

GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO



PROGRAMA E ROTINAS

SERVIÇO DE CIRURGIA VASCULAR

**RESIDÊNCIA MÉDICA EM ANGIOLOGIA E
CIRURGIA VASCULAR**

**Porto Alegre
2007**



**GRUPO
HOSPITALAR
CONCEIÇÃO**



**PROGRAMA E ROTINAS:
RESIDÊNCIA MÉDICA EM ANGIOLOGIA E
CIRURGIA VASCULAR**

**Realização: Dr. Luciano Haas
Res. Rafael Narciso Franklin**

**Porto Alegre
2007**

HISTÓRICO

O Grupo Hospitalar Conceição (GHC), formado pelos hospitais Nossa Senhora da Conceição, Criança Conceição, Cristo Redentor e Fêmeina e doze postos de Saúde Comunitária, está localizado em Porto Alegre, estado do Rio Grande do Sul. Inicialmente construído e administrado com capital privado, foi desapropriado pela união em 1975 quando tornou-se uma Sociedade Anônima. O GHC está vinculado ao Ministério da Saúde e atua integrado à rede de saúde local e regional, prestando atendimento a população de Porto Alegre, região metropolitana e interior do estado. Com serviços totalmente voltados para o Sistema Único de Saúde, constitui-se na maior rede pública de assistência à saúde no Brasil, são mais de 6,5 mil trabalhadores, quatro unidades hospitalares, mais de 1800 leitos, internação média de 5.300 pacientes por mês, realiza mais de 5000 consultas / dia e uma média mensal superior a 900 partos e 3000 cirurgias.

O GHC forma um terço dos médicos especialistas do Rio Grande do Sul e propicia campo de estágio para alunos de 24 faculdades na área da saúde.

O Hospital Nossa Senhora da Conceição (HNSC) foi a primeira instituição do estado a criar e desenvolver um Programa de Residência Médica em Angiologia e Cirurgia Vascular no ano de 1975, sendo reconhecida oficialmente pelo Ministério da Educação (MEC) em 1985. A Residência emergiu e se afirmou dentro do Serviço de Cirurgia Vascular do HNSC que, além de ser um dos pioneiros no nosso país, é uma das grandes referências desta especialidade no Sistema Único de Saúde do Rio Grande do Sul. Com uma média de 50 (cinquenta) pacientes internados, aproximadamente 1000 (mil) cirurgias por ano e 5000 (cinco mil) atendimentos ambulatoriais por ano, abrange um variado número de casos e doenças. Além de manter-se associado aos Serviços de Diagnóstico por Imagem e Hemodinâmica, realizando exames diagnósticos (ecodoppler e arteriografia) e procedimentos terapêuticos minimamente invasivos (intervenção endovascular).

RECURSOS HUMANOS

Residência Médica em Angiologia e Cirurgia Vascolar:

Chefe da Residência: *Dr. Luciano Haas*

Residentes: a Residência Médica em Angiologia e Cirurgia Vascolar é composta por 4 (quatro) residentes, sendo 2 (dois) destes no segundo ano (R2) e 2 (dois) no primeiro ano (R1).

Período: tem duração de 2 (dois) anos completos e suas atividades iniciam anualmente no dia 1º de fevereiro e enceram no dia 31 de janeiro do ano seguinte.

Pré-requisitos: necessário 2 (dois) anos completos e comprovados de Residência Médica em Cirurgia Geral com Programa credenciado e aprovado pelo Ministério da Educação (MEC).

Seleção dos Residentes: realizada anualmente nos meses de dezembro e janeiro, constando de prova objetiva em cirurgia geral, prova prática em cirurgia vascular e entrevista / análise de Curriculum Vitae, sendo utilizados critérios pré-estabelecidos e aprovados pela Gerência de Ensino e Pesquisa do Grupo Hospitalar Conceição (GHC).

