

**RESIDÊNCIA MÉDICA
HOSPITAL DO TRABALHADOR
GUIA DO CANDIDATO
ÁREAS DE ACESSO DIRETO
2016/2017**

NÚCLEO DE CONCURSOS DA UFPR
Campus I (Agrárias)
Rua dos Funcionários, 1540 - Juvevê
CEP 80035-050 - Curitiba - PR
tel.: (41) 3313-8800
fax: (41) 3313-8831

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
Hospital do Trabalhador
Diretoria Acadêmica - Centro de Estudos
Av. República Argentina, 4406 – Novo Mundo
CEP 81050-000 - Curitiba - PR
tel.: (41) 3212-5829
3212-5710

MEMBROS DA COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA - 2016

Dr. Iwan Augusto Collaço
Dr. Dennis Brandão Tavares
Dra. Mirella Cristine de Oliveira
Dra. Sylvania Klug Pimentel
Dra. Suzete Elizabeth Grassi Garbers

DIRETORES DO HOSPITAL DO TRABALHADOR – 2016

Dr. Geci Labres de Souza Junior – Diretor Geral
Prof. Dr. Iwan Augusto Collaço – Diretor Acadêmico
Drª Márcia Luisa Krajden – Diretora Técnica
Susana Helena Mercer – Diretora Administrativa

Calendário

COREME HT	
CRONOGRAMA PARA REALIZAÇÃO DE PROCESSO SELETIVO	Data
Publicação do Edital Normativo	22/08/2016
Recurso Contra o Edital Normativo	25 e 26/08/16
Respostas aos Recursos referentes ao Edital Normativo	A Partir de 14/09/16
Publicação do Edital Pós-Recurso	14/09/16
Período de Inscrições	14/09 até às 16h do dia 03/10/16
Prazo de Envio (upload) dos documentos obrigatórios para a inscrição (até às 16 horas)	14/09 a 03/10/16
Prazo de Envio (upload) dos documentos referentes a Defesa do Currículo	14/09 a 27/11/16
Solicitação de Atendimento Especial para Realização das Provas	14/09 a 03/10/16
Consulta a Situação e Homologação parcial da Inscrição (confirmação do pagamento)	A Partir de 16/09/16
Solicitação de Isenção de Pagamento da Taxa de Inscrição / CadÚnico	14/09 a 18/09/16
Divulgação do Resultado da Solicitação de Isenção / CadÚnico (8 dias)	21/09/16
Questionamento Quanto ao Resultado da Solicitação de Isenção da Taxa	Até 23/09/16
Término do Período das Inscrições	03/10/16 às 16h
Prazo final para Pagamento das Inscrições Efetuadas	03/10/16
Divulgação da Lista com os Nomes dos Candidatos com as Inscrições Homologadas	19/10/16
Comprovante de Ensalamento 1ª fase (disponível no site www.nc.ufpr.br)	08/11/16
Realização da Prova – 1ª fase	13/11/16
Divulgação do Gabarito Provisório – 1ª Fase	13/11/16
Interposição de Recursos Quanto ao Gabarito Provisório (8h30 min até às 17h30min)	14/11 e 15/11/16
Divulgação do Processamento da Leitura Óptica do Cartão-resposta e Imagem Digitalizada (00h00min a 23h59min)	23/11/16
Prazo para Recursos Quanto ao Processamento da Leitura Óptica do Cartão-resposta e Imagem Digitalizada (08h30min até às 17h30min)	23/11/16
Disponibilização dos Resultados dos Recursos aos Candidatos da Prova Objetiva e da Leitura dos Cartões	30/11/16
Divulgação do Gabarito Definitivo – Prova Objetiva	30/11/16
Convocação dos Candidatos Classificados para a Segunda Fase	30/11/16
Comprovante de Ensalamento – Defesa do Currículo	02/12/16
Defesa do Currículo	05 a 09/12/16

	Divulgação do Comprovante de Ensalamento dos Candidatos Classificados para a Segunda Fase	06/12/16
	Realização da 2ª fase – Prova Prática	11/12/16
	Divulgação das Notas da análise e defesa do currículo	14/12/17
	Divulgação do Gabarito Provisório das estações e da nota dos candidatos na Prova Prática	14/12/16
	Questionamentos sobre o gabarito e as notas da Prova Prática e Defesa do Currículo	15 e 16/12/16
	Respostas aos Recursos Interpostos Quanto as Defesa do Currículo	23/12/16
	Divulgação do Resultado até	23/12/16
	Matrícula ONLINE – preenchimento do formulário de matrícula conforme orientações no site do NC/UFPR	09 a 20/01/17
	Matrícula Presencial dos aprovados	26 e 27/01/17
	Início Oficial de Todos os Programas de Residência Médica	02/03/17

Horário de atendimento do Núcleo de Concursos

Atendimento da secretaria: Segunda a sexta-feira, das 08h30min às 17h30min.
Central de Teleatendimento: Segunda a sexta-feira, das 08h00min às 18h00min.

1. Introdução

A residência médica no Hospital do Trabalhador é regulamentada pela Lei n.º 6.932 de 07/07/81 e suas complementações e pelas deliberações da Comissão Nacional de Residência Médica do Ministério da Educação/SESu, sendo oficialmente credenciada e reconhecida, emitindo, em favor daqueles que efetivamente cumpram os Programas de Residência Médica, o Certificado de Residência Médica, que constitui documento hábil para registro de especialidade junto aos Conselhos Regionais de Medicina e Conselho Federal de Medicina, conforme a legislação em vigor. Incluem-se nesta o Regimento Interno e o Regulamento da Residência Médica do Hospital do Trabalhador.

A presente seleção será regida pelas normas constantes neste Guia do Candidato e pelo Edital n.º 33/2016 – COREME.

2. Público Alvo e Vagas

A seleção para residência médica 2016/2017 – Áreas de Acesso Direto tem como público médicos que pretendem cursar residência médica em área que não há exigência de pré-requisito, as quais são apresentadas no quadro abaixo.

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA	ANOS DE FORMAÇÃO	VAGAS
Anestesiologia	3 anos	2
Cirurgia Geral*	2 anos	5
Medicina do Trabalho	2 anos	2

Importante: serão matriculados apenas os candidatos aprovados conforme o número de vagas credenciadas pela CNRM em vigência quando da época da matrícula.

*O número de vagas disponíveis encontra-se reduzido em função do retorno de candidatos aprovados no ano anterior e que foram incorporados às Forças Armadas, com vagas asseguradas por Lei, conforme quadro abaixo. As vagas asseguradas garantem ao candidato aprovado em ano anterior o direito à incorporação ao Programa de Residência em que está matriculado. Se o candidato não exercer esse direito, serão convocados para matrícula os candidatos conforme a classificação obtida no Concurso.

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA	VAGAS ASSEGURADAS
Cirurgia geral	01

Programa	Nome	CRM
Cirurgia Geral	Guilherme Amando de Carvalho	35.456

3. Inscrições

Conforme o Edital nº 33/2016 em seu item 2.7, a inscrição somente será confirmada após a inserção (*upload*) de todos os documentos obrigatórios e listados abaixo:

- Cópia do Documento de Identidade (RG) com data de emissão e órgão expedidor;
- Cópia do Comprovante de Situação Cadastral no CPF (<http://www.receita.fazenda.gov.br/>);
- Cópia do Diploma ou, se aplicável, apresentação de declaração original, fornecida pela coordenação do curso em papel timbrado, de estar cursando o último semestre do curso de Medicina reconhecido pela SESu/MEC, com término até 28 de fevereiro de 2016.

- d) Aos candidatos que se graduaram em universidade estrangeira será exigido, além da documentação mencionada anteriormente, que o diploma de médico seja revalidado por universidade pública brasileira, conforme Resolução nº 1.832/2008 do Conselho Federal de Medicina;
- e) Cópia do documento comprobatório do PROVAB ou PRMGFC, para aqueles candidatos que preencherem esta opção.
- f) Histórico Escolar referente ao curso de Medicina.

