



**MINISTÉRIO DA SAÚDE**

**HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO S.A.  
HOSPITAL CRISTO REDENTOR S.A.  
HOSPITAL FÊMINA S.A.**

**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 04/2009  
RIS/GHC RESIDÊNCIA INTEGRADA EM SAÚDE - 2010**

**GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA**

**Edital de Abertura 01/2009**



Ver. 05

**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 04/2009****RESIDÊNCIA INTEGRADA EM SAÚDE – 2010**

**HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO S.A.  
HOSPITAL CRISTO REDENTOR S.A.  
HOSPITAL FÊMINA S.A.**

**APRESENTAÇÃO**

A Residência Integrada em Saúde do GHC – RIS/GHC – criada em 2004, tem como objetivo geral, *especializar profissionais das diferentes áreas que se relacionam com a saúde, através da formação em serviço, com a finalidade de atuar em equipe, de forma interdisciplinar, em diferentes níveis de atenção e gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), além de fornecer subsídios para o desenvolvimento de pesquisas, aprimorando e qualificando a capacidade de análise, de enfrentamento e proposição de ações que visem concretizar os princípios e diretrizes do SUS.* É uma modalidade de formação pós-graduada – *Lato Sensu* – organizando-se como formação multiprofissional em serviço, com duração de 24 meses e carga horária de 60 horas semanais. As atividades de formação são constituídas de 20% de atividades de formação teórica (campo e núcleo) e 80% de atividades de formação em serviço, recebendo orientação docente-assistencial de profissionais do GHC que desenvolvem as funções de orientação em serviço, preceptoria e orientação de Trabalhos de conclusão de residência, além de convidados externos para o desenvolvimento de temáticas específicas .

Desde seu início, a RIS/GHC vem crescendo e se consolidando como espaço qualificado de formação de trabalhadores para o SUS. Neste ano, lançamos uma modificação na anteriormente chamada “Ênfase em Terapia Intensiva” que, além de incluir a profissão de nutrição, amplia-se para “**Atenção ao Paciente Crítico**”, envolvendo os serviços de Terapia Intensiva, Emergência Hospitalar e outros serviços de atenção ao paciente crítico/potencialmente crítico. Essa ampliação busca formar profissionais para oferecer ao usuário uma atenção qualificada e humanizada compatível com sua real necessidade, incorporando o princípio da complexidade progressiva e da linha de cuidado integral.

Assim, as áreas de ênfases e profissões que integram a turma 2010 da RIS/GHC são:

**Saúde da Família e Comunidade:** Enfermagem, Farmácia, Nutrição, Odontologia, Psicologia e Serviço Social;

**Saúde Mental:** Enfermagem, Psicologia, Serviço Social e Terapia Ocupacional;

**Atenção ao Paciente Crítico:** Enfermagem, Fisioterapia, Fonoaudiologia e Nutrição;

**Oncologia/Hematologia:** Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Psicologia, Nutrição e Serviço Social.

**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 01/2009 - RESIDÊNCIA INTEGRADA EM SAÚDE – 2010**  
**HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO S.A.**  
**HOSPITAL CRISTO REDENTOR S.A.**  
**HOSPITAL FÊMINA S.A.**

**EDITAL 01/2009**

O denominado Grupo Hospitalar Conceição torna público que estarão abertas às inscrições para o Processo Seletivo Público destinado à seleção de vagas para a turma 2010 da Residência Integrada em Saúde (RIS/GHC), modalidade de pós-graduação de caráter multiprofissional, realizada em serviço, em processo de credenciamento pela CNRMS, criada por meio de Portaria GHC nº109/04, estando em consonância com a Lei nº 11.129, de 30 de junho de 2005 e portarias emitidas posteriormente sobre as Residências Multiprofissionais em Saúde. A RIS/GHC oferece formação nas áreas de ênfase de Saúde da Família e Comunidade, Saúde Mental, Atenção ao Paciente Crítico e Oncologia/hematologia, de acordo com a tabela constante no Quadro 1.1, para uma formação que desenvolva a perspectiva da atenção integral à saúde, mediante a educação em serviço e a intervenção interdisciplinar crítica e resolutive. O processo de formação dos residentes de todas as áreas de ênfase segue as diretrizes institucionais em consonância com o SUS, portanto, o aprendizado em serviço será desenvolvido em quaisquer dos cenários de práticas assistenciais e de cuidados disponíveis no Grupo Hospitalar Conceição ou na rede de ações e serviços em saúde, conforme o programa estabelecer. Os residentes deverão seguir todas as normas e regras institucionais, bem como do Regimento da RIS/GHC.

**1 DAS VAGAS**

**1.1 Quadro Demonstrativo**

<b>Cód.</b>	<b>Área de ênfase</b>	<b>Profissões</b>	<b>Escolaridade exigida</b>	<b>Número de vagas</b>	<b>Classificação para 2ª etapa</b>
1	Saúde da Família e Comunidade	Enfermagem	Curso Superior de Enfermagem	7	Até a 21ª classificação
2	Saúde da Família e Comunidade	Farmácia	Curso Superior de Farmácia	4	Até a 12ª classificação
3	Saúde da Família e Comunidade	Nutrição	Curso Superior de Nutrição	2	Até a 6ª classificação
4	Saúde da Família e Comunidade	Odontologia	Curso Superior de Odontologia	9	Até a 27ª classificação
5	Saúde da Família e Comunidade	Psicologia	Curso Superior de Psicologia	5	Até a 15ª classificação
6	Saúde da Família e Comunidade	Serviço Social	Curso Superior de Serviço Social	7	Até a 21ª classificação
7	Atenção ao Paciente Crítico	Nutrição	Curso Superior de Nutrição	2	Até a 6ª Classificação
8	Atenção ao Paciente Crítico	Enfermagem	Curso Superior de Enfermagem	8	Até a 24ª classificação
9	Atenção ao Paciente Crítico	Fisioterapia	Curso Superior de Fisioterapia	4	Até a 12ª classificação
10	Atenção ao Paciente Crítico	Fonoaudiologia	Curso Superior de Fonoaudiologia	2	Até a 6ª classificação
11	Saúde Mental	Enfermagem	Curso Superior de Enfermagem	2	Até a 6ª classificação
12	Saúde Mental	Psicologia	Curso Superior de Psicologia	2	Até a 6ª classificação
13	Saúde Mental	Serviço Social	Curso Superior de Serviço Social	2	Até a 6ª classificação
14	Saúde Mental	Terapia Ocupacional	Curso Superior de Terapia Ocupacional	2	Até a 6ª classificação
15	Oncologia / Hematologia	Enfermagem	Curso Superior de Enfermagem	1	Até a 3ª classificação
16	Oncologia / Hematologia	Psicologia	Curso Superior de Psicologia	1	Até a 3ª classificação
17	Oncologia / Hematologia	Serviço Social	Curso Superior de Serviço Social	1	Até a 3ª classificação
18	Oncologia / Hematologia	Fisioterapia	Curso Superior de Fisioterapia	1	Até a 3ª classificação
19	Oncologia / Hematologia	Nutrição	Curso Superior de Nutrição	1	Até a 3ª classificação
20	Oncologia / Hematologia	Farmácia	Curso Superior de Farmácia	1	Até a 3ª classificação

## **1.2 DAS ÁREAS DE ÊNFASE/ESPECIALIDADE**

### **1.2.1 SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE**

Especializar profissionais de saúde em atenção básica voltada à intervenção nos problemas e situações de saúde no contexto individual, familiar e coletivo de forma integrada, conforme os princípios do SUS.

Local de realização da formação: Unidades de Saúde do Serviço de Saúde Comunitária do Grupo Hospitalar Conceição e demais serviços da rede de ações e serviços do município de POA, através de convênios.

HNSC: Av. Francisco Trein, 596 - Bairro Cristo Redentor - Porto Alegre/RS. Fone: (51) 3357-2403

1.2.1.1 - Público: Graduados em Enfermagem, Farmácia, Nutrição, Odontologia, Psicologia e Serviço Social

1.2.1.2 – Duração prevista: 2 anos.

1.2.1.3 - Titulação: Residência em Saúde da Família e Comunidade (Especialização Latu Senso).

1.2.1.4 – Certificado de Conclusão: Fornecido Certificado de Conclusão para aqueles que participarem com aproveitamento de todas as atividades dos Planos Anuais de Atividades.

### **1.2.2 SAÚDE MENTAL**

Especializar profissionais de saúde para trabalhar em saúde mental, numa perspectiva de equipe, em consonância com os princípios do SUS e da reforma psiquiátrica no Brasil, tendo como pressuposto básico a reinserção social.

