



Colégio Brasileiro
de Cirurgiões

Boletim CBC

Veículo de Comunicação do Colégio Brasileiro de Cirurgiões • Ano XLVII - Nº 175 - Outubro / Novembro / Dezembro de 2017

Membros Acadêmicos do CBC



No encerramento do I Simpósio CBC/ ABLAC sobre o ensino na área de cirurgia, cerca de 100 estudantes de medicina tomaram posse como membros Acadêmicos. Foi o maior número de um grupo desde que a categoria foi criada, em 2012. **Página 4**

ECBC Savino Gasparini é eleito Presidente do CBC

Chapa Inovação e Continuidade, liderada pelo ECBC Savino Gasparini, foi eleita para gestão 2018/2019 do Diretório Nacional do CBC. **Página 3**

Visite o site: www.cbc.org.br

Diretório Nacional

Biênio 2016/2017

Presidente

TCBC Paulo Roberto Corsi (SP)

1º Vice-Presidente

ECBC Savino Gasparini Neto (RJ)

2º Vice-Presidente

TCBC Elias Jirjoss Ilias (SP)

Vice-Presidente do Núcleo Central

TCBC Augusto César B. Mesquita (RJ)

2º Vice-Presidente do Núcleo Central

TCBC Luiz Gustavo de Oliveira e Silva (RJ)

Vice-Presidente do Setor I

TCBC Adriana Gonçalves Daumas P.

Guimarães (AM)

Vice-Presidente do Setor II

TCBC Florentino Cardoso (CE)

Vice-Presidente do Setor III

TCBC Jorge Pinho Filho (PE)

Vice-Presidente do Setor IV

TCBC Isak Walker de Abreu (ES)

Vice-Presidente do Setor V

TCBC Leonardo Emílio da Silva (GO)

Vice-Presidente do Setor VI

TCBC Carlos Otávio Corso (RS)

Secretário-Geral

TCBC Elizabeth Gomes dos Santos (RJ)

1º Secretário

TCBC José Júlio do Rego Monteiro Filho (RJ)

2º Secretário

TCBC Rafael Rodriguez Ferreira (RJ)

3º Secretário

TCBC Eduardo Nacur Silva (MG)

Tesoureiro-Geral

TCBC Pedro Éder Portari Filho (RJ)

Tesoureiro-Adjunto

TCBC Hélio Machado Vieira Jr. (RJ)

Diretor de Publicações

TCBC Guilherme Pinto Bravo Neto (RJ)

Diretor de Biblioteca, Museu e TI

TCBC Marcus Vinicius Dantas de C. Martins (RJ)

Diretor de Patrimônio e Sede

TCBC Julio Cesar Beitler (RJ)

Diretor de Defesa Profissional

TCBC Luiz Carlos von Bahten (PR)

Ex-Presidente do Exercício Anterior

TCBC Heládio Feitosa de Castro Filho (CE)

Notícias do Diretório Nacional**CNRM aprova Matriz de Competências para 2018**

A Presidente da Comissão de Residência do CBC, Elizabeth Santos, entre membros da plenária na reunião para a aprovação da Matriz de Competências.



A Secretária-Executiva da CNRM, Rosana Leite.

Foi aprovada na plenária da Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), realizada no dia de 26 de outubro, em Brasília, a Matriz de Competências da Residência Médica em Cirurgia Geral para três anos, construída pela Comissão de Residência do CBC, presidida pela TCBC Elizabeth Santos. A Secretária-Executiva da CNRM, Rosana Melo, afirmou que a resolução que regulamentará o programa deverá ser publicada no início de 2018. Para 2019, os programas já deverão ser em 3 anos.

Certificado da FELAC para os membros do CBC

O Colégio Brasileiro de Cirurgiões firmou parceria com a Federação Latino-Americana de Cirurgia (FELAC) para que os membros Titulares, Títular-Colaborador, Eméritos e Adjuntos Jubilados possam ter direito a receber um certificado como integrantes da instituição internacional. Para imprimir o certificado, basta entrar na área restrita do site do CBC e clicar na pasta "Certificado".

