

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

Ata da 5ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
17 e 18 de julho de 2024

1 Aos dezessete dias do mês de julho de dois mil e vinte e quatro reuniram-se, em sessão
2 ordinária presencial, nas dependências do Ministério da Educação, em Brasília, os mem-
3 bros conselheiros da Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM): Alexandre Bra-
4 sil Carvalho da Fonseca (Presidente CNRM); Gisele Viana Pires (Representante titular
5 do Ministério da Educação – MEC); Francisco de Assis Rocha Neves (Representante
6 suplente do Ministério da Educação – MEC); Adriano Massuda (Representante titular do
7 Ministério da Saúde - MS); Priscilla Azevedo Souza (Representante suplente do Ministé-
8 rio da Saúde - MS); Felipe Proenço de Oliveira (Representante titular do Ministério da
9 Saúde - MS); Isabela Cardoso de Matos Pinto (Representante titular do Ministério da
10 Saúde - MS); Jérzey Timóteo Ribeiro Santos (Representante suplente do Ministério da
11 Saúde - MS); Vanessa Dalva Guimarães Campos (Representante titular do Conselho
12 Nacional de Secretários de Saúde - CONASS); Denise Herdy Afonso (Representante
13 titular da Associação Brasileira de Educação Médica – ABEM); Fernando Sabia Tallo
14 (Representante titular da Associação Médica Brasileira – AMB); José Roberto de Souza
15 Baratella (Representante titular da Federação Brasileira de Academias de Medicina-
16 FBAM); Mauro Luiz Britto Ribeiro (Representante titular do Conselho Federal de Medi-
17 cina – CFM); Hideraldo Luíz Souza Cabeça (Representante suplente do Conselho Fede-
18 ral de Medicina – CFM); Lucia Maria de Sousa Aguiar dos Santos (Representante su-
19 plente da Federação Nacional de Médicos – FENAM); Arthur Chioro (Representante ti-
20 tular da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - Ebserh); Rosuita Fratari Bonito
21 (Representante suplente da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - Ebserh); Ed-
22 mar Fernandes de Araújo Filho (Representante titular da Federação Médica Brasileira –
23 FMB); Marnio Solermann Silva Costa Representante suplente da Federação Médica Bra-
24 sileira – FMB) e Lucas Faidiga (Representante titular da Associação Nacional de Médicos
25 Residentes – ANMR). Presidentes das Comissões Estaduais da Residência Médica: Fer-
26 nando Antônio Pedrosa Fidelis (CEREM-AL); Gilmar Amorim (CEREM-RN); Miralba
27 Freire de Carvalho Ribeiro da Silva (CEREM-BA); Liana Paula Medeiros de Albuquerque
28 Cavalcante (CEREM-PE); Susana Maciel Wuillaume (CEREM-RJ); Alcilea Leite de Car-
29 valho (CEREM-CE); Thadeu Silva de Moura (CEREM-AC); Mauro Shosuka Asato (CE-
30 REM-RR); Maria da Penha Zago (CEREM-ES); Marynea Silva do Vale (CEREM-MA);
31 Marta Alves Rosal (CEREM-PI); Paulo Constâncio (CEREM-SP); Marcos Antônio Costa
32 Albuquerque (CEREM-SE) e Rogério da Silva Resende (CEREM-ES). Câmara Técnica:
33 Adnan Naser; Sergio Henrique de Oliveira Botti e Ana Lúcia Teixeira. A presente sessão
34 ordinária teve início com a Sessão Solene de posse dos novos membros da Comissão
35 Nacional de Residência Médica (CNRM), que contou com a presença do vice-presidente
36 da República, Dr. Geraldo Alckmin, do Ministro de Estado da Educação, Sr. Camilo San-

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

Ata da 5ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
17 e 18 de julho de 2024