Local de realização da formação: Serviço de atenção em Saúde Mental do GHC (CAPS II - adulto, CAPS - álcool e drogas do GHC e Unidade de internação psiquiátrica) e serviços da rede de atenção em Saúde Mental do Município de POA, através de convênios.

CAPS II - adulto: Rua Marco Polo, 278 - Bairro Cristo Redentor - Porto Alegre/RS. Fone: (51) 3337-0726

CAPS - álcool e drogas: Rua Álvares Cabral, 398 - Bairro Cristo Redentor - Porto Alegre/RS. Fone: (51) 3357-2160.

2.2.1 - Público: Graduados em Enfermagem, Psicologia, Serviço Social e Terapia Ocupacional.

2.2.2 – Duração prevista: 2 anos.

2.2.3 - Titulação: Residência em Saúde Mental (Especialização Latu Senso).

2.2.4 – Certificado de Conclusão: Fornecido Certificado de Conclusão para aqueles que participarem com aproveitamento de todas as atividades dos Planos Anuais de Atividades.

### **1.2.3 ATENÇÃO AO PACIENTE CRÍTICO**

Especializar profissionais de saúde para trabalhar na atenção às demandas de saúde diretamente ou indiretamente vinculadas ao tratamento de pacientes críticos/potencialmente críticos, buscando a formação

de recursos humanos qualificados para a atenção a complexidade progressiva dos usuários no SUS.

Local de realização da formação: Unidades Terapia Intensiva dos Hospitais N. Sra da Conceição, Cristo Redentor e Hospital da Criança Conceição, Serviços de Urgência/Emergência dos Hospitais N. Sra. Da Conceição e Cristo Redentor, e rede de ações e serviços do município de POA, através de convênios.

HNSC: Av. Francisco Trein, 596 – Bairro Cristo Redentor - Porto Alegre/RS. Fone: (51) 3357-2016

1.2.3.1 - Público: Graduados em Enfermagem, Fisioterapia, Fonoaudiologia e Nutrição.

1.2.3.2 – Duração prevista: 2 anos.

1.2.3.3 - Titulação: Residência em Atenção ao Paciente Crítico (Especialização Latu Senso).

1.2.3.4- Certificado de Conclusão: Fornecido Certificado de Conclusão para aqueles que participarem com aproveitamento de todas as atividades dos Planos Anuais de Atividades.

### **1.2.4 ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA**

Especializar profissionais de saúde para trabalhar na área de oncologia e hematologia, buscando a formação de recursos humanos qualificados para a prática de atenção Integral ao paciente hemato-oncológico no SUS, no que se refere à saúde individual, familiar e coletiva no trabalho em equipe interdisciplinar.

Local de realização da formação: Ambulatórios de oncologia e Hematologia do GHC, serviço em áreas afins ou complementares, na própria instituição ou em outras instâncias do Sistema Único de Saúde.

HNSC: Av. Francisco Trein, 596 – Bairro Cristo Redentor - Porto Alegre/RS. Fone: (51) 3357-

1.2.4.1 - Público: Graduados em Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Nutrição, Psicologia, Serviço Social.

1.2.4.2 – Duração prevista: 2 anos.

1.2.4.3 - Titulação: Residência em Oncologia e Hematologia (Especialização Latu Senso).

1.2.4.4- Certificado de Conclusão: Fornecido Certificado de Conclusão para aqueles que participarem com aproveitamento de todas as atividades dos Planos Anuais de Atividades.

### **1.2.3. DO PREENCHIMENTO DAS VAGAS**

1.2.3.1 O Processo Seletivo Público destina-se ao preenchimento de vagas do quadro deste edital (1.1) para Residência Integrada em Saúde do Grupo Hospitalar Conceição.

1.2.3.2 O Programa de Residência destina-se a portadores de diploma de curso de graduação ou atestado de conclusão do curso de graduação até a data da matrícula (11 a 13 de janeiro de 2010).

**2 Cronograma de Execução****2.1 - 1ª Etapa: Teórica Objetiva (Fundatec)**

PROCEDIMENTOS	DATAS
Publicação do Edital da seleção Pública	01/09/2009
Período de Inscrições pela internet, através do site <a href="http://www.fundatec.com.br">www.fundatec.com.br</a> .	01/09/2009 a 05/10/2009
Último Dia para Pagamento da Taxa de inscrição	06/10/2009
Lista preliminar de Inscritos*	09/10/2009
Período de Recursos - Homologação das Inscrições	13 e 14/10/2009
Edital com datas e Local das provas*	16/10/2009
Resultado da Homologação das Inscrições e Consulta Sala de Realização de Prova no site da Fundatec	16/10/2009
<b>Aplicação das Provas (data provável)</b>	<b>24/10/2009(manhã)</b>
Divulgação dos Gabaritos Preliminares a partir das 15 horas	26/10/2009
Recebimento de Recursos Administrativos dos Gabaritos Preliminares	27 e 28/10/2009
Divulgação dos Gabaritos Oficiais*	10/11/2009
Divulgação das Justificativas para Manutenção/Alteração de Gabaritos*	10/11/2009
Classificação Final da primeira etapa	16/11/2009

**2.1.1 – Quadro De Realização Das Provas**

DATA PROVÁVEL	PROFISSÕES	LOCAL
<b>24/10/2009 Manhã</b>	Profissões: Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Nutrição, Odontologia, Psicologia, Serviço Social e Terapia Ocupacional.	A ser divulgado oito dias antes da realização das provas no endereço eletrônico <a href="http://www.fundatec.com.br">www.fundatec.com.br</a> , nos murais da FUNDATEC e em jornal de grande circulação no estado do Rio Grande do Sul. É de inteira responsabilidade do candidato à identificação correta de seu local de realização de prova e o comparecimento no horário determinado.

**2.2 - 2ª Etapa - Análise de *Curriculum vitae*, Memorial Descritivo e Entrevista (GEP – 3º Andar do Bloco H do Hospital Nossa Senhora Conceição)**

PROCEDIMENTOS	DATAS
Agendamento para a Segunda Etapa do Processo Seletivo e Entrega da Documentação Correspondente	17, 18, 19 e 20/11/2009
Realização das entrevistas	27 e 30/11 e 1º a 04/12/2009
Divulgação dos Resultados da 2ª Etapa	11/12/2009
Período de Recursos da 2ª Etapa	14 e 15/12/2009
Respostas aos recursos da 2ª Etapa	22/12/2009
Divulgação da Classificação Final	23/12/2009
Matrícula na Residência emissão do contrato	11, 12, e 13/01/2009
2ª Chamada para Vagas Não Preenchidas	15/01/2010
Matrícula da 2ª Chamada e emissão do Contrato	20/01/2010 às 8h30min.
Início das Atividades da RIS/GHC e assinatura do contrato	03/02/2010 às 9h30min.

**2.2.1. Modelo de *Curriculum vitae*** (os currículos apresentados deverão ser entregues conforme modelo abaixo)**Capa e Folha de Rosto**

Cabeçalho: Ministério da Saúde - Grupo Hospitalar Conceição Processo Seletivo Público ao Programa de Residência Integrada em Saúde/GHC Área de ênfase/especialidade <i>Curriculum vitae</i> Nome do Candidato Local e Data
--

**Identificação**

Nome, sexo, data de nascimento, endereço completo, telefone para contato, <i>e-mail</i>
---

**Graduação**

Curso, unidade de ensino, instituição, local, período abrangido
---

<b>Pós-graduação</b>	<b>Pontuação</b>	<b>Pontuação Máxima</b>
Doutorado OU Mestrado OU Especialização OU Residência / Aperfeiçoamento Especializado	10 pontos	10
		<b>Valor Total Máximo: 10</b>

<b>Atuação, Educação Continuada e Produção Técnico-Científica</b>	<b>Pontuação</b>	<b>Pontuação Máxima</b>
Participação em eventos como <b>palestrante, relator, coordenador, autor ou co-autor de pôster</b>	2 pontos por atividade	10
<b>Organização de eventos</b> (congressos, simpósios, semana científica, fóruns, jornadas)	1,25 pontos por atividade	05
Participação em atividades extracurriculares (projetos de pesquisa e extensão, bolsista de iniciação científica, monitorias, voluntariado em ONGs de interesse social. *	40-120 h = 5 pontos 121-360 h = 10 pontos > 360 h = 15 pontos	25
Participação em eventos de atualização e/ou aperfeiçoamento na área de saúde, educação e ciências sociais (Congressos, cursos, simpósios, jornadas, oficinas, seminários).	3 a 9 h = 1 ponto 10 a 15 h = 2 pontos 16 a 39 h = 4 pontos 40 a 60 h = 5 pontos > 60 h = 10 pontos	25
Publicações de artigos na íntegra e capítulos de livros. Comprovados por fotocópia da capa, índice e ficha catalográfica do periódico ou livro.	5 pontos por publicação	10
Resenhas publicada em anais (comprovadas por cópia impressa do resumo e capa dos anais que indiquem o evento a que se referem).	1 ponto por atividade	05
		<b>Valor Total Máximo: 80</b>

<b>Experiência Profissional Não Acadêmica Comprovada **</b>	<b>Pontuação</b>	<b>Pontuação Máxima</b>
Experiência na sua área profissional em serviços públicos de saúde	> 1 ano = 3 pontos < 1 ano = 2 pontos	05
Experiência na sua área profissional em outros serviços de saúde (saúde suplementar)	> 1 ano = 1,5 ponto < 1 ano = 1,0 ponto	2,5
Experiência fora de sua área profissional em serviços públicos de saúde	> 1 ano = 1,5 ponto < 1 ano = 1,0 ponto	2,5
		<b>Valor Máximo: 10</b>

<b>Valor MáximoTotal: 100</b>
-----------------------------------

\* não serão pontuados os estágios curriculares obrigatórios.

