

1 **SÚMULA DA SEXTA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO DELIBERATIVO DA COMISSÃO DE**  
2 **RESIDÊNCIA MÉDICA/FCM DO ANO DE DOIS MIL E DEZESSETE.** Aos dezesseis de agosto do ano de dois  
3 mil e dezessete, às oito horas, reuniu-se o Conselho Deliberativo da Comissão de Residência  
4 Médica/FCM, sob a Presidência do Dr. Ricardo Mendes Pereira, Coordenador da Comissão de Residência  
5 Médica, com o comparecimento dos seguintes membros: Herling Gregório Aguilar Alonzo, Adriana  
6 Gomes Luz, Arlete Maria Valente Coimbra, Carlos Eduardo Steiner, Fabio Husemann Menezes, Gustavo  
7 Tenório Cunha, Inês C. M. Rodrigues Pereira, Karina Diniz Oliveira, Larissa Bastos Eloy da Costa, Maurício  
8 Etchebehere, Rosane Silveira de Castro, Tânia Aparecida M. O. Cardoso, Thiago Martins dos Santos,  
9 Vanessa Henriques Carvalho, Vicente Hidalgo Rodrigues Fernandes. Compareceram os seguintes  
10 convidados permanentes: Ana Terezinha Guillaumon, Arthur Castilho, Barbara Juarez, Cassio Luís  
11 Zanettini Ricetto, Daniel Ferraz de Campos Mazo, Desanka Dragosavac, Marina Pereira Colella  
12 substituindo Fernando Ferreira Costa, João Renato Bennini Júnior, Lucia Costa Paiva, Maria de Lourdes S.  
13 Ayrizono e Renata Ferreira Magalhães. Justificaram a ausência: Álfio José Tincani e Marcia Cristina das  
14 Dores Bandini. Dr. Ricardo dá início à reunião e dá as boas-vindas ao Dr. Thiago que assumiu a  
15 preceptorial do Programa de Residência Médica em Clínica Médica em substituição ao professor  
16 Marcelo. Em seguida, dá as boas vindas também à Dra. Lúcia que assumiu a preceptorial do novo  
17 Programa de Residência Médica em Endoscopia Ginecológica e ao Dr. Plínio que assumiu a preceptorial  
18 do novo Programa de Residência Médica em Infectologia Hospitalar. Após, conta que foram  
19 disponibilizadas mais duas bolsas para o processo seletivo da Residência Médica, sendo uma delas  
20 destinada ao Programa de área de atuação de Residência Médica em Ecocardiografia e a outra,  
21 destinada para o Programa de área de atuação de Residência Médica em Hemodinâmica e Cardiologia  
22 Intervencionista. Informa que o prazo para os programas solicitarem aumento de vagas,  
23 credenciamento, credenciamento provisório e credenciamento cinco anos, vai até o dia trinta e um de  
24 agosto. A seguir, parabeniza a Dra. Terezinha pela inauguração do serviço de Angiorradiologia no  
25 Hospital das Clínicas da Unicamp, sendo esta a primeira vez que esse serviço será oferecido em um  
26 hospital público. Após, Dr. Ricardo informa que a Comissão Nacional de Residência Médica aprovou  
27 duas minutas de resoluções que, se forem publicadas dentro dos próximos meses, poderão resultar em  
28 readequações tanto no edital do Processo Seletivo da Residência Médica de dois mil e dezoito como na  
29 elaboração das provas do Programa de Residência Médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço. Explica que  
30 uma das resoluções propõe que, a partir do dia primeiro de março de dois mil e dezoito, a especialidade  
31 de Cirurgia Cardiovascular tenha cinco anos de treinamento, saindo das especialidades cirúrgicas e  
32 passando para o acesso direto. Conta ainda que a outra resolução pretende incluir o Programa de  
33 Residência Médica em Otorrinolaringologia como pré-requisito para o Programa de Residência Médica  
34 em Cirurgia de Cabeça e Pescoço, de forma que o programa passará a ter dois pré-requisitos. Após, Dr.  
35 Ricardo comenta que o edital deverá ser publicado no dia doze de setembro e que o período de  
36 inscrição será entre os dias dois e dezesseis de outubro. Diz que a data da prova objetiva será dia doze  
37 de novembro, a prova prática será dia dois de dezembro e a análise de currículos acontecerá entre os  
38 dias vinte e nove de novembro e dia sete de dezembro de dois mil e dezessete. Conta ainda que a lista  
39 com os candidatos aprovados nas especialidades deverá ser publicada dia dezoito de dezembro para  
40 os programas de especialidades, enquanto o resultado final da prova do acesso direto deverá ser  
41 publicado em seis de fevereiro de dois mil e dezoito. A seguir, informa que já foi elaborado para este  
42 ano, um calendário único de matrícula na Residência Médica para as grandes instituições do estado de  
43 São Paulo e diz que, como consequência, não haverá tempo hábil para realização de segundo concurso  
44 para preenchimento de vagas. Após, Dr. Ricardo conta que em abril do próximo ano acontecerá o  
45 COPEM - Congresso Paulista de Ensino Médico, e que foi montada uma Comissão Científica com o  
46 intuito de buscar espaço para discutir a residência médica dentro do congresso. Pede para que haja  
47 mobilização por parte dos preceptores para sugestão de temas relevantes a serem discutidos. Dando  
48 prosseguimento, Dr. Ricardo informa que foram publicadas duas resoluções, sendo uma da Secretaria  
49 de Saúde de número oitenta e três, de dezessete de agosto de dois mil e quinze e a outra do CREMESP,  
50 de número duzentos e setenta e oito, de vinte e três de setembro de dois mil e quinze, referentes ao  
51 ressarcimento ao erário do custo do medicamento judicializado contra a Fazenda do Estado, das ações  
52 judiciais impetradas por pacientes atendidos nas instituições públicas. Explica que, por isso, está sendo  
53 descontado da verba recebida pelo Hospital das Clínicas, o valor das medicações de alto custo de  
54 pacientes que entraram em ações judiciais estando com receituários da Unicamp. Conta ainda que, de  
55 acordo com as resoluções, o valor dos medicamentos pode ainda ser cobrado do médico que o  
56 prescreveu. Dr. Ricardo pede para que haja cautela nos atendimentos, principalmente dos residentes.  
