

## Edital ICEPi/SESA Nº 023/2023

**PROCESSO SELETIVO DE TUTORES PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM SAÚDE**

Estabelece normas para a seleção de TUTORES para os Programas de Residência em Saúde.

O INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE - ICEPi, no uso de suas atribuições e prerrogativas dispostas na Lei Complementar nº 909/2019, publicada no Diário Oficial de 30/04/2019, torna pública a abertura de processo seletivo para realizar seleção de **TUTORES** para os Programas de Residência em Saúde.

**CAPÍTULO I - DO OBJETO**

1. Realizar a seleção de **TUTORES** para os Programas de Residência em Saúde, cujo objetivo é formar profissionais de saúde com uma visão crítico-reflexiva do Sistema Único de Saúde/SUS na perspectiva da Educação Permanente em Saúde, com ênfase no desenvolvimento de práticas interprofissionais.

**CAPÍTULO II - DOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM SAÚDE**

2. Consistem em pós-graduação lato sensu, modalidade de treinamento em serviço, destinada às profissões da saúde, sob a forma de curso de especialização. Tem entre seus objetivos redesenhar as bases de formação em Saúde Pública, considerando as novas agendas do SUS e a perspectiva do território como espaço das intervenções sanitárias, conferindo qualidade, atualidade e regularidade na estruturação da oferta educativa, fortalecendo as políticas de saúde e respeitando a diversidade nacional.
3. Terão por base teórica educacional a aprendizagem de adultos, a partir de diretrizes do trabalho interprofissional, visando a prática colaborativa, valores éticos, o foco no cuidado ao paciente, sua família e comunidade para proporcionar a mais alta qualidade de atendimento.
4. Como base metodológica será adotada a aprendizagem baseada em problemas, adotando metodologias ativas como disparadores para possibilitar aprendizagem significativa e reflexiva, favorecer a troca de saberes e de práticas, a partir da leitura crítica da realidade vivenciada pelos profissionais no SUS, assim como, identificação de intervenções interprofissionais.
5. Os Programas de Residência Multiprofissional implantados são: Cuidados Paliativos, Saúde Coletiva (com Ênfase em Vigilância à Saúde), Saúde da Família e Saúde Mental.
6. Os Programas de Residência Médica implantados são: Acupuntura, Clínica Médica, Medicina de Família e Comunidade, Medicina Intensiva, Neurocirurgia e Psiquiatria.
7. Os Programas de Residência em Saúde serão desenvolvidos com 80 a 90% da carga horária sob a forma de treinamento em serviço, destinando-se 10 a 20% para atividades teórico-complementares.

**CAPÍTULO III - DAS VAGAS**

8. As vagas a que se refere esse edital dizem respeito a cadastro de reserva (CR).
9. Os candidatos formarão um cadastro de reserva cuja vinculação ao(s) Programa(s) estará condicionada à liberação e/ou à criação futura de vagas no prazo de validade deste Processo Seletivo.
10. A convocação é vinculada à distribuição final de residentes e necessidades específicas dos Programas de Residência em Saúde.
11. Os candidatos serão convocados respeitando a ordem de classificação.
12. Os candidatos homologados deverão participar da capacitação pedagógica quando solicitado.

**CAPÍTULO IV - DAS ATRIBUIÇÕES DO TUTOR**

13. São atribuições do TUTOR dos Programas de Residência em Saúde, conforme as Portarias ICEPi Nº 012-R e 013-R, de 23 de outubro de 2020:

- 13.1. Atuar em consonância com as diretrizes estabelecidas pela COREMU/ICEPi e/ou COREME/ICEPi e as coordenações dos Programas de Residência em Saúde;
  - 13.2. Promover o desenvolvimento de competências, habilidades e valores, em consonância com a proposta pedagógica (PP) dos programas e com o perfil de competência do residente;
  - 13.3. Implementar estratégias pedagógicas que integrem saberes e práticas, promovendo a articulação ensino-serviço, de modo a proporcionar a aquisição das competências previstas no PP do programa, realizando encontros periódicos com preceptores e residentes com frequência mínima semanal, contemplando todas as áreas envolvidas no programa;
  - 13.4. Organizar, em conjunto com os preceptores, reuniões periódicas para implementação e avaliação do PP;
  - 13.5. Participar, em conjunto com a COREMU/ICEPi e/ou COREME/ICEPi e as coordenações dos Programas de Residência em Saúde, do planejamento e implementação das atividades de educação permanente em saúde para os preceptores e residentes;
  - 13.6. Planejar e implementar, junto aos coordenadores, preceptores, equipe de saúde e residentes, ações voltadas à qualificação dos serviços e desenvolvimento de novas tecnologias para atenção e gestão em saúde;
  - 13.7. Participar do planejamento e implementação das atividades de educação permanente em saúde para os preceptores;
  - 13.8. Articular a integração dos preceptores e residentes com os respectivos pares de outros programas, bem como com estudantes dos diferentes níveis de formação profissional na saúde;
  - 13.9. Participar do processo de avaliação de desempenho dos residentes;
  - 13.10. Participar da avaliação do PP dos Programas de Residência em Saúde, contribuindo para o seu aprimoramento;
  - 13.11. Orientar e avaliar os trabalhos de conclusão do programa de residência, conforme as regras estabelecidas nos Regimentos dos Programas de Residência em Saúde e demais regimentos do ICEPi.
- 14. A atuação do tutor está vinculada à matriz curricular dos Programas de Residência em Saúde.**
- 14.1. UECSi/Campo dos Cuidados Paliativos - Unidade Educacional em Cuidado à Saúde dos Indivíduos/Campo dos Cuidados Paliativos - Refere-se ao conhecimento e prática na Atenção Multiprofissional em Cuidados Paliativos.
  - 14.2. UECSi/Campo da Saúde Mental – Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Indivíduos/Campo da Saúde Mental - Refere-se ao conhecimento e prática na Atenção Multiprofissional em Saúde Mental.
  - 14.3. UECSi/Acupuntura - Unidade Educacional em Cuidado à Saúde dos Indivíduos/Acupuntura - Refere-se ao conhecimento e prática em Acupuntura.
  - 14.4. UECSi/Clínica Médica - Unidade Educacional em Cuidado à Saúde dos Indivíduos/Clínica Médica - Refere-se ao conhecimento e prática em Clínica Médica.
  - 14.5. UECSi/Medicina de Família e Comunidade - Unidade Educacional em Cuidado à Saúde dos Indivíduos/Medicina de Família e Comunidade - Refere-se ao conhecimento e prática em Medicina de Família e Comunidade.
  - 14.6. UECSi/Medicina Intensiva - Unidade Educacional em Cuidado à Saúde dos Indivíduos/Medicina Intensiva - Refere-se ao conhecimento e prática em Medicina Intensiva.
  - 14.7. UECSi/Neurocirurgia - Unidade Educacional em Cuidado à Saúde dos Indivíduos/Neurocirurgia - Refere-se ao conhecimento e prática em Neurocirurgia.
  - 14.8. UECSi/Psiquiatria - Unidade Educacional em Cuidado à Saúde dos Indivíduos/Psiquiatria - Refere-se ao conhecimento e prática em Psiquiatria.
  - 14.9. Outras atividades serão pautadas no Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**), que pode ser objeto de revisão a critério do ICEPi.

- 14.10. Excepcionalmente, os candidatos classificados poderão ser convidados a assumir atividades em outras Unidades Educacionais, conforme a identificação de necessidade pelos Programas de Residência em Saúde.
- 14.11. Excepcionalmente, os candidatos classificados poderão ser convidados a assumir atividades em outros Programas/Projetos dentro do escopo do Programa Estadual de Qualificação da Atenção Primária à Saúde – Qualifica APS, conforme a identificação de necessidade.
- 14.12. A carga horária do tutor será distribuída entre as atividades previstas, contemplando atividades de tutoria, orientação, planejamento e outras a serem definidas de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**) e em conformidade com as orientações da Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional.
15. O tutor vinculado aos Programas de Residência em Saúde será avaliado mensalmente pela Coordenação do Programa e semestralmente pelos residentes.
- 15.1. Os instrumentos de avaliação serão previamente apresentados aos tutores para ciência.
16. O tutor poderá solicitar desligamento do Programa através do preenchimento do Termo de Desligamento (**ANEXO II**). O desligamento apenas será concedido após apreciação do termo (preenchido e assinado) pela Coordenação do Programa de Residência, Coordenação da Unidade Educacional e Comissão de Residência Multiprofissional – COREMU/ICEPi e/ou Comissão de Residência Médica – COREME/ICEPi.
- 16.1. O tutor deverá manifestar sua vontade de se desligar da função mediante comunicação por escrito com antecedência mínima de 30 dias, de modo que o ICEPi possa tomar as devidas providências.
17. O tutor poderá ser desligado do Programa por solicitação da equipe do ICEPi, após devido processo legal, garantida a ampla defesa e contraditório. Será passível de desligamento, nestes termos, o tutor que:
- 17.1. Não atender às necessidades do Programa, como: não cumprimento de carga horária, ausência de habilidades para desenvolver as atividades propostas, não alcançar o conceito satisfatório na formação pedagógica;
- 17.2. Não cumprimento dos termos definidos em Plano de Trabalho Individual;
- 17.3. Não alcançar 80% de frequência nas agendas do Programa de Qualificação Docente Assistencial estabelecidas pela Coordenação de Programa / Coordenação de Unidade Educacional no ano;
- 17.4. Não cumprimento das atribuições do tutor;
- 17.5. Descumprimento de Código de Ética Profissional;
- 17.6. Descumprimento dos termos dos Regimentos dos Programas de Residência em Saúde e outras legislações e regramentos dos Programas de Residência em Saúde.
- 17.7. Sofrer aplicação de penalidades pelo Conselho Regional/Federal da categoria profissional;
- 17.8. Apresentar avaliação insatisfatória pelos residentes ou Coordenador do Programa.
18. Casos omissos serão avaliados pela COREMU/ICEPi, COREME/ICEPi e pela Direção Geral do ICEPi.

## CAPÍTULO V - DOS REQUISITOS PARA PARTICIPAÇÃO

19. Para atuação na **Tutoria da UECSi (Campo do Saber) – Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Indivíduos do Programa de Residência Multiprofissional em Cuidados Paliativos**, poderão participar do processo seletivo profissionais da área da saúde que possuam os seguintes requisitos:
- 19.1. Tenha concluído o curso de graduação que o habilita a atuar na respectiva categoria profissional em instituição reconhecida pelo MEC;

I. Categoria Profissional: Assistente Social, Enfermeiro(a), Farmacêutico(a), Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo (a), Nutricionista, Psicólogo (a), Terapeuta Ocupacional ou Médico.

19.2. Possua titulação mínima de pós-graduação stricto sensu (mestrado) na área da saúde;

19.3. Possua titulação mínima de pós-graduação lato sensu (especialização ou residência) na área de Cuidados Paliativos ou experiência profissional comprovada de no mínimo 02 (dois) anos na área de Cuidados Paliativos;

19.4. Apresente experiência profissional de no mínimo 03 (três) anos na área de saúde;

I. Para fins de comprovação da experiência profissional na área de saúde, poderá ser contabilizado o período de experiência em cuidados paliativos solicitado no item 22.3, caso apresentado.