Para o envio dos documentos, o candidato deve seguir as instruções contidas no site www.nc.ufpr.br. Os documentos só serão aceitos em formato pdf. Cada documento deverá ser carregado separadamente.

4. Conteúdo programático e sugestões bibliográficas

Conforme o Edital nº 33/201 em seu item 6.2

4.1 Conteúdo programático

Cirurgia: Cicatrização de Feridas, Cicatrizes hipertróficas e quelóides, Queimaduras, Atendimento inicial ao trauma facial, Exertia e Retalhos, Trauma de partes moles, Trauma vascular, Trombose venosa profunda, varizes e membros inferiores, aneurisma de aorta abdominal, insuficiência arterial crônica, Oclusão arterial aguda, Pé diabético, Doença cérebro vascular, Isquemia Mesentérica, Acessos Vasculares, Emergências urológicas (trauma renal, cólica renal, retenção urinária aguda, escroto agudo parafimose), Infecção urinária, Hiperplasia e neoplasias da próstata, Anatomia do Coração, Bases da Circulação Extracorpórea/ Cuidado Intensivo pós-operatório/ Tratamento Cirúrgico das Cardiopatias Adquiridas/ Doença Isquêmica do Coração/ Valvopatia Mitral/ Valvopatia Aórtica / Valvopatia Tricúspide / Doenças da Aorta / Insuficiência Cardíaca/ Alterações do Ritmo do Coração/ Tratamento Cirúrgico das Cardiopatias Congênitas/ Comunicação Interatrial/ Comunicação Interventricular/ Persistência do Canal Arterial/ Janela Aorto-Pulmonar/ Defeitos do Septo Atrioventricular/ Tetralogia de Fallot/ Atresia Pulmonar com Comunicação interventricular/ Atresia Pulmonar com septo interventricular íntegro/ Transposição das Grandes Artérias/ Drenagem Anômalas das veias pulmonares/ Coarctação da Aorta/ Estenose Aórtica/ Atresia Aórtica/ Hemorragia Subaracnóide – Aneurisma Cerebral/ Hidrocefalia – Processos Infeciosos no SNC/ Tumores Selares/ Traumatismo Crânio-Encefálico/ Discopatia Cervical Lombo Sacra/ Gliomas/ Tratamento Neurocirúrgico da Dor/ Resposta Metabólica ao Trauma Cirúrgico na Criança/ Vias de Acesso Vascular/ Suporte Nutricional/ Princípios Gerais do atendimento da criança Traumatizada/ Diagnóstico Pré-natal das Malformações/ Peritonites e Abscessos Abdominais/ Cistos e Fístulas Cervicais/ Torcicolo Congênito/ Hérnia Diafragmática/ Massas Mediastinais / Atresia de Esôfago/ Refluxo Gastroesofágico/ Empiema e Mediastinite/ Pneumotórax, Pneumomediastino e Intersticial/ Dor abdominal/ Peritonite Meconial/ Enterocolite Necrosante/ Apendicite Aguda/ Duplicação do Trato Gastrointestinal/ Rotação Intestinal Incompleta/ Defeitos das regiões Umbilical e Paraumbilical/ Afecções Cirúrgicas da Região Inguinal/ Distopias Testiculares/ Estenose Hipertrófica do Píloro/ Obstrução Duodenal/ Atresia Intestinal/ Invaginação Intestinal/ Moléstia de Hirschsprung/ Anomalias Ano-Retais/ Atresia das Vias Biliares/ Neuroblastoma/ Tumor de Wilms/ Tumores Hepáticos/ Teratomas/ Hipospádia/ Anomalias do desenvolvimento renal/ Anomalias do desenvolvimento do sexo/ Estenose da junção uretero-piéllica/ Válvula de Uretra Posterior/ Refluxo Vesicouretral/ Avaliação pré-operatória/ Propriedades Farmacológicas dos Anestésicos Gerais/ Manutenção de Vias Aéreas/ Monitorização Per-operatória / Drogas com ação no sistema nervoso autônomo/ Fisiopatologia da Dor/ Tratamento da Dor/ Drogas com ação cardiovascular/ Hemoterapia em anestesia/ Reanimação cardiorespiratória/ Tumores do Esôfago/ Doenças do Refluxo Gastro-Esofágico/ Megaesôfago Chagásico/ Úlcera Péptica Gastroduodenal/ Hemorragia Digestiva Alta/ Hemorragia Digestiva Baixa/ Tumores do Estômago e Duodeno/ Terapia Nutricional/ Fístulas Digestivas/ Tumores do Intestino Grosso/ Apendicite Aguda/ Doenças Inflamatórias Intestinais/ Abdome Agudo/ Hemorróidas/ Fístula Perianal/ Fissura Anal/ Tumores do Fígado/ Cirrose Hepática/ Litíase Biliar/ Colecistite Aguda e Crônica/ Pancreatite aguda e crônica/ Tumores do Pâncreas/ Hérnias abdominais/ Cicatrização/ Incisões e drenagens do abdome, Conceituação e Nomenclatura de Técnica Cirúrgica; Assepsia, Antisepsia, Desinfecção, e Esterilização; Diérese, Hemostasia e Síntese; Resposta Neuro-endócrino-metabólica ao Trauma; Cicatrização dos tecidos; Tratamento das Feridas; Infecção em Cirurgia; Nutrição em Cirurgia. Abordagem inicial e complementar do grande traumatizado; Anatomia de Superfície - Mecanismos de injúria - Registro médico legal; Desobstrução de via aérea, oxigenação e ventilação; Contenção de Hemorragias - Acesso Vascular - Punção Intra-óssea; Trauma torácico; Trauma Abdominal e Pélvico; Cricotireoidotomia/toracocentese/pericardiocentese / lavagem peritoneal/ Flebotomia; Trauma Cranioencefálico; Trauma Raquimedular; Trauma de Extremidades; Atendimento inicial ao grande queimado; Imobilização e

Remoção;Trauma na infância e na gestação;Estabilização e Transporte - triagem e transferência; Resposta Sistêmica ao Trauma;Feridas: Tipos, Tratamento, Antibioticoterapia e Imunização Antitetânica

