



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA – RS**

1 Ata nº07/ 2014 Reunião Ordinária da Comissão Estadual de Residência Médica/ RS

2 Às dezenove horas do dia treze de outubro de dois mil e quatorze, no Auditório do Conselho Regional de
3 Medicina do RS, reuniu-se a Comissão Estadual de Residência Médica do Rio Grande do Sul. Foram
4 registradas as presenças, a saber: Antonio Carlos Weston, Angela Regina Maciel Weinmann, Catiane
5 Kazmierczak Jappe, Ernani Siegmann Duvelius, Francisco Jorge Arsego Quadros de Oliveira, Guilherme
6 Brandão Almeida, Gustavo Glotz de Lima, Helena Von Eye Corleta, Isabel Helena Forster
7 Halmenschlager, Jairo José Caovilla, Karen Kauffmann da Silva, Leris Salete Bonfanti Haeffner, Luiz
8 Alexandre Allegretti Borges, Markus Herbert Jones, Milton Sergio Bertelli, Paulo de Jesus Nader, Pedro
9 Piccaro de Oliveira, Sergio Fernando Monteiro Brodt, Tânia Denise Resener, Túlio Cícero Franco Farret e
10 Waldir Pedro de Castro (Página xx do Livro de Atas e Registro de Presenças). Participou ainda da
11 reunião: Adroaldo dos Santos Borba, secretário do CREMERS. Os itens abordados nesta reunião foram:
12 **Item 1)** Abertura: Tânia Denise Resener, Presidente da CEREM-RS, deu boas vindas a todos, fazendo
13 referência à presença do Secretário Executivo da Comissão Nacional de Residência Médica, Francisco
14 Jorge Arsego Quadros de Oliveira. **Item 2)** Aprovação da Ata nº 06/2014 da reunião ordinária do dia oito
15 de setembro de dois mil e quatorze. **Item 3)** Aprovação da pauta proposta e solicitação de inclusão de
16 item para a COREME da UFCSPA/ISCMPA. **Item 4)** A Presidente convida o Secretário Executivo a se
17 apresentar. Francisco Arsego começou dizendo que é professor da Universidade Federal do Rio Grande
18 do Sul e que trabalha na linha de frente da Unidade Básica do Hospital das Clínicas de Porto Alegre.
19 Comentou que o país está passando por um contexto histórico diferente com uma revolução na área da
20 saúde e, que essa foi a motivação para participar da CNRM. Disse que é necessário que se faça a
21 integração das diretrizes curriculares dos cursos de graduação com o Sistema Único de Saúde e a
22 integração da própria Residência Médica com todo esse processo. Falou ainda que, por falta de
23 experiências anteriores em posições de comando junto a Residência Médica, vem aproveitando este
24 período inicial para aprender tudo que lhe compete no exercício da função. Comentou sobre as
25 dificuldades na condução de alguns processos pela carência de funcionários na CNRM, e que esta
26 certamente vem desempenhando o seu papel pela doação e trabalho de várias pessoas ligadas à
27 Câmara Técnica e dos presidentes das comissões estaduais. Ao se colocar à disposição para dúvidas e
28 questionamentos, a Presidente falou que todos os meses são informados junto a CEREM, os assuntos
29 pautados na Sessão Plenária da CNRM e, que todos esperam respostas sobre o planejamento para a
30 Residência Médica em 2018, quando será implantada na íntegra, a Lei Mais Médicos. Em seguida, vários
31 presentes se manifestaram, coordenadores de COREMEs e Médicos Residentes, declarando a
32 preocupação nesta condução, pela falta de infra-estrutura na Rede de Atenção Básica de Saúde, no que
33 se refere a instalações e preceptorial. O Secretário Executivo respondeu que existe um trabalho
34 conjunto entre os Ministérios da Saúde e Educação nesta organização e que serão firmados Contratos
35 Organizativos da Ação Pública da Saúde (COAPS), entre o Ministério da Saúde e as Secretarias Estaduais
36 e Municipais da Saúde. Após várias outras manifestações, por ter outro compromisso previamente
37 agendado, o Secretário não pode permanecer para o seguimento do restante da pauta, agradeceu a
38 acolhida e se colocou à disposição para outras ocasiões. **Item 5)** A Presidente informa sobre as principais
39 discussões de pauta da última Sessão Plenária da CNRM - de vinte e três a vinte e cinco de setembro de
40 2014 em Brasília. Os tópicos da reunião ocorrida em Brasília foram apresentados obedecendo a seguinte
41 ordem: **5.a)** Vinicius Ximenes Muricy da Rocha informa que vem sendo planejada a programação a ser
42 cumprida pelos Médicos Residentes na Atenção Básica, durante o primeiro ano, ou primeiro e segundo
43 anos, de acordo com a determinação para cada Programa de Residência Médica, a partir de 2018.
44 Informou que assim que houver algum conteúdo a ser apresentado, este será levado para discussão
45 junto ao Plenário. Comentários CEREM: a exemplo da discussão conduzida com o Secretário Executivo,
46 não existem respostas para este planejamento. Acordado, de forma unânime, que este não deverá mais
47 ser assunto de discussão junto a CEREM, uma vez que teremos que aguardar alguma determinação por
48 parte da CNRM; **5.b)** Vinicius Ximenes Muricy da Rocha informa que está sendo discutido pelo MEC – não