Expediente**Boletim Informativo do Colégio Brasileiro de Cirurgiões**

Rua Visconde Silva, 52 - 3º andar - Botafogo - Rio de Janeiro/RJ CEP: 22271-092

Tel.: (21) 2138-0650 www.cbc.org.br Tiragem: 5.000

Editor Colaborador: TCBC Elizabeth Santos**Produção Editorial e Projeto Gráfico****Libertta Comunicação** - E-mail: libertta@libertta.com.br

Editor: João Maurício Rodrigues (Reg. 18.552) Dir. Arte e Diagramação: Higo Lopes

A impressão deste Boletim é feita pela Editora Atheneu sem custo para o CBC, fruto dos longos anos de parceria e relacionamento entre as instituições.

CBC realiza Simpósio com a ABLAC



Momento do juramento.

No encerramento do I Simpósio CBC/ABLAC (Associação Brasileira das Ligas Acadêmicas de Cirurgia), que aconteceu no dia 18 de novembro, no Centro de Convenções do CBC, 98 estudantes de medicina tomaram posse como membros Acadêmicos. Com aproximadamente 200 inscritos, o evento foi organizado pelo capítulo da ABLAC do Rio de Janeiro, com o apoio do Colégio Brasileiro de Cirurgiões.

O presidente do CBC, Paulo Roberto Corsi, proferiu a palestra sobre o CBC e os estudantes de medicina. Outros temas foram apresentados, como o ensino médico em cirurgia e o que



O TCBC Luiz Gustavo de Oliveira e Silva entrega placa em homenagem à ABLAC ao AcCBC José Francisco Ferreira Lima.

a graduação deve oferecer; uso do modelo animal para prática cirúrgica e contribuição dos simuladores no desenvolvimento de habilidades cirúrgicas; protagonismo da mulher na cirurgia; avaliação da distribuição da composição por gênero das diferentes especialidades cirúrgicas e perspectivas de modificação. No encerramento foi abordado o marketing médico e as relações com as redes sociais. Durante o evento foi oficializada a Comissão Especial Temporária de Relacionamento com o aluno de Graduação, composta pelo TCBC Luiz Gustavo de Oliveira e Silva, TCBC Murched Taha, AcCBC Yuri Justi, AcCBC José Francisco Ferreira Lima e AcCBC Manuela Bueno.



Curso Prático Pré-Simpósio: Habilidades Básicas e Endossuturas em Videocirurgia.



Cerimônia de encerramento.

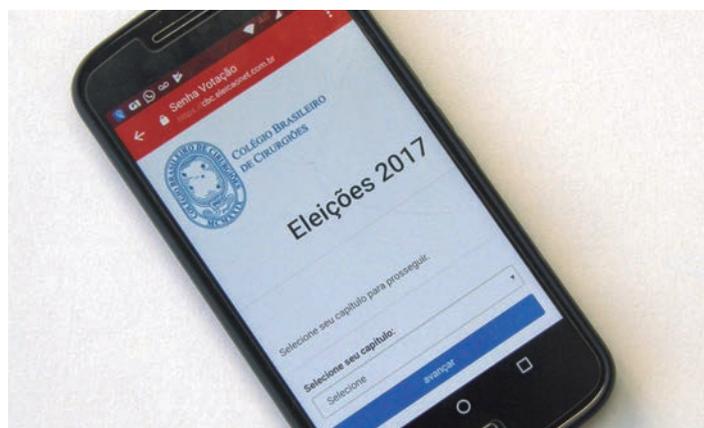


Novo Diretório Nacional é eleito para a gestão 2018/2019

A chapa Inovação e Continuidade, liderada pelo ECBC Savino Gasparini, atual 1º Vice-Presidente do CBC, foi eleita para a gestão 2018/2019 do Diretório Nacional do Colégio Brasileiro de Cirurgiões. O período de votação aconteceu de 16 a 23 de novembro. Pela primeira vez na história do CBC o processo foi eletrônico, pois os membros Eméritos, Titulares, Titulares-Colaboradores e Honorários Nacionais receberam login e senha por e-mail e SMS e, através de uma plataforma, puderam votar tanto para a chapa do Diretório, quanto para a diretoria dos Capítulos. "Agradecemos a participação de todos os membros nesse processo eleitoral histórico. Tudo foi amplamente testado e o sigilo do voto foi garantido pela implantação de um sistema de segurança criptografado", informou o presidente da Comissão Eleitoral, ECBC Luiz Guilherme Romano. Os estados de Alagoas, Maranhão, Pernambuco, Mato Grosso, Rio Grande do Norte, Mato Grosso do Sul e Sergipe não inscreveram chapas. Suas diretorias serão indicadas pelo Diretório Nacional.