19.5. Apresente Certidão de Regularidade atualizada, expedida pelo Conselho Regional da categoria, comprovando inexistência de processo disciplinar pendente e/ou imposição de pena disciplinar de qualquer natureza;

19.6. Disponha de 12 (doze) horas semanais, contemplando atividades de tutoria, orientação, planejamento e outras a serem definidas de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**) e com as orientações da Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;

19.7. Tenha disponibilidade para realizar deslocamentos para os locais nos quais ocorrerão as atividades, quando demandado pela Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;

19.8. Tenha disponibilidade para participar das atividades presenciais e à distância, de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**);

19.9. Não esteja vinculado a qualquer programa com recebimento de bolsa pelo ICEPI;

19.10. Possuir habilidades para utilizar tecnologia de informação, especialmente de Educação à Distância, e dispor de ferramentas de comunicação à distância.

19.11. Tenha disponibilidade para participar do Programa de Qualificação Docente Assistencial e de outras capacitações pedagógicas, quando solicitado;

19.12. Não exerça cargo de chefia incompatível com a atividade de tutoria;

19.13. Não exerça cargo comissionado em qualquer dos setores do Governo do Estado do Espírito Santo.

**20. Para atuação na Tutoria da UECSi (Campo do Saber) – Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Indivíduos do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental, poderão participar do processo seletivo profissionais da área da saúde que possuam os seguintes requisitos:**

20.1. Tenha concluído o curso de graduação em instituição reconhecida pelo MEC que o habilita a atuar na respectiva categoria profissional:

I. Categoria Profissional: Assistente Social, Enfermeiro(a), Farmacêutico(a), Psicólogo(a), Terapeuta Ocupacional ou Médico.

20.2. Possua titulação mínima de pós-graduação stricto sensu (mestrado) na área da saúde;

20.3. Possua titulação mínima de pós-graduação lato sensu (especialização ou residência) na área de Saúde Mental ou experiência profissional comprovada de no mínimo 02 (dois) anos na área de Saúde Mental;

20.4. Apresente experiência profissional de no mínimo 03 (três) anos na área de saúde;

I. Para fins de comprovação da experiência profissional na área de saúde, poderá ser contabilizado o período de experiência em saúde mental solicitado no item 23.3, caso apresentado.

- 20.5. Apresente Certidão de Regularidade atualizada, expedida pelo Conselho Regional da categoria, comprovando inexistência de processo disciplinar pendente e/ou imposição de pena disciplinar de qualquer natureza;
- 20.6. Disponha de 12 (doze) horas semanais, contemplando atividades de tutoria, orientação, planejamento e outras a serem definidas de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**) e com as orientações da Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;
- 20.7. Tenha disponibilidade para realizar deslocamentos para os locais nos quais ocorrerão as atividades, quando demandado pela Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;
- 20.8. Tenha disponibilidade para participar das atividades presenciais e à distância, de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**);
- 20.9. Não esteja vinculado a qualquer programa com recebimento de bolsa pelo ICEPI;
- 20.10. Possuir habilidades para utilizar tecnologia de informação, especialmente de Educação à Distância, e dispor de ferramentas de comunicação à distância.
- 20.11. Tenha disponibilidade para participar do Programa de Qualificação Docente Assistencial e de outras capacitações pedagógicas, quando solicitado;
- 20.12. Não exerça cargo de chefia incompatível com a atividade de tutoria;
- 20.13. Não exerça cargo comissionado em qualquer dos setores do Governo do Estado do Espírito Santo.
- 21. Para atuação na Tutoria da UECSi – Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Indivíduos do Programa de Residência Médica em Acupuntura, poderão participar do processo seletivo profissionais da área da saúde que possuam os seguintes requisitos:**
- 21.1. Tenham concluído o Curso de Medicina em instituição reconhecida pelo MEC ou tenham concluído o Curso de Medicina no exterior, brasileiros ou não, desde que possuam o diploma de médico validado por instituição nacional;
- 21.2. Possuam Certificado de Conclusão de Residência Médica credenciado pelo MEC e/ou título de Especialista na área de Acupuntura emitido por órgão legalmente reconhecido;
- 21.3. Apresente Certidão de Regularidade atualizada, expedida pelo Conselho Regional da categoria, comprovando inexistência de processo disciplinar pendente e/ou imposição de pena disciplinar de qualquer natureza;
- 21.4. Disponha de 12 (doze) horas semanais, contemplando atividades de tutoria, orientação, planejamento e outras a serem definidas de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**) e com as orientações da Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;
- 21.5. Tenha disponibilidade para realizar deslocamentos para os locais nos quais ocorrerão as atividades, quando demandado pela Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;
- 21.6. Tenha disponibilidade para participar das atividades presenciais e à distância, de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**);
- 21.7. Não esteja vinculado a qualquer programa com recebimento de bolsa pelo ICEPI;
- 21.8. Possuir habilidades para utilizar tecnologia de informação, especialmente de Educação à Distância, e dispor de ferramentas de comunicação à distância.
- 21.9. Tenha disponibilidade para participar do Programa de Qualificação Docente Assistencial e de outras capacitações pedagógicas, quando solicitado;
- 21.10. Não exerça cargo de chefia incompatível com a atividade de tutoria;
- 21.11. Não exerça cargo comissionado em qualquer dos setores do Governo do Estado do Espírito Santo.

22. Para atuação na **Tutoria da UECSi – Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Indivíduos do Programa de Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade**, poderão participar do processo seletivo profissionais da área da saúde que possuam os seguintes requisitos:

- 22.1. Tenham concluído o Curso de Medicina em instituição reconhecida pelo MEC ou tenham concluído o Curso de Medicina no exterior, brasileiros ou não, desde que possuam o diploma de médico validado por instituição nacional;
- 22.2. Possuam Certificado de Conclusão de Residência Médica credenciado pelo MEC e/ou título de Especialista na área de Medicina de Família e Comunidade emitido por órgão legalmente reconhecido;
- 22.3. Apresente Certidão de Regularidade atualizada, expedida pelo Conselho Regional da categoria, comprovando inexistência de processo disciplinar pendente e/ou imposição de pena disciplinar de qualquer natureza;
- 22.4. Disponha de 12 (doze) horas semanais, contemplando atividades de tutoria, orientação, planejamento e outras a serem definidas de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**) e com as orientações da Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;
- 22.5. Tenha disponibilidade para realizar deslocamentos para os locais nos quais ocorrerão as atividades, quando demandado pela Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;
- 22.6. Tenha disponibilidade para participar das atividades presenciais e à distância, de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**);
- 22.7. Não esteja vinculado a qualquer programa com recebimento de bolsa pelo ICEPI;
- 22.8. Possuir habilidades para utilizar tecnologia de informação, especialmente de Educação à Distância, e dispor de ferramentas de comunicação à distância.
- 22.9. Tenha disponibilidade para participar do Programa de Qualificação Docente Assistencial e de outras capacitações pedagógicas, quando solicitado;
- 22.10. Não exerça cargo de chefia incompatível com a atividade de tutoria;
- 22.11. Não exerça cargo comissionado em qualquer dos setores do Governo do Estado do Espírito Santo.

23. Para atuação na **Tutoria da UECSi – Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Indivíduos do Programa de Residência Médica em Neurocirurgia**, poderão participar do processo seletivo profissionais da área da saúde que possuam os seguintes requisitos:

- 23.1. Tenham concluído o Curso de Medicina em instituição reconhecida pelo MEC ou tenham concluído o Curso de Medicina no exterior, brasileiros ou não, desde que possuam o diploma de médico validado por instituição nacional;
- 23.2. Possuam Certificado de Conclusão de Residência Médica credenciado pelo MEC e/ou título de Especialista na área de Neurocirurgia emitido por órgão legalmente reconhecido;
- 23.3. Apresente Certidão de Regularidade atualizada, expedida pelo Conselho Regional da categoria, comprovando inexistência de processo disciplinar pendente e/ou imposição de pena disciplinar de qualquer natureza;
- 23.4. Disponha de 12 (doze) horas semanais, contemplando atividades de tutoria, orientação, planejamento e outras a serem definidas de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**) e com as orientações da Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;
- 23.5. Tenha disponibilidade para realizar deslocamentos para os locais nos quais ocorrerão as atividades, quando demandado pela Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;
- 23.6. Tenha disponibilidade para participar das atividades presenciais e à distância, de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**);

23.7. Não esteja vinculado a qualquer programa com recebimento de bolsa pelo ICEPi;

23.8. Possuir habilidades para utilizar tecnologia de informação, especialmente de Educação à Distância, e dispor de ferramentas de comunicação à distância.

23.9. Tenha disponibilidade para participar do Programa de Qualificação Docente Assistencial e de outras capacitações pedagógicas, quando solicitado;

23.10. Não exerça cargo de chefia incompatível com a atividade de tutoria;

23.11. Não exerça cargo comissionado em qualquer dos setores do Governo do Estado do Espírito Santo.

**24. Para atuação na Tutoria da UECSi – Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Indivíduos do Programa de Residência Médica em Psiquiatria (Metropolitana), poderão participar do processo seletivo profissionais da área da saúde que possuam os seguintes requisitos:**

24.1. Tenham concluído o Curso de Medicina em instituição reconhecida pelo MEC ou tenham concluído o Curso de Medicina no exterior, brasileiros ou não, desde que possuam o diploma de médico validado por instituição nacional;

24.2. Possuam Certificado de Conclusão de Residência Médica credenciado pelo MEC e/ou título de Especialista na área de Psiquiatria emitido por órgão legalmente reconhecido;

24.3. Apresente Certidão de Regularidade atualizada, expedida pelo Conselho Regional da categoria, comprovando inexistência de processo disciplinar pendente e/ou imposição de pena disciplinar de qualquer natureza;

24.4. Disponha de 12 (doze) horas semanais, contemplando atividades de tutoria, orientação, planejamento e outras a serem definidas de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**) e com as orientações da Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;

24.5. Tenha disponibilidade para realizar deslocamentos para os locais nos quais ocorrerão as atividades, quando demandado pela Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;

24.6. Tenha disponibilidade para participar das atividades presenciais e à distância, de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**);

24.7. Não esteja vinculado a qualquer programa com recebimento de bolsa pelo ICEPi;

24.8. Possuir habilidades para utilizar tecnologia de informação, especialmente de Educação à Distância, e dispor de ferramentas de comunicação à distância.

