

1 **SÚMULA DA TERCEIRA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO DELIBERATIVO DA COMISSÃO DE**  
2 **RESIDÊNCIA MÉDICA/FCM DO ANO DE DOIS MIL E DEZOITO.** Aos dezoito de abril do ano de dois mil e  
3 dezoito, às oito horas, reuniu-se o Conselho Deliberativo da Comissão de Residência Médica/FCM, sob a  
4 Presidência do Dr. Ricardo Mendes Pereira, Coordenador da Comissão de Residência Médica, com o  
5 comparecimento dos seguintes membros: Arlete Maria Valente Coimbra, Belmiro Gonçalves Pereira,  
6 Carmen Silvia Bertuzzo substituindo Carlos Eduardo Steiner, Carlos Emílio Levy, Cristiano Novack Amaral  
7 Pereira, Inês C. M. Rodrigues Pereira, Karina Diniz Oliveira, Larissa Bastos Eloy da Costa, Maurício Wesley  
8 Perroud Júnior, Tânia Aparecida M. O Cardoso, Thiago Martins Santos e Vanessa Henriques Carvalho.  
9 Compareceram os seguintes convidados permanentes: Ana Terezinha Guillaumon, Arthur Castilho,  
10 Cassio Riccetto, Daniel Ferraz de Campos Mazo, Desanka Dragosavac, Marina Pereira Colella  
11 substituindo Fernando Ferreira Costa, João Renato Bennini Júnior, Ilza Maria Urbano Monteiro e Maria  
12 de Lourdes S. Ayrizono. Justificaram a ausência: Álfio José Tincani e Júlia Yoriko Shinzato. Dr. Ricardo dá  
13 início à reunião e informa que a Dra. Marcia Cristina das Dores Bandini assumiu a preceptoria do  
14 Programa de Residência Médica em Medicina Preventiva em substituição ao Dr. Gustavo Tenório Cunha.  
15 A seguir, conta que a partir do dia dezesseis de abril até o dia trinta e um de agosto, o sistema da CNRM  
16 - Comissão Nacional de Residência Médica estará aberto para solicitação de credenciamento provisório,  
17 credenciamento de cinco anos, recredenciamento e pedido de aumento de vagas. Conta que o  
18 credenciamento da maioria dos programas possui vigência até este ano, de forma que deverão então  
19 ser recredenciados. Pede para que os preceptores deem início aos trâmites o quanto antes para que  
20 haja tempo hábil de providenciar as documentações necessárias e de verificar com atenção todos os  
21 dados, tendo em vista que o sistema da Comissão Nacional é muito falho. Dr. Ricardo esclarece que a  
22 solicitação de aumento de vagas não implica na concessão de bolsas para estas vagas, uma vez que  
23 estas são concedidas pela Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo ou pelo Ministério da Saúde. Diz,  
24 por último, que a Comissão de Residência Médica enviará por *e-mail* o arquivo do credenciamento que  
25 está vigência para que os preceptores possam atualizar apenas os itens que sofrerão alterações. Passa a  
26 palavra a Dra. Teresinha que pergunta se será possível inserir nos credenciamentos dos programas os  
27 médicos com titulação apenas de mestrado. Dr. Ricardo retoma a palavra e responde que é possível,  
28 tendo em vista que o pré-requisito exigido pela CNRM é de que o médico seja especialista, não  
29 prevendo que deva possuir titulação de mestrado ou doutorado. Ressalta que, embora o Regimento da  
30 Pós-Graduação da universidade ainda não contemple as particularidades da situação do médico  
31 residente, não há qualquer impedimento de cadastrá-lo junto ao programa na Comissão Nacional.  