ECBC Savino Gasparini, ECBC Luiz Guilherme Romano e TCBC Paulo Roduerto Corsi.



DIRETÓRIO NACIONAL - 2018/2019 - CHAPA INOVAÇÃO E CONTINUIDADE

CARGOS	CAT	NOME	UF
PRESIDENTE NACIONAL	ECBC	SAVINO GASPARINI	RJ
1º VICE-PRESIDENTE NACIONAL	TCBC	AUGUSTO CESAR BAPTISTA DE MESQUITA	RJ
2º VICE-PRESIDENTE NACIONAL	TCBC	EDIVALDO MASSAZO UTIYAMA	SP
VICE-PRESIDENTE DO N.CENTRAL	TCBC	JOSÉ MARCUS RASO EULÁLIO	RJ
2º VICE-PRESIDENTE DO N.CENTRAL	TCBC	LUIZ GUSTAVO DE OLIVEIRA E SILVA	RJ
VICE-PRESIDENTE DO SETOR I	TCBC	GERALDO ISHAK	PA
VICE-PRESIDENTE DO SETOR II	TCBC	FLORENTINO DE ARAÚJO CARDOSO FILHO	CE
VICE-PRESIDENTE DO SETOR III	TCBC	JORGE PINHO FILHO	PE
VICE-PRESIDENTE DO SETOR IV	TCBC	IZIO KOWES	BA
VICE-PRESIDENTE DO SETOR V	TCBC	BRUNO MOREIRA OTTANI	DF
VICE-PRESIDENTE DO SETOR VI	TCBC	FLAVIO DANIEL SAAVEDRA TOMASICH	PR
SECRETÁRIO-GERAL	TCBC	ELIZABETH GOMES DOS SANTOS	RJ
1º SECRETÁRIO	TCBC	RAFAEL RODRIGUEZ FERREIRA	RJ
2º SECRETÁRIO	TCBC	FABIO STIVEN LEONETTI	RJ
TESOUREIRO-GERAL	TCBC	PEDRO EDER PORTARI FILHO	RJ
TESOUREIRO-ADJUNTO	TCBC	HELIO MACHADO VIEIRA JR.	RJ
DIRETOR DE PUBLICAÇÕES	TCBC	GUILHERME PINTO BRAVO NETO	RJ
DIRETOR DE COMUNICAÇÃO E DE TEC. DA INFORMAÇÃO	TCBC	MARCUS VINICIUS DANTAS DE C. MARTINS	RJ
DIRETOR DE DEFESA PROFISSIONAL	TCBC	LUIZ CARLOS VON BAHTEN	PR
PRESIDENTE DO EXERCÍCIO ANTERIOR	TCBC	PAULO ROBERTO CORSI	SP

Consultoria jurídica para os membros do CBC

O Colégio Brasileiro de Cirurgiões celebrou convênio com o escritório A. Couto & Souza Advogados, do Rio de Janeiro, especializado há 19 anos na defesa exclusiva do médico, clínicas e hospitais.

Por meio deste convênio, todos os membros do CBC terão direito à consultoria jurídica, tanto nas áreas da Responsabilidades Civil e Criminal Médicas, quanto também nos ramos do direito civil e empresarial. "A educação continuada e um projeto de defesa profissional do médico também fazem parte do alvo de atuação dessa parceria", explica o advogado Alex Souza, sócio do escritório que prestará serviços de consultoria jurídica aos membros do CBC.

A consulta poderá ser por e-mail, WhatsApp ou telefone, bem como presencialmente, na medida que necessitem.

Contatos:

(21) 2221-4819 / 99369-6999 (Plantão 24h)

E-mail: acoutoadvogados@acouto.com.br

CBC realiza cursos de curta duração em diversas capitais

O CBC Essencial tem o objetivo de fornecer informação rápida, baseada em evidências atualizadas sobre diversas especialidades cirúrgicas, com cursos de 4 a 6 horas de duração, que contam com o apoio dos capítulos.