37 tana e da Ministra de Estado da Saúde, Dra. Nísia Trindade. Compuseram, ainda, a ce-
38 rimônia de abertura, o Secretário de Educação Superior, Dr. Alexandre Brasil e o conse-
39 lheiro da Associação Médica Brasileira (AMB), Dr. Fernando Tallo. Finalizado o ato de
40 imposição, o Ministro da Educação, conforme competências regimentais, deu posse ao
41 presidente da CNRM, Dr. Alexandre Brasil. Convidado a fazer o uso da palavra, o con-
42 selheiro da AMB, Dr. Fernando Tallo destacou o objetivo comum e coletivo de preservar
43 e aprimorar o processo de formação do médico residente brasileiro para melhor servir a
44 população, especialmente aquela usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). Agradeceu
45 aos representantes do Poder Público o gesto de aprimoramento do Decreto que regula-
46 menta as atribuições e competências da CNRM e finalizou declarando a disposição da
47 AMB em colaborar com o estado brasileiro para a ampliação da formação de especialis-
48 tas de forma planejada e qualificada. Com a palavra, o presidente da CNRM e Secretário
49 da SESu comentou que as dimensões do trabalho em saúde e da formação e educação
50 em saúde sempre estiveram presentes na residência médica, o que justifica o tão impor-
51 tante diálogo e articulação entre MEC e Ministério da Saúde. Destacou o caráter de ex-
52 celência das residências médicas no Brasil, período em que há enorme dedicação de
53 formação e treinamento em serviço. Ressaltou os desafios que se impõem à CNRM,
54 destacando o trabalho de diagnóstico para estabelecer ações tanto de ampliação de va-
55 gas de residência médica quanto de diminuição de vagas ociosas, além daqueles envol-
56 vendo os processos de avaliação e de definição de indicadores que auxiliarão a Comis-
57 são Nacional na definição de estratégias. Finalizou sua fala com o compromisso de man-
58 ter o padrão ouro como uma marca da residência médica brasileira, assumindo o desafio
59 de ampliá-la, de aproximar egressos de novos cursos e vagas de residência, além de
60 ampliar a diversidade na formação médica e enfrentar as desigualdades. A Ministra da
61 Saúde, Dra. Nísia Trindade em sua fala, destacou os marcos legais que estruturaram o
62 Sistema Único de Saúde (SUS) e o papel da União, Estados e Municípios no forte pro-
63 cesso das políticas de formação em saúde, na qual a residência médica está inserida.
64 Ressaltou o valor de se pensar o trabalho e a educação em saúde de forma integrada e
65 aprofundada, considerando os grandes desafios nacionais. Comentou sobre os desafios
66 enfrentados pelo SUS apontados em recente estudo de demografia médica, particular-
67 mente o alto percentual de médicos sem especialização (residência médica) no país
68 (62,5%). Encerrou sua fala confirmando ser a residência médica um pilar fundamental
69 para as diferentes ações desenvolvidas pelo Ministério da Saúde no tocante à qualidade
70 de formação em serviço, num mundo em transição digital, especialmente dos serviços
71 de saúde. Franqueada a palavra ao Ministro da Educação, Dr. Camilo Santana destacou
72 o término da moratória para abertura de novas vagas para cursos de Medicina e o lan-

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

Ata da 5ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
17 e 18 de julho de 2024

73 çamento de edital, ainda no início do governo, para melhor organizar o processo de aber-
74 tura de vagas, retomando o protagonismo do MEC sobre o tema. Mencionou a publica-
75 ção de decreto interministerial que estabeleceu que todas as decisões de novos cursos
76 de medicina, novas vagas de residência médica e pedidos de revalidação de diplomas
77 fossem discutidas previamente entre Ministério da Educação e Ministério da Saúde. Fri-
78 sou o papel dos conselheiros da CNRM na discussão e na promoção do fortalecimento
79 das políticas de residência médica para o Brasil. Comentou sobre o investimento do Mi-
80 nistério da Educação na construção, expansão e reforma de hospitais universitários, es-
81 tabelecendo como meta, até o final de 2026, que todos os estados da federação pos-
82 suam hospital universitário. Expressou, ainda, o desejo de transformar o ENARE (Exame
83 Nacional de Residências) num exame nacional nos moldes do SISU de modo a demo-
84 cratizar o acesso à residência médica no Brasil. Finalizou cumprimentando e para-
85 benizando nominalmente os conselheiros recém-empossados. O vice-presidente da Re-
86 pública destacou, em sua fala, a importância do binômio saúde-educação e a importância
87 do processo formativo ao longo da vida, com especial ênfase no processo de formação
88 em serviço característico da residência médica. Ressaltou o valor do trabalho que vem
89 sendo realizado no âmbito da Comissão Nacional de oferecer àqueles que se formam
90 em Medicina a possibilidade de continuar sua preparação ainda mais sólida e detalhada
91 num mundo de grandes e rápidas evoluções. Encerrando sua fala, parabenizou os novos
92 conselheiros e desejou um excelente trabalho. Encerrou-se, assim, a cerimônia de posse
93 dos conselheiros da CNRM. Na sequência da sessão ordinária, Dr. Alexandre Brasil (Pre-
94 sidente da CNRM) deu as boas-vindas aos conselheiros e passou a palavra ao Dr. Adri-
95 ano Massuda (MS), que deu início ao primeiro item de pauta. **1. “Formação de Médicos
96 Especialistas” – Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES/MS).** Dr. Adri-
97 ano Massuda (MS) iniciou a fala destacando tratar-se a atenção especializada à saúde
98 de agenda estratégica para o Ministério da Saúde, num momento em que o Ministério
99 passa a compor a Comissão Nacional com a representatividade de três Secretarias
100 (Atenção Especializada à Saúde, Atenção Primária e Gestão do Trabalho e Educação
101 em Saúde). Comentou ocasião no período de transição governamental na qual o Presi-
102 dente Lula demandou, para a área da saúde, melhoria da cobertura vacinal, melhoria da
103 qualidade do atendimento ao cidadão e acesso a especialistas no país. E para isso, a
104 CNRM ocupa espaço estratégico de debate e definição de políticas públicas a serem
105 implementadas no Brasil. Iniciou sua reflexão, apresentando os desafios mundiais rela-
106 tivos à atenção especializada em sistemas de saúde, entre eles, a fragmentação entre
107 os níveis de atenção, a segmentação de cuidados por renda e o tempo de espera para
108 acesso a especialistas. No âmbito nacional, destacou como desafios as desigualdades
109 regionais e sociais e a concentração de especialistas em grandes cidades e no setor