Clínica Médica: suporte básico e avançado de vida, hipertensão arterial sistêmica, hipertensão pulmonar, dislipidemia,doença arterial coronária crônica, síndrome coronária aguda, insuficiência cardíaca, edema agudo dos pulmões, arritmias, pericardite, Regulação hipotalâmica do balanço energético, obesidade e síndrome metabólica, princípios de endocrinologia, distúrbios da hipófise, doenças da glândula tireóide,doenças do córtex da supra-renal, diabetes melito, diagnóstico diferencial das hipoglicemias, metabolismo mineral ósseo, distúrbios do cálcio e da vitamina D, doenças das glândulas paratireóides, osteoporose, semiologia e epidemiologia dermatológica, exames complementares em dermatologia, micoses superficiais e profundas, dermatozoonoses, dermatoviroses, infecção pelo HIV e Pele, piodermites, noplásias benignas e malignas da pele, dermatoses eritemato-descamativas, doenças sexualmente transmissíveis, farmacodermias, urticárias, terapêutica dermatológica, manifestações cutâneas de doenças sistêmicas, hanseníase, distúrbios motores do esôfago, doença do refluxo gastro-esofageano,tumores do esôfago, métodos empregados para diagnóstico e tratamento das doenças esofageanas , métodos empregados para diagnóstico e tratamento das doenças do estômago, dispepsia funcional, gastropatia e gastrite, infecção pelo *Helicobacter pylori*, úlcera péptica gastroduodenal, tratamento da úlcera péptica, o *Helicobacter pylori* e a úlcera péptica, hemorragia digestiva alta, métodos diagnósticos de imagem e laboratoriais para avaliação de doenças pancreáticas, pancreatite aguda, pancreatite crônica, cistos e tumores pancreáticos, métodos de diagnóstico por imagem e bioquímicos para avaliação de doenças que envolvem o intestino delgado , fisiologia da troca hidroeletrolítica, fisiologia da digestão e absorção, fisiologia motora, flora bacteriana entérica, diarreia aguda, parasitose intestinal, diagnóstico e tratamento, colites associadas a antibióticos, diarreia crônica, doença celíaca, doença de Crohn, retocolite ulcerativa, constipação intestinal, síndrome do intestino irritável, doença diverticular dos cólons, diagnóstico e manejo clínico do abdome agudo, apendicite, colite isquêmica,trombose mesentérica, colecistite aguda, megacólon, doenças anorretais, doenças anorretais sexualmente transmissíveis, pólipos colônicos e síndromes polipóides, neoplasia colo retal, linfomas e tumores carcinoides, distúrbios gastrointestinais na gestante, distúrbios gastrointestinais no idoso, métodos laboratoriais e de imagem para diagnóstico e tratamento das doenças biliares, tumores benignos e malignos da via biliar, litíase biliar, doenças benignas que envolvem os ductos biliares, métodos diagnósticos bioquímicos e de imagem no fígado, diagnóstico diferencial das icterícias, hepatite viral,Hepatite B, hepatite crônica B e C, hepatopatias por drogas,doença hepática alcoólica, hepatite autoimune, colangite esclerosante, doenças hepáticas autoimunes, cirrose biliar primária, doenças metabólicas (hemocromatose genética, doença de Wilson,déficit de alfa-1-antitripsina), doença hepática gordurosa não alcóolica, cirrose hepática, fisiopatologia e tratamento da ascite, peritonite bacteriana espontânea, nódulos hepáticos, hepatocarcinoma e cirrose, doença hepática na gestação, transplante de fígado, Hematopoese, Anemias – classificação e Fisiopatologia, Distúrbios do metabolismo do ferro, HLA, Interpretação do hemograma, Anemias Hemolíticas, Anemias Megaloblásticas, Imunofenotipagem e Citoquímica, Anemia aplástica e Agranulocitose, Fármacos (antianêmicos), Coagulação: fisiologia e distúrbios, Câncer, Biologia Molecular do câncer, Hemoterapia, Cirurgia Oncológica – princípios, Leucemias Agudas, Leucemias Crônicas, Plasmocitopatias, Mielodisplasias, Linfomas, Princípios de Radioterapia, Indicações de Radioterapia, Tratamento da Dor, Transplante de Medula óssea, choque circulatório,SIRS e sepse, tromboembolismo venoso, hemorragias digestivas, emergências diabéticas, doenças febris-hemorragicas, doença cérebro vascular isquêmica e hemorrágica, urgências e emergências hipertensivas,síndrome coronariana aguda, edema agudo de pulmão, exacerbação aguda do DPOC, asma brônquica, emergências no hepatopata crônico, intoxicações exógenas, emergências em gastroenterologia – gastroenterocolite aguda, doença ulcerosa grave, doença inflamatória intestinal, emergências em dermatologia – urticária, dermatoses esfoliativas, fasciite necrotizante, emergências em reumatologia – artrite séptica, gota, arterite de céls gigantes, lúpus eritematoso sistêmico, meningites agudas, anafilaxia, abdome agudo, função renal (ritmo de filtração glomerular, fração de filtração, função tubular,mecanismo de contra-corrente), hipo e hipernatremia, hipo e hiperpotassemia, acidose metabólica e respiratória (distúrbio simples e misto), alcalose metabólica e respiratória (distúrbio simples e misto), infecção do trato urinário (ITU), síndrome nefrítica, síndrome nefrótica, tratamento da hipertensão arterial sistêmica, insuficiência renal aguda e insuficiência renal crônica, estado confusional agudo, doenças cerebrovasculares, estado de mal epiléptico, coma, síncope,cefaléia, neuropatias periféricas,infecções do sistema nervoso central, polirradiculopatia, vertigem e zumbido, esclerose Múltipla, demência, parkinsonismo, miastenia gravis. Pneumonias, Derrame Pleural, DPOC, Asma Brônquica, Doenças Intersticiais Pulmonares, Hipertensão Pulmonar, Tuberculose, micoses Pulmonares, Manifestações Respiratórias de Doenças Sistêmicas, e Neoplasias, lúpus eritematoso sistêmico, artrite reumatóide, febre reumática aguda, esclerose sistêmica

(esclerodermia), síndrome de Sjögren, espondiloartropatias, vasculites, osteoartrite (artrose), gota e artropatias por cristais, artrite infecciosa, fibromialgia, artropatias relacionadas com doenças sistêmicas, reumatismos de partes moles.

Ginecologia e Obstetrícia: Diagnóstico da Gravidez/ Modificações do Organismo Materno/ Feto e Placenta - Trocas Ovulares/ Assistência Pré-Natal/ Canal de Parto/ Contratilidade Uterina - Discinesias/ Drogas na Gestação/ Mecanismo de Parto/ Estatística Fetal/ Assistência ao Parto Normal/ Puerpério Normal e Patológico/ Tococirurgia/ Assistência ao Parto Pélvico/ Infecções e Infestações em Obstetrícia/ Doenças Clínicas e Cirúrgicas intercorrentes na Gestação/ Doença Hipertensiva Específica da Gravidez/ Gemelidade/ Doença Hemolítica Perinatal/ Crescimento Intra-uterino Restrito/ Neoplasia Trofoblástica Gestacional/ Hemorragias da Gestação/ Gestação Prolongada/ Trabalho de Parto Prematuro/ Amniorrexis Prematura/ Medicina Fetal/ Patologia do Sistema Amniótico/ Aspectos Médico-Legais em Obstetrícia/ Anticoncepção nos Extremos da Vida Reprodutiva/ Métodos Naturais de Anticoncepção/ Métodos de Barreira e Químicos/ Orientações Pré-Concepcionais/ Dispositivo Intra-Uterino (DIU)/ Os Diferentes Métodos Hormonais/ Contracepção Cirúrgica Feminina, Indicações Técnicas, Aspectos Éticos/ Contracepção Masculina/ Primeira Consulta em Esterilidade/ Iatrogênese em Esterilidade/ Diagnóstico da Ovulação/ Espermograma e Laboratório de Andrologia/ Tratamento Clínico e Cirúrgico da Esterilidade Feminina/ Tratamento Clínico e Cirúrgico da Esterilidade Masculina/ Fisiologia Sexual - Feminina e Masculina/ Disfunções Sexuais - Feminina e Masculina/ Embriologia Ginecológica/ Anatomia da Pelve e da Mama/ Malformações Genitais/ Fisiologia do Ciclo Menstrual/ Puberdade Normal; Puberdade Precoce e Puberdade Tardia/ Disgenesia Gonadal/ Amenorréia/ Dismenorréia e Tensão Pré-Menstrual/ Dor Pélvica Aguda e Crônica/ Síndrome dos Ovários Micropolicísticos/ Hemorragia Uterina Disfuncional/ Doenças Sexualmente Transmissíveis/ Climatério/ Endometriose / Vulvovaginites / Doença Inflamatória Pélvica/ Distopias e Prolapso Genital/ Incontinência Urinária/ Doenças Benignas e Malignas da Vulva, Vagina, Útero, Ovários e Mamas/ Exames Complementares em Ginecologia/Rotina pré e pós operatória .