No CBC Essencial serão abordados diversos temas apresentados por especialistas de renome em cada área: Videocirurgia, Cirurgia Bariátrica e Metabólica, Urgências Abdominais, Cirurgia de Hérnias Abdominais, Antibióticos em Cirurgia, Nutrição e Pré e Pós em Cirurgia, Sepses e Trauma.

Preparo Metabólico e Nutricional do Paciente Cirúrgico foi o tema do primeiro Curso que aconteceu em Belo Horizonte, no dia 21 de outubro. O mesmo tema será apresentado em dezembro, no dia 2, em Ribeirão Preto-SP e no dia 7, em Brasília. A TCBC Maria Isabel Toulson D. Correia é a organizadora e palestrante.



Informações: Secretaria de Ensino do CBC

Telefone: (21) 2138-0673

E-mail: ensino@cbc.org.br

Algumas considerações sobre a medicina contemporânea



Em suas palavras a respeito do exercício da medicina, Maimônides (1135-1294) pediu que o Criador “lhe concedesse força de coração e de mente para que ambos pudessem ser prontos para servir os ricos e os pobres, os bons e os perversos, os amigos e os inimigos, e que ele jamais enxergasse em um paciente algo além de um irmão que sofre. Se médicos mais instruídos do que ele desejarem aconselhá-lo, pedia que fosse inspirado com confiança e obediência para reconhecê-los, pois a ninguém é dado ver, por si mesmo, tudo aquilo que os outros vêem”. Passaram-se séculos e os princípios de nossa profissão deveriam continuar os mesmos. Infelizmente, entretanto, estamos vivendo uma série de desafios inimagináveis até um passado recente.

A formação do médico e sua atualização estão se tornando cada vez mais precárias assim como o mercado de trabalho. O paciente nos dias atuais se transformou em “impaciente” vítima de “fake news” transmitidas de forma espantosa pela mídia, pelas redes sociais e pela imprensa, levando ao que eu denomino a “googlelização” do planeta.

O parecer do médico está sendo substituído rapidamente pelo uso descabido de exames de laboratório e de imagem. Antigamente a avaliação clínica era a peça central e os exames eram complementares. Hoje o que é complementar é a avaliação clínica. Não raramente o paciente comporta-se como um “worried well”, ou seja, é um indivíduo saudável, mas que exige avaliações periódicas. Torna-se vítima do que eu denominei a “síndrome dos prés”.

Se a glicemia está maior de 100 mg/dl é um pré-diabético; se a pressão arterial sistólica está acima de 125 mm. de mercúrio é um pré-hipertenso; se o colesterol LDL é maior de 100 mg/dl é um pré-coronariano. Em decorrência, surgem e se multiplicam rapidamente novas espécies do Homo sapiens que eu denomino atualmente Homo stultus. Entre elas está o Homo prestigatio vítima, o Homo medicamentum victima e, nos dias atuais, o Homo cirurgia victima. Se tiverem dúvida, lembrem casos de VOMITs (Victims Of Medical (or Modern) Imaging (or Investigational) Technology) e de BARFs (Brainless Assessments (or Application) of Radiological Findings), e analisem as reações adversas e as interações medicamentosas de produtos farmacêuticos de uso rotineiro. Enquanto a versão normal do Homo sapiens levou centenas de milhares de anos para completar sua estrutura física e funcional, em decorrência de uma seleção natural, as vertentes atuais de Homo stultus multiplicam-se em poucos anos, quando não em poucos meses em obediência a uma seleção econômica.

Entre as consequências desta catastrófica desenvolvimento de nossa profissão, a relação médico-paciente, deteriorou-se progressivamente e está próxima a terminar. Nos dias atuais, o médico, particularmente o jovem, é induzido a adotar cada vez mais a assim denominada “defensive medicine”, que eu classifico como “offensive medicine” ou como “expensive medicine”. Passa a praticar uma medicina voltada para a população, a adotar protocolos, guidelines, diretrizes e deixa de praticar uma medicina personalizada. Prescreve sinvastatina a jovens saudáveis de 40 ou 50 anos para prevenir problemas circulatórios. Solicita exames de laboratório rotineiros com frequência crescente, às vezes todo dia, e sem qualquer lógica. Na dúvida, interna o paciente/impaciente, não raramente em unidades de cuidados intensivos ou de terapia intensiva.

