

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO PELA SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO – 2015

ATENÇÃO: SOMENTE FORMALIZE SUA INSCRIÇÃO SE, DE FATO ATENDER ÀS EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS PELO EDITAL, POIS A TAXA **NÃO SERÁ DEVOLVIDA SOB NENHUM PRETEXTO.**

A **Sociedade Brasileira de Cirurgia de Cabeça e Pescoço** vem por este Edital, convocar os candidatos interessados em prestarem a Prova de Título de Especialista em Cirurgia de Cabeça e Pescoço, promovida por esta Sociedade, em conjunto e de acordo com a Associação Médica Brasileira.

A referida Prova, confere ao candidato aprovado, o **Título de Especialista em Cirurgia de Cabeça e Pescoço**, emitido pela Associação Médica Brasileira/Sociedade Brasileira de Cirurgia de Cabeça e Pescoço.

I – REQUISITOS

De acordo com as normas da **Associação Médica Brasileira e Conselho Federal de Medicina**, está apto a prestar a Prova de Título o candidato que preencher os seguintes requisitos mínimos:

- a) Ser médico, com inscrição e habilitação no Conselho Regional de Medicina em um dos Estados da Federação Brasileira (comprovado com fotocópia da carteira de habilitação de médico expedida pela Regional do Conselho Regional de Medicina, com o respectivo número de inscrição – **CRM definitivo**).
- b) Estar formado há mais de 02 (dois) anos (comprovado através de fotocópia do diploma de médico).
- c) Residência médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço, período integral, em Serviço reconhecido pelo MEC, **já concluído**;

ou

Certificado de conclusão de estágio oficial na especialidade de Cirurgia de Cabeça e Pescoço em Serviço Formador reconhecido pela SBCCP;

ou

Comprovação de treinamento/capacitação na especialidade de Cirurgia de Cabeça e Pescoço por meio de atividades profissionais realizadas em um período de tempo equivalente a duas vezes o recomendado pela CNRM do MEC (8 anos), e participação em

atividades científicas na área, as quais deverão atingir no mínimo 100 pontos, utilizando como modelo o sistema de pontuação elaborado pela AMB/CFM (tabelas abaixo):

Atividades	Pontos	EVENTOS
Congresso Nacional da Especialidade	20	
Congresso da Especialidade no Exterior	5	
Congresso/Jornada Regional Estadual da Especialidade	15	
Congresso Relacionado à Especialidade com apoio da Sociedade Nacional da Especialidade	10	
Outras Jornadas, Cursos e Simpósios	0,5 ponto/hora (mín. 2hs/máx. 10hs.)	
Programa de Educação à Distância por Ciclo	0,5 ponto/hora (mín. 1h/máx. 10hs.)	

Atividades	Pontos	Atividades Científicas
Artigo Publicado em Revista Médica	5	
Capítulo em Livro Nacional ou Internacional	5	
Edição Completa de Livro Nacional ou Internacional	10	
Conferência em Evento Nacional apoiado pela Sociedade de Especialidade	5	
Conferência em Evento Internacional	5	
Conferência em Evento Regional ou Estadual	2	
Apresentação de Tema Livre ou Pôster em Congresso ou Jornada da Especialidade	2 (máx. 10)	

Atividades	Pontos	Atividades Acadêmicas
Participação em Banca Examinadora (Mestrado, Doutorado, Livre Docência, Concurso, etc.)	5	
Mestrado na Especialidade	15	
Doutorado ou Livre Docência na Especialidade	20	
Coordenação de Programa de Residência Médica	5 por ano	

d) Pagar a taxa de inscrição e encaminhar documentação listada na ficha de inscrição.

II – INSCRIÇÃO

A inscrição deverá ser realizada até o **dia 09 de agosto de 2015** na Sociedade Brasileira de Cirurgia de Cabeça e Pescoço, à Av. Brigadeiro Luiz Antonio, 278 (Edifício da Associação Paulista de Medicina) 6º. andar, CEP 01318-901 São Paulo-SP, Tel/Fax:(0XX11) 3107-9529, e-mail: sbccp@sbccp.org.br por meio do envio da ficha de inscrição devidamente preenchida, com documentação exigida anexo, e pagamento da taxa de inscrição no valor de R\$ 850,00

(oitocentos e cinquenta reais) para sócios em dia (com comprovante anexo) da Associação Médica Brasileira e de R\$ 1.060,00 (hum mil e sessenta reais) para não sócios ou inadimplentes.

Os referidos documentos devem ser enviados junto com a ficha de inscrição devidamente preenchida. Não serão aceitas inscrições condicionais nem com a documentação incompleta. A aceitação da inscrição do candidato à Prova de Título é de competência da SBCCP.

Após o recebimento e aceitação da inscrição, a SBCCP enviará ao candidato, por e-mail, em até 7 dias, o comprovante da inscrição, que deverá ser apresentado, juntamente com um documento de identidade, no dia da prova.