24.9. Tenha disponibilidade para participar do Programa de Qualificação Docente Assistencial e de outras capacitações pedagógicas, quando solicitado;

24.10. Não exerça cargo de chefia incompatível com a atividade de tutoria;

24.11. Não exerça cargo comissionado em qualquer dos setores do Governo do Estado do Espírito Santo.

**25. Para atuação na Tutoria da UECSi – Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Indivíduos do Programa de Residência Médica em Psiquiatria (Sul), poderão participar do processo seletivo profissionais da área da saúde que possuam os seguintes requisitos:**

25.1. Tenham concluído o Curso de Medicina em instituição reconhecida pelo MEC ou tenham concluído o Curso de Medicina no exterior, brasileiros ou não, desde que possuam o diploma de médico validado por instituição nacional;

25.2. Possuam Certificado de Conclusão de Residência Médica credenciado pelo MEC e/ou título de Especialista na área de Psiquiatria emitido por órgão legalmente reconhecido;

- 25.3. Apresente Certidão de Regularidade atualizada, expedida pelo Conselho Regional da categoria, comprovando inexistência de processo disciplinar pendente e/ou imposição de pena disciplinar de qualquer natureza;
- 25.4. Disponha de 12 (doze) horas semanais, contemplando atividades de tutoria, orientação, planejamento e outras a serem definidas de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**) e com as orientações da Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;
- 25.5. Tenha disponibilidade para realizar deslocamentos para os locais nos quais ocorrerão as atividades, quando demandado pela Coordenação de Programa e/ou Coordenação da Unidade Educacional;
- 25.6. Tenha disponibilidade para participar das atividades presenciais e à distância, de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**);
- 25.7. Não esteja vinculado a qualquer programa com recebimento de bolsa pelo ICEPI;
- 25.8. Possuir habilidades para utilizar tecnologia de informação, especialmente de Educação à Distância, e dispor de ferramentas de comunicação à distância.
- 25.9. Tenha disponibilidade para participar do Programa de Qualificação Docente Assistencial e de outras capacitações pedagógicas, quando solicitado;
- 25.10. Não exerça cargo de chefia incompatível com a atividade de tutoria;
- 25.11. Não exerça cargo comissionado em qualquer dos setores do Governo do Estado do Espírito Santo.

## **CAPÍTULO VI - DAS ATRIBUIÇÕES DO INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI**

### **26. São atribuições do Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPI:**

- 26.1. Firmar, de acordo com as necessidades dos Programas, termos de parceria com instituições públicas, privadas ou filantrópicas;
- 26.2. Realizar o acompanhamento do desenvolvimento dos Programas de Residência em Saúde, bem como a avaliação e fiscalização das atividades teóricas;
- 26.3. Realizar o acompanhamento das atividades do tutor e o cumprimento das atividades estabelecidas em Plano de Trabalho Individual;
- 26.4. Realizar pagamento das bolsas de tutoria;
- 26.5. Assegurar o cumprimento da legislação vigente quanto a direitos e deveres do tutor.

## **CAPÍTULO VII - DO RECEBIMENTO DA BOLSA DE APOIO À DIFUSÃO DE CONHECIMENTO**

27. Os TUTORES em atividade receberão, a título de doação com encargos em prol do desenvolvimento de atividade docente-assistencial na modalidade de Tutoria, uma bolsa mensal no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) mediante assinatura de TERMO DE ADESÃO À BOLSA DE APOIO À DIFUSÃO DE CONHECIMENTO (**ANEXO III**) por período a ser definido de acordo com o Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**).
28. O pagamento da bolsa de que trata o ato se dará a título de doação com encargos em prol do desenvolvimento científico, tecnológico e de inovações, na forma das Leis Federais nº 10.973, de 2004, e nº 9.250, de 26 de dezembro de 1995, e não caracterizam contraprestação de serviços ou vantagem para o doador. Assim como, conforme previsto nas referidas legislações, não representará vínculo empregatício com o Estado do Espírito Santo nem com o município e não será utilizado como base de cálculo para recebimento de outros benefícios, inclusive para fins previdenciários.
29. As bolsas são ISENTAS de desconto de imposto de renda, conforme previsto na Lei nº 9.250, de 26 de dezembro de 1995.
30. O pagamento da bolsa está vinculado à entrega dos produtos estabelecidos em Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**) comprovados através da apresentação do Relatório Mensal de Atividades (**ANEXO IV**).

31. O pagamento de bolsa está vinculado ao cumprimento das atribuições do tutor, da carga horária estabelecida e dos termos definidos em Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**) e poderá ser suspenso em caso de não cumprimento das atividades previstas.
32. Os profissionais receberão a bolsa somente durante o período em que estiverem realizando atividades de tutoria direta de residentes e/ou preceptores, sendo a bolsa suspensa no período em que não houver residentes ou preceptores sob sua supervisão.
33. O pagamento das bolsas seguirá o cronograma definido a partir da data da entrada da documentação no Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde - ICEPi.
34. O pagamento de bolsa fica condicionado à entrega da documentação completa e sem pendências e à entrega do Relatório de Atividades Mensal no prazo estabelecido pela Direção Geral do ICEPi/SESA.
35. Assegurado o exercício do contraditório e da ampla defesa, a concessão das bolsas poderá ser cancelada a qualquer tempo, se constatada a ausência de qualquer dos requisitos para a concessão.
36. A bolsa será cancelada na hipótese de omissão de incompatibilidade precedente ou superveniente ou infringência à legislação aplicável aos pagamentos de bolsa.
37. O cancelamento da bolsa poderá, quando necessário, acarretar ao bolsista o dever de restituição do investimento feito indevidamente em seu favor de acordo com a legislação vigente, seguindo as orientações disponibilizadas no ato de notificação feita ao bolsista.
38. A bolsa somente será paga após o envio e validação do Relatório Mensal de Atividades (**ANEXO IV**), que deverá estar em conformidade com as atividades apresentadas no Plano de Trabalho Individual (**ANEXO I**).
39. O bolsista que não entregar o relatório no mês anterior à finalização da vigência da bolsa será considerado inadimplente, ficando suspenso o pagamento da parcela e impossibilitado de aderir à novos projetos até que a pendência seja sanada.

## **CAPÍTULO VIII - DOS DIREITOS DOS TUTORES**

40. A cada 12 (doze) meses de atividades, o Tutor terá garantido o gozo de 30 dias de descanso das atividades, cabendo ao participante a compensação de demandas curriculares e de pesquisa não cumpridas durante o respectivo período.
  - 40.1. Nos Programas que tenham duração superior a 11 (onze) meses, fica garantido o gozo de trinta dias, contínuos ou fracionados em dois períodos de 15 (quinze) dias, de descanso das atividades de ensino, pesquisa e desenvolvimento tecnológico ao qual esteja vinculado, cabendo ao participante a compensação de demandas curriculares, de pesquisa ou de desenvolvimento não cumpridas durante o respectivo período.
41. No caso da Tutora estar em gozo de licença maternidade em decorrência de parto ou adoção ocorrido durante o período do vínculo com o Programa de Residência, formalmente comunicado ao ICEPi, a vigência da participação no Projeto poderá ser prorrogada por até 6 meses, condicionada à continuidade das atividades de estudo e pesquisa ao qual esteja vinculado.

## **CAPÍTULO IX - DO PROCESSO DE SELEÇÃO**

42. O processo de seleção será constituído pelas seguintes etapas:
  - 42.1. Inscrição eletrônica e Comprovação dos Requisitos e Pontuação;
  - 42.2. Resultado Preliminar e Classificação Preliminar;
  - 42.3. Interposição de Recurso quanto ao Resultado Preliminar e à Classificação Preliminar;
  - 42.4. Resultado Final e Classificação Final;
  - 42.5. Formalização de Adesão ao Programa de Bolsas do ICEPi;
  - 42.6. Início de Atividades.

43. O processo seletivo será realizado por uma Comissão de Seleção composta por profissionais do ICEPi.

## CAPÍTULO X - DA INSCRIÇÃO

44. As inscrições estarão disponíveis entre os dias **22 a 28/05/2023** conforme cronograma do Processo seletivo (**ANEXO V**), exclusivamente por meio de formulário eletrônico que será disponibilizado no endereço eletrônico: <https://sga.saude.es.gov.br/f/oqJJax1T>.

45. Ao realizar o pedido de inscrição *on-line*, o candidato deverá conhecer e concordar com todas as regras contidas neste Edital e certificar-se de efetivamente preencher todos os requisitos exigidos.

46. A inscrição implicará a completa ciência e tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital, sobre as quais o candidato não poderá alegar desconhecimento.

47. **NO ATO DA INSCRIÇÃO, O CANDIDATO DEVERÁ REALIZAR O ENVIO DE SUA DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DE REQUISITOS E PONTUAÇÃO CONFORME DETERMINADO A SEGUIR (CAPÍTULO XI - COMPROVAÇÃO DE REQUISITOS E PONTUAÇÃO).**

48. A não comprovação dos requisitos implicará na **ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO**.

48.1. O candidato deve observar se preenche todos os requisitos para participação neste Edital, principalmente quanto a formação, carga horária e experiência profissional.

49. A nota do candidato será calculada com base na análise de documentos comprobatórios.

50. O candidato é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase do processo seletivo. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará imediata **ELIMINAÇÃO** do candidato que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido selecionado, a cessação da vinculação de participação no Programa, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.

51. É de inteira responsabilidade do candidato a inserção de suas informações no sistema. O ICEPi/SESA não se responsabilizará por eventuais prejuízos causados pelo preenchimento incorreto dos dados de inscrição, nem pela inscrição não efetivada por motivos de ordem técnica, falhas de comunicação ou congestionamento de linhas de comunicação que impossibilitem a transferência dos dados ou a impressão de documentos.

52. Não serão aceitas inscrições condicionais, por e-mail, ou outra forma não prevista neste Edital.

53. Não será cobrada taxa de inscrição.

54. Admitir-se-á uma única inscrição por candidato.

54.1. Identificada mais de uma inscrição do candidato, somente será considerada a última, conforme horário registrado pelo sistema.

54.2. As demais inscrições não serão apreciadas.

## CAPÍTULO XI - DA COMPROVAÇÃO DE REQUISITOS E PONTUAÇÃO

55. Todos os candidatos deverão encaminhar seus documentos para comprovação de requisitos e pontuação entre os dias **22 a 28/05/2023** conforme cronograma do Processo seletivo (**ANEXO V**), exclusivamente por meio do formulário eletrônico que será disponibilizado no endereço eletrônico: <https://sga.saude.es.gov.br/f/oqJJax1T>.

56. O candidato que deseja pleitear vaga junto a Tutoria da UECSi (Campo do Saber) – Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Indivíduos do **Programa de Residência Multiprofissional em Cuidados Paliativos** e do **Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental** deverá encaminhar os seguintes documentos digitalizados em formato PDF (**Atenção: cada arquivo deve estar em formato PDF e ter no máximo 1MB**):

56.1. Documento de identificação com foto, conforme Lei nº 12.037/2009 (frente e verso num único arquivo);

56.2. CPF;

56.3. Certidão de Casamento, caso haja alteração de nome em relação aos documentos apresentados;

56.4. Diploma de graduação na área da saúde emitido por Instituições credenciadas pelo Ministério da Educação (frente e verso num único arquivo);

I. Os cursos realizados no exterior só terão validade quando acompanhados por documento expedido por tradutor juramentado e reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC).