Objetivos: o Programa de Residência Médica em Angiologia e Cirurgia Vascolar busca atender inicialmente aos preceitos de curso de Pós – Graduação (“latu sensu”), desenvolvendo atividades e treinamento sob supervisão reconhecida pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e Ministério da Educação (MEC). No intuito de aperfeiçoar habilidades cirúrgicas e terapêutica minimamente invasiva (endovascular), além da realização de exames diagnósticos (ecodoppler / arteriografia) e atendimento aos pacientes clínico – cirúrgicos em nível hospitalar e ambulatorial. Não deixando de enfatizar os aspectos éticos, morais e humanísticos, na busca de adequar suas atividades à realidade sócio – econômica, a qual estão inseridos os pacientes integrados ao Serviço de Cirurgia Vascolar do HNSC.

Serviço de Cirurgia Vascolar - HNSC:

O Serviço de Cirurgia Vascolar é formado por 08 (oito) cirurgiões vasculares, que suprem as necessidades clínico - cirúrgicas desta especialidade no HNSC. Sendo assim, é dentro deste que são desenvolvidas as atividades da Residência Médica em Angiologia e Cirurgia Vascolar.

Chefe do serviço: *Dr. Clovis Altair Diehl*

- Contratados:
- Dr. Abrahão Fainberg Tessler Primo
 - Dr. Jose César Suslik
 - Dr. Luciano Haas
 - Dr. Robinson Menezes do Amaral
 - Dr. Rafael de Nogueira Ribeiro
 - Dr. Marcus Vinicius Cereses Pezzella
 - Dr. Rodrigo Argenta

Escala das Equipes:

EQUIPE	1	2
CONTRATADOS	HAAS TESSLER DIEHL ARGENTA	SUSLIK ROBINSON RAFAEL RIBEIRO MARCUS VINICIUS

Escalas dos Residentes:

Equipes: Os residentes serão divididos entre as duas equipes do Serviço de Cirurgia Vascular, sendo que os R1 permanecem 6 (seis) meses consecutivos em cada equipe e os R2 mudam de equipe a cada 3 (três) meses.

Sobreaviso Hospital Cristo Redentor (HCR): A escala mensal dos Residentes, com seus respectivos telefones, deve ser fixada no Posto 3º B1 e enviada ao HCR para ser fixada no quarto dos plantonistas da cirurgia vascular daquele hospital.

Enfermeiros (as):

A Cirurgia Vascular conta com os seguintes enfermeiros (as):

- Posto 3º B1
- Lia Beatriz Klein Gonçalves (manhã)
 - Carmem Appel Vargas (tarde)
 - Celita Maria Wickert (noite)
 - João Carlos de Oliveira (noite)

Secretário:

A Cirurgia Vascular conta com a ajuda de um secretário:
Posto 3º B1 – Rafael Nascimento (2254)

Telefones Úteis:

PRECEPTOR E CONTRATADOS	Telefones
Dr. Luciano Haas	(51) 9115 8298 (51) 3023 6886 (casa) (51) 3225 2812 (consultório)
Dr. Clovis Altair Diehl	(51) 9965 1074
Dr. Abrahão Tessler	(51) 9986 8700
Dr. Jose C. Suslik	(51) 9967 6171
Dr. Robinson Amaral	(51) 9993 0520
Dr. Marcus Vinicius	(51) 9965 9653
Dr. Rafael Ribeiro	(51) 8421 3970
Dr. Rodrigo Argenta	(51) 8412 9384
R2 – Rafael Franklin	(51) 9151 8133
R2 – Mariana S. Vieira	(51) 9985 9959

EQUIPES – DINÂMICA

Enfermarias de atuação:

A Enfermaria da Cirurgia Vascular esta localizada no 3º andar do HNSC, Posto de Enfermagem 3º B1, com capacidade de 42 leitos de internação. Algumas vezes as equipes apresentam, temporariamente, pacientes “fora de área”, representados por aqueles que estão internados em outros Postos de Enfermagem que não o 3º B1. Além dos pacientes internados sob responsabilidade da cirurgia vascular, existem aqueles ditos “em acompanhamento” que deverão ser vistos, porém atuando apenas sob forma de sugestão de condutas.

