aos processos submetidos à plenária que impactarão no quantitativo
240 de vagas para os programas de residência para o ano de 2025, Dr. Rodrigo Cariri (SEC-
241 NRM eleito) teceu comentários acerca da elaboração do regimento interno da CNRM e,
242 considerando a exiguidade de tempo para solucionar as questões apontadas pelo plená-
243 rio, sugeriu realização de plenária extraordinária para que sejam discutidas ações emer-
244 genciais e estratégias para se conseguir tratar os pareceres que estão sob análise das
245 Câmaras Técnicas e a realização de visitas em tempo hábil para a candidatura dos PRMs
246 aos editais. Em resposta às manifestações sobre os prazos dos editais, Priscila Azevedo
247 (MS) informou que, o Ministério da Saúde está em processo de elaboração do Edital do
248 Programa Pró-Residências e, a exemplo do que aconteceu em 2023, os programas po-
249 derão se inscrever e posteriormente apresentar documentação pertinente que comprove
250 que houve autorização do ato por parte da CNRM. Finalizado o debate, Dr. Rodrigo Cariri
251 (SECNRM eleito) informou haverá plenária extraordinária na primeira semana do mês de
252 outubro para se discutir ações emergenciais e estratégias relativas aos pareceres sob
253 análise das Câmaras Técnicas e a realização de visitas aos PRMs. **Deliberação:** Reali-
254 zação de plenária extraordinária na primeira semana do mês de outubro (dia e horário
255 ainda a se definir) para se discutir ações emergenciais e estratégias relativas aos pare-
256 ceres sob análise das Câmaras Técnicas e a realização de visitas aos PRMs. Finalizadas
257 as discussões, sem mais, com os membros conselheiros presentes na reunião plenária,
258 Dr. Rodrigo Cariri, Secretário Executivo eleito da CNRM, parabenizou a equipe do MEC

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Ata da 7ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
11 e 12 de setembro de 2024

259 pelo levantamento de dados e contribuição, agradeceu o trabalho de todos e deu por
260 encerrada a sessão e eu, Joana Darc Ferreira Borges, redigi a presente ata. Belo Hori-
261 zonte/MG, 12 de setembro de 2024.