

Diretoria: Diretoria de Ensino, Pesquisa e Qualidade Institucional	Data da Emissão: 13/04/2026
Área: Comissão de Residência Médica	Versão nº.: 1.0.0
Código: PTC.DEPQI-COREME.001	Próxima Revisão: ABR/2028

CONDUÇÃO DE RESIDENTES COM SINAIS DE SOFRIMENTO PSÍQUICO OU PROBLEMAS DE SAÚDE MENTAL

SIGLAS, ABREVIATURAS E SIMBOLOS

- a) COREME – Comissão de Residência Médica;
- b) COREMU – Comissão de Residência Multiprofissional;
- c) Ex. – exemplo;
- d) PCA – Plano de Cuidado e Acompanhamento;
- e) PRM – Programa de Residência Médica;
- f) SESMT – Setor de Segurança e Medicina do Trabalho.

OBJETIVOS

Geral:

- a) Estabelecer um fluxo institucional padronizado, humanizado e sigiloso para identificação, acolhimento, avaliação, encaminhamento e acompanhamento de residentes em saúde com sinais de sofrimento psíquico ou problemas de saúde mental.

Específicos:

- a) Assegurar segurança assistencial, bem-estar do residente e continuidade formativa.

UTILIZADORES POTENCIAIS

- a) Programas de Residência (médica, multiprofissional e uniprofissionais);
- b) COREME;
- c) COREMU;
- d) Supervisores;
- e) Preceptores;
- f) SESMT;
- g) Gestores de unidades;
- h) Setores administrativos correlatos.

ÂMBITO DE APLICAÇÃO

- a) Residentes médicos, multiprofissionais ou uniprofissionais.

INTRODUÇÃO

Princípios:

- a) Humanização, acolhimento e não estigmatização: Abordagem empática e respeitosa.
- b) Confidencialidade e proteção de dados: Respeito à privacidade do residente, com compartilhamento de informações estritamente limitado ao princípio da "necessidade de saber" e conforme legislação vigente.
- c) Não punitivo e não retaliatório: Foco em cuidado, apoio e desempenho sustentável do residente, e não em penalização.
- d) Segurança do paciente e do profissional: Prioridade na manutenção de um ambiente seguro para pacientes, residentes e demais profissionais.
- e) Rapidez na resposta: Agilidade na identificação e intervenção, especialmente em situações de risco.
- f) Registro mínimo necessário: Documentação concisa e pertinente ao processo de cuidado e acompanhamento.

Código	Nome do documento	Versão	Emissão	Página
PTC.DEPQI-COREME.001	CONDUÇÃO DE RESIDENTES COM SINAIS DE SOFRIMENTO PSÍQUICO OU PROBLEMAS DE SAÚDE MENTAL	1.0.0	13/04/2026	1 de 4

DEFINIÇÕES

- a) Residente: Profissional em formação nos programas de residência, sejam eles médicos, multiprofissionais ou uniprofissionais, na instituição.
- b) Sinais de Alerta: Alterações comportamentais, emocionais ou de desempenho percebidas por supervisor, preceptor, funcionário ou colega. Exemplos incluem retraimento acentuado, crises de choro frequentes, ansiedade incapacitante, queixas de insônia importante, faltas recorrentes, oscilações acentuadas de humor, erros por desatenção recorrentes, ou comentários sobre desesperança.
- c) Situação de Risco Iminente: Condição que envolve risco de autoagressão, heteroagressão ou incapacidade de autocuidado, incluindo ideação suicida ativa passiva e ativa (intenção e planejamento), com plano e/ou meios definidos.

RESPONSÁVEIS E PAPÉIS

- a) Supervisor/Preceptor: Responsável pela identificação inicial de sinais de alerta, acolhimento do residente, registro sintético das observações e acionamento imediato da COREME ou COREMU e/ou da psicóloga do SESMT.
- b) COREME/Comissão de Residência ou COREMU/Comissão de Residência Multiprofissional: Coordenação geral do fluxo, análise do caso, articulação com a psicóloga do SESMT e com a supervisão do PRM para definição e monitoramento das estratégias.
- c) SESMT (psicólogo): Realização de avaliação psicológica inicial, orientação técnica, definição de estratégias de manejo e encaminhamentos para suporte especializado, quando necessário.
- d) Supervisão do Programa: Realização de ajustes acadêmicos/assistenciais conforme o plano de cuidado e monitoramento contínuo do progresso do residente.
- e) Residente: Participação ativa no processo, consentimento para os cuidados propostos e adesão ao plano de tratamento, com direito à confidencialidade assegurada.