\*\* a comprovação de experiência profissional dar-se-á através da apresentação de Carteira de Trabalho e Previdência Social

(CTPS) e/ou de publicação de cargo no Diário Oficial (excluídos os tempos de estágios), recibos de pagamento de autônomo, Alvará e comprovante de contribuição ao ISSQN. Não serão aceitas outras formas de comprovação.

### 3. DAS INSCRIÇÕES

3.1 As inscrições serão realizadas no período de **01/09/2009** à **05/10/2009**, pela Internet, no endereço [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br) ou na sede da FUNDATEC, na Rua Professor Cristiano Fischer, nº 2012, em Porto Alegre, das 9h às 17h.

3.2 Procedimentos para Inscrições - Acessar o endereço [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br), a partir da 00 hora do dia **01/09/2009** e acessar Residência Integrada em Saúde do GHC 2010. Deverá ler o Edital de Abertura para conhecimento das normas reguladoras do Processo Seletivo 04/2009. As inscrições serão submetidas ao sistema, até às 23 horas e 59 minutos do dia **05/10/2009**. O pagamento do bloqueto bancário poderá ser feito em qualquer agência bancária impreterivelmente até o dia **06/10/2009**. O Bloqueto de Cobrança quitado será o comprovante de inscrição. Após dois dias úteis bancários do pagamento do Bloqueto de Cobrança, o candidato poderá consultar no endereço [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br) e confirmar o pagamento de sua inscrição, clicando em **Consulta Pagamento de Inscrição**. O candidato, após homologação da inscrição estará automaticamente apto a prestar prova, mediante atendimento dos requisitos de sua realização.

3.3 Não serão considerados os pedidos de inscrição via *internet*, que deixarem de ser concretizados por falhas de computadores, congestionamento de linhas ou outros fatores de ordem técnica.

3.4 Para efetuar a inscrição é imprescindível o número do Cadastro de Pessoa Física (CPF). O candidato que não o possuir, deverá solicitá-lo nos postos credenciados, localizados em qualquer agência do Banco do Brasil S.A., da Caixa Econômica Federal, dos Correios ou na Receita Federal em tempo hábil, isto é, antes do término das inscrições.

3.5 O candidato inscrito via Internet terá exclusiva responsabilidade sobre as informações cadastrais fornecidas, sob as pena da lei.

3.6 A Fundatec encaminha ao candidato e-mail meramente informativo, ao endereço eletrônico fornecido na ficha de inscrição, não isentando o (a) candidato (a) de buscar as informações nos locais informados no Edital. O site da FUNDATEC, [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br) será fonte permanente de comunicação de avisos e editais, de todas as etapas de realização do processo seletivo além das publicações em jornal local dos extratos do Edital de Abertura e do dia e local de realização das provas.

#### 3.7 Do valor das inscrições

<b>Valor da Inscrição</b>	<b>R\$ 110,00</b>
---------------------------	-------------------

#### 3.8 Da Regulamentação das Inscrições

3.8.1 O candidato poderá inscrever-se para o Processo Seletivo Público 04/2009 da Residência Integrada em Saúde do GHC 2010 mediante pagamento do valor correspondente, desde que atenda às exigências da profissão, conforme especificado no item 1.1 deste

Edital.

3.8.2 Não serão aceitas inscrições por via postal ou Fac-símile, nem em caráter condicional.

3.8.3 O candidato é responsável pelas informações prestadas na ficha de inscrição, arcando com as conseqüências de eventuais erros de preenchimento daquele documento. A opção de profissão não poderá ser trocada após e efetivação do pagamento do bloqueto bancário.

3.8.4 O candidato deverá identificar claramente na ficha de inscrição, o nome da profissão para o qual concorre, sendo de sua inteira responsabilidade o preenchimento correto.

3.8.5 O candidato poderá se inscrever somente em uma das ênfases da Residência Integrada em Saúde do GHC, oferecidas neste processo seletivo.

3.8.6 A opção pela área de ênfase deve ser efetivada no momento da inscrição, sendo vedada ao candidato qualquer alteração posterior ao pagamento da taxa de inscrição. Havendo necessidade de alteração, deverá efetuar uma nova inscrição.

3.8.6.1 Caso seja comprovada inscrição em mais de uma ênfase, a FUNDATEC confirmará APENAS a última inscrição registrada na Internet e confirmada por pagamento. A(s) taxa(s) correspondente(s) à(s) outra(s) inscrição(ões) não será(ão) devolvida(s).

3.8.7 Não haverá devolução do valor da taxa paga.

3.8.8 Serão canceladas as inscrições pagas com cheque, agendamentos bancários e outros meios, sem a devida provisão de fundos. Não serão homologadas as inscrições cujos bloquetos não forem pagos.

3.8.9 Cabe exclusivamente ao candidato a decisão sobre suas condições de concorrer ao presente Processo Seletivo Público quanto à observância da escolaridade e outros requisitos exigidos.

3.8.10 Na hipótese de pagamento em duplicidade da mesma inscrição, a devolução terá os descontos de custas bancárias e será feito exclusivamente na sede da FUNDATEC, Rua Professor Cristiano Fischer, nº2012, Porto Alegre, RS, mediante solicitação escrita circunstanciando o pedido. Será feito o agendamento do pagamento.

3.8.11 Caso necessite de condições especiais para a realização da prova, o candidato deverá formalizar o pedido por escrito e/ou pela ficha eletrônica de inscrição, e entregar o atestado médico que justifique até o último dia do período de pagamento das inscrições no endereço da FUNDATEC ou remetê-lo por SEDEX para a FUNDATEC, Rua Prof. Cristiano Fischer, nº2012, Porto Alegre, RS, CEP 91410 000, até a data de **06/10/2009**. Se houver necessidade de tempo adicional, a justificativa deverá conter parecer emitido por especialista da área de deficiência. A Comissão de Processos Seletivos examinará a possibilidade operacional de atendimento à solicitação. Não será homologado o pedido de necessidades especiais para a realização da prova do candidato que descumprir quaisquer das exigências aqui apresentadas. Os

atestados médicos terão valor somente para este Processo Seletivo, não sendo devolvidos aos candidatos.

3.8.12 A candidata que tiver necessidade de amamentar durante a realização da prova deverá levar acompanhante, que ficará em sala reservada para essa finalidade e que será responsável pela guarda da criança. A candidata que não levar acompanhante não realizará a prova. Não haverá compensação do tempo de amamentação ao tempo da prova da candidata. A FUNDATEC não se responsabilizará por acompanhantes menores de idade durante a realização das provas.

3.8.13 Os endereços fornecidos pelo candidato no ato de inscrição serão os únicos utilizados pela Residência Integrada em Saúde do GHC para as comunicações com o candidato, inclusive para a eventual 2ª chamada (o candidato deve manter atualizado o seu endereço junto à Gerência de Ensino e Pesquisa no 3º andar do Bloco H do Hospital Nossa Senhora da Conceição).

### 3.9 Dos requisitos para Inscrição

3.9.1 Nacionalidade brasileira ou estrangeira na forma da legislação federal. Para os candidatos estrangeiros e profissionais formados em faculdades estrangeiras deverão ser obedecidas as exigências previstas pela legislação dos conselhos profissionais.