Continuação Artigo

Por causa deste tsunami é comum que o paciente impaciente receba inúmeros medicamentos, prescritos por diferentes médicos que não conversam entre si e, o que é preocupante, não tem consciência dos efeitos adversos e das interações medicamentosas que podem ocorrer.

Não raramente, nos dias atuais, meu papel é de desconsiderar achados de exames e de suspender o uso de medicamentos. Termino estas considerações, citando uma frase do William Osler (1849-1919) que afirmava "It is much more important to know what sort of a patient has a disease than what sort of disease a patient has", e outra de Umberto Eco (1932-2016) que afirmava "...la scienza non consiste solo nel

sapere quello che si deve o si può fare, mas anche nel sapere quello che si potrebbe fare e che, magari, non si deve fare". Concluo este desabafo mencionando mais algumas palavras de Maimonides: "A Eterna Providência designou-me para cuidar da vida e da saúde de Tuas criaturas. Que o amor à minha arte aja em mim o tempo todo, que nunca a avareza, a mesquinhez, nem a sede pela glória ou por uma grande reputação estejam em minha mente; pois, inimigos da verdade e da filantropia, eles poderiam facilmente enganar-me e fazer-me esquecer o elevado objetivo de fazer o bem a teus filhos. Obrigado pela oportunidade de escrever estas palavras e meus sinceros agradecimentos ao Dr. Alois Alzheimer, meu orientador e supervisor.

"O parecer do médico está sendo substituído rapidamente pelo uso descabido de exames de laboratório e de imagem"

Os benefícios em ser membro do CBC

- Selo de Especialista.
- Revista do CBC: publicação científica indexada em diversas instituições nacionais e internacionais.
- Página de membro com perfil personalizado no site.
- Educação continuada em Cirurgia Geral.
- Congressos e cursos de sociedades médicas parceiras com valores diferenciados para membros do CBC.
- Congresso Brasileiro de Cirurgia e Congressos Setoriais.
- Concurso para Título de Especialista em Cirurgia Geral.
- Certificados de Habilitação nas áreas de atuação: Cirurgia do Trauma, Videocirurgia e Cirurgia da Obesidade.
- Habilitação para realizar Cirurgias Oncológicas na especialidade de Cirurgia Geral.
- Campus RIMA: pesquisa em mais de 2 mil revistas internacionais.
- Leitura Sugerida e Estudo Dirigido da Biblioteca do CBC.
- Programa de Atualização em Cirurgia – PROACI.
- Portal e Programa de Treinamento em Cirurgia Geral.
- Boletim trimestral impresso, notícias publicadas no site e nas mídias sociais.
- Surgbook: site com vídeos de cirurgias e aulas.
- Descontos nos cursos do IRCAD e do Instituto Lubeck.
- Descontos nos congressos das associações médicas parceiras.
- Livros médicos com desconto.
- Defesa Profissional.
- Parcerias com o IRCAD e Instituto Lubeck
- Boutique CBC.
- Assessoria Jurídica.

Coluna Seu Caso Difícil

Paciente do sexo feminino, 37 anos, com história de 2 meses dor abdominal em epigástrio, perda ponderal e cansaço. Exames laboratoriais mostraram anemia, discreto aumento de transaminases e CEA de 9000 ng/mL. TC de abdome mostrou 2 grandes lesões hepáticas ocupando praticamente todo fígado esquerdo e direito. Colonoscopia mostrou uma lesão tumoral em cólon esquerdo, confirmada como adenocarcinoma, por biópsia. A paciente foi então encaminhada para quimioterapia e fez 13 ciclos de Oxaliplatina e Bevacizumab com boa resposta: CEA diminuiu para 200 ng/mL e as lesões hepáticas diminuíram de volume, mas apenas os segmentos hepáticos I e IV se apresentavam sem doença. A lesão do cólon não apresentava complicação.

O que fazer agora? Continuar com a quimioterapia?

Indicar cirurgia para o cólon ou para o fígado? Que técnica utilizar?