CRITÉRIOS DE ACIONAMENTO (GATILHOS)

- a) A notificação e o acionamento do fluxo devem ocorrer imediatamente após a identificação de sinais de alerta pelo supervisor, preceptores, colegas e/ou funcionários.
- b) Não urgências: Acionamento da COREME ou COREMU e/ou psicóloga do SESMT em até 24–48 horas.
- c) Urgências (situação de risco iminente): Acionamento imediato, sem demora.

FLUXOS (ETAPAS)

1. Identificação e Acolhimento Inicial

Quem: Supervisor/Preceptor/Colega/Funcionário que identificar os sinais.

Ações:

- a) Acolher o residente de forma privada e sem julgamento;
- b) Registrar fatos objetivos (data, hora, local, sinais observados, quem observou) em formulário padrão (ver FORM.FICHA.014);
- c) Orientar o residente sobre os apoios institucionais disponíveis;
- d) Avaliar a existência de risco imediato (autoagressão, heteroagressão);
- e) **Se risco iminente**: Acionar o protocolo de emergência e comunicar COREME ou COREMU e SESMT (psicóloga) de imediato.

2. Acionamento Institucional

- a) Notificação à COREME: Realizada através do e-mail institucional: coremehrms@gmail.com. Prazo: Imediato.
- b) Notificação à psicóloga do SESMT: Realizada através do canal institucional (E-MS): Setor de Segurança e Medicina do Trabalho (SSMT/GGP/DAD/H). Prazo: Imediato.
- c) Responsável pelo follow-up do chamado: COREME/Comissão de Residência ou COREMU/Comissão de Residência Multiprofissional.

Código	Nome do documento	Versão	Emissão	Página
PTC.DEPQI-COREME.001	CONDUÇÃO DE RESIDENTES COM SINAIS DE SOFRIMENTO PSÍQUICO OU PROBLEMAS DE SAÚDE MENTAL	1.0.0	13/04/2026	2 de 4



3. Discussão Técnica do Caso (COREME ou COREMU + Psicóloga do SESMT)

- a) Reunião: Breve, para análise do caso, a ser realizada em até 72 horas (salvo urgência, que deve ocorrer em até 24 horas);
- b) Definição de Estratégia: Deliberar sobre a necessidade de avaliação psicológica/psiquiátrica, ajustes de escala/plantão, indicação de afastamento temporário, mentoria, ou encaminhamentos externos.
- c) Registro: Em ata técnica sigilosa (ver Anexo 01), com acesso restrito aos envolvidos diretos.

4. Convocação e Acolhimento do Residente

- a) Convocação: Realizada pela COREME ou COREMU/Coordenação do Programa em local reservado, com comunicação empática e foco em cuidado;
- b) Oferta de Seguimento: Apresentar o plano de avaliação/apoio e solicitar consentimento informado para as etapas não emergenciais (ver Anexo 02);
- c) Garantias: Assegurar confidencialidade, não-retaliação e, sempre que possível, preservação acadêmica, sem comprometer a segurança assistencial.

5. Plano de Cuidado e Acompanhamento (PCA)**Componentes Possíveis:**

- a) Avaliação psicológica pela psicóloga do SESMT;
- b) Encaminhamento para psiquiatria/psicoterapia externa (rede conveniada/SUS/particular);
- c) Ajustes de carga horária, redução temporária de atividades críticas, remoção de atividades de alto estresse, tutela adicional;
- d) Pausas programadas, férias/folgas regulamentares, quando cabível e indicado;
- e) Mentoria/apoio pedagógico; grupos de apoio/qualidade de vida;
- f) Metas e Marcos: Definir metas clínicas/ocupacionais e prazos claros para reavaliação (ex.: reavaliação em 15 ou 30 dias).
- g) Responsáveis: COREME ou COREMU, Psicóloga do SESMT, Supervisão do Programa e o próprio residente.
- h) Indicadores de Acompanhamento: Presença às consultas, adesão ao plano de tratamento, autorrelato do residente, pareceres técnicos dos profissionais de saúde mental, avaliação do desempenho acadêmico e assistencial, e assiduidade.