Medicina preventiva/ Saúde Comunitária: Pneumonias/ Infecções de vias respiratórias superiores/ Infecções do trato urinário /Infecções de pele e partes moles/Antibióticos/Meningococemia/Meningites bacterianas/ Infecções estafilocóccicas/ Difteria/ Sarampo/Varicela/ Rubéola/ Dengue/ Mononucleose infecciosa/ Coqueluche/ Tuberculose/ Sífilis/ Leptospirose/ Tétano/ Salmonelose/Febre tifóide/ Hepatites virais/ Síndrome da imunodeficiência adquirida/ Candidíases/ Histoplasmose/ Criptococose/ Paracoccidioidomicose/ Leishmaniose/ Toxoplasmose/ Malária/ Sepses/ Sistemas de Informação em Saúde/ Vigilância Epidemiológica/ Método epidemiológico (tipos de estudos)/ Epidemiologia das doenças transmissíveis, das doenças cardio-vasculares, das neoplasias e ambiental/ Validade de testes diagnósticos/ Políticas Públicas de Saúde no Brasil/ Sistema Único de Saúde/ Modelos assistenciais/ Determinação social do processo saúde-doença/ Doenças e acidentes relacionados ao trabalho/ Atenção integral à saúde do trabalhador /Legislação relativa à saúde do trabalhador/ Sistema Único de Saúde/ Atenção Básica a Saúde/ Consulta Ambulatorial/Atestados/registros/ Doenças Emergentes/ Hipertensão Arterial Sistêmica/ Acidentes com animais peçonhentos.

Pediatria: Pediatria Preventiva/ Pediatria Neonatal/ Crescimento e Desenvolvimento/ Adolescência/ Distúrbios Nutricionais/ Emergências Pediátricas/ Doenças Infecciosas e Parasitárias/ Alergia e Imunopatologia/ Doenças Neurológicas e Musculares/ Doenças do Aparelho Digestivo/ Doenças do Aparelho Respiratório/ Doenças do Aparelho Cardiovascular/ Doenças do Aparelho Urinário/ Doenças do Aparelho Endócrino/ Doenças do Sangue e Órgãos Hematopoéticos/ Doenças de Pele e Anexos/ Doenças Genéticas.

4.2 Sugestões bibliográficas

CIRURGIA

COELHO Julio Cezar Uili. **Aparelho Digestivo: Clínica e Cirurgia**, 4ª.Edição, Editora Atheneu, São Paulo: 2012; Campbell-Walsh. **Urology**. 10ª Edição. Editora Elsevier; HERBERT S. e Cols. **Ortopedia e Traumatologia: Principio e Pratica**, 4º Edição. Artmed Editora. 2009; MAFFEI, Francisco Humberto de Abreu. **Doenças Vasculares Periféricas**. 4ª Edição. Editora Guanabara Koogan; TOWNSEND, Courtney M. BEAUCHAMP, R. Daniel EVERS, B. Mark MATTOX, Kenneth L. **Sabiston, Tratado De Cirurgia**. 18ª Edição. Editora Elsevier, 2009; GREENBERG, Mark S. **Handbook Of Neurosurgery**. 7ª Edição. Editora Thieme. 2010; Coelho, Júlio Cezar Uili. **Manual De Clínica Cirúrgica. Cirurgia Geral E Especialidades** —Ed. Atheneu . 2009; TOWNSEND, Courtney M. BEAUCHAMP, R. Daniel EVERS, B. Mark MATTOX, Kenneth L. **Sabinston Textbook of Surgery: The Biological Basis Of Modern Surgical Practice**. 19ª Edição. Editora Elsevier. 2012.

CLINICA MÉDICA

LONGO, Dan FAUCI, Anthony, KASPER, Dennis, HAUSER, Stephen, LOSCALZO, Joseph. **Harrison's Principles Of Internal Medicine**, 18ª Edição Editora McGraw-Hill Professional; LONGO, Dan FAUCI, Anthony, KASPER, Dennis, HAUSER, Stephen, LOSCALZO, Joseph. **Harrison's Principles Of Internal Medicine**, 19ª Edição Editora McGraw-Hill Professional; GOLDMAN Lee, AUSIELLO Dennis. **CECIL / TRATADO DE MEDICINA INTERNA**. 23ª Edição. Editora Elsevier. 2014; GOLDMAN Lee, AUSIELLO Dennis. **CECIL / TRATADO DE MEDICINA INTERNA**. 25ª Edição. Editora Elsevier. 2016; HANSELL David M, Lynch David A, Mcadams H. Page, Bankier Alexander A. **Imaging of Diseases of the Chest**, 4ª Edição. Editora Elsevier, 2010; Encéfalo – Silva CIS, D'Ippolito GD, Rocha AJ E Cols – **Série Do Colégio Brasileiro De Radiologia**. Editora Elsevier, 2012; D'IPPOLITO G E CALDANA RP. **Gastrointestinal – Série Colégio Brasileiro De Radiologia E Diagnóstico Por Imagem V.2**. Editora Elsevier. 2011; Freitas EV, Py L, Neri A, Cançado FAXC, Gorzoni ML, Doll J. **Tratado De Geriatria E Gerontologia**. 3ª Edição. Editora Guanabara Koogan. 2011; FALCÃO Roberto Passeto, ZAGO Marco Antonio, PAQUINI Ricardo. **Tratado de Hematologia**. 2ª Edição. 2014; FELDMAN Mark, FRIEDMAN Lawrence, BRANDT Lawrence J. **Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. Pathophysiology/ Diagnosis/ Management**. 9ª Edição. Editora Saunders Elsevier. Capítulo75 – Doença de Wilson; FELDMAN Mark, FRIEDMAN Lawrence, BRANDT Lawrence J. **Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. Pathophysiology/ Diagnosis/ Management**. Ninth edition. Saunders Elsevier. Capítulo78 – Hepatites B e D; FELDMAN Mark, FRIEDMAN Lawrence, BRANDT Lawrence J. **Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. Pathophysiology/ Diagnosis/ Management**. Ninth edition. Saunders Elsevier . Capítulo 85. Nonalcoholic fatty liver disease; EASL Guideline 2015. <http://www.easl.eu/medias/cpg/HEPC-2015/Full-report.pdf>, Acute-on chronic liver failure. Review. R. Jalan et al. Journal of Hepatology 2012 vol. 57, 1336–1348

GINECOLOGIA

SILVEIRA Gustavo PG, PESSINI Suzana A, SILVEIRA Geraldo GG. **Ginecologia Baseada em Evidências**. 3ª Edição. Editora Atheneu. São Paulo: 2012; ZUGAIB Marcelo. **Zugaib Obstetria**. 2ª Edição. Editora Manole. São Paulo: 2012; ANDRADE Rosirei P, CENTA Lídio JR, SAAB Karam. **Protocolo de Atendimento em Reprodução Humana – Infertilidade – Sexologia – Anticoncepção**. Imprensa da UFPR. Curitiba:2014. ISBN 978-85-68566-00-8. disponível para download em <http://bit.ly/protocorh>; BRASIL. **Ministério da Saúde. Prevenção e tratamento dos agravos resultantes da violência sexual contra mulheres e adolescentes – Norma Técnica – 3ª Edição** 2014. http://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/prevencao_agravo_violencia_sexual_mulheres_3ed.pdf; LEVENO Kenneth J; ALEXANDER Jamens M; BLOOM Steven L; CASEY Brian M; DASHE Jodi S; ROBERTS Scott W; SHEFFIELD Jeanne S. **Manual de Obstetria de Williams**, 23ª Edição. Editora Artemed. São Paulo: 2013.