56.5. Certificado de Conclusão/Diploma de Pós-graduação *stricto sensu* (Mestrado ou Doutorado) na área da saúde emitido por órgão legalmente reconhecido nas áreas específicas;

I. Será aceito diploma ou certificado atestando que o curso atende às normas da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996 (Lei de Diretrizes e Bases da Educação), do Conselho Nacional de Educação (CNE), ou está de acordo com as normas do extinto Conselho Federal de Educação (CFE).

II. O candidato deverá encaminhar a frente e o verso do documento (frente e verso num único arquivo).

III. Também será aceita declaração de conclusão de pós-graduação em nível de Mestrado e Doutorado, acompanhada do respectivo histórico escolar, no qual conste a carga horária do curso, as disciplinas cursadas com as respectivas menções, a comprovação da apresentação e aprovação da monografia, dissertação ou tese.

IV. A declaração deverá também atestar que o curso atende às normas da Lei nº 9.394/1996, do CNE, ou está de acordo com as normas do extinto CFE.

V. Caso o histórico escolar ateste a existência de alguma pendência ou falta de requisito de conclusão do curso, o certificado/declaração não será aceito.

VI. Quando o nome do candidato for diferente do constante dos documentos apresentados, deverá ser anexado comprovante de alteração do nome (por exemplo: certidão de casamento).

VII. Os cursos realizados no exterior só terão validade quando acompanhados por documento expedido por tradutor juramentado e reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC).

56.6. Certificado de Conclusão de Pós-graduação *lato sensu* (Especialização/Residência) emitido por órgão legalmente reconhecido nas áreas específicas;

I. Será aceito diploma ou certificado atestando que o curso atende às normas da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996 (Lei de Diretrizes e Bases da Educação), do Conselho Nacional de Educação (CNE), ou está de acordo com as normas do extinto Conselho Federal de Educação (CFE).

II. O candidato deverá encaminhar a frente e o verso do documento (frente e verso num único arquivo).

III. Também será aceita declaração de conclusão de pós-graduação em nível de Especialização, Mestrado e Doutorado, acompanhada do respectivo histórico escolar, no qual conste a carga horária do curso, as disciplinas cursadas com as respectivas menções, a comprovação da apresentação e aprovação da monografia, dissertação ou tese.

IV. A declaração deverá também atestar que o curso atende às normas da Lei nº 9.394/1996, do CNE, ou está de acordo com as normas do extinto CFE. Caso o histórico escolar ateste a existência de alguma pendência ou falta de requisito de conclusão do curso, o certificado/declaração não será aceito.

V. O Certificado de curso de pós-graduação *lato sensu* em nível de especialização deverá apresentar a carga horária mínima de 360h.

VI. Quando o nome do candidato for diferente do constante dos documentos apresentados, deverá ser anexado comprovante de alteração do nome (por exemplo: certidão de casamento).

VII. Os cursos realizados no exterior só terão validade quando acompanhados por documento expedido por tradutor juramentado e reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC).

56.7. Documento para fins de comprovação de experiência profissional na área da saúde. A Comprovação dar-se-á da seguinte forma:

I. Na área pública:

- Documento expedido pelo Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, conforme o âmbito da prestação da atividade, em papel timbrado, com carimbo do órgão expedidor datado e assinado pelo Departamento de Pessoal/Recursos Humanos de Órgãos ou Unidades Administrativas equivalentes especificando período compreendido e os cargos ou funções exercidas comprovando a atuação declarada,OU;
- Declaração emitida por sites oficiais que contenham autenticação eletrônica, especificando o período compreendido e os cargos ou funções exercidas, comprovando a atuação declarada.

II. Na iniciativa privada:

- Cópia da carteira de trabalho (páginas de identificação com foto e dados pessoais e registro do(s) contrato(s) de trabalho), comprovando a atuação declarada, OU;
- Declaração emitida pelo empregador contendo assinatura que identifique o responsável pela referida declaração, informando período e atividades exercidas, comprovando a atuação declarada.

56.8. Documento para fins de comprovação de experiência profissional na área de concentração específica, quando requisito. A Comprovação dar-se-á da seguinte forma:

I. Na área pública:

- Documento expedido pelo Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, conforme o âmbito da prestação da atividade, em papel timbrado, com carimbo do órgão expedidor datado e assinado pelo Departamento de Pessoal/Recursos Humanos de Órgãos ou Unidades Administrativas equivalentes especificando período compreendido e os cargos ou funções exercidas comprovando a atuação declarada,OU;
- Declaração emitida por sites oficiais que contenham autenticação eletrônica, especificando o período compreendido e os cargos ou funções exercidas, comprovando a atuação declarada.

II. Na iniciativa privada:

- Cópia da carteira de trabalho (páginas de identificação com foto e dados pessoais e registro do(s) contrato(s) de trabalho), comprovando a atuação declarada, OU;
- Declaração emitida pelo empregador contendo assinatura que identifique o responsável pela referida declaração, informando período e atividades exercidas, comprovando a atuação declarada.

56.9. Certidão de regularidade junto ao Conselho Profissional da região em que atua.

I. A certidão deverá estar válida no ato de apresentação da documentação.

II. Não será aceita a carteira de registro profissional.

56.10. Comprovante de quitação eleitoral;

56.11. Declaração de compromisso, responsabilidade e habilidade conforme modelo (**ANEXO VI**) preenchida e assinada;

56.12. Documentos comprobatórios para fins de pontuação, de acordo com o Capítulo XII deste Edital.

57. O candidato que deseja pleitear vaga junto a Tutoria da UECSi – Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Programas

**de Residência Médica** deverá encaminhar os seguintes documentos digitalizados em formato PDF (**Atenção: cada arquivo deve estar em formato PDF e ter no máximo 1MB**):

- 57.1. Documento de identificação com foto, conforme Lei nº 12.037/2009 (frente e verso num único arquivo);
- 57.2. CPF;
- 57.3. Certidão de Casamento, caso haja alteração de nome em relação aos documentos apresentados;
- 57.4. Diploma de graduação em Medicina emitido por Instituições credenciadas pelo Ministério da Educação (frente e verso num único arquivo);
- 57.5. Certificado de Conclusão de Residência Médica credenciado pelo MEC e/ou título de Especialista emitido por órgão legalmente reconhecido, conforme requisito da Unidade Educacional na qual deseja pleitear vaga.
  - I. O candidato deverá encaminhar a frente e o verso do documento (frente e verso num único arquivo).
  - II. Também será aceita declaração de conclusão, acompanhada do respectivo histórico escolar, no qual conste a carga horária do curso, as disciplinas cursadas com as respectivas menções, a comprovação da apresentação e aprovação do trabalho de conclusão de Residência, monografia, dissertação ou tese.
  - III. Quando o nome do candidato for diferente do constante dos documentos apresentados, deverá ser anexado comprovante de alteração do nome (por exemplo: certidão de casamento).
- 57.6. Certidão de regularidade junto ao Conselho Profissional da região em que atua.
  - I. A certidão deverá estar válida no ato de apresentação da documentação.
  - II. Não será aceita a carteira de registro profissional.
- 57.7. Comprovante de quitação eleitoral;
- 57.8. Declaração de compromisso, responsabilidade e habilidade conforme modelo (**ANEXO VI**) preenchida e assinada;
- 57.9. Documentos comprobatórios para fins de pontuação, de acordo com o Capítulo XII deste Edital.
58. A nota do candidato será calculada com base na análise de documentos comprobatórios.
59. O candidato que apresentar documentação incompleta, ilegível ou fora do prazo estabelecido será **ELIMINADO** do processo seletivo.
60. O candidato que encaminhar documentação fora do formato padrão (PDF) será **ELIMINADO** do processo seletivo.
61. A não comprovação dos requisitos implicará na **ELIMINAÇÃO** do candidato.
62. O candidato é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase do processo seletivo. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará imediata **ELIMINAÇÃO** do candidato que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido selecionado, a cessação da vinculação de participação no Programa, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.
63. É de inteira responsabilidade do candidato o encaminhamento de seus documentos e envio de suas informações. O ICEPi/SESA não se responsabilizará por eventuais prejuízos causados pelo preenchimento incorreto dos dados, nem pela não comprovação de informações causada por motivos de ordem técnica, falhas de comunicação ou congestionamento de linhas de comunicação que impossibilitem a transferência dos dados ou a impressão de documentos.
64. O resultado Preliminar e a Classificação Preliminar serão publicados no endereço eletrônico <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>, na data provável de **31/05/2023**.

## CAPÍTULO XII - DOS CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO

65. Os critérios para pontuação e as notas atribuídas variam para as diferentes Unidades Educacionais e encontram-se especificados nos quadros a seguir:

<b>QUADRO 1 - UNIDADE EDUCACIONAL DE CUIDADO À SAÚDE DOS INDIVÍDUOS CAMPO CUIDADOS PALIATIVOS</b>		
<b>ASPECTOS A SEREM AVALIADOS NA SELEÇÃO</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado) na área da saúde	3,0 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado) na área da saúde	2,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> - Residência na área da saúde	1,5 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> na área da saúde (especialização)	1,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Experiência profissional em processos de tutoria na área da saúde	1,0 ponto a cada seis meses de experiência comprovada	4,0
Experiência profissional em processos educacionais com utilização de metodologias ativas de ensino-aprendizagem	0,5 ponto a cada seis meses de experiência comprovada	2,0
Curso em Metodologias ativas de ensino aprendizagem (carga horária mínima de 40 horas - cada curso)	0,5 para cada curso comprovado	1,0
Experiência Profissional na área da saúde	0,5 ponto a cada ano de experiência comprovada	3,0
Experiência Profissional na área de Cuidados Paliativos	1,0 ponto a cada ano de experiência comprovada	4,0
Curso em Cuidados Paliativos (carga horária mínima de 40 horas - cada curso)	0,5 ponto para cada curso comprovado	1,0
<b>TOTAL DE PONTOS</b>		<b>25</b>

<b>QUADRO 2 - UNIDADE EDUCACIONAL DE CUIDADO À SAÚDE DOS INDIVÍDUOS CAMPO SAÚDE MENTAL</b>		
<b>ASPECTOS A SEREM AVALIADOS NA SELEÇÃO</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado) na área da saúde	3,0 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado) na área da saúde	2,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> - Residência na área da saúde	1,5 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> na área da saúde (especialização)	1,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Experiência profissional em processos de tutoria na área da saúde	1,0 ponto a cada seis meses de experiência comprovada	4,0
Experiência profissional em processos educacionais com utilização de metodologias ativas de ensino-aprendizagem	0,5 ponto a cada seis meses de experiência comprovada	2,0
Curso em Metodologias ativas de ensino aprendizagem (carga horária mínima de 40 horas - cada curso)	0,5 para cada curso comprovado	1,0
Experiência Profissional na área da saúde	0,5 ponto a cada ano de experiência comprovada	3,0
Experiência Profissional na área de Saúde Mental	1,0 ponto a cada ano de experiência comprovada	4,0
Curso em Saúde Mental e/ou Atenção Psicossocial e/ou Redução de Danos (carga horária mínima de 40 horas - cada curso)	0,5 ponto para cada curso comprovado	1,0
<b>TOTAL DE PONTOS</b>		<b>25</b>