PROTOCOLO PARA RISCO IMINENTE (EMERGÊNCIA)

1. Ação Imediata: Em caso de episódios psicóticos ou ideação suicida ativa, plano e/ou meios, ou risco de auto/heteroagressão
 - a) O colaborador, preceptor ou funcionário que observar, souber da informação de crise psicótica e/ou ideação suicida ou plano, comunicar supervisores ou coordenadores dos programas imediatamente;
 - b) Encaminhar o residente ao serviço de pronto-atendimento do hospital para atendimento;
 - c) Proteger o residente e terceiros, não deixando a pessoa sozinha.
2. Contato: Contatar parecer da psiquiatria.
3. Registro e Comunicação: Registrar a ocorrência mínima necessária. Informar COREME ou COREMU e SESMT (psicólogo) imediatamente. A comunicação à família/responsável deverá ser realizada de forma imediata.

ORIENTAÇÕES GERAIS**1. Documentação e Sigilo**

- a) Registros: Os registros devem ser sigilosos, separados do arquivo acadêmico, com controle de acesso;
- b) Armazenamento: Seguro, seguindo as normas internas da instituição;
- c) Compartilhamento: Apenas pelo princípio do "necessário para saber"; arquivos acadêmicos devem conter apenas informações estritamente pertinentes ao desempenho acadêmico.

Código	Nome do documento	Versão	Emissão	Página
PTC.DEPQI-COREME.001	CONDUÇÃO DE RESIDENTES COM SINAIS DE SOFRIMENTO PSÍQUICO OU PROBLEMAS DE SAÚDE MENTAL	1.0.0	13/04/2026	3 de 4



2. Adequações Acadêmicas/Assistenciais

- a) Ajustes: Podem incluir ajustes de escala/plantões, remanejamento temporário de setores, e supervisão reforçada.
- b) Crterios para Retorno/Progressão: Baseados em parecer da psicóloga do SESMT e/ou psiquiatria, avaliação do desempenho assistencial e acadêmico, e decisão conjunta da COREME ou COREMU com a Supervisão do Programa.

3. Afastamentos/Licenças

- a) Orientação: Se indicado afastamento, orientar o residente sobre os trâmites administrativos (atestados/laudos), garantindo sigilo e contato com a secretaria da COREME ou COREMU;
- b) Reintegração: Planejar a reintegração gradual do residente, com apoio contínuo e metas claras.

4. Divulgação

- a) Anualmente, durante a semana de integração dos novos acadêmicos, o fluxo de atendimento em saúde mental deverá ser apresentado.

5. Monitoramento e Melhoria Contínua

- a) Indicadores: Monitorar tempo de resposta, adesão ao plano de cuidado, taxa de reencaminhamento, satisfação do residente (via pesquisa anônima), e ocorrência de eventos críticos;
- b) Revisão do protocolo: A norma será revisada anualmente ou conforme necessidade, a fim de garantir sua efetividade e adequação.

6. Disposições Gerais

- a) Este protocolo não substitui a avaliação clínica especializada; prioriza o encaminhamento célere para tal.
- b) Em caso de conflito entre a segurança assistencial e os ajustes acadêmicos, prevalecerá a segurança do paciente e da equipe.

ANEXOS

- a) Anexo 01 – Ata Técnica Sigilosa de Discussão de Caso;
- b) Anexo 02 – Termo de Consentimento Informado para Seguimento Não Emergencial;
- c) Anexo 03 – Plano de Cuidado e Acompanhamento (PCA);
- d) FORM.FICHA.014 - Ficha de Encaminhamento em Saúde Mental do Residente.