Nesse caso, como a doença hepática é o maior limitante no prognóstico da paciente, nossa conduta seria indicar cirurgia através da abordagem reversa – tratar o fígado primeiro. Para garantir que a paciente tivesse volume de parênquima hepático adequado no pós-operatório e não evoluísse com insuficiência hepática, optaríamos por realizar a técnica de ALPPS (Associação entre Partição Hepática e Ligadura Portal), para aumentar o volume dos segmentos I e IV, os únicos que estavam livres de doença. Nessa técnica, o paciente é submetido à uma cirurgia em 2 tempos, com intervalo médio de uma semana, entre uma e outra. Na 1ª cirurgia seria realizada a lobectomia esquerda, associado à partição do fígado entre o fígado direito e o segmento IV e ligadura da veia porta direita. Por volta do 7º DPO repetiríamos a TC para verificar o aumento dos segmentos I e IV – garantia de um volume adequado de fígado remanescente. A paciente seria então submetida à 2ª cirurgia, completando-se a hepatectomia direita. A colectomia esquerda seria realizada posteriormente.

Resposta de Dr. Marcelo Enne, TCBC, FACS e Dr Klaus Steinbrück, Cirurgião Geral do Serviço de Cirurgia Hepato-Biliar do Hospital Federal de Bonsucesso.

Secretaria de Ensino do CBC: Telefone: (21) 2138-0673

E-mail: ensino@cbc.org.br

Edmundo Machado Ferraz



Graduou-se em Medicina pela Universidade Federal de Pernambuco em 1963. Defendeu o Doutorado em Cirurgia em 1971, aprovado no concurso de Livre-Docência em 1975, neste mesmo ano foi realizar um Pós-Doutorado, como bolsista do British Council, no Guy's Hospital, da Universidade de Londres.

Foi aprovado em 17 concursos em sua carreira acadêmica, incluindo os de Professor Titular da Disciplina de Técnica Cirúrgica em 1987 e o de Professor Titular na Disciplina de Cirurgia do Aparelho Digestivo em 1990. Implementou e coordenou a Residência de Cirurgia do Aparelho Digestivo, assim como implantou e coordenou o Doutorado em Medicina no ano de 1989 na UFPE.

Em 1993 foi eleito por aclamação presidente do Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva. O primeiro fora de São Paulo.

Em 1997 foi o presidente do Congresso do Colégio Brasileiro de Cirurgiões realizado pela primeira vez fora do eixo Rio-São Paulo, em Recife. E, em 2008, foi eleito o primeiro presidente fora do eixo Rio-São Paulo do Colégio Brasileiro de Cirurgiões.

Fundou ainda, a Surgical Infection Society – Latin America, foi consultor da OMS em Controle de Infecção, Uso de Antibióticos e de Cirurgia Segura, foi editor de mais de 15 livros, escreveu mais de 170 capítulos de livros, publicou mais de 180 artigos. Sua vida acadêmica foi intensa, também.

Mas o trabalho foi apenas uma parte de sua vida. Viveu intensamente sua vida familiar, com minha mãe, comigo, com meus irmãos, noras e netos.

Hoje estamos com um vazio enorme no coração, mas ao mesmo tempo com uma sensação de orgulho indescritível. Ouvir histórias emocionadas de situações vividas por ele. Todos esses relatos nos encheram de orgulho e agora nos enchem de esperança que o seu legado e que suas ideias sejam perpetuadas.

Este é um momento de muita esperança, fé e de agradecimento.

Temos sim é que agradecer a oportunidade de termos convivido com ele, termos aprendido com ele e principalmente, temos que muito agradecer a oportunidade de termos sido cuidados por ele. O que nos resta agora, é reafirmar o compromisso de cuidar para que sua memória seja sempre cultivada e lembrada.

Portal de Treinamento em Cirurgia Geral

Para contribuir com a formação do cirurgião, o Portal de Treinamento se tornou uma ferramenta obrigatória para os coordenadores e serviços credenciados e já apresenta inúmeros resultados.

Um total de 18 serviços credenciados para treinamento em Cirurgia do CBC já aderiram à plataforma, atingindo 71 alunos. No mês de agosto deste ano foi aplicada uma prova on-line com a participação de 64 alunos. Três hospitais tiveram as melhores notas: Hospital Lifecenter (MG), Hospital e Maternidade Santa Bárbara (MG) e Hospital Estadual de Sapopemba (SP). Cada hospital recebeu como premiação um produto do Programa de Atualização em Cirurgia (PROACI), que serão disponibilizados para os alunos.