**QUADRO 3 - UNIDADE EDUCACIONAL DE CUIDADO À SAÚDE DOS INDIVÍDUOS  
ACUPUNTURA**

ASPECTOS A SEREM AVALIADOS NA SELEÇÃO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado) na área da saúde	3,0 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado) na área da saúde	2,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> - Residência na área da saúde	1,5 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> na área da saúde (especialização)	1,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Experiência profissional em processos de tutoria na área da saúde	1,0 ponto a cada seis meses de experiência comprovada	4,0
Experiência Profissional na área da saúde	0,5 ponto a cada ano de experiência comprovada	2,0
Experiência Profissional em Acupuntura	1,0 ponto a cada ano de experiência comprovada	4,0
<b>TOTAL DE PONTOS</b>		<b>20</b>

**QUADRO 4 - UNIDADE EDUCACIONAL DE CUIDADO À SAÚDE DOS INDIVÍDUOS  
MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**

ASPECTOS A SEREM AVALIADOS NA SELEÇÃO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado) na área da saúde	3,0 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado) na área da saúde	2,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> - Residência na área da saúde	1,5 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> na área da saúde (especialização)	1,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Experiência profissional em processos de tutoria na área da saúde	1,0 ponto a cada seis meses de experiência comprovada	4,0
Experiência Profissional na área da saúde	0,5 ponto a cada ano de experiência comprovada	2,0
Experiência Profissional em Atenção Primária à Saúde e/ou Medicina de Família e Comunidade	1,0 ponto a cada ano de experiência comprovada	4,0
<b>TOTAL DE PONTOS</b>		<b>20</b>

**QUADRO 5 - UNIDADE EDUCACIONAL DE CUIDADO À SAÚDE DOS INDIVÍDUOS  
NEUROCIRURGIA**

ASPECTOS A SEREM AVALIADOS NA SELEÇÃO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado) na área da saúde	3,0 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado) na área da saúde	2,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> - Residência na área da saúde	1,5 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> na área da saúde (especialização)	1,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Experiência profissional em processos de tutoria na área da saúde	1,0 ponto a cada seis meses de experiência comprovada	4,0
Experiência Profissional na área da saúde	0,5 ponto a cada ano de experiência comprovada	2,0
Experiência Profissional em Neurocirurgia	1,0 ponto a cada ano de experiência comprovada	4,0
<b>TOTAL DE PONTOS</b>		<b>20</b>

**QUADRO 6 - UNIDADE EDUCACIONAL DE CUIDADO À SAÚDE DOS INDIVÍDUOS  
PSIQUIATRIA (METROPOLITANA e SUL)**

ASPECTOS A SEREM AVALIADOS NA SELEÇÃO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (doutorado) na área da saúde	3,0 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>stricto sensu</i> (mestrado) na área da saúde	2,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> - Residência na área da saúde	1,5 ponto para cada certificação comprovada	3,0
Pós graduação <i>lato sensu</i> na área da saúde (especialização)	1,0 ponto para cada certificação comprovada	2,0
Experiência profissional em processos de tutoria na área da saúde	1,0 ponto a cada seis meses de experiência comprovada	4,0
Experiência Profissional na área da saúde	0,5 ponto a cada ano de experiência comprovada	2,0
Experiência Profissional em Psiquiatria	1,0 ponto a cada ano de experiência comprovada	4,0
<b>TOTAL DE PONTOS</b>		<b>20</b>

**66.** A comprovação da conclusão do curso de pós-graduação em nível de Especialização (em saúde), Mestrado e Doutorado dar-se-á da seguinte forma:

66.1. Será aceito diploma ou certificado atestando que o curso atende às normas da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996 (Lei de Diretrizes e Bases da Educação), do Conselho Nacional de Educação (CNE), ou está de acordo com as normas do extinto Conselho Federal de Educação (CFE).

66.2. Também será aceita declaração de conclusão de pós-graduação em nível de Especialização (em saúde), Mestrado e Doutorado, acompanhada do respectivo histórico escolar, no qual conste a carga horária do curso, as disciplinas cursadas com as respectivas menções, a comprovação da apresentação e aprovação da monografia, dissertação ou tese.

66.3. A declaração deverá também atestar que o curso atende às normas da Lei nº 9.394/1996, do CNE, ou está de acordo com as normas do extinto CFE. Caso o histórico escolar ateste a existência de alguma pendência ou falta de requisito de conclusão do curso, o certificado/declaração não será aceito.

66.4. O Certificado de curso de pós-graduação lato-sensu, em nível de especialização, que não apresentar a carga horária mínima de 360h/aula não será pontuado.

66.5. Quando o nome do candidato for diferente do constante dos documentos apresentados, deverá ser anexado comprovante de alteração do nome (por exemplo: certidão de casamento).

66.6. Os cursos realizados no exterior só terão validade quando acompanhados por documento expedido por tradutor juramentado e reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC).

**67.** A comprovação da conclusão do curso de pós-graduação em nível de Residência (em saúde) dar-se-á da seguinte forma:

67.1. Será aceito diploma ou certificado de conclusão do curso de pós-graduação em nível de Residência (em saúde);

67.2. Também será aceita declaração de conclusão de pós-graduação em nível de Residência (em saúde), em papel timbrado, com carimbo do órgão expedidor datado e assinado pela Secretaria Acadêmica (ou órgão similar) da Instituição, no qual conste a carga horária e a comprovação da conclusão.

67.3. Quando o nome do candidato for diferente do constante dos documentos apresentados, deverá ser anexado comprovante de alteração do nome (por exemplo: certidão de casamento).

**68.** A comprovação de experiência profissional em processos de tutoria na área da saúde dar-se-á da seguinte forma:

68.1. Na área pública:

- I. Documento expedido pelo Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, conforme o âmbito da prestação da atividade, em papel timbrado, com carimbo do órgão expedidor datado e assinado pelo Departamento de Pessoal/Recursos Humanos de Órgãos, Unidades Administrativas equivalentes ou responsável pela Secretaria Acadêmica da Instituição, especificando o(s) período(s) compreendido(s) e os cargos ou funções exercidas comprovando a atuação declarada,OU;
- II. Declaração emitida por sites oficiais que contenham autenticação eletrônica, especificando o(s) período(s) compreendido(s) e os cargos ou funções exercidas, comprovando a atuação declarada

68.2. Na iniciativa privada:

- I. Cópia da carteira de trabalho (páginas de identificação com foto e dados pessoais e registro do(s) contrato(s) de trabalho), comprovando a atuação declarada, OU;
- II. Declaração emitida pelo empregador contendo assinatura que identifique o responsável pela referida declaração, informando período e atividades exercidas;
- III. No caso de contrato de trabalho em vigor (carteira sem data de saída), o candidato deverá também anexar declaração do empregador, em papel timbrado, com carimbo, data e assinatura do responsável pela emissão da declaração, atestando término ou continuidade do trabalho.

**69.** A comprovação de experiência profissional em processos educacionais com utilização de metodologias ativas de ensino-aprendizagem dar-se-á da seguinte forma:

69.1. Declaração emitida em papel timbrado, com carimbo do órgão expedidor datado e assinado pela Secretaria Acadêmica da Instituição ou Unidade Administrativa equivalentes comprovando a atuação declarada.

69.2. Declaração emitida em papel timbrado por sites oficiais que contenham autenticação eletrônica, comprovando a atuação declarada.

**70.** A comprovação da conclusão de Curso de qualificação em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem dar-se-á da seguinte forma:

70.1. Apresentação de Certificado ou Declaração de Conclusão de Curso que descreva a carga horária e matriz curricular do curso, emitido por órgão legalmente reconhecido nas áreas específicas.

70.2. Cada curso deve ter carga horária mínima de 40 horas.

70.3. Os cursos realizados no exterior só terão validade quando acompanhados por documento expedido por tradutor juramentado e reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC)

**71.** A comprovação da conclusão de Cursos em Cuidados Paliativos OU Saúde Mental dar-se-á da seguinte forma:

71.1. Apresentação de Certificado ou Declaração de Conclusão de Curso que descreva a carga horária e matriz curricular do curso, emitido por órgão legalmente reconhecido nas áreas específicas.

71.2. Cada curso deve ter carga horária mínima de 40 horas.

71.3. Os cursos realizados no exterior só terão validade quando acompanhados por documento expedido por tradutor juramentado e reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC).

**72.** A comprovação de experiência profissional na área de saúde dar-se-á da seguinte forma:

72.1. Na área pública:

I. Documento expedido pelo Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, conforme o âmbito da prestação da atividade, em papel timbrado, com carimbo do órgão expedidor datado e assinado pelo Departamento de Pessoal/Recursos Humanos de Órgãos ou Unidades Administrativas equivalentes especificando o (s) período (s) compreendido (s) e os cargos ou funções exercidas comprovando a atuação declarada na área pretendida do Programa,OU;

II. Declaração emitida por sites oficiais que contenham autenticação eletrônica, especificando o (s) período (s) compreendido (s) e os cargos ou funções exercidas, comprovando a atuação declarada na área pretendida do Programa.

72.2. Na iniciativa privada:

I. Cópia da carteira de trabalho (páginas de identificação com foto e dados pessoais e registro do(s) contrato(s) de trabalho), comprovando a atuação declarada na área pretendida do Programa, OU;

II. Declaração emitida pelo empregador contendo assinatura que identifique o responsável pela referida declaração, informando período e atividades exercidas, comprovando a atuação declarada na área pretendida do Programa.

III. No caso de contrato de trabalho em vigor (carteira sem data de saída), o candidato deverá também anexar declaração do empregador, em papel timbrado, com carimbo, data e assinatura do responsável pela emissão da declaração, atestando término ou continuidade do trabalho.

73. A comprovação de experiência profissional na área de concentração específica da Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Indivíduos dar-se-á da seguinte forma:

73.1. Na área pública:

I. Documento expedido pelo Poder Público Federal, Estadual ou Municipal, conforme o âmbito da prestação da atividade, em papel timbrado, com carimbo do órgão expedidor datado e assinado pelo Departamento de Pessoal/Recursos Humanos de Órgãos ou Unidades Administrativas equivalentes especificando o (s) período (s) compreendido (s) e os cargos ou funções exercidas comprovando a atuação declarada na área pretendida do Programa,OU;

II. Declaração emitida por sites oficiais que contenham autenticação eletrônica, especificando o (s) período (s) compreendido (s) e os cargos ou funções exercidas, comprovando a atuação declarada na área pretendida do Programa.

73.2. Na área pública:

I. Cópia da carteira de trabalho (páginas de identificação com foto e dados pessoais e registro do(s) contrato(s) de trabalho), comprovando a atuação declarada na área pretendida do Programa, OU;

II. Declaração emitida pelo empregador contendo assinatura que identifique o responsável pela referida declaração, informando período e atividades exercidas, comprovando a atuação declarada na área pretendida do Programa.

III. No caso de contrato de trabalho em vigor (carteira sem data de saída), o candidato deverá também anexar declaração do empregador, em papel timbrado, com carimbo, data e assinatura do responsável pela emissão da declaração, atestando término ou continuidade do trabalho.