32 Dando prosseguimento, Dr. Ricardo informa que no dia dois de maio ocorrerá a eleição dos  
33 representantes da Congregação. Diz que os residentes que desejam se candidatar como representantes  
34 têm até o dia vinte e sete de abril para comunicar à Diretoria da Faculdade de Ciências Médicas, e que  
35 todos receberão um *link* de acesso à votação por *e-mail*. Pede ao Dr. Cristiano que reforce essa  
36 informação junto aos residentes. A seguir, Dr. Ricardo alerta para o fato de que neste ano, sete  
37 trabalhos de conclusão de curso foram submetidos à Comissão de Ética e Pesquisa somente após terem  
38 sido apresentados e concluídos. Pede então, para que os departamentos e os próprios preceptores  
39 orientem os residentes sobre o fluxo correto de submissão dos TCCs. Passa a palavra a Dra. Teresinha  
40 que concorda com a importância de se seguir o fluxo estabelecido, mas ressalta que o tempo que alguns  
41 residentes dispõem para realizar o trabalho de conclusão dentro do prazo e de acordo com as normas é  
42 muito curto, principalmente nas especialidades de um ano de duração. Dr. Ricardo retoma a palavra e  
43 sugere que, nestes casos, os programas e orientadores estabeleçam um único projeto de maior  
44 proporção que possa ser desmembrado entre os residentes, de forma que o trabalho de conclusão de  
45 curso seja apenas uma etapa deste projeto. Dando prosseguimento, Dr. Ricardo passa a palavra ao Dr.  
46 Paulo Abati, que apresenta o Projeto Belém do Pará, sob sua responsabilidade. Dr. Paulo agradece à  
47 oportunidade e conta que vem discutindo junto ao programa de Clínica Médica e algumas outras  
48 especialidades, a possibilidade de ofertar, dentro da escala dos residentes, estágios opcionais ou  
49 obrigatórios “extra-muros”, designando aos residentes que desempenhem suas atividades na região de  
50 Santarém, no Pará, em um determinado período. Explica que cerca de quarenta por cento da população  
51 desta região vive em comunidades ribeirinhas, sendo este o local com o menor índice de relação  
52 médico/habitante do país. Conta que os serviços são prestados em um posto de saúde adaptado dentro  
53 de um barco, cuja rotina assistencial consiste em visitar uma comunidade por dia. Diz por último, que os  
54 órgãos locais veem com bons olhos o projeto e que seria interessante, inclusive, que houvesse uma  
55 preceptoria responsável. O Dr. Ricardo retoma a palavra e comenta que em um primeiro momento,  
56 deve ser estabelecido um convênio para que o projeto seja formalizado e para que seja analisada a  
57 possibilidade de haver uma preceptoria. Explica que a ideia inicial seria inserir o projeto nos estágios  
58 optativos e, posteriormente, estudar a inserção nos estágios obrigatórios, tendo em vista a resistência  
59 de alguns residentes em se deslocar para outro estado. A seguir, passa a palavra ao Dr. Thiago que  
60 comenta a importância do projeto, principalmente no âmbito social, e diz que tem ressalvas somente à

61 questão da obrigatoriedade da participação do residente. Questiona ainda, se existe algum programa de  
62 capacitação aos preceptores que se interessem em prestar serviços junto ao projeto. Dr. Paulo retoma a  
63 palavra e responde que essa questão ainda não havia sido levantada, mas que considera a ideia muito  
64 interessante. A seguir, passa a palavra ao Dr. Ricardo, que agradece sua presença e que pede aos  
65 interessados no projeto, que procurem o Dr. Paulo para maiores esclarecimentos. Passando aos itens da  
66 pauta, o Dr. Ricardo submete à apreciação do Conselho a súmula da segunda reunião do Conselho  
67 Deliberativo da COREME do ano de dois mil e dezoito, realizada em vinte e um de março de dois mil e  
68 dezoito, sendo aprovada por unanimidade. A seguir, passa a tratar da Ordem do Dia, submetendo à  
69 aprovação do Conselho o seguinte item: 1. Modalidade: Treinamento em serviço – Reoferecimento,  
70 Programa do curso: Epilepsia, docente responsável: Prof. Dr. Fernando Cendes, Prazo/carga horária:  
71 junho/2018 a maio/2019 - 1920h; sendo o item aprovado por unanimidade. Nada mais havendo a  
72 tratar, o Dr. Ricardo agradece a presença de todos e encerra a reunião.