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

Ata da 5ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
17 e 18 de julho de 2024

110 privado. Por outro lado, apresentou as oportunidades que surgem diante do contexto
111 relatado, a saber: integração da atenção especializada com a atenção primária e serviços
112 comunitários, coordenação de cuidados em redes de atenção, gestão da incorporação
113 de tecnologias, transformação digital (análise de dados e uso intensivo de Telessaúde),
114 e contratação e remuneração estratégica de prestadores para cuidado integral. Seguiu
115 contextualizando o sistema de saúde nacional, sua estruturação e as formas de ajustes
116 do sistema conforme são implementadas políticas públicas e ocorre a interação entre
117 seus atores. Apresentou a rede e os serviços de atenção especializada, informando a
118 SAES ser responsável por 59 Políticas e Programas Nacionais, com destaque para a
119 Política Nacional de Atenção Hospitalar – PNHOSP, Política Nacional de Atenção às
120 Urgências – PNAU, Programa Nacional de Segurança do Paciente – PNSP, Política Na-
121 cional de Atenção Domiciliar – PNAD - Melhor em Casa, Política Nacional de Sangue e
122 Hemoderivados, Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas , Política Nacional
123 de Atenção em Oftalmologia (PNAO), Sistema Nacional de Transplantes – SNT, Política
124 Nacional para Prevenção e Controle do Câncer (PNPCC), Rede de Atenção Psicossocial
125 – RAPS, Rede Cegonha – Componente Especializado, Política Nacional de Atenção In-
126 tegral à Saúde da Pessoa com Deficiência – PNAISPD, Política Nacional de Atenção
127 Integral às Pessoas com Doenças Raras, Política Nacional de Atenção Cardiovascular
128 de Alta Complexidade e Política Nacional de Atenção de Alta Complexidade em Trau-
129 matismo-Ortopedia. Mostrou dados relativos à rede assistencial ambulatorial e hospitalar do
130 Sistema Único de Saúde (SUS), ressaltando as coberturas conforme tipo de atendimento
131 e natureza jurídica do estabelecimento de saúde, além do gigantesco volume de consul-
132 tas e procedimentos realizados pelo SUS. Mencionou, ainda, a enorme concentração de
133 atendimentos nas regiões sudeste e sul e região litorânea. Apresentou, em seguida, di-
134 gnóstico relativo aos desafios enfrentados pela Atenção Especializada, quais sejam:
135 falta de diretrizes e princípios organizativos para a AES, insuficiência e má distribuição
136 de recursos, estratégia de ampliação de acesso limitada ao aumento de recursos finan-
137 ceiros, contratação de serviços privados com foco na realização procedimentos, varie-
138 dade de serviços especializados com enorme fragmentação, desarticulação entre servi-
139 ços de AES e equipes de Saúde da Família/APS, uso incipiente de prontuário eletrônico
140 nos serviços de atenção especializada e escassez e má formação de especialistas. Re-
141 alizado o diagnóstico, apresentou as ações que vêm sendo desenvolvidas pelo MS para
142 enfrentar os desafios identificados. No âmbito da Atenção Especializada no SUS, desta-
143 cou a ampliação de recursos financeiros, com aumento no custeio dos programas e po-
144 líticas (CAPS; Diálise; SAD; CER; Hospitais Filantrópicos) e mais serviços financiados
145 pelo Ministério da Saúde (33.068 novos credenciamentos e habilitações), implementação