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL

Ministério Da Saúde. **Guia De Vigilância Epidemiológica**. Brasília/Df: 2005; Ministério Da Saúde . **Protocolo Clínico de Diretrizes Terapêuticas para Manejo da Infecção pelo HIV em Adultos**, 2013; Clinics Vol.68 No.5 São Paulo: 2013; Using A Dog's Superior Olfactory Sensitivity To Identify *Clostridium Difficile* In Stools And Patients: Proof Of Principle Study. Bmj 2012; 345:E7396, 2012; Ministério Da Saúde. Brasil. **A Declaração De Óbito : Documento Necessário E Importante / Ministério Da Saúde, Conselho Federal De Medicina, Centro Brasileiro De Classificação De Doenças**. 3ª Edição. Brasília: 2009; Ministério Da Saúde. Brasil. **Ministério Da Saúde.Guia De Vigilância Epidemiológica / Ministério Da Saúde, Secretaria De Vigilância Em Saúde, Departamento De Vigilância Epidemiológica**. 7ª Edição. Brasília: 2010; Ministério Da Saúde. Brasil. **Portaria Nº 1.498, De 19 De Julho de 2013**; MEDRONHO Roberto A. **Epidemiologia**. 2ª Edição. Editora Atheneu. 2009; Ministério Da Saúde. Brasil. **Representação no Brasil da Opas/Oms. Doenças Relacionadas ao Trabalho: Manual de Procedimentos para os Serviços de Saúde**. Brasília: 2001; MENDES René. **Patologia Do Trabalho**, 3ª Edição. Vol 1 e 2. Editora Atheneu. Rio De Janeiro: 2013; STEWART Moira, BROWN Judite B, WESTON W.Wayne, McWHINNEY Ian R, McWILLIAM Carol L, FREEMAN Thomas R. **Medicina Centrada na Pessoa: Transformando o Método Clínico**. Editora Arned. Porto Alegre: 2010; LOPES Gusso G, J.M.C. **Tratado de Medicina de Família e Comunidade: Princípios, Formação e Prática**. Vol1. Editora Artmed. Porto Alegre: 2012; Campos, G.W De S; Minayo, M.C.De .; Akerman, M.; Drumond Junior, M.; Carvalho, Y.M De (Orgs). **Tratado De Saúde Coletiva**. 2 Edição. Editora Hucitec. São Paulo: 2009; Mendes, E.M.; **O Cuidado das Condições Crônicas na Atenção Primária à Saúde: O Imperativo da Consolidação da Estratégia Saúde da Família**. Organização Pan-Americana Da Saúde. Brasília: 2012; Duncan,B.B; Schmidt, M.I; Giugliani, E.R.J.;Duncan, M.S.; Giugliani,C. (Orgs) **Medicina Ambulatorial: Condutas de Atenção Primária Baseadas em Evidências**. Editora Artmed. Porto Alegre: 2013; Ministério do Trabalho e Emprego.

Norma Regulamentadora Número 7 – Nr 7; Ministério do Trabalho e Emprego. **Programa De Controle Médico De Saúde Ocupacional; Portaria Interministerial Nº 1369,** De 8 De Julho De 2013. Dispõe Sobre A Implementação Do Programa Mais Médicos Para O Brasil. Cunha, Gustavo Tenório. **A Construção Da Clínica Ampliada Na Atenção Básica.** Editora Hucitec. São Paulo: 2005; Ministério Da Saúde. Brasil. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para o Tratamento de Hepatite Viral Crônica B e Coinfeções.** Brasília: 2011; Ministério Da Saúde. Brasil. **Protocolo Clínico E Diretrizes Terapêuticas Para O Tratamento De Hepatite Viral Crônica B e Coinfeções.** Brasília: 2013.

PEDIATRIA

Adkinson Jr NF, Busse WW; Bockner BS. **Middleton's Allergy Principles & Practice,** 7ª Edição. Editora Mosby Elsevier. 2009; Bousquet J, Khaltaev N, Cruz AA. **Allergy 2008: 63 (Suppl. 86): 8–160., et al. Allergic Rhinitis And Its Impact On Asthma (ARIA),** 2008 update. **Allergy 2009: 64: 1427–1443. Position Paper EAACI/GA2LEN/EDF/WAO Guideline: Management Of Urticaria** - Disponível em <http://www.allergy.ru/statii/krap/2009EAACIguidelinemanagementofurticaria.pdf>; **Annals of Allergy, Asthma and Immunology 2008:100 (n.3, Suppl 3):1-148.** Allergy Diagnostic Testing: An Updated Practice Parameter. Disponível em <https://www.aaaai.org/Aaaai/media/MediaLibrary/PDF%20Documents/Practice%20and%20Parameters/allergydiagnostictesting.pdf>; Behrman R, Kliegman R. Nelson. **Textbook Of Pediatrics.** 17ª Edição. Editora Saunders. 2003; Braga JAP, Tone LG, Loggetto SR. **Hematologia para o Pediatra.** 1ª Edição. Editora Atheneu. 2007; Ministério Da Saúde. Brasil. **Atenção A Saúde do Recém-Nascido: Guia para os Profissionais de Saúde. Volumes 1 a 4,** 2011. Disponíveis Em http://Portal.Saude.Gov.Br/Portal/Saude/Area.Cfm?Id_Area=1461; Brasil. Ministério da Saúde. **Diretrizes para o Controle da Sífilis Congênita.** 2006. Brasil. Ministério Da Saúde; Brasil. **Ministério da Saúde. Doenças Infecciosas E Parasitárias: Guia De Bolso.** 8ª Edição. 2010; Brasil. Ministério da Saúde. **Guia De Vigilância Epidemiológica: Leptospirose.** 2005. Brasil. Ministério da Saúde. **Guia De Vigilância Epidemiológica: Tétano acidental.** 2009. Brasil. Ministério da Saúde. **Hepatites Virais: O Brasil Está Atento.** 2005; Brasil. Ministério da Saúde. **Iniciativa Hospital Amigo Da Criança.** 2008, 2009, 2010, 2011; Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Secretaria de Atenção à Saúde. **Area Técnica de Saúde da Criança e Aleitamento Materno..** Módulos 1 a 5. Brasil. Ministério da Saúde. **Manual Dos Centros De Referência Para Imunobiológicos Especiais.** 2006. Brasil. Ministério da Saúde. **Manual Para O Controle Da Tuberculose No Brasil.** 2011. Brasil. Ministério da Saúde. **Plano Nacional De Vigilância E Controle Das Enteroparasitoses.** 2005. Brasil. Ministério da Saúde. **Programa Nacional De Imunizações - Calendário Vacinal 2014.** Brasil. Ministério da Saúde. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Infecção pelo HIV em Crianças e Adolescentes.** 2014. Brasil. Ministério da Saúde. **Manual De Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós-Vacinação.** 2ª Edição. 2008. Brasil. Ministério da Saúde. Carvalho, LHFR; Succì, RCM; Farhat, CK. **Infectologia Pediátrica.** 3ª Edição. Editora Atheneu. 2007; Chernick V, Boat TF, Willmott RW. **Kendig S Disorders Of The Respiratory Tract In Children.** Editora Elsevier, 7ª Edição, 2006. Cloherty JP, Eichenwald EC, Stark AR. **Manual de Neonatologia.** 6ª Edição. Editora Guanabara Koogan. 2008; Diament, AJ, Cypel S, Reed UC. **Neurologia Infantil.** 5ª Edição. Editora Atheneu. 2010; Duncan BB, Schmidt MI, Giugliani ERJ. **Medicina Ambulatorial: Condutas de Atenção Primária Baseadas em Evidências.** 4ª Edição. Editora Artmed. 2013; European Heart Journal 2009: 30, 2493–2537. Pulmonary Hypertension (Guidelines on Diagnosis and Treatment of) ESC Clinical Practice Guidelines; Fanaroff A, Martin R. Neonatal - **Perinatal Medicine Diseases Of The Fetus And Infant.** Editora Mosby, 7ª Edição. 2002; Ferreira C, Silva L, Carvalho E. **Gastroenterologia E Hepatologia Em Pediatria: Diagnóstico E Tratamento.** Editora Medsi, 1ª Edição, 2003; Fuhrman BP, Zimmerman JJ. **Pediatric Critical Care.** Mosby Elsevier, 4th Edition, 2011; GINA – Global Strategy For Asthma Management And Prevention – Revised 2015- Disponível em http://www.ginasthma.org/local/uploads/files/GINA_Report_2015_May19.pdf; Jornal Brasileiro de Pneumologia 2009: 35(8):792-803. Paiva MASS, Amaral SMM. **Doenças pulmonares intersticiais crônicas na criança; Jornal de Pediatria (Rio J)** 2011: 87 (3): 187-198. Champs NS, Lasmar LM, Camargos PA, Marguet C, Fischer GB, Mocelin HT. Post-infectious bronchiolitis obliterans in children; **Jornal de Pediatria (Rio J)** 2003: 79 (Suppl1):S77-S86. Pitrez PMC, Pitrez JLB. **nfecções Agudas Das Vias Aéreas Superiores - Diagnóstico E Tratamento Ambulatorial;** Kliegman R, Behrman R, Jenson H et al. Nelson **Textbook Of Pediatrics.** Editora Saunders, 18th Edition, 2007; Lopez FA, Campos Jr D. **Tratado De Pediatria - Sociedade Brasileira De Pediatria.** Editora Manole, 2ª Edição, 2010. Lopez FA, Campos Jr D. **Tratado De Pediatria - Sociedade Brasileira De Pediatria.** Editora Manole, 3ª Edição, 2014. Macdonald MG, Mullett MD, Seshia MMK. **Avery's Neonatology. Pathophysiology & Management Of The Newborn.** Lippincott Williams & Wilkins, 6th Edition, 2005. Machado A, Barros E. **Antimicrobianos Em Pediatria – Consulta Rapida.** Editora Artmed, 1ª Edição, 2006. Marques HHS, Sakane PT, Baldacci ER. **Infectologia - Coleção Pediatria do Instituto da Criança HC-FMUSP.** Editora Manole, 2011. Paller, S, Mancini, AJ. **Hurwitz Clinical And Pediatric Dermatology – A Textbook Of Skin Disorders Of Childhood And Adolescence.** Elsevier Saunders, 3rd Edition, 2006. **PALS. Suporte Avançado de Vida em Pediatria. Manual do Profissional PALS da American Heart Association e American Academy of Pediatrics.** 2010. **Revista Brasileira de Alergia e Imunopatologia** 2012: 35(2):53-70. Bernd LAG, Sá AB, Watanabe AS et al. Grupo de Anafilaxia da ASBAI. **Guia prático para o manejo da anafilaxia – 2012.** **Revista Paulista de Pediatria** 2014: 32(1):32-36. Suavinho E,

