



Edital Nº 04/2018

Monitoria Subsidiada - DCM

Conforme as disposições da Resolução Nº 020/96 e as Normas para monitoria subsidiada aprovadas na Ata 04/2018 – Colegiado do DCM, encontram-se abertas no Departamento de Clínica Médica, as inscrições para preenchimento de vagas para Aluno (a) monitor (a) nas disciplinas conforme quadro abaixo:

1. Quadro demonstrativo de disciplinas, vagas, requisitos e seleção

Disciplina	Vagas	Requisitos específicos	Seleção
CLM1048 - Clínica Médica II - Hematologia	01 vaga com bolsa	Estar regularmente matriculado no curso de Medicina; ter sido aprovado na disciplina CLM1048 - Clínica Médica II ou na disciplina CLM1006 – Clínica Médico-Cirúrgica Onco-hematológica	Prova escrita objetiva a ser realizada no dia 09/08 em horário e local a ser divulgado. Mínimo de 70% de acertos para aprovação.
CLM1048 – Clínica Médica II – Endocrinologia	01 vaga com bolsa	Estar regularmente matriculado no curso de Medicina a partir do 7º semestre; ter sido aprovado na disciplina CLM1004 – Clínica Médico-Cirúrgica II ou CLM1048 - Clínica Médica II	1º fase: eliminatória. Consiste em uma prova objetiva a ser realizada dia 15/08 em horário e local a ser definido. Mínimo de 70% de acertos. Serão aprovados os 10 primeiros classificados. 2º fase: entrevista com os 10 primeiros classificados em data e local a ser definido.
CLM1049 – Clínica Médica III – Cardiologia	01 vaga com bolsa	Estar regularmente matriculado no curso de Medicina do 8º ao 11º semestre; ter sido aprovado na disciplina de CLM1005 - Clínica Médico-Cirúrgica II ou CLM1049 – Clínica Médica III	Prova escrita objetiva. A data e local serão divulgados posteriormente. Mínimo de 70% de acertos para aprovação.
CLM1049 – Clínica Médica III – Pneumologia	01 vaga com bolsa	Estar regularmente matriculado no curso de Medicina do 8º ao 11º	Prova escrita objetiva. A data e local serão divulgados



		semestre; ter sido aprovado na disciplina de CLM1005 - Clínica Médico-Cirúrgica II ou CLM1049 – Clínica Médica III	posteriormente. Mínimo de 70% de acertos para aprovação.	
CLM1045 Diagnóstico por Imagem	– por	01 vaga com bolsa	Estar regularmente matriculado no curso de Medicina a partir do 5º semestre; ter sido aprovado na disciplina CLM1045 – Diagnóstico por Imagem	Prova escrita objetiva. A data e local serão divulgados posteriormente. Mínimo de 70% de acertos para aprovação.

2. Dos requisitos gerais:

São pré-requisitos para inscrição nessa seleção além dos citados no quadro acima:

- Possuir disponibilidade de 10 horas semanais para participar das atividades propostas;
- No momento da assinatura do termo de compromisso não receber outra bolsa de qualquer natureza.

3. Das inscrições:

- As inscrições serão realizadas **exclusivamente online** através do site do DCM, realizadas do dia 23/07 até o dia 01/08/2018 em <http://www.dcmufsm.com/editais>;
- Inscrições solicitadas fora do prazo não serão homologadas;
- Não havendo candidatos inscritos ou aprovados, poderá o departamento reabrir as inscrições.

4. Dos critérios de desempate:

- Maior nota na disciplina de origem da vaga;
- Estar cursando o semestre mais adiantado;
- Maior idade.



d) Dos resultados:

- a) Os resultados das seleções por ordem de classificação serão divulgados no site e mural do DCM.

e) Disposições gerais:

- a) A bibliografia encontra-se no **Anexo I**;
- b) A bolsa de monitoria não poderá ser acumulada com outra bolsa, independente do órgão financiador;
- c) O monitor exercerá suas atividades sem qualquer vínculo empregatício com a Instituição, em regime de 08 (oito) a 12 (doze) horas semanais de trabalho efetivo, de acordo com o plano de atividades;
- d) As atividades de monitor obedecerão, em cada semestre, a um plano conforme a disciplina e o professor orientador;
- e) As atividades terão início logo após a divulgação do resultado.
- f) Ao final de cada semestre, o monitor deverá enviar um relatório das atividades para o DCM através do e-mail dcm.ccsufsm@gmail.com em formulário específico fornecido pelo departamento;
- g) Caso o monitor não envie o relatório, será informado do atraso e dado um prazo de 15 dias para o envio. Não ocorrendo o envio do relatório neste prazo e sem justificativa plausível, o monitor será desligado da bolsa.
- h) A validade da seleção é de 1 (um) ano, podendo ser prorrogado por mais 1 (um) ano a critério do Departamento de Clínica Médica.



ANEXO I

- **Bibliografia Hematologia:**

- Hoffbrand, A. Victor. Fundamentos Em Hematologia De Hoffbrand - 7ª Ed.