3.9.2 Possuir idade mínima de 18 (dezoito) anos completos até a matrícula.

3.9.3 Estar em dia com as obrigações eleitorais.

3.9.4 Estar quite com o serviço militar, quando do sexo masculino.

3.9.5 Estar de acordo com as normas do presente Processo Seletivo Público.

### 3.10 Da homologação das inscrições

3.10.1 A homologação do pedido de inscrição será dada a conhecer aos candidatos pelo site [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br), **Homologação das Inscrições – Lista Preliminar**, conforme cronograma de execução.

3.10.2 Da não homologação da inscrição, cabe recurso, que deverá ser dirigido em formulário próprio à Comissão de Processo Seletivo Públicos da FUNDATEC, formulado conforme cronograma de execução e protocolado junto ao Protocolo da FUNDATEC, no horário das 9h às 17h, via Fac-símile, com dados do candidato circunstanciando o pedido, obedecendo rigorosamente o prescrito neste Edital. O candidato poderá **usar também Formulário Eletrônico**, que será disponibilizado no site [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br) e enviar da 0 hora do primeiro dia previsto no Cronograma de Execução até às 24 horas do último dia do referido cronograma, obedecendo os mesmos regramentos contidos no item 3.10.

3.10.3 Nova lista de homologados dará ciência do deferimento dos candidatos que tiveram sua homologação aceita, e será publicada conforme cronograma de execução no endereço [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br), **Homologação das Inscrições – Lista Oficial**, conforme cronograma de execução.

## 4. DO PROCESSO SELETIVO

O processo seletivo será realizado em duas etapas:

### 4.1. PRIMEIRA ETAPA: PROVA TEÓRICO-OBJETIVA.

4.1.1 A Prova Teórico-Objetiva será constituída de 40 (quarenta) questões, sendo 20 (vinte) de Políticas Públicas de Saúde (Legislação e Organização do SUS; Saúde Coletiva, Pesquisa em Saúde), comum para todas as profissões, e 20 (vinte) específicas por profissão, elaboradas com base nos programas e bibliografias – Anexo I. O candidato terá três horas para a resolução da prova.

4.1.2 As questões da prova teórico-objetiva serão de múltipla escolha, com cinco alternativas (A, B, C, D e E) e uma única resposta correta.

4.1.3 Participarão da Segunda Etapa os candidatos que tenham atingido a classificação prevista no quadro de vagas (item 1.1)

#### 4.1.4 – Quadro Demonstrativo De Provas

Profissões	Provas	Caráter	Nº de questões	Valor questão	Mínimo de Acertos	Mínimo de Pontos para aprovação	Máximo de Pontos
Todas as profissões	Políticas Públicas de Saúde (Legislação e Organização do SUS; Saúde Coletiva)	Eliminatório e classificatório	20	2,5	30%	15	50
	Conhecimentos Específicos	Eliminatório e classificatório	20	2,5	40%	20	50



#### 4.1.5 DA REALIZAÇÃO DA PROVA TEÓRICO-OBJETIVA

4.1.5.1. O ingresso na sala de provas será permitido somente ao candidato que apresentar documento de identidade que originou a inscrição: Cédula de Identidade ou Carteira expedida pelos Comandos Militares ou pelas Secretarias de Segurança Pública; pelos Institutos de Identificação e pelos Corpos de Bombeiros Militares; Órgãos fiscalizadores de exercício profissional ou Conselho de Classe; Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação - modelo novo (somente modelo aprovado pelo Artigo 159 da Lei nº 9.503 de 23 de setembro de 1997); Passaporte (no prazo de validade); Carteira Funcional do Ministério Público.

4.1.5.2. O documento de identidade deverá estar em perfeitas condições de uso, inviolado e com foto que permita o reconhecimento do candidato.

4.1.5.3 Não serão aceitos como documentos de identidade: certidões de nascimento, CPF, títulos eleitorais, carteira de motorista (modelo antigo), carteiras de estudante, carteiras funcionais sem valor de identidade. Não será aceita cópia do documento de identidade, ainda que autenticada, nem protocolo do documento.

4.1.5.4 Identificação especial:

4.1.5.4.1 Caso o candidato esteja impossibilitado de apresentar, no dia de realização das provas, documento de identidade original, por motivo de perda, roubo ou furto, deverá ser apresentado documento que ateste o registro da ocorrência em órgão policial, expedido há, no máximo, trinta (30) dias, ocasião em que será submetido à identificação especial, compreendendo coleta de dados, de assinaturas e de impressão digital em formulário próprio, assim como apresentação de outro documento citado no item 4.1.5.1

4.1.5.5 Não será permitida a entrada no prédio de realização das provas, do candidato que se apresentar após dado o sinal sonoro indicativo de início de prova. Estando no interior do prédio, o candidato só poderá ingressar na sala de provas, se acompanhado por fiscal da coordenação.

4.1.5.6 Em hipótese alguma haverá segunda chamada, seja qual for o motivo alegado, tampouco será aplicada prova fora do local e horário designado por Edital.

4.1.5.7 Ao entrar na sala de realização de prova o candidato não poderá manusear e/ou consultar nenhum tipo de material.

4.1.5.8 Sobre a classe o candidato deverá ter somente caneta esferográfica de cor azul ou preta, lápis e documento de identidade.

4.1.5.9 Durante a realização da prova, não serão permitidas consultas de espécie alguma, bem como o uso de máquina calculadora, fones de ouvido, gravador, pagers, notebook, telefones celulares ou quaisquer aparelhos similares. O candidato que se apresentar no local da prova com qualquer tipo de aparelho eletrônico deverá, ao entrar na sala, desligá-lo e guardá-lo. A FUNDATEC não se responsabilizará por perdas ou extravios de objetos e equipamentos eletrônicos

ocorridos durante a realização das provas.

4.1.5.10 O candidato, durante a realização da prova, não poderá usar óculos escuros e acessórios de chapelaria tais como boné, chapéu, gorro, bem como cachecol ou manta e luvas.

4.1.5.11 O candidato só poderá retirar-se do recinto da prova, portando o caderno de provas, após 1 hora e 30 minutos do início da mesma.

4.1.5.12 Ao término da prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a grade de respostas devidamente preenchida.

4.1.5.13. O candidato deverá assinalar suas respostas na grade de respostas com caneta esferográfica de tinta azul ou preta de ponta grossa. O preenchimento da grade de respostas é de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder de acordo com as instruções específicas contidas neste edital, na prova e na grade de respostas.

4.1.5.14 Em hipótese alguma haverá substituição da grade de respostas por erro ou desatenção do candidato.

4.1.5.15 Não serão computadas as questões não assinaladas na grade de respostas e nem as questões que contiverem mais de uma resposta, emenda ou rasura, ainda que legível.

4.1.5.16 Não será permitida a permanência de acompanhante do candidato, ou pessoas estranhas ao Processo seletivo, nas dependências do local onde for aplicada a prova.

4.1.5.17 O tempo de permanência na sala de prova é de, no máximo, 3 (três) horas. Os dois últimos candidatos deverão se retirar da sala de prova ao mesmo tempo, assinando a ata de prova.

4.1.5.18 Será excluído do processo seletivo o candidato que:

- a) Tornar-se culpado por incorreção ou descortesia para com qualquer dos examinadores, executores, fiscais ou autoridades presentes;
- b) For surpreendido, em ato flagrante, durante a realização da prova, comunicando-se com outro candidato, bem como se utilizando de consultas não permitidas;
- c) Utilizar-se de quaisquer recursos ilícitos ou fraudulentos, em qualquer etapa de sua realização;
- d) Ausentar-se da sala sem o acompanhamento do fiscal, antes de ter concluído a prova e entregue a grade de respostas.

4.1.5.19 Para a segurança dos candidatos e a garantia da lisura do Processo seletivo, a FUNDATEC poderá proceder, como forma de identificação, à coleta da impressão digital de todos os candidatos no dia de realização das provas, bem como usar detector de metais.

4.1.5.20 No dia de realização das provas, não serão fornecidas, por qualquer membro da equipe de aplicação das provas e/ou pelas autoridades presentes, informações referentes ao conteúdo das provas e/ou a

critérios de avaliação/classificação.

4.1.5.21 O Cronograma de Execução aponta a data e horário provável de execução das provas, que poderá ser adiada por imperiosa necessidade, decidida pela Comissão de Processos Seletivos da FUNDATEC e do GHC.

#### 4.1.6 DA AVALIAÇÃO E DA APROVAÇÃO DA PROVA TEÓRICO-OBJETIVA

4.1.6.1 As provas teórico-objetivas serão avaliadas em 100 (cem) pontos, sendo que cada questão valerá 2,5 (dois pontos e meio).