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

Ata da 5ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
17 e 18 de julho de 2024

146 do Programa Nacional de Redução de Cirurgias Eletivas, aquisição de mais equipamen-
147 tos e verbas para Oncologia e aumento de transplantes. No âmbito da Política Nacional
148 de Atenção Especializada em Saúde, ressaltou a reestruturação que vem sendo reali-
149 zada em torno dos seguintes eixos: prevenção e vigilância em saúde e políticas trans-
150 versais de enfrentamento ao racismo e foco nas populações vulneráveis; papel da AES
151 na Rede de Atenção à Saúde regional; fortalecimento e articulação com a atenção pri-
152 mária; regulação do acesso com equidade; atenção integral à pessoa e continuidade do
153 cuidado; informação, comunicação e saúde digital; planejamento, organização, gestão,
154 monitoramento e avaliação dos serviços de atenção especializada; formação, provi-
155 mento e fixação de profissionais de saúde; inovação do modelo de financiamento: foco
156 no cuidado integrado e integral; e responsabilidades das esferas de gestão e relação
157 público-privado. Mencionou, ainda, a criação do Programa Mais Acesso a Especialistas
158 que tem por objetivo ampliar e tornar mais rápido o acesso dos pacientes a consultas
159 ambulatoriais e exames especializados. Destacou os principais componentes do pro-
160 grama, a saber: gestão de filas, regulação do sistema, gestão do cuidado, integração
161 com Atenção Primária, telessaúde e oferta de cuidado integrado, apresentando as áreas
162 da medicina priorizadas para atendimento (otorrinolaringologia, ortopedia, cardiologia,
163 oftalmologia, oncologia). Demonstrou os investimentos que vêm sendo realizados na
164 Atenção Especializada no âmbito do Novo PAC Saúde com a construção de novas uni-
165 dades, maternidades, centrais de regulação, centros de reabilitação, centro de atenção
166 psicossocial (CAPS) e novos hospitais estaduais. Detalhou ações estratégicas voltadas
167 à Atenção Especializada, como Atenção ao Câncer, Saúde Mental e Atenção à Pessoa
168 com Deficiência. Reforçou o papel estratégico da Comissão Nacional de Residência Mé-
169 dica na contribuição para o desenvolvimento de um projeto nacional de formação de
170 especialistas, utilizando-se de toda a capacidade disponível no SUS. Finalizou sua fala,
171 apresentando ações do Ministério da Saúde com vistas à criação do Cadastro Nacional
172 de Especialistas, da ampliação e qualificação dos programas de residência médica bus-
173 cando distribuição mais equitativa de programas e vagas no território nacional. Dr. Ale-
174 xandre Brasil (Presidente da CNRM) agradeceu a apresentação realizado pelo Dr. Adri-
175 ano Massuda, abrindo, na sequência, a palavra aos presentes para ponderações, mani-
176 festações e esclarecimentos. Com a palavra, Dr. Arthur Chioro (Ebserh) parabenizou o
177 Conselheiro do Ministério da Saúde pela apresentação, teceu breves comentários e de-
178 mandou o aprofundamento do debate ora realizado para que as discussões e debates
179 ocorridos no âmbito da CNRM possam balizar o alto escalão do governo para a melhor
180 tomada de decisão referente à expansão de programas e à formação de médicos espe-
181 cialistas para o país. Seguiu-se o debate em torno do tema tratado com falas do Dr. José

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

Ata da 5ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
17 e 18 de julho de 2024