Salas de Recuperação:

Pacientes na SRG I, II e SR ambulatorial devem ser prescritos, evoluídos e liberados para o andar pelos residentes da cirurgia vascular. Já os pacientes internados na SRI serão

prescritos pelos respectivos intensivistas de plantão, no entanto os residentes deverão acompanhar cada caso mediante evolução diária.

Atual chefe das Salas de Recuperação: **Dr. Marcelo Barazetti**

Lista dos pacientes divididos por equipe:

Cada equipe tem sua lista de pacientes, a qual deve fornecer informações atualizadas dos pacientes da equipe. Fica gravada no drive (*H :/ público / setores / cirurgia geral / especialidades cirúrgicas / vascular / Equipe*). (**Anexo 1**)

Visita aos pacientes:

Os pacientes deverão ser vistos, evoluídos e prescritos o mais cedo possível. Sempre que possível, antes de entrar no bloco cirúrgico. Idealmente, os pacientes em pós-operatório na sala de recuperação ou SR intermediária devem ser vistos antes dos internados no andar.

Prescrições:

A prescrição médica de cada paciente é confeccionada no computador (*usuário / prescrição*). Existem prescrições padrão da cirurgia vascular que podem ser utilizadas como modelo eventual (*usuário / prescrição / prescrição padrão*), sabendo-se que a mesma deve ser individualizada e alterada conforme necessidade de cada caso.

Prontuário:

O prontuário de cada paciente deve ser o mais completo possível. Todos pacientes devem ter Nota de Baixa, Lista de Problemas, desenho dos pulsos e Fluxograma de Exames afixado em local visível na pasta. Pacientes com doença arterial obstrutiva periférica devem ter seu índice tornozelo – braquial (ITB) calculado tanto no pré-operatório quanto no pós-operatório. As decisões sobre prognóstico devem ser claras e escritas, sendo que as decisões tomadas conjuntamente com os familiares devem constar no prontuário de cada paciente, de preferência com nome e grau de parentesco dos familiares.

Informações aos familiares:

Os residentes (R1) devem fornecer informações aos familiares dos pacientes internados:

- Local: Posto Enfermagem 3º B1
- Horários: 2ª - feira (17h 30min – 18h 30min)
- 3ª - feira (17h 30min – 18h 30min)
- 5ª - feira (11h – 12h)

Internações:

Os residentes devem revisar diariamente, no final do dia, as eventuais internações para cirurgia vascular e realizar rotineiramente anamnese e exame físico direcionados conforme modelo de Nota de Internação do Serviço (**Anexo 2**). Além de incluir pacientes e breve história na “Lista da Equipe”.

Altas Hospitalares:

As notas de alta hospitalar são confeccionadas mediante preenchimento da nota de alta padrão do sistema do hospital (*prontuário / nome do paciente / data da internação*). Orientações padronizadas estão disponíveis na pasta da cirurgia vascular (*H :/ público / setores / cirurgia geral / especialidades cirúrgicas / vascular / orientações alta hospitalar*), sendo necessária a individualização destas informações para cada caso específico.

O completo e detalhado preenchimento da nota de alta hospitalar é uma garantia de que as informações de cada paciente estarão disponíveis para serem consultadas no futuro, seja em acompanhamento ambulatorial, eventuais reinternações e, até mesmo, para utilização dos dados em estudos científicos.