4.1.6.2 As provas terão caráter eliminatório e classificatório, conforme Quadro Demonstrativo de Provas. Os candidatos deverão acertar, no mínimo, 40% (quarenta por cento) das questões de conhecimentos específicos e, no mínimo, 30% (trinta por cento) das questões de políticas públicas de saúde. O candidato que não alcançar esse percentual estará automaticamente eliminado do Processo Seletivo Público. A nota final da prova teórico-objetiva será o somatório dessas pontuações.

4.1.6.3 A classificação final dos candidatos nas provas teórico-objetivas dar-se-á, após esgotada a fase recursal e publicado o Gabarito Oficial, na FUNDATEC e no endereço eletrônico da FUNDATEC, pela ordem decrescente das notas obtidas e ocorrido o procedimento de desempates indicado neste Edital.

4.1.6.4 A FUNDATEC não fornecerá aos candidatos aprovados atestado ou certificado de participação ou classificação no processo seletivo.

#### 4.1.7 DA CLASSIFICAÇÃO NA PROVA TEÓRICO-OBJETIVA

4.1.7.1 A aprovação na prova teórico-objetiva será pré-requisito para prosseguimento do candidato para a segunda etapa, dentro das vagas previstas no Quadro Demonstrativo 1.1.

4.1.7.2 A classificação dos candidatos inscritos e aprovados por profissão e área de ênfase, conforme opção feita pelos mesmos no momento da inscrição, obedecerá ao disposto no item 5 e seus subitens.

4.1.7.3 Em caso de empate na classificação dos candidatos, serão observados, sucessivamente, os seguintes critérios:

- a) maior pontuação na prova de Conhecimentos Específicos;
- b) maior pontuação na prova de Políticas Públicas
- c) sorteio.

#### 4.1.8 DOS RECURSOS E PEDIDOS DE REVISÃO DO GABARITO E NOTAS

4.1.8.1 Os pedidos de revisão do gabarito preliminar e notas preliminares da prova teórico-objetiva terão o prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar do primeiro dia útil subsequente ao da publicação dos gabaritos preliminares e notas preliminares das provas teórico-objetivas, conforme cronograma de execução.

4.1.8.2 Os recursos e pedidos de revisão poderão ser apresentados sob duas formas: Pessoalmente e por Formulário Eletrônico:

a) **Pessoalmente:** os recursos deverão ser entregues no endereço FUNDATEC, Rua Professor Cristiano Fischer, 2012, CEP 91410-000, Porto Alegre-RS. Assunto: Processo Seletivo Público 04/2009 – Residência Integrada em Saúde GHC/2009, durante o período de entrega de recursos constante no Cronograma de Execução e atender as especificidades do item 4.1.8 e seus subitens.

a.1 Os recursos entregues na FUNDATEC, deverão ser apresentados em envelope fechado e protocolado, em duas vias, contendo:

- nome completo e número de inscrição do candidato;
- área de ênfase a que concorre;
- nome do Processo Seletivo;
- objeto do pedido e exposição de argumento com fundamentação circunstanciada.

b) **Formulário eletrônico:** O candidato poderá interpor recurso através de formulário eletrônico que será disponibilizado no site [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br) e enviado da zero hora do primeiro dia previsto no Cronograma, até às 23 horas e 59 minutos do 2º dia do referido cronograma, obedecendo aos mesmos regramentos contidos no item 4.1.8.

4.1.8.3 Não serão considerados os recursos formulados fora do prazo ou que não contenham elementos indicativos no item 4.1.8 deste Edital.

4.1.8.4 Os recursos deverão ser datilografados ou digitados conforme modelo que será indicado no endereço eletrônico [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br).

4.1.8.5 Recursos fora das especificações estabelecidas neste edital e argumentações idênticas serão indeferidos.

4.1.8.6 Os pontos relativos à questão eventualmente anulada da prova teórico-objetiva serão atribuídos a todos os candidatos que realizaram a prova. Se houver alteração do gabarito oficial preliminar da prova teórico-objetiva, por força de impugnações ou correção, as provas serão corrigidas de acordo com o gabarito oficial definitivo. Em hipótese alguma haverá alteração do quantitativo de questões de cada uma das partes da prova teórico-objetiva.

4.1.8.7 A Banca Examinadora da FUNDATEC – Fundação Universidade Empresa de Tecnologia e Ciências constitui última instância para recurso, razão pela qual não caberão recursos adicionais.

4.1.8.8 Todos os recursos serão analisados e as justificativas da manutenção/alteração de gabarito serão divulgadas no endereço eletrônico [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br) juntamente com a divulgação do gabarito oficial definitivo. Não serão encaminhadas respostas individuais aos candidatos.

4.1.8.9 Não serão aceitos recursos interpostos por fac-símile, telex, telegrama, e-mail, internet (a não ser recurso eletrônico) ou outro meio que não o especificado

neste Edital.

4.1.8.10 Não serão considerados os recursos eletrônicos, que deixarem de ser concretizados por falhas de computadores, congestionamento de linhas ou outros fatores de ordem técnica.

4.1.8.11 Não serão aceitos recursos administrativos de revisão de gabarito e notas interpostos por fax-símile, telex, telegrama, e-mail ou outro meio que não o especificado neste Edital.

4.1.8.12 Não serão considerados os recursos eletrônicos, que deixarem de ser concretizados por falhas de computadores, congestionamento de linhas ou outros fatores de ordem técnica.

## 4.2 DA REALIZAÇÃO DA SEGUNDA ETAPA

4.2.1 Participarão desta etapa somente os candidatos que tenham atingido a classificação prevista na prova teórico-objetiva, realizados os desempates, com observância ao quadro de vagas.

4.2.2 O candidato classificado para a 2ª Etapa do Processo Seletivo deverá comparecer a Gerência de Ensino e Pesquisa - GEP do GHC (no 3º andar do Bloco H do Hospital Nossa Senhora da Conceição, Av. Francisco Trein, 596 - Bairro Cristo Redentor - Porto Alegre/RS - telefone (51) 3357 2285 - nos dias definidos no cronograma, no horário das 9h às 16h para entrega da documentação referente à segunda etapa do processo seletivo e agendamento da entrevista. Para o agendamento é necessário a seguinte documentação.

a) Carteira de Identidade (original e fotocópia);

b) Diploma de Graduação (original e fotocópia), ou Atestado de Conclusão fornecido pela Instituição de Ensino Superior, atestando que o candidato está em condições de diplomar-se até a data de matrícula, conforme cronograma de execução, ou Atestado de Colação de Grau fornecido pela Instituição de Ensino Superior.

c) *Curriculum vitae* – As informações do currículo deverão ser apresentadas na ordem estabelecida pelo modelo apresentado neste edital, também disponibilizado no site da Fundatec, [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br), juntamente com cópias dos comprovantes. **No momento do agendamento para a Segunda etapa, os candidatos deverão apresentar os originais de todos os documentos anexados ao Curriculum vitae, para conferência.** Somente serão pontuados os certificados que apresentarem carga horária explícita. Para comprovação de publicação em livros e periódicos deverá ser apresentada fotocópia da capa, do índice e ficha catalográfica do periódico ou livro. Os currículos deverão ter numeração das páginas e suas folhas grampeadas ou encadernadas. **Não serão aceitas folhas avulsas.**

d) Memorial Descritivo: relato individual da história de vida do candidato, enfatizando as experiências pessoais e profissionais que levaram à decisão de se candidatar a uma vaga na área de ênfase a qual se candidatou na Residência Integrada em Saúde do Grupo Hospitalar Conceição (**máximo duas páginas espaço 1,5 e fonte Times New Roman 12**).

4.2.3 As entrevistas serão realizadas por bancas composta por um profissional do núcleo de formação do candidato, um profissional e um residente de outro núcleo de formação que compõe a RIS/GHC na ênfase pretendida e um profissional da área da saúde, externo ao GHC, convidado especificamente para a realização da entrevista de seleção.

4.2.3.1 A entrevista será realizada em dois momentos. O primeiro tem como objetivos, avaliar: a motivação do(a) candidato(a) na busca desta proposta de formação em serviço; a clareza do(a) candidato(a) quanto aos objetivos da formação a que está se candidatando; a trajetória acadêmica do(a) candidato(a); a identificação com a área de ênfase à qual se candidata. No segundo momento será apresentada uma situação-problema, contida em uma vinheta/caso, sorteada no momento da entrevista pela(o) própria(o) candidata(o) e será avaliada a apropriação das soluções apresentadas pela(o) candidata(o) e a relação estabelecida com os princípios e diretrizes que norteiam a prática da atenção em saúde no SUS.