182 Roberto de Souza Baratella (FBAM), Dr. Fernando Tallo (AMB), Dra. Cristina Sette (Co-
183 nasems), Dr. Mauro Luiz Brito Ribeiro (CFM), Dr. Edmar Fernandes de Araújo Filho
184 (FMB) e Dr. Felipe Proença de Oliveira (MS) com destaque inicial para os desafios da
185 área de anestesiologia e formação de médicos especialistas, passando por desafios em
186 manter o interesse do médico recém diplomado em seguir sua formação e cursar resi-
187 dência médica, a ampliação de investimentos e capacidade de atendimento à demanda
188 do cidadão, finalizando com a abordagem do excesso de vagas em determinadas regiões
189 e escassez em outras, e o olhar atento para o médico residente, buscando sua valoriza-
190 ção. Dr. Alexandre Brasil (Presidente da CNRM) corroborou fala dos presentes desta-
191 cando a necessidade da garantia da qualidade na formação de especialistas e o combate
192 às desigualdades intra e inter-regionais na distribuição de vagas e programas de resi-
193 dência médica. Passou a palavra à Dra. Gisele Pires (MEC) para orientação sobre a
194 condução das atividades seguintes. Dra. Gisele Pires (MEC) agradeceu a presença de
195 todos, parabenizou o trabalho realizado pela equipe da CGRS na organização do evento
196 e passou ao próximo item de pauta. **2. Apresentação de Proposta do Novo Crono-**
197 **grama para eleição da nova Secretaria Executiva da CNRM.** Dra. Gisele Pires con-
198 textualizou o tema, informando estar a CNRM desde janeiro de 2024 sem a nomeação
199 da figura do(a) secretário(a) executivo(a), função estratégica para o bom funcionamento
200 e andamento dos trabalhos da CNRM. Mencionou que em dezembro de 2023, fora apro-
201 vado o regimento interno para eleição da nova secretaria executiva, sendo tempestiva-
202 mente disponibilizado aos conselheiros para ciência. Reforçou que, por orientação da
203 Consultoria Jurídica do Ministério da Educação, haverá a necessidade de novas inscri-
204 ções para a função, o que gerará impacto no cronograma anteriormente proposto. Pro-
205 jetou, então, a nova proposta, sendo a publicação do novo regimento eleitoral em 19 de
206 julho, inscrição dos candidatos, de 20 a 25 de julho, divulgação da homologação das
207 candidaturas em 30 de julho, interposição de recursos de inscrição não homologas, entre
208 30 de julho e 02 de agosto, resultado da análise dos recursos em 06 de agosto, realiza-
209 ção de plenária extraordinária e publicação de resultado preliminar, ambos no dia 14 de
210 agosto, interposição de recursos contra o resultado preliminar, de 14 a 16 de agosto e
211 publicação do resultado final da eleição para a secretaria executiva no dia 19 de agosto,
212 o que permitiria, já na próxima sessão ordinária da CNRM, ter a presença do novo(a)
213 secretário(a) executivo(a). Relatou que, conforme regimento eleitoral, faz-se necessária
214 a nomeação de Comissão Eleitoral, composta por três membros (representante do MEC,
215 representante do MS e representante escolhido pelo plenário da CNRM) cuja função será
216 de homologar as inscrições realizadas. Finalizou informando ser objetivo do presente
217 ponto de pauta a escolha da referida Comissão. Dra. Cristina Sette (Conasems) apre-
218 sentou o Dr. José Baratella (FBAM) como sugestão de membro escolhido pelo plenário

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

Ata da 5ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
17 e 18 de julho de 2024

219 da Comissão Nacional. Dr. Alexandre Brasil informou serem a Dra. Priscila Azevedo e o
220 Dr. Francisco Neves os representantes do MS e do MEC, respectivamente. Colocada a
221 proposta de nomes em votação, fora aprovada a composição da Comissão Eleitoral, a
222 saber: Pelo MEC, Dr. Francisco Neves, pelo MS, Dra. Priscila Azevedo, pela CNRM, Dr.
223 José Roberto de Souza Baratella. Fora aprovada, ainda, a proposta de calendário apre-
224 sentada pela Dra. Gisele Pires. Finalizado o debate relativo à eleição da nova Secretaria
225 Executiva da CNRM, Dr. Alexandre Brasil (Presidente da CNRM) passou ao próximo item
226 de pauta, franqueando a palavra à Dra. Gisele Pires. **3. Formação de Grupo de Traba-**
227 **lho para elaboração do Regimento Interno da CNRM.** Dra. Gisele Pires relatou a exi-
228 guidade de prazo para elaboração do Regimento Interno da CNRM, uma vez que o De-
229 creto nº 11.999/2024, estabelece que o referido regimento deverá ser elaborado pelo
230 Plenário e homologado pelo Presidente da CNRM no prazo de noventa dias, contado da
231 publicação do supracitado Decreto, ocorrido em 17 de abril do corrente. Propôs, assim,
232 a constituição de grupo de trabalho para elaboração do instrumento normativo, desta-
233 cando a importância de a CNRM possuir uma norma que seja balizadora de suas ações,
234 possua atribuições bem definidas de seus membros e norteie o funcionamento e os pro-
235 cedimentos administrativo-operacionais da Comissão Nacional. Dr. Alexandre Brasil
236 (Presidente da CNRM) referendou as palavras da Dra. Gisele Pires, sugerindo que o GT
237 possua entre 6 e 9 componentes. Franqueou, em seguida, a palavra aos presentes. Ini-
238 ciou-se, assim, o debate em torno do tema e a manifestação de interesse de conselheiros
239 para a composição do referido grupo. Suspendeu-se temporariamente o item de pauta
240 para que fosse colocada em votação a aprovação da ata da 4ª Sessão Ordinária da
241 CNRM. **4. Aprovação da Ata da 4ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Re-**
242 **sidência Médica.** Dra. Gisele Pires arguiu os presentes sobre existência de eventuais
243 ajustes na ata da 4ª Sessão Ordinária da CNRM de 2024, ocorrida nos dias 17 e 18 de
244 abril de 2024. Aberta a palavra aos presentes, Dr. Adnan Naser (CT) relatou não ter
245 recebido o documento e solicitou que a aprovação da ata ocorresse no dia seguinte,
246 tendo sido o pleito acatado. Dr. Alexandre Brasil (Presidente CNRM), em virtude de com-
247 promissos assumidos anteriormente, passou a condução da presente plenária à Dra.
248 Gisele Pires, que deu sequência à sessão ordinária apresentando o próximo item de
249 pauta. **5. Atos Autorizativos.** Dra. Gisele Pires (MEC) apresentou nova metodologia de
250 análise em bloco dos processos relacionados aos atos autorizativos. Assim, o plenário
251 da CNRM realizou a análise dos referidos processos relativos aos extratos de Atos Au-
252 torizativos. Dra. Gisele Viana Pires (MEC) suspendeu momentaneamente a análise dos
253 processos para retomada do item de pauta relativo à formação de Grupo de Trabalho
254 para elaboração do Regimento Interno da CNRM. **6. Formação de Grupo de Trabalho**

