AMB
ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

EDITAL PARA PROVA DE CERTIFICAÇÃO NA ÁREA DE ATUAÇÃO EM CIRURGIA BARIÁTRICA

EDITAL 2023

CONVÊNIO:

CBC - COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES
CBCD - COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIA DIGESTIVA
SBCBM – SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA BARIÁTRICA E METABÓLICA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO
CONCURSO PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DE CIRURGIA BARIÁTRICA

Pelo presente edital, o Colégio Brasileiro de Cirurgiões (CBC) e o Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva (CBCD), de acordo com as normas do convênio com a Associação Médica Brasileira, comunica aos interessados que se encontram abertas até **14 de setembro de 2023** as inscrições para o Concurso para obtenção do Certificado de Atuação na Área de Cirurgia Bariátrica.

A banca examinadora será presidida pelos Presidentes do CBC e CBCD e constituída por 9 membros indicados pelos Presidentes de ambas as Sociedades e também da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica (SBCBM) - 3 membros de cada Sociedade.

1. DAS INSCRIÇÕES:

1.1. A inscrição do candidato subentende que o mesmo tenha conhecimento das normas e condições estabelecidas neste Edital, e na tácita aceitação das mesmas.

As inscrições poderão ser realizadas através do CBC ou CBCD:

➢**Colégio Brasileiro de Cirurgiões** Rua Visconde de Silva, 52 - 3º andar Botafogo – 22271-092 - Rio de Janeiro – RJ Tel. (21)2138-0672 ou (21) 2138-0650 | e-mail: concurso@cbc.org.br ● **O CBC receberá as inscrições somente por e-mail**
➢**Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva** Av. Brigadeiro Luís Antônio, 278 - Salas 10e11 - Bela Vista - 01318-901 - São Paulo /SP Tel. (11) 3288-8174 / (11) 3266-6201 ● **O CBCD receberá as inscrições via correio**

1.2. **Taxa de Inscrição:**

Membros Quites do CBC/CBCD/AMB: R$ 385,00 (necessário declaração de quitação)
Não Membros: R$ 825,00

Contas bancárias para depósito:

Para inscrições realizadas através CBC	Para inscrições realizadas através CBCD
CBC – BANCO ITAÚ **Ag. 0311 – C/C 33.493-2** **CNPJ 33.658.204/0001-73 (PIX)**	**CBCD – BANCO ITAÚ** **Ag. 0349 – CC 45.620-2** **CNPJ 61.569.372/0001-28 (PIX)**

1.3. Não haverá devolução da taxa de custeio do concurso caso haja desistência ou não aprovação.

1.4. Pré-requisitos para a inscrição:

1.4.1. Estar inscrito no Conselho Regional de Medicina (CRM definitivo);

1.4.2. Ser portador do Título de Especialista em Cirurgia Geral (CBC) ou do Aparelho Digestivo (CBCD) expedido pela AMB **OU** de Certificado de Residência Médica com duração mínima de 2 (dois) anos em Cirurgia Geral ou do Aparelho Digestivo expedido pelo CNRM/MEC;

1.4.3. Pré-requisitos de formação em Cirurgia Bariátrica:

Comprovação de realização de 45 cirurgias bariátricas como cirurgião principal no período dos últimos 3 anos, até a data da inscrição no concurso, atestadas através de lista enviada de pacientes com nome e registro, assinada pelo Diretor Técnico da Instituição ou pelo Cirurgião responsável pelo Programa de Treinamento reconhecido pelo MEC ou Sociedades de Especialidade (CBC, CBCD ou SBCBM).

Associado a PELO MENOS UM DOS PRÉ-REQUISITOS ABAIXO:

1.4.3.1 ( ) Conclusão do programa de Residência Médica com duração mínima de 2 (dois) anos em Cirurgia Bariátrica reconhecida pela CNRM/MEC.

OU

1.4.3.2. ( ) Conclusão de Treinamento na área de Cirurgia Bariátrica em Serviços de Residência Médica em Cirurgia Geral ou do Aparelho Digestivo credenciados pela CNRM/MEC, comprovada por relatório assinado pelo Supervisor do Programa

OU

1.4.3.3. Comprovação de atuação na área de Cirurgia Bariátrica pelo período mínimo de 4 (quatro) anos assinada pelo Diretor Técnico da Instituição com papel timbrado da Instituição e por 2 (dois) Membros Titulares do Colégio Brasileiro de Cirurgiões (CBC) ou Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva (CBCD) ou Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica (SBCBM).

2. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO:

Para a inscrição é necessário apresentar os seguintes documentos (cópia xerográfica ou escaneado em um ÚNICO arquivo em "PDF"):

2.1. Requerimento de inscrição devidamente preenchida ANEXO II;
2.2. Inscrição definitiva do Conselho Regional de Medicina (CRM);
2.3. Certidão ético-profissional de nada-consta emitida pelo CRM;
2.4. Cópia do Título de Especialista obtido em uma das sociedades convenentes (CBC/CBCD) expedido pela AMB ou de Certificado de Residência Médica em Cirurgia Geral ou do Aparelho Digestivo;
2.5. Cópia dos documentos citados no item 1.4.3.;
2.6. Comprovante do pagamento da taxa de inscrição; caso pagamento seja com desconto, enviar declaração de quitação emitido pela associação;
2.7. Formulário de análise curricular devidamente preenchido acompanhado das Cópia dos documentos comprobatórios para a Avaliação da Segunda Fase do Concurso (Análise do Curriculum Vitae), conforme critérios enunciados no ANEXO III;

3. DA CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO:

3.1. Os candidatos receberão a confirmação por via eletrônica, e para tanto é obrigatório o fornecimento do endereço eletrônico.
3.2 Caso não recebam a confirmação de sua inscrição em 15 dias após o envio dos documentos, entrar em contato telefônico com a sociedade na qual realizou a inscrição.

DAS INSCRIÇÕES DE CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA:

O candidato com deficiência, no ato da inscrição, deverá proceder da seguinte forma
A) informar ter deficiência;
B) selecionar o tipo de deficiência;
C) especificar a deficiência;
D) informar se necessita de condições especiais e de quais, para a realização da Prova.

DAS INSCRIÇÕES DE CANDIDATAS LACTANTES:

A candidata lactante que precisar amamentar durante a realização das provas poderá requerer, fazendo a opção na ficha de inscrição.

4. DOS EXAMES DE SUFICIÊNCIA:

O concurso será estabelecido em 2 (DUAS) FASES:

4.1. PRIMEIRA FASE:

A primeira fase será dividida em duas etapas, PROVA TEÓRICA e PROVA TEÓRICO-PRÁTICA.

PROVA TEÓRICA - que versará sobre conhecimentos da área, cujo os tópicos estão descritos no ANEXO I;
- Constará de 60 (sessenta) questões de múltipla escolha com 4 (quatro) alternativas e apenas uma correta, com atribuição correspondente de nota no total de 0 (zero) a 10 (dez).
A duração da prova será de 2 (duas) horas.

PROVA TEÓRICO PRÁTICA - composta por questões, dissertativas e/ou de múltipla escolha, abrangendo casos clínicos e exames complementares da área, cujo os tópicos estão descritos no ANEXO I;

As provas teórica e teórico-prática serão realizadas, **no dia 27 de outubro de 2023, sexta-feira, às 13h, presencialmente, na cidade do Rio de Janeiro.**

Local: Centro de Convenções Riocentro
Endereço: Avenida Salvador Allende, 6555 - Barra da Tijuca,
Rio de Janeiro, RJ - Cep: 22783-127

As avaliações serão realizadas em sequência. O tempo total disponível para a realização das duas provas será de 3 horas.

Os candidatos deverão comparecer ao local de prova com 30 (trinta) minutos de antecedência do horário da prova, portando documento de identidade e comprovante de inscrição. Não será permitido o acesso à sala após o início do exame. É proibido quaisquer aparelhos eletrônicos pessoais ao alcance dos candidatos. Será entregue ao candidato o caderno de questões e respostas ao final da prova.

O gabarito da prova escrita será divulgado no site do CBC / CBCD / SBCBM.

Os candidatos receberão rascunho para anotar o espelho das respostas, e deverão guardá-lo, para possível interposição de recurso(s) do gabarito.

4.2. SEGUNDA FASE:

ANÁLISE DO *CURRICULUM VITAE*, **conforme critérios de pontuação enunciados no ANEXO II (máximo de 100 pontos) e atribuição correspondente de nota no total de 0 (zero) a 10 (dez).**
Os documentos comprobatórios deverão ser enviados no ato da inscrição.