Nápolis ACR, Segundo GRS. Investigação de imunodeficiências primárias em pacientes durante e após hospitalização em uma Unidade de Terapia Intensiva pediátrica. Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamento de Nutrologia, Anemia Ferropriva em lactentes: uma revisão com foco em prevenção. 2015. Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamentos De Cardiologia E Neonatologia. Diagnóstico Precoce De Cardiopatia Congênita Crítica: Oximetria De Pulso Como Ferramenta De Triagem Neonatal. 2011. Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamentos de Neonatologia. Gastrosquise. revisão de literatura e conduta no pós operatório. 2014. Disponível em <http://www.sbp.com.br/src/uploads/2015/02/GASTROSQUISE-2014.pdf> Sociedade Brasileira De Pediatria. Manual De Seguimento Ambulatorial Do Prematuro De Risco. 2012. Disponível em http://www.sbp.com.br/Pdfs/Seguimento_Prematuro_Oficial.Pdf; Sociedade Brasileira De Pediatria. Obesidade Na Infância E Adolescência – Manual De Orientação. Sociedade Brasileira De Pediatria. Departamento Científico De Nutrologia, 2012. Disponível em http://www.sbp.com.br/Pdfs/14297c1-Man_Nutrologia_COMPLETO.Pdf Sociedade Brasileira De Pediatria. Reanimação Neonatal Em Sala De Parto. Documento Científico Do Programa De Reanimação Neonatal Da Sociedade Brasileira De Pediatria, 2013. Disponível em <http://www.sbp.com.br/Pdfs/PRN-SBP-Reanimaçãoneonatal-Atualização-1abr2013.Pdf>; Sociedade Brasileira De Pneumologia E Tisiologia. Diretrizes Da Sociedade Brasileira De Pneumologia E Tisiologia No Manejo Da Asma. 2012. Jornal Brasileiro De Pneumologia Vol 38 Suplemento 1, 2012;- Solé D, Bernd LAG, Rosario NA. Tratado De Alergia E Imunologia Clínica. Editora Atheneu, 2011 Sperling MA. Pediatric Endocrinology. Editora W.B. Saunders, 3rd Edition, 2008.

5. Fases de Seleção

5.1 Prova Teórica:

Prova geral, elaborada, estruturada e coordenada pelo Núcleo de Concursos (NC) da UFPR, sob supervisão da COREME do Hospital do Trabalhador, composta por 100 questões, subdividida em 20 (vinte) questões de cirurgia geral; 20 (vinte) questões de clínica médica; 20 (vinte) questões de ginecologia e obstetrícia; 20 (vinte) questões de medicina preventiva e social; e 20 (vinte) questões de pediatria. A prova valerá 100 (cem) pontos e terá peso 5 (cinco) na soma total da nota final.

Preenchimento do cartão resposta:

Para cada uma das provas objetivas, o candidato usará, além do caderno de prova, um cartão-resposta com questões numeradas adequadamente.

Nos cartões-resposta estão registradas informações do candidato e da prova, além dos campos correspondentes às cinco alternativas (a, b, c, d, e) de cada questão, devendo o candidato assinalar uma única resposta para cada questão.

Para preencher corretamente o cartão-resposta, o candidato deve observar o seguinte:

- a) em cada questão, resolver cada um dos problemas apresentados, marcando os resultados no caderno da prova, antes de transpô-los para o cartão-resposta;
- b) marcar com tinta as respostas no cartão-resposta (use caneta com TINTA PRETA);
- c) preencher todo o espaço a ser marcado, mas não o ultrapassar. Marcações incorretas poderão redundar em prejuízo para o candidato.

A leitura das respostas é realizada por processo automatizado e o resultado é sensível à forma de marcação. Portanto marcações indevidas, rasuras, dobras, ou utilização de recursos não permitidos (borracha, corretivo) na área de leitura poderão ser consideradas com respostas incorretas

O cartão-resposta é parte integrante da prova.

Os cartões-resposta somente serão distribuídos uma hora e meia após o início da prova.

5.2 Prova Prática:

Conforme o Edital nº 33/2016 em seu item 10, a terceira fase constará de prova prática, elaborada, estruturada e coordenada pelo Núcleo de Concursos (NC) da UFPR, sob supervisão da COREME do Hospital do Trabalhador, composta por 5 (cinco) estações, sendo 1 (uma) na área de cirurgia; 1 (uma) na área de clínica médica; 1 (uma) na área de ginecologia e obstetrícia; 1 (uma) na área de medicina preventiva e social; e 1 (uma) na área de pediatria. A prova valerá 100 (cem) pontos e terá peso 4 (quatro) na soma total da nota final.

Para a realização da prova na estação, o candidato será avaliado por meio de seu conhecimento, habilidade e atitude relacionada a estações apresentadas ao candidato e respondidas imediatamente por meio de *check-list* preenchido pelo examinador ou pelo candidato e assinado por ambos ao término da estação.

Quanto ao procedimento da prova prática, vide abaixo:

5.2.1 Do local de prova e acesso

Entende-se por local de prova, toda a área que faz parte do processo de prova prática, abrangendo: sala de registro e guarda de documentos, sala de confinamento pré-prova, área de acesso aos sítios, sítio de prova, estação prática, sala de confinamento pós-prova.