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

Ata da 5ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
17 e 18 de julho de 2024

255 **para elaboração do Regimento Interno da CNRM (continuação).** Retomada a discus-
256 são, Dra. Gisele Pires franqueou a palavra à Dra. Isabela Cardoso de Matos Pinto (MS)
257 para anunciar os nomes dos representantes do governo, a saber: Cristina Sette (Co-
258 nasems), Vanessa Campos (CONASS), Priscila Azevedo (MS) e Gisele Viana Pires
259 (MEC). Em seguida, foram anunciados os nomes escolhidos pelo plenário da CNRM:
260 Fernando Tallo (AMB), Hideraldo Luíz Souza Cabeça (CFM), Lucas Henrique Rinaldi
261 Faidiga (ANRM), Adhemar Figueiredo (FENAM). Dra. Gisele Pires ressaltou que a pro-
262 posta elaborada pelo grupo será submetida ao plenário da CNRM nas próximas sessões
263 plenárias com vistas ao amplo debate e participação dos diversos atores que compõem
264 a CNRM. **Deliberação:** Constituído o Grupo de Trabalho para elaboração do Regimento
265 Interno da CNRM, composto pelos seguintes membros: Maria Cristina Sette de Lima
266 (Conasems), Vanessa Dalva Guimarães Campos (CONASS), Priscila Azevedo (MS), Gi-
267 sele Viana Pires (MEC), Fernando Tallo (AMB), Hideraldo Luíz Souza Cabeça (CFM),
268 Lucas Henrique Rinaldi Faidiga (ANRM) e Adhemar Figueiredo (FENAM). Finalizado o
269 item de pauta, Dra. Gisele Pires retomou a análise dos atos autorizativos. **7. Atos Auto-**
270 **rizativos (continuação).** Retomado o item de pauta, o plenário da CNRM realizou a
271 análise dos processos relativos aos extratos de Atos Autorizativos. Finalizados os julga-
272 mentos, Dra. Gisele Pires (MEC) agradeceu a presença e a colaboração de todos, en-
273 cerrando os trabalhos do primeiro dia de sessão plenária. Aos dezoito dias do mês de
274 julho de dois mil e vinte e quatro reuniram-se, em sessão ordinária presencial, nas de-
275 pendências do Ministério da Educação, em Brasília, os membros conselheiros da Comis-
276 são Nacional de Residência Médica (CNRM): Alexandre Brasil Carvalho da Fonseca
277 (Presidente CNRM); Gisele Viana Pires (Representante titular do Ministério da Educação
278 – MEC); Francisco de Assis Rocha Neves (Representante suplente do Ministério da Edu-
279 cação – MEC); Priscilla Azevedo Souza (Representante suplente do Ministério da Saúde
280 - MS); Felipe Proenço de Oliveira (Representante titular do Ministério da Saúde - MS);
281 Jérezey Timóteo Ribeiro Santos (Representante suplente do Ministério da Saúde - MS);
282 Vanessa Dalva Guimarães Campos (Representante titular do Conselho Nacional de Se-
283 cretários de Saúde - CONASS); Denise Herdy Afonso (Representante titular da Associ-
284 ação Brasileira de Educação Médica – ABEM); Fernando Sabia Tallo (Representante
285 titular da Associação Médica Brasileira – AMB); José Roberto de Souza Baratella (Re-
286 presentante titular da Federação Brasileira de Academias de Medicina-FBAM); Lucia Ma-
287 ria de Sousa Aguiar dos Santos (Representante suplente da Federação Nacional de Mé-
288 dicos – FENAM); Hideraldo Luíz Souza Cabeça (Representante suplente do Conselho
289 Federal de Medicina – CFM); Arthur Chioro (Representante titular da Empresa Brasileira
290 de Serviços Hospitalares - Ebserh); Rosuita Fratari Bonito (Representante suplente da
291 Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - Ebserh); Edmar Fernandes de Araújo Filho