Banco de dados:

A Residência Médica em Angiologia e Cirurgia Vascular do HNSC conta com um banco de dados referente a cada paciente que recebe alta hospitalar, dividido conforme a intervenção cirúrgica realizada. Estes devem ser integralmente preenchidos com informações fidedignas e legíveis. Formulários padronizados estão disponíveis na pasta da cirurgia vascular (*H :/ público / setores / cirurgia geral / especialidades cirúrgicas / vascular / banco de dados*). Desta forma, estarão garantidas as informações fundamentais para viabilizar a análise dos resultados obtidos em nosso Serviço, bem como a formulação de estudos científicos. (**Anexo 3**)

Senhas do computador:

Os residentes devem preencher o formulário de solicitação de senha para acesso a internet junto ao CPD do hospital, bem como solicitar a adição dos respectivos CRMs no sistema de computador. Depois de registrados os CRMs, as senhas podem ser criadas individualmente.

Solicitação de Exames:

Os exames laboratoriais e de radiologia podem ser solicitados pelo sistema informatizado. Os demais exames são solicitados por formulários apropriados:

- a) Endoscopia, Ecografia, Medicina Nuclear, ECG e Gasometria – SADTs.
- b) Tomografia e Hemodinâmica – formulário específico.

- Obs:** * Exames de urgência devem ser solicitados na forma tradicional e, além disso, avisar o setor que realizará o mesmo;
- * A maioria dos exames é agilizada pela entrega do pedido no setor específico;
 - * Importante ter senso crítico e avaliar criteriosamente os exames complementares solicitados.

Consultorias:

É a forma de avaliação interdisciplinar no HNSC. Para solicitá-la deve ser preenchido formulário específico e entregar para secretária do posto de enfermagem de origem. Exceto as consultorias destinadas a UTI e UCC (em caso de emergência), deverão ser levadas e discutidas diretamente com os devidos plantonistas.

Banco de sangue:

Pedidos de transfusão e reserva de sangue são feitos no formulário específico do banco de sangue, devendo o setor ser avisado do pedido deixado no “prego” do respectivo posto.

Round:

Além do Round geral do Serviço, realizado nas quintas-feiras pela manhã (8h 15min), cada um dos contratados tem um horário especificamente destinado para discussão dos seus pacientes internados com os residentes.

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
Dr. Marcus Vinicius (horário: 15h)	Dr. Robinson (horário: 6h 30min) Dr. Argenta (horário: 7h) Dr. Suslik (horário: 9h) Dr. Rafael Ribeiro (horário: 15h 30min)	Dr. Diehl (horário: 7h) Dr. Tessler (horário: 8h 30min) Dr. Haas (horário: 11h)		

Estagiários:

R1 da Cirurgia Geral: o Programa da Residência Médica em Cirurgia Geral do HNSC estabelece que cada um dos 12 (doze) residentes do primeiro ano (R1) deverão acompanhar ativamente, como estagiários, as atividades das especialidades cirúrgicas, pelo período de 15 (quinze) dias. Desta forma, a cirurgia vascular conta com um R1 da cirurgia geral desde 1º de fevereiro até 31 de julho. Este estagiário deverá passar uma semana acompanhando e participando ativamente da rotina de cada uma das duas Equipes. Nas cirurgias de maior porte, conforme necessidade, será convocado para auxiliar, independente da Equipe que estiver naquele momento.

Aperfeiçoamento e Observacional (Extra Curricular): conforme estabelecido pela Gerência de Ensino e Pesquisa do GHC, alunos do Curso de Medicina ou Médicos formados poderão realizar estágios no Serviço de Cirurgia Vascular (detalhes de solicitação e documentos diretamente no GEP – GHC). Estes estagiários deverão participar ativamente da rotina do Serviço.

Finais de Semana:

Durante os finais de semana, os R1 ficarão responsáveis pelas prescrições e evoluções dos pacientes internados sob os cuidados da cirurgia vascular. O R2 da Equipe deverá ficar disponível para qualquer necessidade ou dúvida do R1, além de revisar os pacientes mais graves. Idealmente deve-se organizar uma escala para que cada equipe de residentes (R1 e R2) esteja responsável por um final de semana e a outra equipe pelo final de semana seguinte.