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA – RS

49 se obteve nomes que estejam participando desta discussão, um “novo conceito” e “redefinição” para
50 “especialidades” e “áreas de atuação” não contempladas pela Resolução CFM 2.005/2012. Para a
51 indagação sobre se esta discussão está sendo feita em conjunto com as Sociedades das Especialidades, a
52 Associação Médica Brasileira e o Conselho Federal de Medicina, a resposta foi de que ainda não é o
53 momento de envolver estas entidades. Comentários CEREM: todas as manifestações foram de
54 insatisfação e insegurança com relação a esta condução; **5.c)** *Leitura de uma proposta de Resolução da*
55 *CNRM que oficialize os pré-requisitos das especialidades que não tem acesso direto e das áreas de*
56 *atuação, para que seja respeitada a Resolução do CFM Nº 2005/2012. Vários COREMEs já foram*
57 *acionadas judicialmente por que nos editais dos processos seletivos são feitas opções por determinado(s)*
58 *pré-requisito(s).* Comentários CEREM: sabe-se que as instituições que optaram pela adesão ao Exame
59 AMRIGS estão cumprindo na íntegra a Resolução. As demais deverão ser alertadas para o cumprimento
60 da legislação. **Item 6)** Comunicação sobre a visita realizada ao Hospital Materno Infantil Presidente
61 Vargas em cumprimento à decisão da reunião da CEREM do dia oito de setembro. Foram avaliadores:
62 Paulo de Jesus Nader, Tânia Denise Resener e o Médico Residente Pedro Piccaro de Oliveira. Todas as
63 informações recebidas por parte dos MRs de Pediatria do HMIPV puderam ser comprovadas. Existe
64 preocupação por parte da Diretoria da instituição, da COREME, da Supervisão do Programa e das Chefias
65 médicas ligadas ao Serviço de Pediatria, uma vez que a Secretaria Municipal da Saúde de Porto Alegre
66 informa que não há possibilidades de contratação de recursos humanos a curto prazo. O relatório
67 gerado a partir da visita foi encaminhado para a Câmara Técnica da CNRM do mês de setembro, e o
68 assunto colocado em pauta durante a Sessão Plenária. A representante do Ministério da Saúde (MS)
69 junto ao Plenário da CNRM, Eliana Goldfard Cyrino, diz que, uma vez que o HMIPV passou da gestão
70 federal para a municipal, o MS não tem nada a fazer. Houve a sensibilização da representante do
71 Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS), Maria Cristina Sette de Lima, que
72 se comprometeu a fazer os contatos possíveis na tentativa de uma solução. **Item 7)** Comunicado pela
73 Presidente o credenciamento de cinco novas instituições que encaminharam Processos para solicitação
74 de abertura de Residência Médica. Estas instituições ainda não foram visitadas, nas cidades de Cruz
75 Alta, Marau, Porto Alegre, Santiago e São Leopoldo. **Item 8)** A Presidente comunica que encerra o
76 mandato de dois anos da atual diretoria e coloca em pauta sobre o melhor mês para eleição, novembro
77 ou dezembro. Considerando a importância da representação do corpo discente na reunião e na escolha
78 de seus representantes, e que no mês de novembro é realizada a maioria dos processos seletivos aos
79 que concorrem a novos Programas, ficou determinado que a eleição será no mês de dezembro. **Item 9)**
80 Waldir Pedro de Castro, coordenador da COREME da UFCSPA/ISCMPA traz as informações sobre a
81 evolução do processo de fusão das duas COREMEs e sobre o planejamento que está sendo feito para o
82 processo seletivo. Vem tendo apoio da Reitoria em todas as suas ações e solicita para a CEREM-RS, o
83 acompanhamento da segunda etapa, na arguição curricular, dos Programas que existiam em
84 duplicidade. Ficou acordado que na reunião de novembro se retornará ao assunto para a verificação de
85 data e horários. **Item 10)** Com a abertura da pauta para os assuntos gerais: Comunicado pela Presidente
86 que o Hospital Geral de Caxias do Sul vem enfrentando problemas judiciais, provocados pelo
87 afastamento de uma Médica Residente por problemas comportamentais e disciplinares. A COREME da
88 instituição aguarda um posicionamento do Conselho Regional de Medicina do RS, bem como
89 solicitaremos um Parecer da CNRM na próxima Sessão Plenária. **Item 11)** Comunicadas as ausências
90 justificadas: Celene Maria Longo da Silva (UFPEL), Ismael Maguilnik (representante do CREMERS), José
91 Luiz Petersen Krahe (Hospital Materno Infantil Presidente Vargas), Leonardo Alves (Associação de
92 Caridade Santa Casa do Rio Grande), Letícia Maria Eidt (Ambulatório de Dermatologia Sanitária), Oscar
93 Eduardo Carvalho Leite (Hospital Ernesto Dornelles) e Paulo Orlando Monteiro (UCPEL). Nada mais
94 havendo a tratar, foi encerrada a reunião. Para constar, eu, Tânia Denise Resener, Presidente da CEREM-
95 RS, lavrei a presente Ata para todos os efeitos legais, lida e julgada pelos componentes desta Comissão,
96 assino abaixo.

97

Tânia Resener - Presidente da CEREM-RS