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

Ata da 5ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
17 e 18 de julho de 2024

292 (Representante titular da Federação Médica Brasileira – FMB); Marnio Solermann Silva
293 Costa Representante suplente da Federação Médica Brasileira – FMB); e Lucas Faidiga
294 (Representante titular da Associação Nacional de Médicos Residentes – ANMR). Presi-
295 dentes das Comissões Estaduais da Residência Médica: Fernando Antônio Pedrosa Fi-
296 delis (CEREM-AL); Gilmar Amorim (CEREM-RN); Miralba Freire de Carvalho Ribeiro da
297 Silva (CEREM-BA); Liana Paula Medeiros de Albuquerque Cavalcante (CEREM-PE);
298 Leila do Socorro Silva Morais CEREM-AP); Susana Maciel Wuillaume (CEREM-RJ); Al-
299 cilea Leite de Carvalho (CEREM-CE); Thadeu Silva de Moura (CEREM-AC); Mauro Sho-
300 suka Asato (CEREM-RR); Monique Freire dos Reis (CEREM- AM); Maria da Penha Zago
301 (CEREM-ES); Marynea Silva do Vale (CEREM-MA);Marta Alves Rosal (CEREM-PI);
302 Paulo Constâncio (CEREM-SP); Marcos Antônio Costa Albuquerque (CEREM-SE) e Ro-
303 gério da Silva Resende (CEREM-ES). Câmara Técnica: Adnan Naser; Sergio Henrique
304 de Oliveira Botti e Ana Lúcia Teixeira. Dr. Alexandre Brasil (Presidente da CNRM) reto-
305 mou os trabalhos da presente sessão plenária dando boas-vindas aos conselheiros e
306 demais entidades convidadas, franqueando a palavra aos representantes de CEREMs
307 para manifestação, esclarecimento de dúvidas e apresentação de sugestões. Realizado
308 o debate e ocorridos os devidos esclarecimentos e ponderações, Dra. Gisele Pires deu
309 seguimento à plenária apresentando o primeiro item de pauta da ordem do dia. **8. Pro-**
310 **cessos Denúncias/ Transferências/Consultas à CNRM/ PRM em Supervisão, Ad Re-**
311 **ferendum.** O plenário da CNRM realizou a análise de processos de inserção e transfe-
312 rência de médico residente, de programas em exigência e diligência, bem como consul-
313 tas e cancelamento de programas de residência tramitados pelo Sistema Eletrônico de
314 Informações (SEI). Suspendeu-se, momentaneamente, o julgamento de processos para
315 a apresentação de informes. **9. Informes. 9.1. Congresso Brasileiro de Educação Mé-**
316 **dica – COBEM.** Dra. Denise Herdy (ABEM) relatou que entre os dias 12 e 15 de setem-
317 bro de 2024 será realizado o Congresso Brasileiro de Educação Médica – COBEM na
318 cidade de Belo Horizonte. Informou que, tradicionalmente, um dos eixos do Congresso
319 é voltado para o debate sobre Residência Médica e disponibilizou o espaço para a reali-
320 zação da próxima sessão plenária da CNRM. **9.2. Plenária presencial da CNRM.** Dra.
321 Gisele Pires informou que a sexta sessão plenária ordinária da CNRM ocorrerá em Belo
322 Horizonte, nos dias 11 e 12 de setembro. Retomou-se, então, o julgamento e análise de
323 processos. **10. Processos Denúncias/ Transferências/Consultas à CNRM/ PRM em**
324 **Supervisão, Ad Referendum (continuação).** O plenário da CNRM retomou a análise
325 de processos de inserção e transferência de médico residente, de programas em exigên-
326 cia e diligência, bem como consultas e cancelamento de programas de residência trami-
327 tados pelo Sistema Eletrônico de Informações (SEI). Durante o julgamento do processo
328 23000.020159/2024-21, Dra. Cristina Sette (Conasems) solicitou registrar em ata sua