III - PROVA

A prova será realizada no dia **07 de setembro de 2015**, às 8:00hs (oito horas), na Liga Norte Riograndense Contra o Câncer - Av. Miguel Castro, 1.355 - Lagoa Nova - Natal - RN

O candidato deverá apresentar-se no local da prova com **30 minutos de antecedência**, munido de carteira de identidade original, carteira original do CRM definitivo, comprovante de inscrição, documentos comprobatórios, curriculum vitae, lápis, caneta e borracha.

O curriculum vitae deverá ter sido inserido por meio da internet na **Base Lattes do CNPq**, devendo ser entregue uma cópia do mesmo à Comissão Organizadora da Prova no início da mesma.

A Prova de Título constará de:

Etapa 1 (eliminatória): teste de múltipla escolha com nota obrigatória mínima para aprovação de 7,0.

Os candidatos aprovados na etapa 1 seguirão para etapa 2 que será constituída de

A: Prova teórica com questões discursivas, nota 3,0 sendo nota mínima 1,8

B: Prova oral com banca examinadora pela SBCCP nota 5,0 e mínima 3,0.

C: Análise de CV nota 2,00 e mínima 1,2.

O candidato será considerado aprovado se a media das etapas for maior ou igual 7,0. Como explicitado acima não poderá apresentar nota inferior a 60% em nenhuma das provas e análise.

Os candidatos que participarão da Educação continuada do Departamento de Cirurgia de Cabeça e Pescoço APM/SBCCP poderão ter acrescido até 1,0 ponto na nota/análise de CV.

CURRICULUM VITAE – Preparo, critérios e pontuação relativa (2)

Com o objetivo de padronizar a apresentação do Curriculum Vitae dos candidatos, é exigido que o mesmo esteja inserido e atualizado na plataforma Lattes do CNPq - <http://lattes.cnpq.br/>. O candidato deverá levar o curriculum da base Lattes no dia do exame. Nele, deverão constar:

01. Dados de identificação
02. Formação 1º e 2º grau
03. Formação universitária
04. Residência médica ou estágio, com data da conclusão
05. Atividades acadêmicas (monitorias, pós-graduação, estágios e outros)
06. Atividades científicas (cursos, congressos, seminários e outros)
07. Produção científica (publicações, trabalhos científicos, prêmios e outros)
08. Relação de cirurgias (conforme observação)
09. Outras atividades

Observação: a relação de cirurgias demonstrando a experiência cirúrgica do candidato, deve ser comprovada mediante apresentação de uma relação dos procedimentos operatórios realizados nos últimos 12 (doze) meses, emitida pelo Hospital(is) em que foram realizadas, incluindo os seguintes itens: iniciais do doente, registro hospitalar, cirurgia realizada, data, forma de participação do candidato na equipe médica (cirurgião, auxiliar), assinada pelo chefe do Serviço em CCP. Este documento deve ser entregue no ato da inscrição.

AVALIAÇÃO DO CURRÍCULUM VITAE

Cópia do Curriculum Vitae do candidato (juntamente com os respectivos comprovantes) deverá ser entregue no início para a prova, sendo aspectos, considerados recomendáveis:

- Cinco anos de formado;
- Residência médica ou estágio em período integral de 2 anos em Cirurgia de Cabeça e Pescoço, em Serviço reconhecido pelo MEC ou credenciado junto à SBCCP, **já concluído**;
- Experiência cirúrgica em CCP;
- Produção científica na área de Cirurgia de Cabeça e Pescoço (teses, trabalhos publicados, participação em Congressos no Brasil e no Exterior, etc.);

A análise do cv ficara a cargo da banca instituída, e terá como nota máxima 2,0 sendo que a experiência cirúrgica em CCP contará da seguinte forma em nota objetiva:

Participação como cirurgião ou 1º auxiliar (últimos dois anos

- até 20 cirurgias : 0
- 20 a 50 cirurgias -- ,05
- mais de 50 cirurgias - 1,0

Os indivíduos que participarão da Educação continuada do Departamento de Cirurgia de Cabeça e Pescoço APM/SBCCP poderão ter acrescido até 1,0 ponto na nota.

IV -APROVAÇÃO

O candidato será considerado **REPROVADO** se não obtiver nota superior a 70% na nota geral da prova. Também será **REPROVADO** se não obtiver nota maior ou igual a 60% nas provas teóricas, práticas e oral. Será **APROVADO** obtendo nota geral maior ou igual a 7,0 (sete) e cumprindo os quesitos anteriores (acerto mínimo de 60% nas provas teóricas, práticas e oral).

O resultado da Prova de Título será divulgado por escrito por meio de declaração, enviada por e-mail, até 30 (trinta) dias após a realização da prova, que servirá de comprovante para a solicitação da confecção do referido certificado de especialista pela AMB.

A solicitação para confecção do Certificado deverá ser feita por e-mail sbccp@sbccp.org.br informando **nome completo, número do CPF e ano de aprovação**. Após o envio, o solicitante receberá uma mensagem eletrônica com o boleto bancário para pagamento.