5. CRITÉRIO DE APROVAÇÃO:

A PROVA TEÓRICA terá peso 6 (seis), PROVA TEÓRICO PRÁTICA terá peso 3 (três) e a ANÁLISE DO *CURRICULUM VITAE* **terá peso 1 (um).**

Para aprovação será calculada a **MÉDIA FINAL PONDERADA**, que é a soma ponderada das notas das **3 (TRÊS) FASES**, **QUE DEVERÁ SER IGUAL OU SUPERIOR A 6 (SEIS).**

A lista de **APROVADOS** será divulgada no Site do CBC / CBCD / SBCBM

6. CRONOGRAMA GERAL:

DATA	ATIVIDADE	Horário	Local
A partir da publicação	Início das inscrições	x	CBC - por e-mail CBCD - por correio
14/09/2023	Encerramento das inscrições	23:59	x
20/09/2023	Data Limite para Confirmação das Inscrições	23:59	Via e-mail
26/09/2023	Data Limite para anexar a documentação em exigência após análise	até às 12:00	Via e-mail
27/10/2023	Aplicação da prova teórica e teórico-prática	13:00	Cidade do Rio de Janeiro
27/10/2023	Entrega do caderno de questões e dos espelhos de resposta	após o encerramento	presencial
27/10/2023	Publicação do Gabarito	após as 18:00	Site
31/10/2023	Data limite para encaminhar recurso(s) do gabarito	até as 15:00	Via e-mail
13/11/2023	Resultado dos recursos	até as 18:00	Via e-mail
28/02/2024	Divulgação da Lista dos Aprovados	17:00	Site

7. APROVAÇÃO:

O resultado final será comunicado via e-mail e a lista de aprovados será divulgada no site das associações CBC, CBCD e SBCBM, primando pela efetividade e transparência em tal divulgação a todos os candidatos, aprovados ou não;

Os candidatos terão a possibilidade de interposição de recurso contra o resultado de qualquer fase da Prova. O prazo para solicitação será de até 48 (quarenta e oito) horas, após divulgação do resultado. A solicitação deverá ser enviada, através do e-mail concurso@cbc.org.br, para inscrições realizadas pelo CBC, ou através do e-mail titulos@cbcd.org.br, para as inscrições realizadas pelo CBCD.

O candidato aprovado nesta prova, receberá por e-mail a carta de concessão e ficha de atualização de cadastro para solicitar o certificado da "Área de Atuação em Cirurgia Bariátrica" emitido e enviado pela AMB.

A AMB comunica que o prazo para confecção e envio do Título de Especialista é de 30 a 45 dias a partir da data do pagamento no sistema da AMB.

Valor da confecção:

- Sócios da AMB: R$ 850,00
- Não sócio da AMB: R$ 1.275,00

Dr. Luiz Carlos Von Bahten
Presidente Nacional
COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES

Dr. Antônio Carlos L. Campos
Presidente
COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIA DIGESTIVA

ANEXO I

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

1. Obesidade: conceito e epidemiologia
2. Estado metabólico e hormonal do paciente obeso
3. Tratamento clínico da obesidade: conceitos básicos e perspectivas
4. Doenças associadas à obesidade
5. Critérios de seleção de pacientes para o tratamento cirúrgico
6. Importância da equipe multiprofissional na avaliação pré-operatória
7. Alterações nutricionais mais comuns e seu tratamento
8. Racional do tratamento cirúrgico: bases técnicas
9. Técnicas operatórias
10. Técnicas endoscópicas e minimamente invasivas
11. Urgências em cirurgia bariátrica
12. Complicações precoces do tratamento cirúrgico: prevenção e tratamento
13. Complicações tardias do tratamento cirúrgico: prevenção e tratamento
14. Resultados do tratamento cirúrgico: sucesso e falência
15. Reganho de peso: causas e tratamentos
16. Seguimento pós-operatório: importância da equipe multiprofissional
17. Cirurgia revisional: indicações, seleção dos pacientes e aspectos técnicos
18. Cirurgia metabólica: racional e perspect

ANEXO II

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Declaro que estou ciente das regras e condições para a solicitação e realização da prova para obtenção do Certificado de Área de Atuação em Cirurgia Bariátrica, mencionadas no Edital 2023, estando de acordo com todos os procedimentos e normas adotados para essa seleção, dos quais não poderei alegar desconhecimento em momento algum.