57 Passa a palavra a Dra. Terezinha que pede para que o CREMESP seja cobrado, enquanto Conselho de  
58 Classe, quanto às judicializações. Passa a palavra ao Dr. Thiago que pede para que isso seja divulgado e  
59 que haja conscientização de todos os médicos do hospital e não somente dos residentes. Dr. Ricardo  
60 retoma a palavra e explica que essa informação já foi divulgada por e-mail a todos os residentes e

61 preceptores. Passa a palavra a Dra. Terezinha que conta que o maior problema, nesses casos, diz  
62 respeito às novas medicações que a universidade deve fazer uso, tendo em vista que, caso o médico não  
63 prescreva a melhor medicação ele também pode ser processado. Passa a palavra ao Dr. Carlos que diz  
64 que metade dos casos que envolvem estas ações judiciais diz respeito a medicações de alto custo, e que  
65 a outra metade se refere às medicações que deveriam estar nos Pronto-Socorros, mas que não estão  
66 disponíveis. A seguir, Dr. Ricardo retoma a palavra e informa que a planilha de carga didática será  
67 enviada aos departamentos e conta que, devido à implantação do novo sistema de relatório de  
68 Atividades RAD, as horas teóricas foram incorporadas às horas práticas, a partir do Catálogo da  
69 Residência Médica do ano de dois mil e dezessete. Esclarece que ao invés de a carga didática ser  
70 inserida em porcentagem, deverá agora ser inserido o número de horas. Diz ainda a Comissão de Corpo  
71 Docente irá orientar os departamentos quanto às adequações do relatório de atividades, tendo em vista  
72 o grande número de informações discrepantes entre o que já está no sistema e o que está sendo  
73 inserido pelos docentes e pede para que se crie o hábito de fazer as alterações de carga horária  
74 anualmente. Após, o Dr. Ricardo pede que seja enviado o agendamento de todos os TCC's, com o intuito  
75 de realizar uma documentação fotográfica e uma melhor divulgação das apresentações. A seguir,  
76 informa que, em reunião com a Prof.<sup>a</sup> Rosana, discutiu a proposta de os residentes iniciarem suas  
77 atividades antes da data de início da residência médica, que deverá ser no primeiro dia útil do mês de  
78 março. Conta que a proposta foi aceita, com a condição de que seja feita uma análise do conteúdo  
79 destas atividades e de que elas não impliquem em risco para o residente. Dando prosseguimento, Dr.  
80 Ricardo comenta que tem tentado avançar discussões a respeito da unificação dos exames de residência  
81 médica, tendo em vista o alto custo que os candidatos têm de desembolsar com as inscrições e com o  
82 transporte para realização das provas. Contudo, diz que as discussões não avançaram e que ainda há  
83 muita resistência por parte de algumas instituições. Em seguida, passa a palavra ao Dr. Vicente que  
84 informa que na próxima terça-feira acontecerá um ciclo de palestras que tratam de temas relacionados  
85 aos desafios da vida profissional do residente. Conta também que há uma crescente preocupação entre  
86 os residentes no que se refere à segurança do campus, tendo em vista acontecimentos recentes de  
87 furtos na região do Hospital das Clínicas e pede que, se possível, essas questões sejam levadas às  
88 instâncias superiores. Passando aos itens da pauta, o Dr. Ricardo submete à apreciação do Conselho a  
89 súmula da quinta reunião do Conselho Deliberativo da COREME do ano de dois mil e dezessete,  
90 realizada no dia vinte e um de junho de dois mil e dezessete, sendo aprovadas com uma abstenção. A  
91 seguir, passa a tratar da Ordem do Dia, submetendo à votação a aprovação do seguinte item: 1.  
92 Convênio: Programa de Residência Médica em Medicina Nuclear – Convênio a ser celebrado entre a  
93 Universidade Estadual de Campinas e a ESHO – Empresa de Serviços Hospitalares S/A (Hospital Pró-  
94 Cardíaco), e a homologação da aprovação ad referendum do seguinte item: 2. Modalidade: Treinamento  
95 em serviço – Reoferecimento, Programa do curso: Genética Clínica, docente responsável: Prof. Dr.  
96 Carlos Eduardo Steiner, Prazo/carga horária: setembro/2017 a dezembro/2017 - 144h. Todos os itens  
97 aprovados por unanimidade. Nada mais havendo a tratar, o Dr. Ricardo agradece a presença de todos e  
98 encerra a reunião.