Avaliações:

Sempre que possível, as avaliações na Emergência ou no andar serão realizadas pelo residente acompanhado e sob supervisão do contratado responsável. As avaliações não devem ser realizadas pelos residentes sem acompanhamento. De forma alguma, os residentes poderão deixar de participar de atividades estabelecidas pelo Programa de Residência com a finalidade de realizar avaliações.

CIRURGIAS

Cirurgias Eletivas:

O R1 ou R2 deve comparecer ao bloco cirúrgico no mínimo 10 minutos antes do horário programado para o início das cirurgias. As Equipes devem estar completas em todas as cirurgias. Impreterivelmente todos os procedimentos cirúrgicos deverão ser desenvolvidos na

presença e supervisão do cirurgião vascular responsável pelo caso. Nos primeiros três meses o R2 deverá entrar, juntamente com o R1, em todas as cirurgias de “pequeno porte” (até final de abril). O R2 realizará o tempo cirúrgico principal das cirurgias arteriais, e quando necessário, com o auxílio direto do contratado do caso. As FAV, amputações e desbridamentos serão realizadas prioritariamente pelo R1. A liberação para o R1 realizar alguns passos das cirurgias arteriais ocorrerá de forma progressiva e conforme julgamento individual de cada contratado.

A descrição cirúrgica deve ser sempre realizada mediante preenchimento da nota de descrição cirúrgica padrão do sistema do hospital (*prescrição / nome do paciente / cirurgias / descrição cirúrgica*). Orientações padronizadas estão disponíveis na pasta da cirurgia vascular (*H :/ público / setores / cirurgia geral / especialidades cirúrgicas / vascular / descrições cirúrgicas*). O completo e detalhado preenchimento da descrição cirúrgica é uma garantia de que as informações de cada paciente estarão disponíveis para serem consultadas no futuro, seja em acompanhamento ambulatorial, eventuais reinternações e, até mesmo, para utilização dos dados em estudos científicos

Cada um dos cirurgiões vasculares do Serviço tem seu turno semanal fixo para serem realizadas suas cirurgias eletivas.

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
Manhã (7h 15min)	- Dr. Marcus Vinicius - Dr. Tessler	- Dr. Argenta			- Dr. Diehl - Dr. Rafael Ribeiro
Tarde (13h 15min)			- Dr. Robinson	- Dr. Haas - Dr. Suslik	

Obs: Atual chefe do Bloco Cirúrgico - **Dr. Raul Pruinelli**
Atual chefe dos anestesistas - **Dr. Rui André Volkmer**

AMBULATÓRIOS

Ambulatórios:

Cada um dos cirurgiões do Serviço tem seu ambulatório semanal. Os residentes devem participar dos ambulatórios, desde que o horário deste não impeça a participação em atividades estabelecidas e aprovadas pela Preceptoria da Residência.

O atendimento deve ser supervisionado pelo contratado de cada ambulatório, sendo fundamental a discussão de hipóteses diagnósticas e condutas estabelecidas.

Todos os atendimentos devem ser registrados no prontuário eletrônico de cada paciente.

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
Dr. Marcus Vinicius (13h - sala 13)	Dr. Argenta (12h 30min - sala 10)	Dr. Diehl (7h - sala 10)		
Dr. Tessler (13h 30min - sala 06)	Dr. Rafael Ribeiro (13h 30min - sala 04)	Dr. Haas (9h - sala 04)		
		Dr. Robinson (9h - sala 02)		

HOSPITAL CRISTO REDENTOR

Hospital Cristo Redentor (HCR):

O Cristo Redentor é o hospital de referência no atendimento ao paciente vítima de trauma, principalmente acidentes de trânsito, do trabalho, de violência e queimados, sendo conhecido como o Pronto Socorro da Zona Norte de Porto Alegre. Dentre outros profissionais, existe o plantonista da cirurgia vascular que é o responsável pelo atendimento de urgência / emergência dos pacientes especificamente direcionados a esta especialidade.