## **CAPÍTULO XIV - DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE**

74. O desempate se dará de acordo com os critérios abaixo e na seguinte ordem de prioridade:

74.1. Maior pontuação comprovada para tempo de experiência profissional no processo de tutoria;

74.2. Maior titulação comprovada;

74.3. Maior pontuação comprovada para experiência profissional na área de concentração específica da Unidade Educacional de Cuidado à Saúde dos Indivíduos

74.4. Maior pontuação comprovada para experiência profissional na área de saúde;

74.5. Maior idade.

## CAPÍTULO XV - DA CLASSIFICAÇÃO

75. Será realizada classificação dos candidatos com base nos documentos comprobatórios encaminhados.
76. A classificação se dará em ordem decrescente de pontuação dentro de cada Unidade Educacional.
77. A não comprovação dos requisitos implicará na **ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO**.
78. A Classificação Preliminar dos candidatos será publicada no endereço eletrônico: <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>, na data provável de **31/05/2023**.
79. A Classificação Final dos Candidatos (após análise dos Recursos) será publicada no endereço eletrônico: <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>, na data provável de **05/06/2023**.

## CAPÍTULO XVI - DOS RECURSOS

80. Os candidatos poderão interpor recurso, devidamente fundamentado, referente à Classificação Preliminar e ao Resultado Preliminar.
81. O prazo para interposição de recurso será de **0h001m** do dia **01/06/2023** às **23h59m** do dia **02/06/2023**.
82. Recursos encaminhados fora do prazo serão indeferidos.
83. O recurso deverá ser impetrado através do preenchimento do Formulário Eletrônico disponível no link: <https://sga.saude.es.gov.br/f/wO8ZOWds>.
84. Admitir-se-á um único recurso, de forma que, identificado mais de um recurso do candidato, somente será considerado o último recurso interposto, conforme horário registrado pelo sistema. Os demais recursos não serão apreciados.
85. O recurso deverá ser impetrado de forma individual.
86. Todos os recursos serão avaliados pela comissão de seleção.
87. Se da resposta do recurso resultar uma alteração do resultado, esta valerá para todos os candidatos, independentemente de terem recorrido ou não.
88. Em hipótese alguma será aceito pedido de revisão do resultado do recurso.
89. A Classificação Final dos Candidatos (após análise dos Recursos) será publicada no endereço eletrônico: <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>, na data provável de **05/06/2023**.
90. O Resultado Final estará disponível no endereço eletrônico: <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>, a partir da data provável do dia **05/06/2023**.

## CAPÍTULO XVII - DA FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO AO PROGRAMA DE BOLSAS DO ICEPI

91. Os candidatos serão convocados para Formalização da Adesão respeitando a ordem definida pela Classificação Final.
92. A convocação de candidatos é vinculada à distribuição final de residentes e necessidades dos Programas de Residência em Saúde.
93. A primeira Convocação para Formalização da Adesão será publicada no endereço eletrônico: <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos> na data provável de **05/06/2023**.
94. A Formalização da Adesão ao Programa será realizada através do envio e validação de documentos descritos a seguir.
95. O candidato convocado para formalização terá o prazo de **06 a 08/06/2023** para encaminhar os seguintes documentos digitalizados em formato PDF (**Atenção: cada arquivo deve estar em formato PDF e ter no máximo 1MB**):

- 95.1. Termo de Adesão à Bolsa de Apoio à Difusão de Conhecimento (**ANEXO III**) preenchido e assinado;
- 95.2. Ficha de Cadastro do bolsista (**ANEXO VII**) preenchida e assinada;
- 95.3. Plano de Trabalho Individual preenchido e assinado (**ANEXO I**);
- 95.4. Comprovante de residência (moradia) ou declaração de residência (moradia);
- 95.5. Certidão/Declaração atualizada de Regularidade junto ao Conselho da categoria;
- 95.6. Comprovante de Situação Cadastral no CPF;
- 95.7. Comprovante de quitação eleitoral;
- 95.8. Certidão Negativa de débito Estadual e da União;
- 95.9. Número de Identificação Social (NIS) ou Consulta impressa da Qualificação Cadastral (caso já tenha PIS/PASEP) pelo site: <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/qualificacao/resultadoqualificacao.xhtml>;
- 95.10. Certificado de Reservista (para os candidatos do sexo masculino);
- 95.11. Resumo do Currículo Lattes;
- 95.12. Documento que identifique os dados bancários (número da conta e agência) e que o candidato seja o titular da conta.
- 96. AS ORIENTAÇÕES QUANTO AO MODO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS SERÃO PUBLICADAS NO ATO DA CONVOCAÇÃO PARA FORMALIZAÇÃO.**
- 97. As convocações posteriores para Formalização da Adesão ao Programa não seguirão um calendário específico, pois dependerão das necessidades dos Programas de Residência em Saúde. Junto a cada convocação será publicado prazo e método para envio dos documentos. Caso o candidato não cumpra as determinações, a vaga será ofertada para o próximo candidato da lista de classificados.**
- 97.1. É responsabilidade do candidato manter-se informado junto aos endereços eletrônicos <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>, onde serão divulgadas as convocações.
- 98. O pagamento das bolsas seguirá o cronograma definido a partir da data do recebimento da documentação pelo Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde.**
- 99. A efetivação do cadastro e o pagamento de bolsa ficam condicionados a entrega da documentação completa e sem pendências. Além do envio de Relatório Mensal de Atividades desenvolvidas (**ANEXO IV**), conforme pactuação com a Coordenação da Unidade Educacional e/ou Coordenação de Programa.**

## **CAPÍTULO XVIII - DA VIGÊNCIA**

- 100.** Este edital entrará em vigor na data de sua publicação e terá validade de 24 (vinte e quatro) meses.

## **CAPÍTULO XIX - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

- 101.** As eventuais dúvidas poderão ser encaminhadas formalmente por meio eletrônico no seguinte endereço: [edital.prs.icepi@gmail.com](mailto:edital.prs.icepi@gmail.com), devendo conter o número e a identificação deste edital.
- 102.** O presente Edital poderá ser revogado ou anulado a qualquer momento, no todo ou em parte, por motivo de interesse público ou exigência legal, sem que isso implique direito a indenização ou reclamação de qualquer natureza.
- 103.** O presente Edital, seus anexos, possíveis retificações e resultados estarão disponíveis no endereço eletrônico: <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>.

**104.** É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar frequentemente as publicações de todos comunicados deste processo seletivo no endereço eletrônico <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>.

**105.** Os casos omissos e as situações não previstas serão resolvidos pela Comissão de Seleção do Processo Seletivo e pela Direção Geral do ICEPi/SESA.

Vitória/ES, 22 de maio de 2023.

**FABIANO RIBEIRO DOS SANTOS**

Diretor Geral

Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi/SESA

**ANEXO I**  
**Plano de Trabalho Individual**

<b>NOME DO BOLSISTA:</b>	<b>CPF:</b>
<b>E-MAIL:</b>	<b>TELEFONE:</b>
<b>DATA PREVISTA PARA O INÍCIO DAS ATIVIDADES:</b>	<b>DATA PREVISTA PARA O TÉRMINO DAS ATIVIDADES:</b>

<b>NOME DO PROGRAMA/PROJETO:</b> Programas de Residência em Saúde	
<b>NOME DO COORDENADOR DO PROGRAMA/PROJETO:</b> Juliana da Silva Mariano	
<b>E-MAIL:</b> julianamariano@saude.es.gov.br	<b>TELEFONE:</b> (27) 3198-0214

**PLANO DE TRABALHO**

**DESCRIÇÃO/ANÁLISE SITUACIONAL DO(S) CENÁRIO(S) DE PRÁTICA/TERRITÓRIO DE SUPERVISÃO:** O projeto será desenvolvido no âmbito do ICEPi/SESA e dos serviços envolvidos nos Programas de Residências em Saúde.

**OBJETIVO GERAL DO PROGRAMA / PROJETO:**

Formar profissionais de saúde especialistas com visão humanista, reflexiva e crítica, qualificados para o exercício na especialidade escolhida, com base no rigor científico e intelectual, pautados em princípios éticos, com ênfase no desenvolvimento de práticas interprofissionais.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA / PROJETO:**

1. Formar profissionais para a execução e coordenação de práticas de saúde integrais, voltadas para compreender e intervir na realidade do território de atuação.
2. Auxiliar os profissionais envolvidos nos Programas de Residência a desenvolverem competências para realizar o trabalho em equipe de forma cooperativa, interdisciplinar e ética, interagindo com as necessidades e aspectos socioculturais da comunidade e do campo de estágio nos quais estão inseridos.

**JUSTIFICATIVA DA PROGRAMA/PROJETO:**

1. O Projeto busca a estruturação de respostas a problemas identificados junto aos municípios e regiões do Estado do Espírito Santo, tais como: a grande desigualdade regional na distribuição de especialistas; a baixa resolutividade da Atenção Primária à Saúde; o provimento irregular, sem política clara; os altos custos dos serviços de saúde sem a resolutividade necessária ao cidadão; a fragmentação de cuidado e dificuldade de Integração a oferta de atenção ambulatorial dos hospitais a um sistema integrado e regionalizado de atenção ambulatorial; e o sistema de regulação serviços ambulatoriais com alto absenteísmo e alta demanda reprimida.
2. Objetiva apoiar a mudança de modelo de atenção em saúde, apoiando-se na inovação e formação em saúde. No entanto, a inovação é algo que não está pronto, acontece a partir da relação dos diferentes sujeitos sociais. Nesse sentido, para o avanço do sistema de saúde capixaba torna-se necessário uma forte pactuação entre as diferentes instituições, órgãos administrativos e sociedade civil. Apenas com essa coesão social e a soma de esforços será possível a construção de um SUS que seja organizado pelas necessidades dos usuários, com qualidade e resolutividade.
3. A partir da implantação dos Programas de Residência, o ICEPi propõe a utilização de estratégias pedagógicas capazes de promover o desenvolvimento do pensamento crítico - reflexivo e a formação integral e interdisciplinar. Além da integração de saberes e práticas que permitam construir competências compartilhadas para a consolidação do processo de formação em equipe, tendo em vista as necessidades de mudanças no processo de formação, do trabalho e da gestão na saúde.

**METAS E RESULTADOS ESPERADOS**

**OBJETIVO 1:** Formar profissionais para a execução e coordenação de práticas de saúde integrais, voltadas para compreender e intervir na realidade do território de atuação.

**META 1:** Implantação, acompanhamento, articulação e avaliação do Programa de Residência em Saúde segundo o projeto pedagógico. O objetivo é o desenvolvimento de competência nas áreas do Programa de Residência para fortalecer o papel assistencial, gestor, regulador e ordenador do profissional de saúde.