HISTÓRICO DE REVISÕES

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO	
1.0.0	13/04/2026	Emissão inicial	
ELABORAÇÃO		VERIFICAÇÃO	APROVAÇÃO
Data: 12/03/2026 Ana Carulina Guimaraes Belchior CRM 7605-MS Coordenadora COREME		Data: 17/03/2026 Mario Massahide Goto Junior Matrícula 126625021 Chefe do Setor de Normalização 17/03/2026	Data: 09/04/2026 Roberta Alves Higa CRM 4065-MS Diretora DEPQI 09/04/2026 - fl. 18.

* As verificações e aprovações foram realizadas exclusivamente via e-MS (NUP: 27.040.368-2025).

** O versionamento do componente Z (X.Y.Z), não demanda nova aprovação e não altera a data de emissão.

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte.

Código	Nome do documento	Versão	Emissão	Página
PTC.DEPQI-COREME.001	CONDUÇÃO DE RESIDENTES COM SINAIS DE SOFRIMENTO PSÍQUICO OU PROBLEMAS DE SAÚDE MENTAL	1.0.0	13/04/2026	4 de 4

ATA TÉCNICA SIGILOSA DE DISCUSSÃO DE CASO (COREME + PSICÓLOGO SESMT)

1. Identificação			
Código do caso:	Data:	Hora:	
2. Participantes			
Nome	Cargo		
3. Resumo do caso			
Fontes de informação (formulário inicial, relatos, registros):			
Sinais/achados relevantes:			
4. Avaliação técnica			
Hipóteses/considerações psicológicas/ocupacionais (sem diagnóstico conclusivo):			
Avaliação de risco atual: <input type="checkbox"/> Sem risco iminente <input type="checkbox"/> Risco iminente <input type="checkbox"/> Indeterminado			
Necessidade de avaliação especializada adicional: <input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> Psiquiatria <input type="checkbox"/> Outra: _____			
5. Estratégias definidas			
Plano imediato (0–7 dias):			
Plano de curto prazo (15–30 dias):			
Encaminhamentos (intra/extra-institucionais):			
Ajustes acadêmico-assistenciais propostos:			
6. Responsáveis e prazos			
	COREME	Psicólogo SESMT	Coordenação do Programa
Responsável:			
Prazo			
7. Indicadores de acompanhamento			
Comparecimento às consultas, adesão, pareceres, desempenho, assiduidade:			
8. Encerramento			
Data para reavaliação:	Forma: <input type="checkbox"/> Reunião <input type="checkbox"/> Ata		
Observações finais:			
9. Assinaturas			
	COREME	Psicólogo SESMT	Outro (se aplicável)
Data:			
Nome:			
Cargo:			
Assinatura:			

Documento sigiloso – uso exclusivo das equipes envolvidas. Não incorporar ao prontuário acadêmico.

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA SEGUIMENTO NÃO EMERGENCIAL

Termo de Consentimento Informado – Acompanhamento Psicossocial do Residente

1. Identificação do residente			
Nome:			
2. Finalidade do acompanhamento			
Este termo visa registrar meu consentimento para participação em avaliação e acompanhamento psicossocial conforme plano acordado com a COREME, Psicóloga do SESMT e Coordenação do Programa.			
3. Procedimentos envolvidos			
Avaliações psicológicas/entrevistas clínicas; possíveis encaminhamentos à psiquiatria/psicoterapia; ajustes temporários de escala/atividades; reuniões de acompanhamento.			
4. Riscos e benefícios			
<ul style="list-style-type: none">• Benefícios: suporte ao bem-estar, segurança e continuidade formativa.• Riscos: exposição de informações sensíveis; mitigados por confidencialidade e acesso restrito.			
5. Confidencialidade			
As informações serão tratadas com sigilo, compartilhadas apenas com as equipes diretamente envolvidas, pelo princípio da necessidade de saber e conforme normas internas.			
6. Voluntariedade e direito de recusa			
Declaro estar ciente de que posso recusar ou interromper o seguimento não emergencial a qualquer tempo, sem retaliação, ciente de que ajustes acadêmicos/assistenciais e decisões sobre segurança podem ocorrer independentemente, quando estritamente necessários.			
7. Contatos para esclarecimento			
COREME			
Psicólogo SESMT			
8. Vigência do consentimento			
A partir de ___/___/___ até ___/___/___, podendo ser revisado a qualquer tempo por acordo das partes.			
9. Declaração			
Li e compreendi as informações acima, tive oportunidade de esclarecer dúvidas e concordo em participar do acompanhamento proposto.			
10. Assinaturas			
	Data	Nome	Assinatura
Residente			
COREME			
Psicólogo SESMT			
Testemunha (opcional)			

Documento confidencial – arquivar em dossiê sigiloso. Não divulgar sem consentimento.