Os residentes da cirurgia vascular do HNSC participam das atividades cirúrgicas destes profissionais sob a forma de sobreaviso. O R1 comparecerá em todas as cirurgias que for chamado. O R2, da mesma equipe do R1 de sobreaviso, deverá comparecer sempre que sua presença for julgada necessária. Aos chamados diurnos do HCR deverá ser liberado um R1 e, se necessário, um R2. Serão liberados os que estiverem mais disponíveis das atividades do Serviço naquele dia, não obedecendo, obrigatoriamente, à escala de sobreaviso.

A escala mensal dos Residentes, com seus respectivos telefones, deve ser fixada no Posto 3º B1 e enviada ao HCR para ser fixada no quarto dos plantonistas da cirurgia vascular daquele hospital. Também deverá ser entregue uma cópia ao preceptor da residência.

ECODOPPLER

Ecodoppler:

A Residência Médica em Angiologia e Cirurgia Vascular tem a oportunidade de executar exames de ecodoppler, dentro do Centro de Diagnóstico por Imagem do HNSC, nos pacientes internados ou ambulatoriais, sob a supervisão e orientação do Dr. Rodrigo

Argenta. Conforme estabelecido previamente, a agenda e a escolha dos pacientes examinados deverá ser organizada pelo orientador e pelos R2. O atual chefe do Centro de Diagnóstico por Imagem, ao qual está vinculado o Serviço de Ecografia, é o Dr. Jose Luiz Antunes de Menezes.

O objetivo primordial desta atividade é aprender a realizar tal exame e suas peculiaridades, sendo prioritariamente direcionada ao R2. Para todos os exames deverão ser preenchidos os SADTs e laudo específico para ser disponibilizado na rede do hospital.

Dia: Sexta – feira

Horário: 13h as 19h

Local: Serviço de Ecografia do Centro de Diagnóstico por Imagem do HNSC (2º andar)

HEMODINÂMICA

Hemodinâmica:

O Serviço de Hemodinâmica do HNSC está localizado no 2º andar do hospital. Realiza rotineiramente exames diagnósticos e procedimentos terapêuticos. As atividades deste Serviço devem ser acompanhadas ativamente pelos residentes da Cirurgia Vascular, especialmente os R2. A orientação e supervisão dos residentes será realizada pelo contratado da Hemodinâmica responsável por cada caso. O atual chefe do Centro de Diagnóstico por Imagem, ao qual está vinculado o Serviço de Hemodinâmica, é o Dr. Jose Luiz Antunes de Menezes.

ATIVIDADES TEÓRICAS

Atividades Teóricas:

Todos os residentes devem comparecer obrigatoriamente às atividades teóricas das quintas-feiras pela manhã. Somente haverá liberação de algum residente para cirurgias de urgência neste horário. A mudança de dia ou do tema que será apresentado deverá ser comunicado ao grupo com pelo menos uma semana de antecedência.

1) Clube da Revista

Dia: Terça – feira

Horário: 16h

Local: sala 3096

- A cada semana um artigo científico de conceituada revista de cirurgia vascular será apresentado pelo R2 e discutido em grupo;
- O artigo estará disponível com uma semana de antecedência na rede intranet do hospital em pasta específica (*H :/ público / setores / cirurgia geral / especialidades cirúrgicas / vascular / clube de revista*).