- **Bibliografia Endocrinologia:**

- Goldman-Cecil Medicine, 25th edition, (Vol 1 & vol 2), L. Goldman, A.I.Schafer, ed. Elsevier. Copyright 2016.
- Harrison's Principles of Internal Medicine, 19th edition (Vol 1 & vol 2) (ebook). D. Kasper, A. Fauci, S. Hauser, D. Longo, J. Jameson, L. Loscalzo, ed. McGraw Hill Professional

- **Bibliografia Cardiologia:**

- Tratado de Medicina Interna Harrison
- Tratado de Medicina Interna Cecil
- Tratado de doenças cardiovasculares Braunwald

- **Bibliografia Pneumologia:**

- Goldman-Cecil Medicine, 25th edition, (Vol 1 & vol 2), L. Goldman, A.I.Schafer, ed. Elsevier. Copyright 2016.
- Harrison's Principles of Internal Medicine, 19th edition (Vol 1 & vol 2) (ebook). D. Kasper, A. Fauci, S. Hauser, D. Longo, J. Jameson, L. Loscalzo, ed. McGraw Hill Professional
- Medicina Respiratória. Vol 1 e vol 2. C.A.C.Pereira e M.A. Holanda, ed. São Paulo, editora Atheneu, 2014.
- Pneumologia. Princípios e Prática. L.C.C.Silva et al. Porto Alegre. Editora Artmed, 2012.
- Consenso Brasileiro sobre Terminologia dos Descritores de Tomografia Computadorizada do Tórax. J Bras Pneumol 2005; 32 (1): 149-156
- Diretrizes Brasileiras para Pneumonias Adquiridas na Comunidade em Adultos Imunocompetentes. SBPT. J Bras Pneumol 2009; vol 35 (6): 574-601.
- Guidelines for the Management of Adult Lower Respiratory Tract Infections 2011. European Respiratory Society (ERS) Task Force in collaboration with European Society of Clinical Microbiology and



- Infections Diseases (ESCMID). Clin Microbiol Infect 2011; 17 (Suppl 6): 1-24 & E1-E59.
- III Diretrizes para Tuberculose da SBPT. J Bras Pneumol, 2009; vol 35, nº 10;
 - Global Tuberculosis Report 2014. WHO Report 2014. WHO/HTM/TB/2014.08: 1-116.
 - Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD). Global Strategy for Diagnosis, Management and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Updated 2015. www.goldcopd.org
 - Diretrizes da SBPT para Manejo da Asma. J Bras Pneumol 2012, vol 38, supl 1: 2015 ACCP/ CTS (American College of Chest Physicians and Canadian Thoracic Society). Prevention of Acute Exacerbation of COPD. Chest 2015; 147 (4): 894-942.
 - Global Initiative for Asthma (GINA). Global Strategy for Asthma Management and Prevention. Updated 2015. www.ginasthma.org
 - International ERS/ATS Guidelines on Definition, Evaluation and Treatment of severe asthma. ATS/ERS Task Force Report 2014. Eur Resp J 2014; 43: 343-373.
 - Diretrizes de Doenças Pulmonares Intersticiais da SBPT. J Bras Pneumol 2012; vol 38, Supl 2: S 1- S 133.
 - An Official ATS/ERS Statement: Update of the International Multidisciplinary Classification of the Idiopathic Interstitial Pneumonias. *Am J Respir Crit Care Med*; 2013;188:733-48.
 - Cottin, V. Clinical Year in Review. Interstitial Lung Diseases. Eur Resp J 2013; 22: 127, 26-32.
 - An Official ATS/ERS/JRS/ALAT Clinical Practice Guideline: Treatment of IPF. Update 2011. *Am J Resp Crit Care Med* 192 (2): e 3 – e 19.
 - Normativa SEPAR. Diagnóstico y tratamiento de las enfermedades pulmonares intersticiales difusas. *Arch Bronconeumol* 39 (12): 580-600.
 - Diretrizes para Testes de Função Pulmonar. J Bras Pneumol 2002; vol 28, Supl 3.
 - Recomendações para Manejo da Tromboembolia pulmonar. J Bras Pneumol 2010; vol 36, Supl 1: S 1 – S 68.
 - Diretrizes para Cessação de Tabagismo. J Bras Pneumol 2008; vol 34, nº 10:
 - British Thoracic Society Pleural Disease Guideline 2010. *Thorax* 2010; vol 65 (Suppl 2).
 - Diretrizes na Abordagem Diagnóstica e Terapêutica das Doenças Pleurais. J Bras - Pneumol 2006; vol 32, Supl 4.
 - Atualização em Micoses Sistêmicas SBPT. J Bras Pneumol 2009; 35 (9): 907-1151 e J Bras Pneumol 2010; 36 (1): 134-147.
 - Bases para escolha adequada dos dispositivos inalatórios. Pereira L.F.F, 2007 www.sbpt.org.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA



- Oitaca Classificação Estadiamento CP. Detterbecker, Chest 2017.
- **Bibliografia de Diagnóstico por Imagem:**
 - BRANT, W.; HELMS, C. A. Fundamentos de Radiologia: diagnóstico por imagem. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009