4.2.3.2 A avaliação das entrevistas será realizada pela análise do discurso dos candidatos, com pontuação de zero a cem, sendo que o primeiro momento corresponde a 50% da nota e o segundo momento aos demais 50%. A análise do conteúdo receberá notas conforme sua adequação a critérios estabelecidos previamente, correspondendo a: plenamente adequada (50), adequada (30), insatisfatória (15), inadequada (5).

4.2.4 Todas as entrevistas serão gravadas, possibilitando uma segunda avaliação em caso de recursos a esta etapa do processo. A inscrição na segunda etapa do processo seletivo pressupõe o aceite a gravação das entrevistas.

4.2.5 A nota final do candidato será a soma da pontuação dos resultados das provas, de acordo com os pesos especificados no quadro a seguir:

PESOS DOS INSTRUMENTOS DO PROCESSO SELETIVO 2009	
Instrumentos de Seleção	Peso
<b>1ª Etapa:</b> Prova Escrita	5
<b>2ª Etapa:</b> Entrevista	2
<i>Curriculum vitae</i>	3
<b>Total</b>	<b>10</b>

4.2.6 A ausência ou não realização de qualquer uma das provas das duas etapas (Prova Teórico-Objetiva, Análise de *Curriculum vitae* e Entrevista) ocasionará a eliminação do candidato.

### 4.2.7 Dos resultados da Segunda Etapa:

4.2.7.1 Os resultados da segunda etapa serão divulgados no endereço eletrônico [www.ghc.com.br](http://www.ghc.com.br), a quem cabe sua execução e haverá um link com o endereço eletrônico [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br).

4.2.7.2 O Candidato poderá interpor pedido de recurso referente ao resultado da segunda etapa nos dias

determinados no cronograma de execução.

4.2.7.2.1 O pedido de recurso deverá ser dirigido à Gerência de Ensino e Pesquisa do GHC- GEP/GHC através de requerimento (modelo a ser disponibilizado pela Internet no site da FUNDATEC), entregue e protocolado na Secretaria da GEP/GHC (no 3º andar do Bloco H do Hospital Nossa Senhora da Conceição, Av. Francisco Trein, 596 - Bairro Cristo Redentor - Porto Alegre/RS - telefone (51) 3357 2285), no horário das **9:00h às 12:00h e das 13:30h as 16:00h**. É admitida à entrega de recursos para ser protocolado nas datas e horários previstos, mediante procuração simples específica para tal fim, acompanhada de documento que comprove a identidade de seu portador.

4.7.2.3 Não serão considerados pedidos de revisão protocolados fora do prazo.

4.7.2.4 Não serão aceitos recursos interpostos por fac-símile, telex, telegrama, correio, e-mail ou outro meio que não o especificado neste Edital.

## 5 DO RESULTADO FINAL DO PROCESSO SELETIVO DA RESIDÊNCIA INTEGRADA EM SAÚDE

O resultado final do Processo Seletivo da Residência Integrada em Saúde será publicado, conforme cronograma, no endereço eletrônico [www.ghc.com.br](http://www.ghc.com.br) e [www.fundatec.com.br](http://www.fundatec.com.br).

5.1 No caso de empate no resultado final, serão utilizados como critério de desempate, nesta ordem:

- a) a melhor nota obtida no currículo;
- b) a melhor nota na 1ª etapa;
- c) a maior idade do candidato.

## 6 MATRÍCULA

6.1 Os candidatos classificados para as vagas da Residência Integrada em Saúde do GHC deverão comparecer na GEP do GHC, no 3º andar do Bloco H do Hospital Nossa Senhora da Conceição, Av. Francisco Trein, 596, Bairro Cristo Redentor, Porto Alegre, RS, telefone (51) 3357-2285, nos dias previstos no cronograma, **9:00h às 12:00h e das 14:00h as 16:30h**, munidos da documentação necessária para efetuar a matrícula.

6.2 É admitida a matrícula mediante procuração específica para tal fim, acompanhada de documento que comprove a identidade de seu portador.

6.3 Na ocasião da matrícula, os candidatos deverão apresentar:

- a) Fotocópia da Carteira de Identidade ou protocolo de encaminhamento da mesma;
- b) Fotocópia do CPF ou protocolo de encaminhamento do mesmo;
- c) Duas fotos **2 X 2** atuais;
- d) Guia de Recolhimento da Contribuição do INSS ou número de cadastro do mesmo – pode ser obtido pelo telefone 0800 780-191 ou pelo sítio [www.previdenciasocial.gov.br](http://www.previdenciasocial.gov.br)
- e) Fotocópia do Diploma de Graduação ou Atestado de Colação de Grau fornecido pela Instituição de

Ensino;

- f) Fotocópia ou protocolo de encaminhamento da Carteira de Identidade Profissional da área de formação;
- g) Comprovante de estar em dia com as obrigações eleitorais e, se do sexo masculino, também com as obrigações militares;
- h) Fotocópia do comprovante de endereço residencial atualizado ou, caso não o tenha em seu nome, uma declaração do titular do comprovante de que o candidato reside naquele endereço;
- i) Comprovante de que possui conta corrente junto ao Banco do Brasil (será enviada lista dos aprovados para a agência Hospital Conceição para possível abertura de conta nova).

## 7. SEGUNDA CHAMADA

7.1 A admissão dos candidatos será feita de acordo com a ordem de classificação dos candidatos na seleção, até o número de vagas de cada turma.

7.2 Quando um ou mais candidatos classificados para as vagas deixarem de realizar a matrícula na primeira chamada (por desistência, não comparecimento ou documentação incompleta), serão chamados os candidatos suplentes pela ordem de sua classificação.

## 8. OUTRAS DISPOSIÇÕES

### 8.1 Do período de realização da Residência Integrada em Saúde

A duração prevista para a realização do programa de Residência Integrada em Saúde do GHC- RIS/GHC é de 24 meses, sendo o início desta turma previsto em 3 de fevereiro de 2010 e término em 31 de janeiro de 2012.

### 8.2 Da Bolsa de Residência

Os residentes receberão, mensalmente, a bolsa de Residência estipulada pelo Ministério da Saúde, atualmente no valor bruto de R\$ 1.916,45 (um mil novecentos e dezesseis reais e quarenta e cinco centavos).

8.3 Os residentes (R1 e R2) deverão cumprir o Programa de Residência Integrada em Saúde em regime de tempo integral, com carga horária de 60 (sessenta) horas semanais.

8.4 Demais diretrizes sobre o funcionamento do Programa da Residência Integrada em Saúde encontram-se nas Portarias GHC nº109/04 que institui o Programa de Residência Integrada em Saúde/GHC e portaria nº 37/07, que adequou a mesma à legislação nacional vigente.

8.5 Os casos omissos serão resolvidos pela GEP/GHC e Comissão de Processos Seletivos Fundatec.

**Porto Alegre, 01 de setembro de 2009.**

**Dra. Jussara Rosa Cony**  
**Diretora Superintendente do GHC**

## ANEXO I – BIBLIOGRAFIAS

## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE (Legislação e Organização do SUS; Saúde Coletiva) – Comum a todas as profissões.