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

Ata da 5ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
17 e 18 de julho de 2024

329 lamentação quanto a ausência da CEREM/MG pela falta de posicionamento para melhor
330 entendimento do caso, trazendo prejuízo aos residentes e programas do estado. Durante
331 o julgamento do processo 23000.022337/2024-59 a Comissão Nacional deliberou pela
332 não reintegração de Médicos Residentes. Seguiu-se a análise de processos pelo plená-
333 rio. Na sequência, Dr. Francisco Neves (MEC) solicitou a palavra para retomar a análise
334 do ato autorizativo número 2022 – 1862 (Associação Educacional Nove de Julho). **11.**
335 **Atos Autorizativos (protocolo 2022-1862).** Com a palavra, Dr. Francisco Neves relatou
336 que gostaria de rediscutir o processo de ato autorizativo de protocolo número 2022 –
337 1862 (Associação Educacional Nove de Julho) que foi aprovado no dia anterior em bloco
338 em virtude de parecer favorável da Câmara Técnica. Foi alertado pelo conselheiro Prof.
339 Arthur Chioro (Ebserh), que a instituição, que é privada, apresenta em sua proposta
340 como cenário de prática dos residentes o Hospital Mandaqui, Hospital do Governo do
341 Estado de São Paulo, Zona Norte de São Paulo. Prof. Chioro alertou que o Hospital
342 Mandaqui possui uma sólida e antiga residência em Clínica Médica e que não entendeu
343 por que dividir o cenário de prática com residentes de outras instituições. Prof. Francisco
344 Neves discutiu também o referido processo com Dr. Paulo Constâncio (CEREM-SP) que
345 concordou que o assunto mereceria uma melhor avaliação. Diante desse cenário, Prof.
346 Francisco Neves apresentou proposta de retirada de pauta do protocolo número 2022 –
347 1862 para melhor avaliação. Aberta a possibilidade de manifestação, Dra. Cristina Sette
348 (Conasems) propôs que o processo fosse restituído para a CEREM/SP para maior cele-
349 ridade. Colocadas as propostas em votação, o plenário deliberou por acatar ambas. **De-**
350 **liberação:** 1) Retirar de pauta o ato autorizativo de protocolo número 2022 – 1862 (As-
351 sociação Educacional Nove de Julho) e 2) Restitui-lo para a CEREM/SP. **12. Processos**
352 **Denúncias/ Transferências/Consultas à CNRM/ PRM em Supervisão, Ad Referen-**
353 **dum (continuação).** O plenário da CNRM retomou a análise de processos de inserção
354 e transferência de médico residente, de programas em exigência e diligência, bem como
355 consultas e cancelamento de programas de residência tramitados pelo Sistema Eletrô-
356 nico de Informações (SEI). Finalizada a etapa de julgamento, Dra. Gisele Pires (MEC)
357 parabenizou a equipe da CGRS por todo empenho e qualidade técnica e parabenizou os
358 conselheiros pelos trabalhos realizados e pela conclusão tempestiva de todas as análi-
359 ses. **13. Aprovação da Ata da 4ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Resi-**
360 **dência Médica.** Por ausência de manifestação dos presentes, a ata da 4ª Sessão Ordi-
361 nária da Comissão Nacional de Residência Médica, ocorrida nos dias 17 e 18 de abril de
362 2024, não fora aprovada e será novamente submetida à apreciação dos membros con-
363 selheiros da CNRM na próxima sessão plenária, a ocorrer nos dias 21 e 22 de agosto de
364 2024. **Deliberação:** ata da 4ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência

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

Ata da 5ª Sessão Ordinária da Comissão Nacional de Residência Médica
17 e 18 de julho de 2024

365 Médica, ocorrida nos dias 17 e 18 de abril de 2024 não aprovada. Nova apreciação ocor-
366 rerá na próxima sessão plenária, a ocorrer nos dias 21 e 22 de agosto de 2024. Finali-
367 zadas as discussões, sem mais, com os membros conselheiros presentes na reunião
368 plenária, Dra. Gisele Viana Pires, Conselheira Titular do Ministério da Educação, agra-
369 deceu o trabalho e deu por encerrada a sessão e eu, Joana Darc Ferreira Borges, redigi
370 a presente ata. Brasília, 18 de julho de 2024.