O comparecimento do candidato no dia **11/12/16** deverá ocorrer conforme ensalamento publicado a partir do dia **06/12/16**. No ensalamento do candidato será informado o horário de acesso ao local de prova.

As portas de acesso aos prédios onde serão realizadas as provas **serão fechadas após 10 minutos do horário apresentado no ensalamento**. Os relógios da Comissão Organizadora da Seleção serão acertados pelo horário oficial de Brasília.

Poderá, a critério do NC, ocorrer a prorrogação no fechamento das portas de acesso de um ou mais locais onde serão realizadas as provas, em função de fatores externos relevantes.

É de responsabilidade exclusiva do candidato a identificação correta do seu grupo e o local de realização das provas. Não será autorizada a mudança de grupo para a realização da Prova Prática.

A ausência do candidato, por qualquer motivo, tais como doença e atraso, implicará eliminação da Seleção.

Não será permitido o ingresso de pessoa estranha ao local de aplicação das provas.

Para ingresso na área de prova, além do material necessário para a realização das provas (caneta esferográfica de corpo **transparente de tinta preta**), o candidato deverá apresentar o comprovante de ensalamento, juntamente com o original de documento oficial de identidade com foto recente ou fotocópia autenticada em cartório do referido documento. Os documentos oficiais de identidade estão listados no 7.5 do Edital nº 33/2016.

De modo a garantir a lisura e a idoneidade da Seleção, o candidato deverá autenticar, com a mesma assinatura do documento oficial de identidade, a ficha de identificação que lhe será entregue no decorrer da realização da prova.

Os documentos para ingresso na sala de provas, referidos no item 7.5 do Edital nº 33/2016, devem estar válidos e em condições físicas perfeitas, de modo a permitir a identificação com precisão do candidato.

Em caso de perda ou roubo de documentos, o candidato será admitido para realizar as provas, desde que apresente o Boletim de Ocorrência expedido dentro do prazo máximo de 30 dias que comprove o sinistro e que compareça no local que lhe foi designado para que seja possível fazer a verificação de seus dados antes da hora marcada para o início das provas. O Boletim de Ocorrência será retido pelo NC.

As partes integrantes do Local de Prova estão descritas a seguir:

Sala de Registro: Local onde os candidatos serão identificados e mantidos até serem encaminhados a Sala de Confinamento.

Sala de Confinamento Pré-Prova: Local onde os candidatos aguardarão a chamada para realização da prova. Neste local serão dadas orientações sobre como deverá transcorrer a dinâmica da prova.

Área de acesso aos sítios: Local de fluxo de candidatos para a entrada e saída do sítio de prova.

Sítio de prova: Área definida em que estarão montadas as cinco estações práticas para execução da prova.

Estação Prática: Área onde será realizada a questão prática, o candidato irá permanecer durante 5 minutos em cada estação e passará por 5 estações durante a prova (Cirurgia; Clínica Médica; Ginecologia e Obstetrícia; Medicina Preventiva e Social; e Pediatria). Para iniciar as atividades na estação será acionado um sinal sonoro, a partir do qual, o candidato irá executar todas as atividades referentes à estação, após 5 minutos, ocorrerá um sinal sonoro, momento no qual o aluno deverá seguir para a estação subsequente conforme orientação dos fiscais presentes e dar continuidade a próxima estação, e assim, sucessivamente, até o término das 5 estações. Ao término de cada estação, o candidato deverá assinar no check-list identificado com etiqueta no seu nome.

Sala de confinamento pós-prova: Sala onde os candidatos aguardarão a liberação após o término da prova. Havendo dois grupos de entrada, os candidatos do Grupo A deverão permanecer neste ambiente até 30 minutos após o início da primeira rodada dos candidatos do grupo B, horário, a partir do qual, poderão ser liberados no local de Prova, a critério da coordenação. NENHUM candidato será liberado antes do tempo previsto e a saída do candidato sem autorização acarretará na eliminação do mesmo do processo.

5.2.2 Dinâmica do processo

Cada grupo de candidatos será separado em rodadas compostas de aproximadamente 40 candidatos que serão encaminhados para diferentes sítios compostos pelas estações que serão executadas.

As rodadas descritas anteriormente serão montadas conforme a classificação, sendo que candidatos que se inscreverem para o mesmo programa deverão passar pelas mesmas estações.

5.3 Defesa do Currículo:

Conforme o Edital nº 33/2016 em seu item 9, a segunda fase constará de Análise e Defesa do Currículo, executada pelo grupo de preceptores do Programa de Residência e coordenada pelo Núcleo de Concursos (NC) da UFPR, sob supervisão da COREME do Hospital do Trabalhador.

Esta fase será composta por duas etapas.

Etapa 1 = Análise do CV: pontuação máxima 100 pontos.

Conforme o Edital nº 33/2016, serão analisados todos os documentos anexados eletronicamente e pontuados conforme tabela abaixo.

Serão considerados os seguintes grupos de quesitos e respectivos documentos/atividades; atribuídas às pontuações correspondentes.

Nenhuma atividade poderá ser pontuada mais de uma vez.

Os candidatos são responsáveis pela veracidade e autenticidade dos documentos comprobatórios, e na eventual identificação da fraude, o candidato será eliminado da seleção, sem prejuízo e outras cominações legais.

- Atribui-se ao currículo nota entre zero e cem, pela somatória das pontuações dos quesitos listados abaixo.

TÓPICO¹	PONTUAÇÃO	No MÁXDE DOCS	TOTAL DE PONTOS
Ensino			12
Realização de Monitoria Oficial em Disciplina do Curso de Medicina	3 pontos para cada seis meses de monitoria	3	9
Realização de Monitoria Voluntária em Disciplina do Curso de Medicina	1 ponto para cada seis meses de monitoria	3	3
Pesquisa			34
Iniciação Científica Oficial sob Supervisão de Professor da Instituição de Ensino ³	2 pontos para cada 100 horas de atividade	4	8
Iniciação Científica Voluntária sob Supervisão de Professor da Instituição de Ensino ³	1 ponto para cada 100 horas de atividade	2	2
Publicações de artigos científicos em periódicos com indexação internacional (MEDLINE, LILACS, SCIELO) ⁴	4 pontos por artigo publicado	4	16
Publicação de artigos científicos em outros periódicos ⁴	0,5 ponto por artigo publicado	3	1,5
Publicação de resumo em anais de congresso científico internacional ou nacional ⁴	0,5 ponto por resumo	4	0,5
Apresentador oral em Congresso Científico Internacional ou Nacional ⁴	1 ponto por apresentação	3	3
Apresentador oral em Congresso Científico local ou regional ⁴	0,5 ponto por apresentação	2	1

Apresentador oral em outros eventos médicos ⁴	0,5 ponto por apresentação	1	0,5
Apresentação em pôster em Congresso Científico Internacional ou Nacional ⁴	0,5 ponto por apresentação	2	1
Apresentação em pôster em Congresso Científico local ou regional ⁴	0,5 ponto por apresentação	1	0,5
Extensão - Liderança - Proatividade			17
Participação em Atividade de Extensão Universitária ³	1 ponto para cada 100 horas de atividade	4	4
Organização de Congresso Científico	1 ponto por evento	1	1
Organização de outros eventos científicos	0,5 ponto por evento	2	1
Participação em Congresso Científico	0,25 ponto por evento	2	2
Participação em outros eventos médicos	0,1 ponto por evento	5	0,5
Participação em ligas acadêmicas	0,5 ponto por ano completo de participação	2	2
Premiações na área médica ou acadêmica	1 ponto por prêmio obtido	2	2
Participação em Projetos Sociais ³	1 ponto para cada 100 horas de participação	2	2
Representante de sala durante o Curso de Medicina	0,25 ponto por ano	2	0,5
Direção de Centro Acadêmico ou Diretório Central Universitário	1 ponto por ano	1	1
Coordenador de liga acadêmica universitária na área médica	1 ponto por ano	1	1
Treinamento em Serviço			21
Estágios extracurricular na área médica ^{2,3}	1 ponto para cada 100 horas de estágio	10 PONTUAR CAD 50 HORAS	5
Estágios extracurricular na área médica referente ao programa desejado ^{2,3}	2 pontos para cada 100 horas de estágio	5	10
PVA - Programa de voluntariado acadêmico	2 pontos para cada 120 horas de estágio, mínimo de 120 horas	3	6

