

1 **SÚMULA DA SEGUNDA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO DELIBERATIVO DA COMISSÃO DE**
2 **RESIDÊNCIA MÉDICA/FCM DO ANO DE DOIS MIL E QUINZE.** Aos dezoito dias do mês de março do ano
3 de dois mil e quinze, às oito horas, reuniu-se o Conselho Deliberativo da Comissão de Residência
4 Médica/FCM, sob a Presidência do Prof. Dr. Ricardo Mendes Pereira, Coordenador da Comissão de
5 Residência Médica, com o comparecimento dos seguintes membros: Prof. Dr. Herling Gregório Aguiar
6 Alonzo, Profa. Dra. Adriana Gut Lopes Riccetto, Profa. Dra. Renata Cruz Soares de Azevedo, Prof. Dr.
7 Carlos Eduardo Steiner, Dra. Larissa Bastos Eloy da Costa substituindo a Profa. Dra. Cecília Amélia Fazzo
8 Escanhoela, Profa. Dra. Ângela Fonseca Jorge substituindo a Profa. Dra. Elisa Maria de Brito Pacheco,
9 Prof. Dr. Fábio Husemann Menezes, Prof. Dr. Luiz Roberto Lopes, Profa. Dra. Eunice Sizue Hirata, Profa.
10 Dra. Sophie Françoise Mauricette Derchain, Profa. Dra. Tânia Aparecida Marchiori de Oliveira Cardoso,
11 Dr. Rodrigo Gonçalves Pagnano, Dr. Daniel Batista Munhoz substituindo o Prof. Dr. Andrei Carvalho
12 Sposito, Dr. Cassio Cardoso Filho, Profa. Dra. Maria de Lourdes Setsuko Ayrizono, Dra. Mônica Corso
13 Pereira, Prof. Dr. Osamu Ikari, Dra. Renata Ferreira Magalhães. **Justificou ausência:** Profa. Dra. Ana
14 Terezinha Guillaumon. O Dr. Ricardo dá início à reunião dando boas-vindas à Dra. Renata, que retorna,
15 após um ano ao Conselho, e ao Prof. Rodrigo, preceptor do Programa em Ortopedia. Informa que o
16 terceiro concurso para ingresso de residentes está aberto, com inscrições a partir do dia dezois de
17 março, até dia dezois de março. Vagas disponíveis: Genética Médica, Medicina de Família e
18 Comunidade, Patologia, Cirurgia Geral, Radioterapia, Cardiologia, Cirurgia Torácica e Transplante de
19 Córnea. Até o presente momento há três inscritos para Radioterapia, treze para Cirurgia Geral, e três
20 para Infectologia – Hospitais SP, um para Cardiologia, um para Cirurgia Torácica e um para Transplante
21 de Córnea. Lembra que o cadastro dos residentes ingressantes na CNRM é até dia trinta e um de março.
22 Assim, apesar de todo o esforço da COREME, fazendo chamadas diárias, talvez alguns programas fiquem
23 com vagas em aberto. Respondendo à Dra. Adriana, o Dr. Ricardo explica que se ficarem bolsas em
24 aberto da SES, a tendência é que elas sejam mantidas. Já em relação ao Ministério da Saúde, não se
25 pode afirmar o que pode acontecer. É possível, pela SES, fazer o remanejamento da bolsa, mas apenas para
26 programas com o mesmo tempo de duração. Adicionalmente, informa que há uma resolução da CNRM
27 que dispõe acerca do tempo que a vaga ficará em aberto: se em dois anos a vaga não for preenchida, a
28 mesma deve ser descredenciada. Entretanto, essa resolução não é cumprida há aproximadamente dez
29 anos. Relembra, conforme já falado na reunião passada, sobre o prazo do dia trinta e um de março para
30 encaminhar solicitação de financiamento de projetos à COREME, devendo o projeto ser voltado ao
31 aprendizado do residente. Ainda, relembra que os residentes que irão fazer estágio internacional devem
32 informar a COREME para registro no banco de dados da internacionalização. Adicionalmente, conta que
33 alguns residentes deixam de fazer o estágio em outros países devido ao seguro, que deve ser pago pelo
34 residente. A Unicamp disponibiliza seguro apenas para trabalho interno, e não para estágios no exterior.