Notícias dos Capítulos

São Paulo

Organizando mais eventos

O XXXII Congresso Brasileiro de Cirurgia obteve grande sucesso. A presença da Rede D'Or, que organizou simpósios excelentes, e do Hospital Israelita Albert Einstein, que trouxe o Congresso Internacional de Robótica, foram essenciais. Os conteúdos expostos tiveram grande aproveitamento pelos congressistas. O Capítulo de São Paulo e o CBC esperam contar com essas parceiras nos próximos encontros.

Para o ano que vem, o Capítulo prepara a programação dos módulos do Curso Continuada de Cirurgia Geral, além do Clube Benedicto Montenegro, com 16 edições confirmadas ou em organização. "Um deles pode ser na sua cidade ou em local bem próximo. Fique atento e procure no nosso site", ressalta o mestre Sidney Roberto Nadal.



O Capítulo ainda está promovendo jornadas com as Ligas de Cirurgia das Faculdades de Medicina do Estado de São Paulo, à semelhança do Clube Benedicto Montenegro, para difundir a especialidade e prestigiar os membros mais jovens. "Estamos organizando também a próxima Assembleia Cirúrgica, o Congresso Paulista de 2018. Como das últimas versões, estamos escolhendo temas de interesse para o cirurgião e que contemplem o cotidiano do consultório. Em breve, teremos o site do evento com as informações para inscrições e sobre a programação", adianta Nadal.

Cerimônias de posses. O CBC em todo o território nacional



06/10 - Rio Grande do Sul

Posse de novos membros Aspirantes e Acadêmicos do Capítulo do Rio Grande do Sul durante o II Simpósio de Cirurgia do Aparelho Digestivo, no município de Santa Cruz, em conjunto com o Capítulo RS da Sociedade Brasileira de Atendimento ao Traumatizado (SBAIT) e com a Sociedade de Cirurgia Geral do Rio Grande do Sul (SOCIGERS).

4/11 - Acre

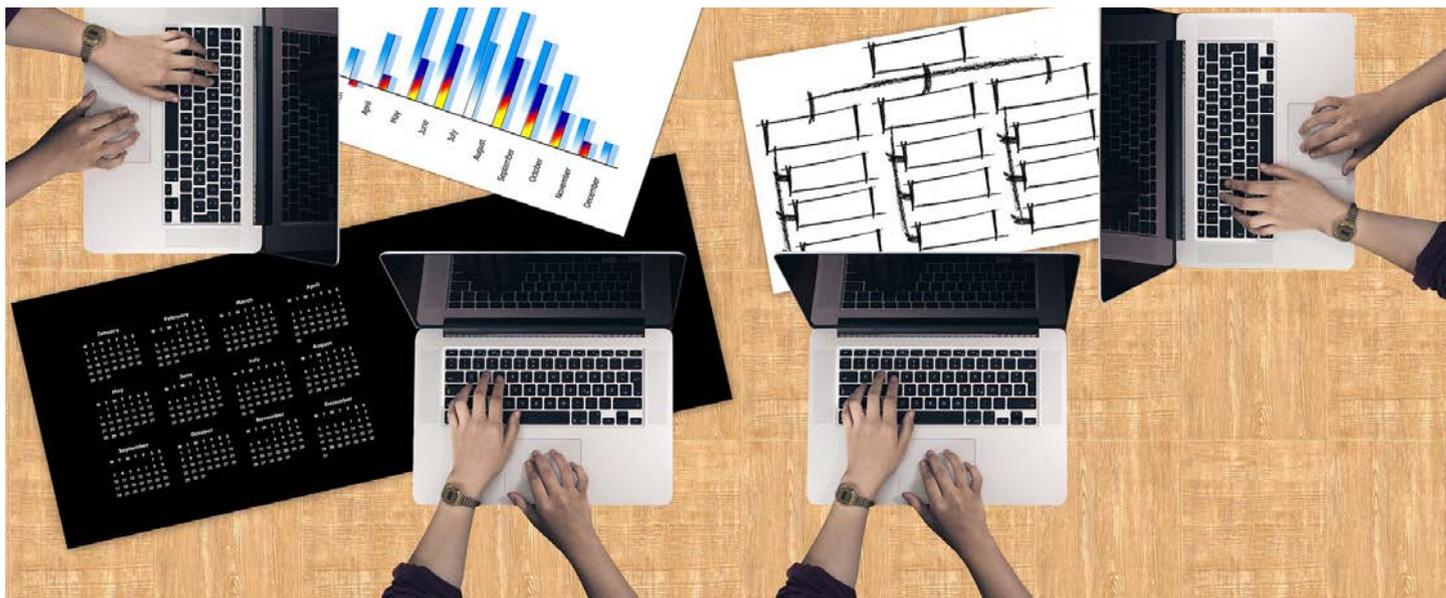
Posse da diretoria do Capítulo em formação do Acre e de novos membros, em Rio Branco. No centro da mesa a vice-presidente do Setor I, TCBC Adriana Daumas e o presidente do CBC, TCBC Paulo Roberto Corsi, com os integrantes da diretoria do capítulo em formação e os novos membros.