ETAPAS	ESTRATÉGIAS DE AÇÃO (Atividades para o cumprimento da ação)	TIPO DE ATIVIDADE*	RESULTADOS ESPERADOS	RESPONSÁVEIS	PARCEIROS E COLABORADORES
<p>1. Acompanhamento do projeto pedagógico do programa de Residência.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Participar da avaliação da implementação do PP do programa, contribuindo para o seu aprimoramento.</li> <li>- Realizar e encaminhar avaliações de desempenho, de programa e demais documentos ao ICEPi e/ou coordenação do Programa.</li> <li>- Registrar as frequências no Sistema de Registro Acadêmico.</li> <li>- Participar das reuniões com coordenador da Unidade Educacional/do programa de residência e residentes, sempre que convocado e quando necessário.</li> <li>- Manter sob sua responsabilidade e organização a frequência dos residentes, além do registro de atestados e reposição de atividades necessárias, inclusive as advindas de atestados.</li> <li>- Participar, em conjunto com as coordenações dos programas de residência do planejamento e implementação das atividades de educação permanente em saúde para os preceptores e residentes.</li> <li>- Envolver-se com as atividades relacionadas às demais unidades educacionais junto a tutores, preceptores e residentes, articulando as unidades educacionais com os cenários de prática e com o PP.</li> <li>- Articular a integração dos preceptores e residentes com os respectivos pares de outros programas, bem como com estudantes dos diferentes níveis de formação profissional na saúde.</li> <li>- Organizar, em conjunto com os preceptores, reuniões periódicas para implementação e avaliação do PP.</li> </ul>	<p>Ensino</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Execução e análise crítica acerca do Projeto Pedagógico.</li> <li>- Garantia de frequência e realização das atividades propostas para os residentes.</li> <li>- Garantia de avaliação formativa e somativa, favorecendo o aprendizado.</li> </ul>	<p>- Tutores de Programa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordenador do Programa de Residência</li> <li>- Preceptores</li> </ul>

<p>2. Acompanhamento da implementação do Regimento Interno.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conhecer, cumprir e aplicar o Regimento Interno dos Programas.</li> <li>- Monitorar o cumprimento do Regimento pelos residentes.</li> <li>- Atuar em consonância com as diretrizes estabelecidas pelas Comissões de Residência Multiprofissional - COREMU/ICEPi e Médica – COREME/ICEPi, além das estabelecidas pelas coordenações dos programas de Residência Multiprofissional e Médica do ICEPi.</li> <li>- Apresentar e aplicar orientações sobre a conduta e regras de funcionamento sempre que necessário, aos residentes.</li> <li>- Aplicar aos residentes sanções previstas no Regimento dos Programas sempre que necessário, com anuência da coordenação do programa, em caso de não cumprimento das orientações já realizadas.</li> <li>- Comunicar ao Coordenador do Programa os casos faltas disciplinares, com vistas à avaliação de aplicação de sanção de maior monta em caso de reincidência.</li> </ul>	<p>Ensino</p>	<p>Garantia do cumprimento do Regimento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordenadores de Programa</li> <li>- Tutores de Programa</li> <li>- Residentes</li> </ul>	<p>- Coordenador do Programa de Residência</p>
<p>3. Avaliação de programa e avaliação do desempenho do residente segundo a competência a ser desenvolvida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoiar a coordenação do programa na construção, registros, monitoramento e avaliação de indicadores relacionados aos programas de residência.</li> <li>- Promover avaliação crítico-reflexiva do residente diante de sua postura atitudinal, cognitiva e no cumprimento dos pactos e entregas nas unidades educacionais específicas.</li> <li>- Incentivar e realizar a avaliação dialógica, na qual o residente se auto avalia, é avaliado e avalia o tutor.</li> <li>- Utilizar os instrumentos de avaliação definidos pelo ICEPi.</li> <li>- Responsabilizar-se e acompanhar o processo avaliativo dos residentes, incluindo as autoavaliações.</li> <li>- Oportunizar a avaliação como um momento de aprendizagem para tutor e residente.</li> <li>- Identificar as lacunas que precisam ser trabalhadas, apontando-as ao residente a partir de feedback oportuno e estabelecer estratégias de melhorias no processo de ensino aprendizagem enquanto tutor e para o residente.</li> <li>- Manter sob a sua responsabilidade e organização</li> </ul>	<p>Ensino</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Garantia da contribuição para a boa formação do profissional na área específica e correção de rumos durante o processo.</li> <li>- Promover momento de avaliação como parte do ensino-aprendizagem na formação em saúde de tutores e residentes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Coordenadores de Programa</li> <li>-Tutores de Programa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordenador de Programa</li> <li>- Preceptores</li> </ul>

	<p>os instrumentos de avaliação dos residentes, bem como os planos de melhoria quando a avaliação tiver conceito “precisa melhorar”.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Informar à coordenação do programa, através da ferramenta por este indicado, o critério recebido por cada residente, ao final de cada ciclo avaliativo.</li> <li>- Emitir relatório reflexivo mensal acerca do exercício da tutoria, dentro do prazo estipulado pelo ICEPi.</li> <li>- Acolher o feedback dos coordenadores de programa quando for avaliado, tomando providências para o alcance das melhorias pactuadas relativas às questões pertinentes ao desenvolvimento dos programas e do processo de ensino-aprendizagem.</li> </ul>				
<p>5. Formação Pedagógica dos Tutores</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Participar de todas as formações pedagógicas, reuniões e demais atividades promovidas pela equipe do ICEPi/SESA segundo calendário estabelecido entre as partes.</li> <li>- Fazer uso da formação para melhoria do seu papel enquanto corpo docente assistencial, apoiando a formação do residente.</li> <li>- Participar, junto com os residentes e demais profissionais envolvidos no programa, das atividades de pesquisa e dos projetos de intervenção voltados à produção de conhecimento e de tecnologias que integrem ensino e serviço para qualificação do SUS.</li> <li>- Participar da avaliação/orientação de trabalhos de conclusão de Residência, projetos aplicativos e de intervenção, bem como publicações provenientes dos programas de residência.</li> <li>- Participar do desenvolvimento de ações e de projetos interinstitucionais que envolvam o Programa de Residência na rede de atenção e gestão do SUS, conforme planejamento realizado junto às coordenações de programa.</li> </ul>	<p>Ensino e Pesquisa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tutores com formação pedagógica de acordo a proposta de ensino aprendizagem instituída no ICEPi.</li> <li>- Tutores que participam e desenvolvem, individualmente ou em grupo, atividades de pesquisa relacionadas aos programas de residência.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordenadores de Programa</li> <li>- Tutores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordenadores de Programa</li> <li>- Tutores</li> <li>- Preceptores</li> <li>- Profissionais envolvidos nos Programas de Residência.</li> </ul>
<p>6. Desenvolvimento de ações e estratégias para o fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Planejar e implementar, junto aos coordenadores, preceptores, equipe de saúde e residentes, ações voltadas à qualificação dos serviços e desenvolvimento de novas tecnologias para atenção e gestão em saúde.</li> </ul>	<p>Ensino e Pesquisa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tutores que participam e desenvolvem, individualmente ou em grupo, ações voltadas à qualificação dos serviços e</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordenadores de Programa</li> <li>- Tutores</li> <li>- Preceptores</li> <li>- residentes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membros das Comissões de Residência do ICEPi,</li> <li>- Coordenadores dos Programas de Residência</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Participar, em conjunto com as coordenações dos programas de residência do planejamento e implementação das atividades de educação permanente em saúde para os cenários de prática.</li> </ul>		<p>desenvolvimento de novas tecnologias para atenção e gestão em saúde;</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestores locais e trabalhadores dos serviços</li> </ul>	<p>Médica e Multiprofissional.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Preceptores.</li> <li>- Gestores.</li> <li>- trabalhadores dos serviços</li> </ul>
--	---	--	---	--	--

**OBJETIVO 2:** Auxiliar os profissionais envolvidos nos Programas de Residência a desenvolverem competências para realizar o trabalho em equipe de forma cooperativa, interdisciplinar e ética, interagindo com as necessidades e aspectos socioculturais da comunidade e do campo de estágio nos quais estão inseridos.

**META 2:** Promover o desenvolvimento de competência em consonância com a proposta pedagógica do programa e com o perfil de competência do residente.

ETAPAS	ESTRATÉGIAS DE AÇÃO (Atividades para o cumprimento da ação)	TIPO DE ATIVIDADE*	RESULTADOS ESPERADOS	RESPONSÁVEIS	PARCEIROS E COLABORADORES
<p>1. Realizar os encontros tutoriais através do desenvolvimento de estratégias pedagógicas que integrem saberes e práticas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desenvolver as atividades pedagógicas em consonância com as diretrizes estabelecidas pelas Comissões de Residência Multiprofissional - COREMU/ICEPi e Médica – COREME/ICEPi, além das estabelecidas pelas coordenações dos programas de Residência Multiprofissional e Médica do ICEPi.</li> <li>- Participar do processo de planejamento da unidade educacional junto à sua coordenação e aos coordenadores de programas.</li> <li>- Conduzir os encontros tutoriais utilizando as estratégias pedagógicas definidas para a unidade educacional junto aos coordenadores.</li> <li>- Oferecer apoio para que os residentes pensem por si mesmos, promovendo a articulação ensino-serviço, de modo a proporcionar a aquisição da competência conforme Projeto Pedagógico (PP).</li> <li>- Realizar encontros periódicos com preceptores e residentes, contemplando todas as áreas envolvidas no programa.</li> <li>- Monitorar o desenvolvimento do perfil de competência requerido ao residente segundo sua área de atuação.</li> <li>- Desenvolver atividades específicas para integração do residente à equipe de saúde, usuários, residentes de outros programas e estudantes dos diferentes níveis de formação profissional na saúde.</li> </ul>	<p>Ensino</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desenvolvimento do Projeto Pedagógico do Programa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tutores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membros das Comissões de Residência do ICEPi,</li> <li>- Coordenadores dos Programas de Residência Médica e Multiprofissional.</li> <li>- Preceptores.</li> <li>- Gestores.</li> </ul>



INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO,  
PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA

ATIVIDADES	PERÍODO
1. Atividades do Objetivo 1	_____ 2023 A _____ DE 202 _____
2. Atividades do Objetivo 2	_____ 2023 A _____ DE 202 _____

**AUTORIZAÇÃO PARA DESENVOLVIMENTO**

Vitória/ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**ASSINATURA DO BOLSISTA**

**DIRETOR GERAL ICEPI**

**ANEXO II**  
**Termo de Desligamento****PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM SAÚDE – ICEPI/SESA**  
**TERMO DE DESLIGAMENTO – DESISTÊNCIA VOLUNTÁRIA**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, venho solicitar meu desligamento (desistência voluntária) da função de Tutor dos Programas de Residência em Saúde do Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi/SESA.

Desligamento a partir de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

*- Informo saber que o desligamento apenas será concedido após apreciação deste termo (preenchido e assinado) pela Coordenação do Programa de Residência, Coordenação da Unidade Educacional e Comissão de Residência Multiprofissional – COREMU/ICEPi e/ou Comissão de Residência Médica – COREME/ICEPi*

*- Informo saber que devo manifestar minha vontade de me desligar da função mediante comunicação por escrito com antecedência mínima de 30 dias, de modo que o ICEPi possa tomar as devidas providências.*

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
(Município)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Tutor

## ANEXO III

## Termo de Adesão à Bolsa de Apoio à Difusão de Conhecimento

**TERMO DE ADESÃO À BOLSA DE APOIO À DIFUSÃO DE CONHECIMENTO  
PROGRAMA ESTADUAL DE BOLSAS DE ESTUDO, PESQUISA E EXTENSÃO TECNOLÓGICA NO SUS**

Conforme Lei Complementar N° 909, de 24 de abril de 2019 e Portaria ICEPi/SESA n° 001/2019.