Outros			16
Língua inglesa ⁵	proficiência	1	5
Outras línguas estrangeiras ⁵	proficiência (3 pontos por língua)	2	6
Programa de residência médica credenciado pela CNRM ou pós-graduação na área médica	5 pontos por programa finalizado	1	5
PONTUAÇÃO MÁXIMA			100

Orientações:

¹ Nenhum dos itens aceitará atividade fracionada ou incompleta;

² Realizado em hospital universitário ou com programa de residência, sob supervisão de professor universitário (comprovado por documento oficial do Curso de Medicina) ou preceptor de programa de residência (comprovado por documento oficial da COREME da instituição);

³ Tempo mínimo de 100 horas por atividade para pontuar, documento deverá ter no mínimo 50 horas, sendo que a cada 100 horas o candidato ganha um ponto no item;

⁴ O trabalho poderá ser validado SOMENTE uma vez na categoria publicação, uma vez na categoria oral e uma vez na categoria pôster, desde que haja a documentação adequada comprovando a atividade. Nenhum trabalho será pontuado duas vezes ou mais nas subcategorias publicação, oral e escrita.

⁵ A proficiência poderá ser comprovada por meio de atestado de aprovação emitido por instituições conforme abaixo discriminado, sendo o nível apresentado, o mínimo considerado.

Para língua inglesa:

- TEAP
- WAP
- IELTS;
- CAMBRIDGE FCE
- TOEFL
- MICHIGAN

Para língua espanhola:

- DELE Nível Intermediário

Para língua francesa:

- DELF B2

Para língua alemã:

- Nível B2

Para língua italiana:

- CILS B2

Aos candidatos estrangeiros também será exigida a proficiência em língua portuguesa que poderá ser comprovada por meio de atestado de aprovação em exame realizado pela CELPE-BRAS.

Para outras línguas estrangeiras não descritas, serão considerados documentos que comprovem a proficiência com características e níveis de exigência similares as acima.

Etapa 2 = Defesa do CV: pontuação máxima 100 pontos. Nesta etapa será realizada entrevista do candidato com a Comissão Julgadora.

A entrevista que trata do item anterior versará sobre as atividades previstas nos quesitos da tabela a seguir, sobre a utilidade futura da residência médica e sobre a aptidão do candidato para a especialidade pretendida.

Cada membro da Comissão Julgadora atribuirá aos candidatos nota entre zero e cem para esta etapa;

Atribui-se aos candidatos para a prova de defesa do CV nota entre zero e cem, obtida pela média aritmética das pontuações dos examinadores, considerando os critérios da tabela abaixo:

TÓPICO	AVALIAÇÃO	TOTAL DE PONTOS
Ensino		10
	Observações	
MONITORIA	1. demonstrar conhecimento referente a disciplina onde realizou monitoria	5
	2. demonstrar conhecimento de didática (planejamento, metodologia e diálogo)	2
	3. apresentar um tópico como uma aula teórica	3
	tempo definido pela banca	
Pesquisa		16
INICIAÇÃO CIENTÍFICA	4. demonstrar conhecimento referente ao projeto elaborado	4
	5. demonstrar conhecimento de metodologia científica	2
PUBLICAÇÃO DE ARTIGO	6. demonstrar conhecimento referente ao tema publicado	3
	7. demonstrar conhecimento de trâmite de publicação	2
APRESENTAÇÃO ORAL	8. demonstrar conhecimento de modos de apresentação oral	2
	9. apresentar um tópico como uma apresentação oral	3
	tempo definido pela banca	
Extensão - Liderança - Proatividade		44
EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA	10. demonstrar as atividades executadas com fundamentação teórica para fins práticos	4
ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS	11. demonstrar conhecimento sobre pontos importantes relacionados a	2

	organização de eventos		
OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS	11. demonstrar conhecimento sobre pontos importantes relacionados ao tema	pontuar cada atividade no máximo com 4 pontos, até 5 atividades (1. participação eventos, 2. projetos sociais, 3. ligas, 4. diretorios acadêmicos, 5. representação de sala	20
POSTURA NA ENTREVISTA	apresentação pessoal		3
	proatividade		3
	liderança		3
	postura profissional		3
	ética		3
	determinação		3
Treinamento em Serviço			25
ESTÁGIOS	Descrever pontos fortes e fracos do estágio		5
	ser questionado sobre procedimentos práticos aprendidos durante o estágio		10
	ser questionado sobre conhecimentos aprendidos durante o estágio		10
Outros			5
LÍNGUA	Poderá, a critério da banca responder na língua em que apresenta proeficiência		5
PONTUAÇÃO MÁXIMA			100

A média aritmética da análise de CV e da defesa resultará na pontuação da terceira fase, entre zero e 100 pontos e terá peso 1 (um) para efeito de pontuação final e classificação dos candidatos.

Esta etapa será realizada em cada Departamento ou Serviço onde são ofertados os programas de residência médica. A banca examinadora será constituída por supervisores e preceptores de residência médica, além de representantes dos médicos residentes.

O local, data e horário onde será realizada a defesa do CV serão definidos pelos Departamentos ou Serviços onde serão ofertados os programas de residência médica e estão apresentados a seguir. O não comparecimento na data e horário estabelecidos acarretará na eliminação do candidato.

O candidato deverá trazer os documentos originais que foram anexados eletronicamente. Não serão aceitas fotocópias dos documentos.

Os pontos de documentos não apresentados serão anulados e a não veracidade de informações acarretará na eliminação do candidato.

As entrevistas serão realizadas conforme a seguinte tabela:

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA	DATA DA ENTREVISTA	LOCAL	HORA PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES
Anestesiologia		DATA E LOCAL A CONFIRMAR	
Cirurgia geral		DATA E LOCAL A CONFIRMAR	
Medicina do Trabalho		DATA E LOCAL A CONFIRMAR	

5.4 Classificação final

A classificação final será resultado da soma dos pontos obtidos nas três fases da seleção conforme fórmula a seguir, acrescidos do bônus PROVAB.

$$(PONTUAÇÃO\ PT\ X\ 5) + (PONTUAÇÃO\ PP\ X\ 4) + (PONTUAÇÃO\ ANÁLISE\ E\ DEFESA\ CV\ X\ 1) : 10$$

PT = Prova Teórica

PP= Prova Prática

CV = Curriculum Vitae

Serão convocados para a matrícula os melhores classificados até o preenchimento do número de vagas disponíveis.

5.5 Quarta Fase:

- Matrícula presencial e Ato de Posse, executada e coordenada pelo Núcleo de Concursos (NC) da UFPR, sob supervisão da COREME do Hospital do Trabalhador.

Matrícula Presencial

Local: Centro de Estudos do Hospital do Trabalhador, no dia 26/01/2017 das 09h00 às 12h00min.

Na ocasião da matrícula presencial, o candidato deverá imprimir o comprovante de matrícula, o contrato e a ficha cadastral, assim como apresentar os documentos **originais e cópias** listados no item 12.5 do Edital nº 33/2016.

ATO DE POSSE:

O ato de posse será realizado no dia 02 de março de 2017, com a presença do próprio candidato na cerimônia de Posse às 08:30 da manhã no Grande Auditório João Luiz Bettega do Hospital do Trabalhador.

6 Início das Atividades

O início das atividades do Programa de Residência Médica será realizado no dia **02 de março de 2016**, logo após o ato de posse, conforme apresentado acima.