PLANO DE CUIDADO E ACOMPANHAMENTO (PCA)

1. Identificação do residente			
Nome:			
Programa/ano:			
Código do caso:			
Data de início do PCA:			
2. Objetivos Gerais			
Promover estabilização clínica/psicossocial, preservar segurança e viabilizar continuidade formativa com suporte adequado.			
3. Metas específicas			
4. Intervenções e responsabilidades			
Psicólogo SESMT:	[Intervenções] Periodicidade: [A COMPLETAR]		
Encaminhamento Psiquiatria:	[serviço/profissional] Periodicidade: [A COMPLETAR]		
COREME/Coordenação do Programa:	ajustes de escala/atividades; mentoria; supervisão reforçada [detalhar]		
Residente:	adesão aos atendimentos e recomendações; autorrelatos periódicos [detalhar]		
5. Adequações acadêmico-assistenciais			
Ajustes temporários: [redução de plantões, remanejamento de setor, tutoria, etc.] [A COMPLETAR]			
Critérios de retorno/progressão: [parecer técnico, desempenho, assiduidade] [A COMPLETAR]			
6. Monitoramento e marcos de reavaliação			
Reuniões de acompanhamento: [quinzenais/mensais] Próximas datas: [A COMPLETAR]			
Indicadores: presença às consultas, adesão, pareceres, desempenho, assiduidade [A COMPLETAR]			
7. Revisão e alta do PCA			
Condições para revisão do plano: [Adesão do acompanhado ao PCA]			
Critérios de alta do PCA: [Estabilização emocional]			
8. Assinaturas			
	Data	Nome	Assinatura
Residente			
COREME			
Psicólogo SESMT			
Coordenação do programa			

Documento confidencial – acesso restrito.

Armazenamento: _____

FICHA DE ENCAMINHAMENTO EM SAÚDE MENTAL DO RESIDENTE

1. Identificação do registro			
Observador (nome/cargo):			
Contato:			
2. Identificação do residente			
Nome:			
3. Sinais observados (marcar e descrever)			
<input type="checkbox"/> Alteração de humor/retraimento			
<input type="checkbox"/> Crises de choro/ansiedade			
<input type="checkbox"/> Agitação / agressividade			
<input type="checkbox"/> Insônia/cansaço extremo			
<input type="checkbox"/> Oscilações acentuadas de humor			
<input type="checkbox"/> Faltas/atrasos recorrentes			
<input type="checkbox"/> Erros por desatenção recorrentes			
<input type="checkbox"/> Comentários sobre desesperança			
<input type="checkbox"/> Outros: _____			
Descrição objetiva dos fatos (data/hora/local, contexto):			
4. Avaliação imediata de risco (preenchimento sintético)			
Ideação suicida ativa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Plano/meios? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Alucinações ou delírios? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Risco de auto/heteroagressão? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Comportamento desorganizado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Capacidade de autocuidado comprometida? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Observações:			
5. Ações iniciais adotadas			
Acolhimento privado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Encaminhamento orientado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Outros:			
6. Encaminhamentos e contatos			
COREME	Canal utilizado:	Protocolo:	
Psicóloga do SESMT	Canal utilizado:	Protocolo:	
7. Assinaturas			
	Observador	Recebido COREME	Recebido Psicólogo SESMT
Data:			
Nome:			
Cargo:			
Assinatura:			

Documento sigiloso – acesso restrito.

Armazenamento: _____

Código	Nome do documento	Versão	Emissão	Página
FORM.FICHA.014	FICHA DE ENCAMINHAMENTO EM SAÚDE MENTAL DO RESIDENTE	1.0.0	13/04/2026	1 de 1