1. ALVES, Domingos Sávio. Integralidade nas políticas de saúde mental. In: PINHEIRO, Roseni; MATTOS, Ruben Araujo (Orgs.). **Os sentidos da integralidade na atenção e no cuidado à saúde**. São Paulo/Rio de Janeiro: Hucitec/IMS-UERJ/Abrasco, 2001. Pág.167-76.
2. AYRES, José Ricardo de Carvalho Mesquita. O cuidado, os modos de ser (do) humano e as práticas de saúde. **Saúde soc.** [online]. vol. 13, n. 3, pág. 16-29, 2004. ISSN 0104-1290. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/sausoc/v13n3/03.pdf> . Acesso em 27/08/2009.
3. BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Portaria Nº 648 de 28 de março de 2006**. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica para o Programa Saúde da Família (PSF) e o Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS). Disponível em [http://dtr2004.saude.gov.br/dab/docs/legislacao/portaria\\_648\\_28\\_03\\_2006.pdf](http://dtr2004.saude.gov.br/dab/docs/legislacao/portaria_648_28_03_2006.pdf) . Acesso em 02/08/2009.
4. BRASIL.. **Portaria GM/MS n.º 336, de 19 de fevereiro de 2002**. Disponível em: <http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/Portaria%20GM%20336-2002.pdf>. Acesso em 20/08/2009.
5. BRASIL. **Lei n° 10.741, de 1° de outubro de 2003**. Dispõe sobre o estatuto do idoso e dá outras providências. Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/ccivil/LEIS/2003/L10.741.htm> Acesso em 25/08/2009.
6. BRASIL. **Portaria n° 399/GM/MS, de 22 de fevereiro de 2006**. Divulga o pacto pela saúde 2006 - consolidação do SUS e aprova as diretrizes operacionais do referido pacto. Disponível em: <http://dtr2001.saude.gov.br/sas/PORTARIAS/Port2006/GM/GM-399.htm>. Acesso em 25/08/2009.
7. BRASIL. **Lei n° 8069 de 13 de julho de 1990**. Estatuto da Criança e do Adolescente. Brasília, 1991. Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/ccivil/LEIS/L8069.htm>. Acesso em 25/08/2009.
8. BRASIL. **Constituição Federal**. Artigos 196, 197, 198, 199 e 200. Disponível em: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/constituicao/constitui%C3%A7ao.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constitui%C3%A7ao.htm) Acesso em 25/08/2009.
9. BRASIL. **Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990**. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/CCIVIL/leis/L8080.htm>. Acesso em 25/08/2009.
10. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. SVS/CN-DST/AIDS. **A Política do Ministério da Saúde para Atenção Integral a Usuários de Álcool e outras Drogas**. Ministério da Saúde. 2 ed. rev. ampl. Brasília: Ministério da Saúde, 2004. Disponível em: <http://www.inverso.org.br/blob/148.pdf>. Acesso em 25/08/2009.
11. BRASIL. Conselho Nacional de Saúde. **Resolução 196/96**. Diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. Disponível em <http://conselho.saude.gov.br/resolucoes/1996/Reso196.doc> . Acesso em: 18/08/2009.
12. CAMPOS, Gastão Wagner de Souza. Saúde pública e saúde coletiva: campo e núcleo de saberes e práticas. **Ciência e saúde coletiva**, vol. 5, n. 2, 2000. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v5n2/7093.pdf>. Acesso em: 25/08/2009.
13. CECCIM, Ricardo Burg. Onde se lê “Recursos humanos da saúde” leia-se “Coletivos organizados de Produção da Saúde”: desafios para a educação. In: PINHEIRO, Roseni; MATTOS, Ruben Araujo de (Orgs). **Construção social da demanda: direito à saúde, trabalho em equipe, participação e espaços públicos**. Rio de Janeiro: IMS/UERJ, 2005, p. 161-180.
14. CECCIM, Ricardo Burg; FEUERWERKER, Laura Camargo Macruz. Mudança na graduação das profissões de saúde sob o eixo da integralidade. **Cadernos de saúde pública**, v. 20, n. 5, p. 1400-1410, 2004.
15. DAHER, Donizete Vago; SANTO, Fátima Helena do Espírito; ESCUDEIRO, Cristina Lavoyer. Cuidar e pesquisar: práticas complementares ou excludentes? **Revista Latino-Americana de Enfermagem**, 10(2):145-150, mar./abr. 2002. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v10n2/10507.pdf>. Acesso em 25/08/2009.
16. LENZ, Maria Lucia; FLORES, Rui (Orgs.). **Atenção à saúde da criança de 0 a 12 anos**. Ministério da Saúde, 2009. Disponível em <http://www2.ghc.com.br/GepNet/livroatencaoacrianca.pdf>. Acesso em 18/08/2009.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### ENFERMAGEM

1. BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER. Ações de enfermagem para o controle do câncer: uma proposta de integração ensino-serviço. 2 ed. Rio de Janeiro: INCA, 2002. Disponível em: <http://www.inca.gov.br/enfermagem/index.asp>. Acesso em 26/08/2009. Cap. 1, 3, 5 e 6.
2. BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Manual de normas de vacinação**. 3 ed. Brasília: Ministério da Saúde: Fundação Nacional de Saúde, 2001. Disponível em: [http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/manu\\_normas\\_vac.pdf](http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/manu_normas_vac.pdf). Acesso em 26/08/2009.
3. BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Hipertensão arterial sistêmica para o Sistema Único de Saúde** / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2006. (Cadernos de Atenção Básica; 15) (Série A. Normas e Manuais Técnicos) Disponível em: [http://dtr2004.saude.gov.br/dab/docs/publicacoes/cadernos\\_ab/abcd15.pdf](http://dtr2004.saude.gov.br/dab/docs/publicacoes/cadernos_ab/abcd15.pdf) . Acesso em 26/08/2009
4. BRASIL. Ministério da Saúde. **Diabetes mellitus**. Brasília, DF, 2006. 56 p. (Cadernos de Atenção Básica, 16). Disponível em: [http://dtr2004.saude.gov.br/dab/docs/publicacoes/cadernos\\_ab/abcd16.pdf](http://dtr2004.saude.gov.br/dab/docs/publicacoes/cadernos_ab/abcd16.pdf) . Acesso em 27/08/2009
5. BRASIL.. **Hipertensão arterial sistêmica**. Brasília, DF, 2006. 51 p. (Cadernos de Atenção Básica, 15). Disponível em: [http://dtr2004.saude.gov.br/dab/docs/publicacoes/cadernos\\_ab/abcd15.pdf](http://dtr2004.saude.gov.br/dab/docs/publicacoes/cadernos_ab/abcd15.pdf) . Acesso em 27/08/2009.
6. CARVALHO, Werther Brunow de; SOUZA, Nivaldo de; SOUZA, Renato Lopes de. **Emergência e terapia intensiva em pediatria**. 2 ed. São Paulo: Atheneu, 2004. Cap. 8, pág. 44-52 e cap. 52, pág. 424-448.
7. LANCETTI, Antonio. **Clínica peripatética**. São Paulo: Hucitec, 2006.
8. ROCHA, Semiramis Melani Melo; ALMEIDA, Maria Cecília Puntel de. **O processo de trabalho da enfermagem em saúde coletiva e a interdisciplinaridade**. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [online]. 2000, vol.8, n.6, pp. 96-101. ISSN 0104-1169. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v8n6/12354.pdf>. Acesso em: 26/08/2009.
9. TAMEZ, Raquel Nascimento; SILVA, Maria Jones Pantoja. **Enfermagem na UTI neonatal: assistência ao recém nascido de alto risco**. 2 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002. Cap. 7, 8, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22.
10. TOWNSEND, Mary Courtney. **Enfermagem psiquiátrica: conceitos e cuidados**. 3 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002. Cap. 2, 7 e 38.

### FARMÁCIA

1. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. **Assistência farmacêutica na atenção básica: instruções técnicas para sua organização** / Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos, Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. 2 ed. Brasília: Ministério da Saúde, 2006. Disponível em: [http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/assistencia\\_farmaceutica\\_na\\_atencao\\_basica.pdf](http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/assistencia_farmaceutica_na_atencao_basica.pdf). Acesso em 27/08/2009.
2. BRASIL. Ministério do Trabalho e Emprego. **NR 32 – Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde**. Portaria MTE n° 485, de 11 de novembro de 2005. Itens 32.3.9; 32.3.10; 32.5. Disponível em: [http://www.mte.gov.br/legislacao/normas\\_regulamentadoras/nr\\_32.pdf](http://www.mte.gov.br/legislacao/normas_regulamentadoras/nr_32.pdf). Acesso em 27/08/09.
3. CHU, Edward; SARTORELLI, Alan C. Quimioterapia do câncer. In KATZUNG, Bertran; TREVOR, Anthony; MASTERS, Susan. **Farmacologia básica e clínica**. 9 ed. 2005. Cap. 55: pág. 751-777.
4. ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. Departamento de Medicamentos Essenciais e Outros Medicamentos. **A importância da Farmacovigilância: monitorização da segurança dos medicamentos**. Organização Mundial da Saúde – Brasília: Organização Panamericana da Saúde, 2005. Disponível em: <http://www.anvisa.gov.br/farmacovigilancia/trabalhos/importancia.pdf>. Acesso em 27/08/2009.
5. ORGANIZAÇÃO PANAMERICANA DE SAÚDE. **Consenso Brasileiro de Atenção Farmacêutica: Proposta**. Brasília, Organização Pan-americana de Saúde, 24 p, 2002. Disponível em:

<http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/PropostaConsensoAtenfar.pdf>. Acesso em 27/08/2009.

6. VIEIRA, Fabiola Sulpino. **Possibilidades de contribuição do farmacêutico para a promoção da saúde. Ciênc. saúde coletiva**, jan./mar. 2007, vol.12, nº1, p.213-220. ISSN 1413-8123. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v12n1/20.pdf>. Acesso em: 27/08/2009.

