

1 **SÚMULA DA OITAVA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO DELIBERATIVO DA COMISSÃO DE**
2 **RESIDÊNCIA MÉDICA/FCM DO ANO DE DOIS MIL E DEZOITO.** Aos dezessete de outubro do ano de dois
3 mil e dezoito, às oito horas, reuniu-se o Conselho Deliberativo da Comissão de Residência Médica/FCM,
4 sob a Presidência do Dr. Ricardo Mendes Pereira, Coordenador da Comissão de Residência Médica, com
5 o comparecimento dos seguintes membros: Thiago Martins Santos, Belmiro Gonçalves Pereira, Vera
6 Lúcia Gil da Silva Lopes substituindo Carlos Eduardo Steiner, Carlos Emílio Levy, Cristiano Novack Amaral
7 Pereira, Inês C. M. Rodrigues Pereira, Júlia Yoriko Shinzato, Karina Diniz Oliveira, Rubens Bedrikow
8 substituindo Marcia Cristina das Dores Bandini, Maurício Etchebehere, Rosane Silveira de Castro, Tânia
9 Aparecida M. O. Cardoso e Adilson Roberto Cardoso substituindo Vanessa Henriques Carvalho.
10 Compareceram os seguintes convidados permanentes: Álfio José Tincani, Arthur Castilho, Daniel Ferraz
11 de Campos Mazo, Desanka Dragosavac, Helena Paes de Almeida Sato, Maria de Lourdes S. Ayrizono,
12 Marilda Mazzali e Marina Pereira Colella. Justificou a ausência: Maurício Wesley Perroud Júnior. Dr.
13 Ricardo inicia a reunião e informa que as inscrições para o Processo Seletivo do ano de dois mil e
14 dezenove se encerraram no dia quinze de outubro e que o número de inscritos cujos pagamentos já
15 foram confirmados é de três mil, quatrocentos e quarenta e um, totalizando oitenta candidatos a menos
16 que no ano anterior. Comenta que há candidatos inscritos em todos os programas do Acesso direto e
17 que algumas especialidades tiveram aumento considerável no número de inscritos, como no caso da
18 Genética Médica. Diz ainda que houve bastante procura aos novos Programas de Acesso Direto de
19 Medicina Intensiva e Área Cirúrgica Básica – dois anos. Explica que até o final do mês de outubro será
20 publicada a relação do número de candidatos por vaga para cada especialidade. Por último, esclarece
21 que a prova teórica será aplicada no dia quatro de novembro. A seguir, Dr. Ricardo informa que no
22 período de vinte e nove de outubro a vinte e dois de novembro os departamentos deverão cadastrar no
23 SIS-MARE os docentes, médicos assistentes e médicos contratados pela Funcamp, participantes dos
24 programas de residência médica para que possam participar da Avaliação Discente do ano de dois mil e
25 dezoito. Diz ainda que a avaliação estará disponível para os residentes no período de um de dezembro
26 até vinte e oito de fevereiro de dois mil e dezenove. Por último, ressalta que a secretaria da COREME –
27 Comissão de Residência Médica, enviará uma mensagem com maiores orientações às secretarias dos
28 departamentos. Dando prosseguimento, Dr. Ricardo conta que a Comissão de Residência Médica
29 recebeu um relatório do TCE – Tribunal de Contas do Estado, pedindo explicações à cerca de algumas
30 informações obtidas por meio de um questionário enviado pelo próprio Tribunal a residentes, médicos,
31 docentes e funcionários da Faculdade de Ciências Médicas e do Hospital das Clínicas da universidade no
32 ano de dois mil e dezessete, onde foi relatado o cumprimento de uma carga horária semanal maior que
33 sessenta horas semanais por parte de alguns residentes da faculdade. Comenta que, embora a COREME
34 disponibilize ferramentas de avaliação e de denúncia aos residentes, internamente não houve nenhum
35 registro deste tipo de denúncia. A seguir, passa a palavra ao Dr. Adilson que comenta que essa é uma
36 questão complexa e que deve ser tratada com cuidado, tendo em vista que a escala dos residentes é
37 bastante variável e que, ainda que a carga horária possa ser excedida em determinada semana, é muito
38 comum que em outras semanas os residentes cumpram uma carga horária inferior à carga mínima
39 exigida. Em seguida, passa a palavra a Dra. Marcia que concorda que a carga horária do residente varia
40 muito de acordo com as atividades realizadas na semana e também de acordo com cada especialidade,
41 e explica que, embora exista hoje uma regra junto à Comissão Nacional de Residência Médica que
42 estipule esta carga horária máxima de sessenta horas semanais, este limite havia sido estabelecido com
43 o principal intuito de regulamentar o trabalho do médico. Sugere então, que se identifique onde estão
44 acontecendo estas queixas e que se tomem ações preventivas buscando uma medida de ajuste para
45 estes casos. Diz ainda, que deve haver bom senso por ambas as partes com relação à quantidade de
46 horas excedidas, uma vez que a qualidade do trabalho não pode ser afetada, cabendo também aos
47 residentes terem uma postura mais responsável perante essas questões. Após, passa a palavra ao Dr.