1/11 - Rondônia

Dia 1 de novembro aconteceu a posse da Diretoria do Capítulo em formação do Estado de Rondônia. Novos membros também tomaram posse. A solenidade aconteceu no Conselho Regional de Medicina.

Planejamento Estratégico CBC: Um Diferencial de Qualidade



Em fevereiro de 2016, em Porto Alegre, o Presidente Paulo Corsi recebeu um projeto de Plano Estratégico (PE) para remodelação do CBC. Isso não foi casual, uma vez que inovar era meta antiga e que, agora, estava ao seu alcance implementar.

A homologação pelo Diretório Nacional foi rápida e consensual e, em abril de 2016, realizava-se a primeira reunião da Comissão de Planejamento, composta por mais de 50 membros e funcionários. O trabalho, com adesão de todas as lideranças do Colégio e ausculta dos associados, resultou meses de intenso trabalho coletivo. Além das reuniões do Comitê Executivo, criado para realizar as decisões do PE, as reuniões do Diretório Nacional também convergiram para a concretização dos planos de ação.

Os efeitos deste processo se refletem no próprio grupo e se expressam pela harmonia, fraternidade e positividade que o compartilhamento de objetivos provoca.

A criação de uma identidade institucional mais precisa, com missão e princípios, e a recriação da logomarca, simbolizam a sintonia do Colégio com os novos tempos.

No plano das realizações, o PE permitiu alterar a estrutura administrativa, com novos cargos e secretaria científica. Deu autoridade à tesouraria para uma gestão de custos mais

eficaz. Alicerçou novas alterações estatutárias e regimentais, para modernizar o modelo de gestão. A revista mudou, evoluiu cientificamente e se tornou fonte de recursos. A educação médica, gradativamente, vai remodelando o vínculo científico do CBC com seus membros, desenvolvendo e regionalizando programas presenciais e a distância. O treinamento de novos cirurgiões passou por mudanças importantes para atender mais treinandos e se alinhar aos objetivos do estado.

Na área política, várias lideranças mantêm uma atividade intensa junto ao MEC, Congresso Nacional e diversas outras Instituições, com a ideia de que "somar é agregar valor", procurando aumentar a abrangência e a relevância da marca CBC.

No entanto, o maior patrimônio gerado pelo processo e, ao mesmo tempo, o maior desafio, é a manutenção e aprimoramento do status adquirido e a formação de lideranças, não só comprometidas, mas capacitadas para gestão e com foco no CBC.

Ao Presidente Corsi, fica o reconhecimento pela liderança, arrojo e confiança nos pares, que proporcionaram alvissareiras perspectivas para o futuro do CBC.

Átila Velho, TCBC

Coord. Planejamento Estratégico

ANOTE NA SUA AGENDA:

01 A 04 de maio de 2019



XXXIII CONGRESSO BRASILEIRO DE

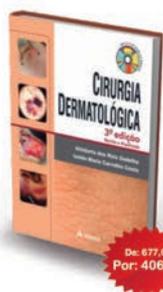
CIRURGIA

BRASÍLIA 2019

01 a 04 de maio



Aproveite as condições especiais para os Sócios do CBC



De: 677,00
Por: 406,20



De: 235,00
Por: 141,00



De: 90,00
Por: 54,00



De: 91,00
Por: 54,60



De: 60,00
Por: 36,00

40% de DESCONTO

Desconto válido
para compras realizadas
pelo telefone

0800 026 7753

Frete não incluso, consultar nossos atendentes sobre o valor acrescido para a sua região. Promoção válida apenas para os livros deste anúncio.



SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO LEITOR
0800 026 77 53

grupo **Atheneu**