

5. Atividades de urgência e emergência são de, no mínimo 15%, da carga horária anual;
6. Atividades no centro cirúrgico são de, no mínimo, 25% da carga horária anual;
7. Atividades teóricas (aulas, seminários, discussão de casos, clube de revistas, etc.) são de, no mínimo, 10% da carga horária anual;
8. Cumprindo a carga horária mínima, os 10% restantes poderão ser utilizados em uma ou mais das atividades (enfermaria, ambulatório, emergência, centro cirúrgico) a critério da COREME e/ou supervisor do programa;
9. A realização de estágios fora da instituição de origem poderá, eventualmente, ser em outra instituição credenciada, mediante autorização da CNRM.

III – Procedimentos

1. Cirurgia Geral / Cirurgia do aparelho Digestivo / Coloproctologia

PROCEDIMENTOS	R1	R2
Procedimentos de pele e subcutâneo ("pequena cirurgia")	X	X
Biópsias de Gânglios	X	X
Herniorrafia simples	X	X
Laparotomia (acesso à cavidade)	X	X
Gastrostomia	X	X
Gastro-entero-anastomose		X
Esplenectomia		X
Colecistectomia		X
Enterectomia com reconstrução (delgado e cólon)		X
Ostomias (delgado e cólon)		X
Procedimentos proctológicos não complicados		X

2. Urgências Traumáticas e Não Traumáticas

PROCEDIMENTOS	R1	R2
Lavagem Peritoneal Diagnóstica	X	X
Laparotomia exploradora	X	X
Apendicectomia	X	X
Drenagem de abscessos intraperitoniais	X	X
Lise de bridas		X
Sutura de ulcera perfurada		X
Sutura de lesões intestinais		X
Sutura de bexiga		X
Salpingectomia		X
Procedimentos de controle de danos		X
Laparostomias		X

3. Cirurgia de Cabeça e Pescoço

PROCEDIMENTOS	R1	R2
Cervicotomia (via de acesso)	X	X
Traqueostomia	X	X
Biópsia de linfonodos cervicais		X

4. Cirurgia de Tórax

PROCEDIMENTOS	R1	R2
Toracotomia (via de acesso)		X
Punção pleural	X	X
Drenagem de tórax	X	X

5. Urologia

PROCEDIMENTOS	R1	R2
Lombotomia (via de acesso)		X
Postectomia	X	X

Vasectomia	X	X
Hidrocelectomia		X
Varicocelectomia		X
Cistostomia cirúrgica		X

6. Cirurgia Pediátrica

PROCEDIMENTOS	R1	R2
Postectomia	X	X
Herniorrafia não complexa	X	X
Tratamento de lesões cutâneas	X	X

7. Cirurgia Vascular

PROCEDIMENTOS	R1	R2
Cateterismo venoso por punção ou dissecação	X	X
Fasciotomia descompressiva		X
Safenectomia		X
Amputação distal de MI		X

8. Cirurgia Plástica

PROCEDIMENTOS	R1	R2
Atendimento inicial ao queimado	X	X
Sutura de pele	X	X
Debridamentos		X

Anexo III – Anestesiologia

ANESTESIOLOGIA – R1, R2 e R3 (resolução CNRM nº02/2006, de 17 de maio de 2006)

I – Pré e pós-operatório: mínimo de 10% da carga horária anual, para avaliação pré-anestésica (consultório de avaliação pré-operatória e visita pré-anestésica), visita pós-anestésica, tratamento da dor pós-operatória e síndromes dolorosas agudas e crônicas;
II – Unidade de terapia intensiva e setor de emergência: mínimo de 15% da carga horária anual;
III – Centro cirúrgico e serviços diagnósticos e terapêuticos: mínimo de 45% da carga horária anual;
IV – Centro obstétrico: mínimo de 10% da carga horária anual;
V – Estágios optativos: cardiologia, pneumologia, neurologia, laboratório de patologia clínica, laboratório de fisiologia, laboratório de farmacologia, cirurgia experimental e hemoterapia, ou outros a critério do HOL;
VI – Curso obrigatório: Farmacologia Clínica;
VII – Treinamento em centro cirúrgico deverá abranger, obrigatoriamente atos anestésicos de Cirurgia Geral e Cirurgia Pediátrica, e para mais 03 (três) das seguintes especialidades: Coloproctologia, Angiologia e Cirurgia Vascular, Ortopedia e Traumatologia, Obstetrícia e Ginecologia, Otorrinolaringologia, Oftalmologia, Urologia, Cirurgia Torácica, Neurocirurgia e exames diagnósticos;
VIII – Para o treinamento de cada médico residente são exigidos procedimentos anestésicos em número mínimo de 440/ano ou 900 horas/ ano.