2) **“Round” no Leito**

Dia: Quinta – feira

Horário: 8h 15min

Local: Posto 3º B1 – Cirurgia Vascular

- Cada equipe deverá apresentar semanalmente 2 (dois) casos ao grande grupo, sob responsabilidade do R1;
- Apresentar o caso junto ao leito do paciente, para que possa ser demonstrado os principais achados clínicos;
- Apresentar os exames no Posto 3º B1 para que possa ser discutida a investigação, diagnóstico e possíveis tratamentos.
- Discussões e críticas sobre condutas e tratamento do paciente devem ser realizadas somente no Posto ou na nossa sala de reuniões;

3) **Discussões de Caso**

Dia: Quinta – feira

Horário: 9h

Local: Sala 3096

- Deverá ser apresentado semanalmente 1 (um) caso ao grande grupo, sob responsabilidade do R2;
- Apresentar o caso em formato pré-estabelecido conforme exemplo anexo. **(Anexo 4)**;

4) **“Nossas Dúvidas”**

Dia: Quinta – feira

Horário: 9h 30min

Local: Sala 3096

- A cada 15 dias será apresentado pelo R2, sob forma de slides e com fundamentação em referências confiáveis, a resolução de dúvidas teóricas que tenham ficado pendentes nas discussões do Serviço;

5) **“Imagem Interessante”**

Dia: Quinta – feira

Horário: 9h 30min

Local: Sala 3096

- A cada 15 dias será apresentado pelo R2, uma imagem interessante (Rx, Ecografia, Ecodoppler, TC, RNM, etc...) dos pacientes internados ou do ambulatório da cirurgia vascular. Além de breve explanação sobre o caso em questão, bem como sobre o achado apresentado na referida imagem.

6) **Aulas Teóricas**

Dia: Quinta – feira

Horário: 10:00h

Local: Sala 3096

- Assuntos apresentados e os respectivos responsáveis pela apresentação estarão disponíveis com antecedência (**Anexo**);

OUTRAS INFORMAÇÕES

Carga horária obrigatória:

É obrigação do residente de cirurgia vascular permanecer no hospital nos dias úteis da semana das 07h às 17h.

Férias:

Os Residentes tem 30 dias de férias a cada ano de residência. Devido ao volume de atividades do Serviço de Cirurgia Vascular, cada residente poderá permanecer 15 dias seguidos em cada semestre e não poderá haver colisão de períodos entre os residentes. A programação das férias deverá ser entregue ao chefe da Residência com pelo menos 60 dias de antecedência.

Licença – Curso Ecodoppler:

Os R2 que desejarem realizar curso de especialização em ecodoppler, terão 10 dias úteis para que possam realizar o mesmo. O chefe da Residência deverá ser avisado com pelo menos 30 dias de antecedência.

Licença - Congresso:

A Residência Médica em Angiologia e Cirurgia Vascular tem prioridade em participar no Congresso Panamericano e no Congresso Brasileiro. Em cada Congresso será avaliada a necessidade do Serviço para que possa ser liberado o maior número possível de residentes, sendo que os R2 terão a preferência e, principalmente, aqueles que apresentarão trabalhos.

Chaves:

Cada residente deve ter uma cópia da chave da gaveta dos residentes e gaveta dos materiais no Posto Enfermagem 3º B1. Além disso, há armários no vestiário do bloco cirúrgico que poderão ser utilizados para armazenar objetos pessoais.

Sala:

Refeições:

Residentes do HNSC têm direito a refeições no refeitório, nos seguintes horários:

- *café da manhã:* 06:30 - 08h;
- *almoço:* 11 - 14h;
- *janta:* 18 - 18:30h;
- *lanche noturno:* 23 - 01h.

AMERGHC:

Associação dos Médicos Residentes do Grupo Hospitalar Conceição. Interessados em participar deverão ir até a sede e se inscrever. Associados têm descontado em folha 1% da bolsa da residência.

Outros:

Dúvidas, problemas com colegas ou enfermagem, reclamações, etc, devem ser levadas ao preceptor do Serviço.

ANEXO 1:

LISTA DOS PACIENTES DIVIDIDOS POR EQUIPE

ANEXO 2:

INTERNAÇÕES

ANEXO 3:

BANCO DE DADOS

ANEXO 4:

DISCUSSÃO DE CASOS