O gabarito oficial será divulgado através da Home-Page da Sociedade <http://www.sbccp.org.br>, bem como ficará à disposição dos interessados na sede da Sociedade à Av. Brigadeiro Luiz Antonio, 278 (Edifício da Associação Paulista de Medicina) 6º. andar, CEP 01318-901 São Paulo-SP - Tel/Fax:(0XX11) 3107-9529.

Segue anexo a este Edital de Convocação, ficha de inscrição, roteiro de curriculum vitae e tópicos da Prova.

Dr. Flavio Carneiro Hojaij
Diretor Científico da SBCCP
Presidente da Comissão de Título de Especialista

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

Nome: _____

CRM: _____ CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Fone:(____) _____ E-mail: _____

Local de formação em CCP _____

Data de término: ____/____/____

Congressos em CCP/ Datas e locais: _____

Trabalhos apresentados em CCP/ ou publicados: _____

Simpósios e cursos em CCP/ Datas e locais: _____

Participação em eventos, datas e locais: _____

Nº. de operações em CCP no ultimo ano como cirurgião ou 1 auxiliar: _____

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS ANEXOS:

- () fotocópia da carteira de inscrição no CRM
- () fotocópia do pagamento da anuidade do respectivo CRM
- () fotocópia do diploma de médico
- () fotocópia do certificado de conclusão de residência em CCP
- () fotocópia do certificado de conclusão do estágio oficial em CCP emitido pela SBCCP;
- () fotocópia do comprovante de quitação da anuidade da AMB.
- () Relação de Cirurgias assinada pelo Chefe do Serviço
- () Cheque nominal à Sociedade Brasileira de Cirurgia de Cabeça e Pescoço, no valor de R\$ 850,00 (Associados adimplentes a entidade federada à AMB) ou R\$ 1.060,00 (não associados), ou comprovante de depósito bancário no Banco Santander, agência 3409, conta corrente nº 13000050-1.

DECLARAÇÃO

Eu,, médico(a),
inscrito no Conselho Regional de Medicina no estado
de....., sob número, declaro
estar ciente do Edital de Convocação para a Prova de Título de Especialista em Cirurgia de
Cabeça e Pescoço, promovida pela Sociedade Brasileira de Cirurgia de Cabeça e Pescoço,
e concordo com as disposições e normas presentes no referido Edital.

.....
(cidade), (data) (assinatura)

Endereço para envio da FICHA DE INSCRIÇÃO, documentos comprobatórios e taxa de inscrição:

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO
Av. Brigadeiro Luiz Antonio, 278 (Edifício da APM) 6º andar – Sala 05 – Bela Vista
CEP 01318-901 - São Paulo-SP

TÓPICOS PARA A PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO:

01. Anatomia da cabeça e do pescoço
02. Carcinogênese, biologia dos tumores e marcadores tumorais em (CCP)
03. Epidemiologia em câncer
04. Infecção em cirurgia de cabeça e pescoço
05. Propedêutica e exames subsidiários em CCP
06. Noções de radioterapia em CCP
07. Noções de quimioterapia em CCP
08. Cuidados pré e pós- operatórios em CCP
09. Complicações pós-operatórias em CCP
10. Embriologia e malformações congênitas em CCP
11. Reconstruções em CCP
12. Diagnóstico e tratamento das doenças tumorais e não-tumorais das glândulas salivares
13. Diagnóstico e tratamento dos tumores cutâneos em cabeça e pescoço
14. Diagnóstico e tratamentos dos:
15. Tumores do nariz e dos seios paranasais
16. Tumores do lábio e cavidade oral
17. Tumores da faringe
18. Tumores da laringe
19. Tumores da tireóide e paratireóide
20. Tumores ósseos em cabeça e pescoço
21. Tumores nervosos periféricos e vasculares
22. Tumores de partes moles
23. Tumores orbitários
24. Diagnóstico e tratamento das metástases cervicais
25. Diagnóstico e tratamento dos bóciós
26. Diagnóstico e tratamento do hiperparatireoidismo
27. Esvaziamentos cervicais
28. Traqueostomias
29. Cirurgia craniofacial oncológica

LITERATURA RECOMENDADA:

- 1- Otolaryngology – Head and Neck Surgery. Cummings. C.W. , - 1996.
- 2- Cirurgia de Cabeça e Pescoço. Brandão L.G., Ferraz, A . R., - 1989.
- 3- Comprehensive Management of Head and Neck Tumors. Thawley, S.E. , - 1999
- 4- Tratado de Cirurgia de Cabeça e Pescoço e Otorrinolaringologia. Carvalho, Marcos Brasilino - 2000.
- 5- Câncer de Cabeça e Pescoço, Diagnóstico e Tratamento. Parise, O., Kowalski, L.P., Lehn, C. - 2006
- 6 - Manual do residente de Cirurgia de Cabeça e Pescoço. Araújo Filho,V.J.F.; Cernea, C.R.; Brandão,L.G. - 2013