Anexo IV – Radiologia e Diagnóstico por Imagem

RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM – R1, R2 e R3 (resolução CNRM nº 03/2006, de 17/05/2006)

I – Treinamento em serviço de radiologia geral e contrastada, ultra-sonografia, mamografia, tomografia computadorizada, densitometria óssea, ressonância magnética, radiologia intervencionista, técnicas de exame, urgências e emergências: mínimo de 80% da carga horária anual;
II – Estágio opcional: medicina nuclear;
III – Cursos obrigatórios: reanimação cardiorrespiratória, física médica e proteção radiológica;
IV – Instalações e equipamentos;
a) Radiologia convencional com mesa de Bucky e Bucky vertical;
b) Radiologia contrastada com mesa basculante e intensificação de imagem;
c) Mamógrafo;

d) Ultra-som de rotina e endocavitário com transdutores convexos e lineares;
e) Doppler colorido;
f) Tomógrafo computadorizado;
V – Número mínimo de procedimentos e/ou laudos-relatórios exigidos por ano de treinamento para cada residentes: 5000.

Anexo V – Neurocirurgia

NEUROCIRURGIA – R1, R2, R3, R4 e R5 (resolução CNRM nº 02/2006, de 17 de maio de 2006)

I – Primeiro ano – R1
1. Embriologia e Neuro-anatomia
2. Fundamentos de Neurofisiologia Clínica
3. Clínica Neurológica I e II
4. Bioética e Responsabilidade Médica
5. Atividades Práticas de Neurologia Clínica
e.1) Enfermaria- Unidade de Internação – 30%
e.2)Ambulatório – 30%
e.3) Urgência e Emergência (plantões) – 15%
e.4) Eletrodiagnóstico e Líquor – 15%
II – Segundo ano – R2
1. Neurorradiologia
2. Clínica Neurocirúrgica I
3. Técnica Neurocirúrgica I
4. Anatomia Microcirúrgica I
5. Bioética e Responsabilidade Médica
6. Atividades Práticas de Neurocirurgia
f.1) Enfermaria- Unidade de Internação – 30%
f.2) Ambulatório – 10%
f.3) Centro Cirúrgico – 30%
f.4) Pronto Socorro (Plantão noturno de 12 horas) – 10%
f.5) Estágio obrigatórios – 10%: UTI, Cirurgia Experimental
III – Terceiro ano – R3
a) Neuropatologia
• Neurorradiologia
• Bases da Metodologia Cientifica
• Clínica Neurocirurgia II
• Técnica Neurocirúrgica II
• Anatomia Microcirúrgica II
• Bioética e Responsabilidade Médica
• Atividades Práticas de Neurocirurgia realizadas no HOL ou outra unidade de saúde
h.1) Enfermaria, unidade de internação – 30%
h.2) Ambulatório – 10%
h.3) Centro cirúrgico – 30%
h.4) Pronto Socorro (plantão noturno de 12 horas) – 10%
h.5) Estágios obrigatórios – 10%
IV – Quarto ano – R4
a) Neurorradiologia
b) Neuropatologia
c) Clínica Neurocirúrgica III
d) Técnica Neurocirúrgica III
e) Anatomia Microcirúrgica III
f) Bioética e Responsabilidade Médica
g) Atividades Práticas de Neurocirurgia realizadas no HOL ou outra unidade de saúde
g.1) Enfermaria- Unidade de internação – 10%
g.2) Centro Cirúrgico – 30%
g.3) Pronto Socorro – 10%
g.4) Estágios obrigatórios – 10%: neurorradiologia intervencioniosta, cirurgia experimental e neuropatologia
V – Quinto ano – R5
• Consolidação de experiência cirúrgica
• Atividades em áreas de atuação: cirurgia de coluna e nervos periféricos, neurocirurgia pediátrica, funcional, vascular, base de crânio, neuro-oncologia e neurorradiologia.
2. Bioética e Responsabilidade Médica
3. Atividades Práticas de Neurocirurgia
d.1) Enfermaria, unidade de internação – 30%
d.2) Ambulatório – 10%
d.3) Centro Cirúrgico – 40%
d.4) Estagio obrigatório – 10%
d.5) Cirurgia experimental
VI – Atividades Didático-teóricas. As seguintes atividades didático-teóricas deverão integrar o programa de cada ano, com 10 % da carga horária total.
1. Reuniões Clínicas e Anátomo-Clínicas
2. Estudos dirigidos
3. Seminários
VII – Conteúdos dos programas:
a) Embriologia
a.1) Formação e diferenciações do tubo neural;
a.2) Desenvolvimento do esqueleto craniofacial e vertebral;
a.3) Desenvolvimento do sistema vascular;
a.4) Diferenças básicas do Sistema Nervoso do feto, crianças e adultos;
a.5) Correlação entre os defeitos embriológicos e principais síndromes clínicas.