Eu, **(nome do bolsista)**, portador (a) do CPF n° **(número)**, RG n° **(número órgão emissor - UF)**, telefone: **(99) 9.9999-9999** e e-mail: [email@email.com.br](mailto:email@email.com.br). Vinculado ao Programa de Residência em Saúde declaro estar ciente que participarei do Programa Estadual de Bolsas de Estudo e Pesquisa e Extensão Tecnológica no SUS, na função Tutor (ETA.1)

Assim sendo, comprometo-me a efetuar as atividades propostas, no período de vigência do Programa sob as orientações a mim devidas.

As atividades desenvolvidas serão realizadas de acordo com os objetivos propostos no Plano de Trabalho Individual, que estarei vinculado de forma a cumprir as exigências da Lei Complementar N° 909, de 24 de abril de 2019, Portaria ICEPi/SESA n° 001/2019 e Portaria ICEPi/SESA n° 010/2020.

Sabedor de que a bolsa concedida constitui doação com encargos em prol do desenvolvimento científico e tecnológico e considerando a necessidade de prestar contas do recurso público utilizado, declaro:

a) que devo cumprir integralmente as atividades previstas no Plano de Trabalho Individual, incluindo as atividades práticas, teóricas e à distância, aprovado e validado pelo Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde - ICEPi, no período de **24** meses.

b) que devo realizar pesquisa científica de relevância para a Rede Estadual de Saúde do Estado do Espírito Santo, apontando inovações, que aponte melhoria na resolutividade e humanização das ações em Saúde;

c) que caso venha publicar trabalho em evento e/ou encaminhar a periódico científico, devo fazer referência à condição de Bolsista do Programa Estadual de Bolsas de Estudo e Pesquisa e Extensão Tecnológica no SUS do Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde - ICEPi;

d) que em caso de não cumprimento das atividades previstas, automaticamente me desvinculo do Programa Estadual de Bolsas de Estudo e Pesquisa e Extensão Tecnológica no SUS;

E, por estarem justas e acertadas, formalizam as partes o presente TERMO DE ADESÃO ao Projeto de Estudo e Pesquisa de caráter socioeducativo.

Declaro, ainda, que li e aceitei integralmente os termos deste documento, comprometendo-me a cumpri-los fielmente, não podendo, em nenhuma hipótese, deles alegar desconhecimento.

Vitória-ES, **xx** de **mês** de 2023.

Assinatura do Bolsista

Assinatura do Coordenador do Programa

Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde

**Informação adicionais/Contato:**

**E-mail:**

**Telefone:**

**ANEXO IV**  
**Modelo - Relatório Mensal de Atividades**

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES**  
**Mês de referência:** *Mês de referência*

**Tutor(a) dos Programas de Residência em Saúde – ICEPi/SESA**

**Nome:** *Nome completo*

**Unidade(s) Educacional(s):**

**Local(s) de atuação:**

**Vitória - ES**  
**2023**

## SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO	7
1.1 Dados de identificação do Projeto	7
1.2 Dados de identificação do Bolsista	7
2. INTRODUÇÃO	7
3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	7
4. RESULTADOS	7
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS	8
ANEXOS	8

## 1. IDENTIFICAÇÃO

### 1.1 Dados de identificação do Projeto:

**Nome do Projeto:** Programas de Residência em Saúde desenvolvido pelo Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde - ICEPi.

**Período de atividades:** Junho/2023 a Junho/2025.

**Atividade desenvolvida:** Atuação como Tutor(a) dos Programas de Residência em Saúde do Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi.

### 1.2 Dados de identificação do Bolsista

**Nome:** *Nome completo*

**CPF:** *XXX.XXX.XXX-XX*

**Período de atuação:** *Mês de referência (mesmo indicado na capa)*

**Unidade(s) Educacional(s):** *(mesmos indicados na capa)*

**Local(s) de atuação:** *Polo(s) (mesmos indicados na capa)*

## 2. INTRODUÇÃO

*(Descrever o objetivo dos Programas de Residência em Saúde)*

*(Descrever os objetivos da Unidade Educacional)*

*(Descrever as atribuições do Tutor)*

*(Descrever metodologias pedagógicas e abordagens a ser utilizadas, residentes sob sua supervisão)*

## 3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

*Apresentar atividades desenvolvidas: descrição da atividade executada, data, local, horário, participantes, motivo do desenvolvimento, os benefícios esperados.*

## 4. RESULTADOS

*Citar os resultados atingidos observando o Plano de Trabalho Individual – PTI e pactuação; justificativa para não ter atingido os resultados esperados; relacionar com o cronograma descrito no PTI; análise crítico-reflexiva; etc.. Pode ser utilizada a tabela abaixo para auxiliar:*

**ANÁLISE DOS OBJETIVOS E METAS DO MÊS DE XXXXX DE 20XX**

OBJETIVO	ETAPA	SITUAÇÃO*	ATIVIDADE REALIZADA/JUSTIFICATIVA**
1. Formar profissionais para a execução e coordenação de práticas de saúde integrais, voltadas para compreender e intervir na realidade do território de atuação.	1. Acompanhamento do projeto pedagógico do programa de Residência.	* Preencher com: ALCANÇADO, PARCIALMENTE ALCANÇADO ou NÃO ALCANÇADO	** Realizar descrição das atividades realizadas para atingir a Etapa do Plano de Trabalho. + Descrever a justificativa para ter alcançado ou não alcançado a meta.
	2. Acompanhamento da implementação do Regimento Interno.		
	3. Avaliação de programa e avaliação do desempenho do residente segundo a competência a ser desenvolvida.		
	5. Formação Pedagógica dos Tutores		
	6. Desenvolvimento de ações e estratégias para o fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde		
	2. Auxiliar os profissionais envolvidos nos Programas de Residência a desenvolverem competências para realizar o trabalho em equipe de forma cooperativa, interdisciplinar e ética, interagindo com as necessidades e aspectos socioculturais da comunidade e do campo de estágio nos quais estão inseridos.	1. Realizar os encontros tutoriais através do desenvolvimento de estratégias pedagógicas que integrem saberes e práticas	

**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

*São as principais ideias, encaminhamentos que ficaram, fechamento das ideias.*

*Trata-se da recapitulação sintética dos resultados, ressaltando o alcance e as consequências de suas contribuições, bem como seu possível mérito.*

*Deve ser breve e basear-se em dados comprovados, não sendo possível incluir dados novos nem referências.*

Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Tutor)

**ANEXOS**

*Listas de presença, Folhas de Atividades (discutidas em reunião de alinhamento), Fotografias, Textos produzidos, Fluxos elaborados e validados (APENAS FLUXOS VALIDADOS).*

*NÃO anexar esboços de discussão.*

**ANEXO V**  
**Cronograma**

<b>ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO</b>	<b>DATA</b>
Publicação do Edital	22/05/2023
Período de inscrição	22 a 28/05/2023
Prazo para envio de documentos comprobatórios	22 a 28/05/2023
Publicação do Resultado da análise de documentos comprobatórios e Classificação Preliminar	31/05/2023
Período para interposição de Recurso quanto ao Resultado da análise de documentos comprobatórios e Classificação Preliminar	01 a 02/06/2023
Publicação do Resultado Final + Classificação Final	05/06/2023
Convocação para Formalização da Adesão ao Programa de Bolsas do ICEPI	05/06/2023
Prazo para envio de documentos para Formalização da Adesão ao Programa de Bolsas do ICEPI	06 a 08/06/2023
Início das Atividades	A definir

O cronograma poderá sofrer alterações no decorrer do processo seletivo, que serão publicadas no endereço eletrônico <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>.

**ANEXO VI**  
**Declaração de Compromisso, Responsabilidade e Habilidade**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_ declaro para fins de participação no processo seletivo para Tutor(a) dos Programas de Residência em Saúde, ofertados pelo Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPI/SESA, que:

- (1) Caso selecionado, cumprirei as atribuições do Tutor(a) e os termos pactuados em Plano de Trabalho Individual e Termo de Adesão à Bolsa de Apoio à Difusão do Conhecimento;
- (2) Caso selecionado, terei comprometimento e disponibilidade para atuar e desenvolver as atividades como TUTOR(A);
- (3) Participarei da formação permanente dos Tutores, conforme pactuado junto a gestão dos Programas de Residência em Saúde;
- (4) Possuo habilidade para utilização computadores/internet, principalmente na utilização do pacote office, google apps, plataformas de comunicação online, etc.
- (5) Tenho conhecimento de que serei avaliado e poderei ser desligado dos Programas de Residência em Saúde nos termos do Capítulo IV deste Edital (Edital ICEPi Nº 023/2023).

Por ser a expressão da verdade e assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, firmo a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

(Município), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

(Assinatura do candidato)

**ANEXO VII**  
**Ficha de Cadastro do Bolsista**

<b>Programa/Projeto: Programas de Residências em Saúde</b>		
<input type="checkbox"/> Residência Médica		<input type="checkbox"/> Residência Multiprofissional
<b>Programa</b>	<b>Função</b>	
<b>Data início das atividades</b>	<b>Previsão data fim das atividades</b>	
<b>Unidade Educacional</b>	<b>Edital</b>	
<b>Nome completo</b>		
<b>Nome da mãe</b>		
<b>Data nascimento</b> / /	<b>CPF</b>	<b>Profissão</b>
<b>RG</b>	<b>Orgão expedidor do RG</b>	<b>UF da emissão RG</b>
<b>Nacionalidade</b>	<b>Naturalidade</b>	
<b>E-mail</b>	<b>UF da Naturalidade</b>	
<b>Telefone (s) para contato com DDD</b>	<b>Sexo</b> <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <b>Gênero</b> <input type="checkbox"/> Heterossexual <input type="checkbox"/> Homossexual <input type="checkbox"/> <b>Outros</b>	
<b>Endereço</b>		<b>Nº.</b>
<b>Complemento</b>	<b>Bairro</b>	
<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
<b>Escolaridade</b> <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado		
<b>Link Currículo Lattes</b>		
<b>Cód. Banco</b>	<b>Nº da agência bancária</b>	<b>Nº da conta corrente</b>
<b>Data de Preenchimento</b>		<b>Coordenador do Programa</b>
<b>Assinatura</b>		

## ASSINATURA

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

**FABIANO RIBEIRO DOS SANTOS**

DIRETOR GERAL DO ICEPI

ICEPI - SESA - GOVES

assinado em 22/05/2023 13:04:38 -03:00



### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 22/05/2023 13:04:38 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)

por JULIANA DA SILVA MARIANO (COORDENADORA - RESIDÊNCIAS EM SAÚDE - ICEPI - SESA - GOVES)

Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2023-5JNCTJ>