35 Informa que alguns títulos de TCCs ainda não foram enviados à COREME para que sejam encaminhados
36 à DAC. Departamentos que ainda não encaminharam: Clínica Médica, Infectologia, Transplante de
37 Medula, Transplante de Rim, Gastroenterologia, Geriatria e Nefrologia. Ressalta que a inserção de notas
38 na DAC é até dia trinta e um de março, e até este momento apenas trinta por cento das disciplinas estão
39 com as notas inseridas. Conta que os residentes se organizaram para realizar a eleição da Amerunicamp,
40 além da eleição para representante da COREME e da Congregação. Destaca a importância desses canais
41 de comunicação, e parabeniza os residentes pela iniciativa. Adicionalmente, diz acreditar que a maior
42 comunicação com os residentes pode elevar o número de avaliações discentes a serem realizadas. Hoje,
43 apenas vinte por cento dos residentes a fizeram, ou seja, cento e quarenta e sete, do total de
44 quinhentos e oitenta e sete residentes. Comunica que as cargas horárias têm gerado muita confusão nos
45 relatórios de atividades. Será feita uma instrução, juntamente com a CCD, de como preencher os
46 relatórios de forma menos trabalhosa. Informa que no dia vinte e seis de fevereiro ocorreu a recepção
47 dos residentes. Lamenta, dizendo que, infelizmente, de duzentos e quarenta e cinco residentes, apenas
48 cento e dez compareceram. Durante a apresentação foi dado enfoque em ética, questão de atestados,
49 relações interpessoais e redes sociais. Também foi discutida a questão de bullying e violência. Agradece
50 a presença de todos os preceptores que participaram. O Dr. Ricardo conta que o número de
51 trancamentos de vaga para exército tem deixado a COREME preocupada. Na Cirurgia Geral, das dezoito
52 vagas, nove foram trancadas; na Ortopedia, das sete vagas, cinco foram trancadas. A Dra. Sophie
53 destaca que os residentes que vão para o exército voltam melhores, mais maduros e capacitados para a
54 residência. O Dr. Ricardo informa que o HC, através do Núcleo de Segurança do Paciente, está
55 trabalhando com enfoque nas prescrições médicas e que podem começar a chegar, a partir deste mês,
56 não em caráter punitivo, mas sim informativo, as prescrições erradas. Fala sobre a alteração da
57 Resolução 03/2011 que trata, dentre outros itens, da garantia de pontuação adicional de dez por cento
58 para acesso a outros programas, voltada para aqueles que ingressarem em programas de Residência em
59 Medicina de Família e Comunidade a partir do ano de dois mil e quinze, sendo a bonificação disponível a
60 partir do ano de dois mil e dezessete. O objetivo da resolução é preencher o número de vagas em

61 aberto dos Programas em Saúde da Família e Comunidade. A Dra. Adriana conta do caso de uma
62 estagiária de Angola que está com dificuldades no programa de residência. Ela não possui CRM e sua
63 formação em medicina está muito aquém do esperado. O Dr. Fabio sugere que o estágio seja limitado às
64 habilidades do estagiário, participando, das aulas teóricas. O Dr. Ricardo diz que haverá uma
65 reestruturação na internacionalização, para que todas as questões suscitadas sejam resolvidas. Reitera o
66 pedido para os departamentos informem à COREME os estágios internacionais que serão realizados.
67 Conta da desistência de uma residente do Programa em Neurologia Pediátrica explicando que ela já
68 havia sido advertida, tanto verbalmente como por escrito, apresentando baixo desempenho e sem
69 capacidade técnica para continuar o programa de residência. Pede que as advertências sejam todas
70 documentadas, dando ciência ao residente. Por fim, lembra a todos os critérios de atribuição das notas
71 aos residentes. Nada mais havendo a tratar, agradeceu a presença de todos e encerrou a reunião.