48 Cristiano que aponta haver um grande sucateamento na área da saúde que influencia diretamente na
49 sobrecarga de trabalho, e que, além disso, há também uma grande falha de comunicação entre os
50 residentes e os departamentos, tendo em vista que em muitos casos os residentes não se sentem
51 confortáveis e respaldados aos discutir essas questões internamente. A seguir, passa a palavra ao Dr.
52 Thiago que responde que o ideal seria abrir uma conversa mais ampla e responsável entre os próprios
53 residentes no que se refere aos problemas ou melhorias que poderiam ser implantadas nos programas.
54 Após, Dr. Ricardo retoma a palavra e ressalta que fazer um controle da carga horária exata realizada por
55 cada residente é uma tarefa extremamente complicada e recomenda aos preceptores então que se
56 atentem à carga horária que os residentes têm cumprido, para que seja evitado, quando for possível,
57 exceder às sessenta horas semanais. Pede ainda que alertem aos residentes sobre as ferramentas
58 disponíveis para quaisquer denúncias de irregularidades e problemas, e esclarece a necessidade dos
59 residentes participarem e buscarem estes canais de diálogo. Dando prosseguimento, Dr. Ricardo conta
60 que a COREME voltou a receber alguns relatórios feitos pela equipe de enfermagem do Hospital das

61 Clínicas da Unicamp, onde são relatadas situações de não adequação às normas estabelecidas pela CCIH
62 – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, quanto à segurança dos pacientes que se encontram em
63 isolamento. Pede aos supervisores que conversem com os residentes e ressaltem a importância do
64 cumprimento destas normas. Após, comunica que por razão apenas de fluxos burocráticos, a data
65 padrão da Reunião do Conselho Deliberativo será alterada a partir do ano de dois mil e dezanove,
66 passando a acontecer toda primeira quarta-feira do mês, a fim de facilitar o calendário de itens para
67 serem aprovados. A seguir, Dr. Ricardo diz que está sendo estudada junto à Diretoria Acadêmica a
68 possibilidade de ser criada uma disciplina em comum a todos os residentes, que abranja
69 especificamente o tema da ética. Comenta que o assunto ainda está sendo discutido e sua viabilidade
70 ainda está em fase de análise. Passando aos itens da pauta, o Dr. Ricardo submete à apreciação do
71 Conselho a súmula da sétima reunião do Conselho Deliberativo da COREME do ano de dois mil e
72 dezoito, realizada em dezanove de setembro de dois mil e dezoito, sendo aprovada por unanimidade. A
73 seguir, passa a tratar da Ordem do Dia, submetendo à aprovação do Conselho os seguintes itens: 1.
74 Modalidade: Treinamento em serviço – Reoferecimento, Programa do curso: Infecções Genitais,
75 docente responsável: Prof. Dr. Paulo César Giraldo, Prazo/carga horária: março/2019 a dezembro/2019
76 – 96h; 2. Modalidade: Treinamento em serviço – Reoferecimento, Programa do curso: Gineco-
77 Endócrino, docente responsável: Prof. Dr. Oswaldo R. Grassiotto, Prazo/carga horária: janeiro/2019 a
78 dezembro/2019 – 144h; 3. Modalidade: Treinamento em serviço – Reoferecimento, Programa do curso:
79 Pré-Natal Especializado, docente responsável: Prof.^a Dra. Fernanda Surita, Prazo/carga horária:
80 janeiro/2019 a dezembro/2019 – 100h; tendo sido aprovados por unanimidade. Nada mais havendo a
81 tratar, o Dr. Ricardo agradece a presença de todos e encerra a reunião.