I. IDENTIFICAÇÃO:

NOME COMPLETO:

CRM Nº/ESTADO: DATA DE NASCIMENTO:

CPF: RG:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE:

UF: CEP:

TELEFONE: ( ) CELULAR: ( )

E-MAIL:

Possui alguma deficiência: ( ) sim ( ) não - Qual:
Portador de Necessidades Especiais: ( ) sim ( ) não - Qual:
Lactante: ( ) sim ( ) não

TIPO DE INSCRIÇÃO - ASSINALAR SE É:
( ) Membro do CBC ( ) Membro do CBCD ( ) Sócio da AMB ( ) Não Membro

II. PREENCHER COM OS PRÉ-REQUISITOS DE FORMAÇÃO:

Graduação em medicina nome da Instituição (Anexar cópia do diploma):

_____

Ano de formatura: _____

Especialidade: ( ) Cirurgia Geral e/ou ( ) Cirurgia do Aparelho Digestivo

Tipo de Certificação (Anexar cópia do certificado):
( ) Residência Médica - CNRM/MEC ( ) TEAMB - Título de Especialista AMB

Formação em Cirurgia Bariátrica (Assinalar o pré-requisito atendido):
( ) Item 1.4.3.1 ( ) Item 1.4.3.2 ( ) Item 1.4.3.3

_____

Assinatura do Candidato Data: / / 2023.

ANEXO III

FORMULÁRIO DE ANÁLISE CURRICULAR

III - ESPECIFIQUE VOCÊ MESMO O TOTAL DE PONTOS EM CADA ITEM E PREENCHA COM OS DADOS CURRICULARES QUE JUSTIFIQUEM ESTA PONTUAÇÃO, QUE SERÃO CONFERIDOS COM OS DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO **(ENVIAR CURRÍCULO COM OS REFERIDOS DOCUMENTOS EM FORMA IMPRESSA OU DIGITAL EM "PDF"). OS COMPROVANTES DEVERÃO SER ENVIADOS NO ATO DA INSCRIÇÃO:**

III. a **TOTAL PONTOS =**

Ser Membro Titular do CBC e/ou CBCD e/ou SBCBM: 10 pontos para cada (máximo de 30 pontos) (comprovar com cópia do título);

_____

_____

_____

III. b **TOTAL PONTOS =**

Mestrado, Doutorado, Pós-Doutorado ou Livre-docência: respectivamente 5, 10, 15 pontos (comprovar com cópia do Título);

_____

_____

_____

III. c **TOTAL PONTOS =**

Ter realizado como cirurgião principal mais de 60 (10 pontos) ou 120 cirurgias bariátricas (20 pontos) (comprovar com cópia da declaração do chefe de serviço e/ou do Diretor Clínico do Hospital);

_____

_____

_____

III. d **TOTAL PONTOS =**

Publicação como autor ou co-autor de artigo relacionado a cirurgia bariátrica em revista indexada: 5 pontos cada publicação (máximo de 20 pontos) (comprovar com a cópia do artigo);

_____

_____

_____

III. e **TOTAL PONTOS =**

Publicação como autor ou co-autor de capítulo de livro com assunto relacionado a cirurgia bariátrica: 5 pontos cada publicação (máximo de 20 pontos) (comprovar com a cópia do artigo);

_____

_____

_____

III. f **TOTAL PONTOS =**

Apresentação como autor ou co-autor em congressos nacionais do CBC, CBCD e SBCBM ou de congressos internacionais de temas relacionados à cirurgia bariátrica seja na forma de apresentação oral, vídeo ou pôster: 2 pontos por apresentação para os congressos nacionais (máximo de 10 pontos) ou internacionais 4 pontos (máximo de 20 pontos) (comprovar com a cópia do programa do congresso ou do certificado de apresentação)

_____

_____

_____

III.g **TOTAL PONTOS =**

Participação em eventos organizados e/ou apoiados pelos respectivos colégios de especialidade: CBC, CBCD e SBCBM ou em congressos internacionais de cirurgia bariátrica como palestrante em temas relacionados à cirurgia bariátrica: 2 pontos por participação (máximo de 10 pontos) (comprovar com a cópia do programa do evento ou do certificado de apresentação);

_____

_____

_____

III.h **TOTAL PONTOS =**

Participação em congressos nacionais do CBC, CBCD e SBCBM ou congressos internacionais da cirurgia bariátrica: 1 ponto por congresso (máximo 5 pontos) (comprovar com a cópia do certificado de participação);

_____

_____

_____

III.i **TOTAL PONTOS =**

Pertencer a banca de tese ou qualificação cujo assunto seja relacionado à cirurgia bariátrica: 4 pontos (máximo 20 pontos) (comprovar com o certificado de participação);

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Pontuação final: pontos.

_____

Assinatura do Candidato.

Data: / / 2023.