### FISIOTERAPIA

1. BISPO JÚNIOR, José Patrício. **Fisioterapia e saúde coletiva: desafios e novas responsabilidades profissionais. Ciência e Saúde Coletiva** (on line), v. 01, p. 01-10, 2007. Disponível em: [http://www.abrasco.org.br/cienciasaudecoletiva/artigos/artigo\\_int.php?id\\_artigo=1169](http://www.abrasco.org.br/cienciasaudecoletiva/artigos/artigo_int.php?id_artigo=1169). Acesso em 27/08/2009.
2. GAMBARATO, Gilberto. **Fisioterapia respiratória em unidade de terapia intensiva**. Rio de Janeiro: Atheneu, 2006. Cap. 12, 15, 16, 17, 18, 20.
3. KISNER, Carolyn; COLBY, Lynn Allen. **Exercícios terapêuticos, fundamentos e técnicas**. 4 ed. São Paulo: Manole, 2004. Cap. 1 e 18.
4. PRYOR, Jennifer A.; WEBBER, Barbara A. **Fisioterapia para problemas respiratórios e cardíacos**. 2 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan 2002. Cap. 1 e 8.
5. SALMORIA, Jordana Gargioni; CAMARGO, Wander Amaral. Uma aproximação dos signos - fisioterapia e saúde - aos aspectos humanos e sociais. **Saúde soc.**, São Paulo, v. 17, n. 1, 2008. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/sausoc/v17n1/07.pdf>. Acesso em 27/08/2009.
6. SARMENTO, George Jerre Vieira. **Fisioterapia respiratória no paciente crítico**. São Paulo: Manole, 2005. Cap. 2, 3, 43, 6, 7, 8, 9, 12, 13, 17, 19, 21, 23 e 24.

### FONOAUDIOLOGIA

1. BASSETO, Mônica Cristina Andrade; BROCK, Roger; WAJNSZTEJN, Rubens. **Neonatologia. Um convite à atuação fonoaudiológica**. São Paulo: Lovise. 1998. Capítulos 35, 36, 37 e 38.
2. HERNANDEZ, Ana Maria; MARCHESAN, Irene. **Atuação fonoaudiológica no ambiente hospitalar**. Rio de Janeiro: Revinter. 2001. Cap. 1, 2, 5, 6 e 9.
3. MAC-KAY, Ana Paula M. G.; ASSENCIO-FERREIRA, Vicente J.; FERRI-FERREIRA, Tércia Maria S. **Afásias e demências**. São Paulo: Santos, 2003.
4. MACEDO FILHO, Evaldo Dacheux; GOMES, Guilherme F.; FURKIM, Ana Maria. **Manual de cuidados do paciente com disfagia**. São Paulo: Lovise. 2000. Capítulos 3, 4, 6, 7, 9 e 10.
5. PENTEADO, Regina Zanella; SERVILHA, Emilse Aparecida Merlin. Fonoaudiologia em saúde pública/coletiva: compreendendo prevenção e o paradigma da promoção da saúde. **Distúrbios da comunicação**, São Paulo, 16(1): 107-116, abril, 2004. Disponível em: [http://www.pucsp.br/revistadisturbios/artigos/tipo\\_362.pdf](http://www.pucsp.br/revistadisturbios/artigos/tipo_362.pdf). Acesso em: 27/08/2009.
6. TOUFEN JUNIOR, Carlos; CAMARGO, Fernanda Pereira de; CARVALHO, Carlos Roberto Ribeiro. Pneumonia aspirativa associada a alterações da deglutição: relato de caso. **Rev. bras. ter. intensiva**, jan./mar. 2007, vol.19, no.1, p.118-122. ISSN 0103-507X. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rbti/v19n1/a16v19n1.pdf>. Acesso em: 27/08/2009.

### NUTRIÇÃO

1. BRASIL. Ministério da Saúde. Vigilância alimentar e nutricional - Sisvan: orientações básicas para a coleta, processamento, análise de dados e informação em serviços de saúde / [Andressa Araújo Fagundes et al.]. – Brasília: Ministério da Saúde, 2004. Disponível em: [http://dtr2004.saude.gov.br/nutricao/documentos/orientacoes\\_basicas\\_sisvan.pdf](http://dtr2004.saude.gov.br/nutricao/documentos/orientacoes_basicas_sisvan.pdf). Acesso em 27/08/2009.
2. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Política nacional de alimentação e nutrição** / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. 2 ed. rev. Brasília: Ministério da Saúde, 2003. 48 p. (Série B. Textos Básicos de Saúde). Disponível em: <http://dtr2004.saude.gov.br/nutricao/documentos/pnan.pdf>. Acesso em 27/08/2009.
3. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Política de Saúde. Organização Pan Americana da Saúde. **Guia alimentar para crianças menores de dois anos** / Secretaria de Políticas de Saúde, Organização Pan Americana

da Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2002. Disponível em: <http://dtr2004.saude.gov.br/nutricao/documentos/guiao.pdf>. Acesso em 27/08/2009.

4. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Coordenação Geral da Política de Alimentação e Nutrição. **Guia alimentar para a população brasileira: promovendo a alimentação saudável/** Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Coordenação-Geral da Política de Alimentação e Nutrição. Brasília: Ministério da Saúde, 2006. Disponível em: [http://nutricao.saude.gov.br/documentos/guia\\_alimentar\\_conteudo.pdf](http://nutricao.saude.gov.br/documentos/guia_alimentar_conteudo.pdf). Acesso em 27/08/2009.
5. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Obesidade /** Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. Brasília: Ministério da Saúde, 2006. Disponível em: [http://dtr2004.saude.gov.br/nutricao/documentos/doc\\_obesidade.pdf](http://dtr2004.saude.gov.br/nutricao/documentos/doc_obesidade.pdf). Acesso em 27/08/2009.
6. GOUVEIA, Enilda L. Cruz. **Nutrição, saúde e comunidade.** 2 ed. rev. e ampl. Rio de Janeiro: Revinter, 1999. Capítulos 6, 7, 9 e 11.
7. MAHAN, L. Kathleen; ESCOTT-STUMP, Sylvia. **Alimentos, nutrição e dietoterapia.** 10 ed. São Paulo: Rocca, 2005.
8. VITTOLO, Márcia Regina. **Nutrição: da gestação ao envelhecimento.** Rio de Janeiro: Rubio, 2008. Capítulos 11, 17, 23, 38, 41 e 47.
9. WAITZBERG, Dan Linetzky. **Dieta, nutrição e câncer.** São Paulo: Atheneu, 2006.

#### ODONTOLOGIA

1. BARDAL, Priscila Ariede Petinuci; OLYMPIO, Kelly Polido Kaneshiro; VALLE, Ana Aída Lins do; TOMITA, Nilce Emy. Cárie dentária em crianças como fenômeno natural ou patológico: ênfase na abordagem qualitativa. **Ciência e Saúde Coletiva**, 11(1):161-167, 2006. Disponível em <http://www.scielo.br/pdf/csc/v11n1/29460.pdf> . Acesso em 26/08/09.
2. BRASIL. **Lei nº 11.889, de 24 de dezembro de 2008.** Regulamenta o exercício das profissões de Técnico em Saúde Bucal - TSB e de Auxiliar em Saúde Bucal - ASB. Disponível em [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/ Ato2007-2010/2008/Lei/L11889.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/ Ato2007-2010/2008/Lei/L11889.htm) . Acesso em 26/08/09.
3. BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **3ª Conferência Nacional de Saúde Bucal.** Disponível em [http://conselho.saude.gov.br/conferencia/Saude\\_Bucal/Rel\\_Final\\_CNSB.pdf](http://conselho.saude.gov.br/conferencia/Saude_Bucal/Rel_Final_CNSB.pdf). Acesso em 26/08/09.
4. BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal.** Brasília: 2004. Disponível em [http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nacional\\_brasil\\_sorridente.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_brasil_sorridente.pdf) . Acesso em 26/08/09.
5. BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Coordenação Nacional de Saúde Bucal. **Projeto SB BRASIL 2003: condições de saúde bucal da população brasileira 2002-2003.** Resultados principais. Disponível em [http://www.cfo.org.br/download/pdf/relatorio\\_sb\\_brasil\\_2003.pdf](http://www.cfo.org.br/download/pdf/relatorio_sb_brasil_2003.pdf). Acesso em 26/08/09.
6. DIAS, Aldo Angelin e cols. **Saúde bucal coletiva: metodologia de trabalho e práticas.** São Paulo: Santos, 2006. Cap. 14, 15 e 16.
7. LASKARIS, George. **Atlas colorido de doenças da boca.** 3. ed. Porto Alegre: Artmed, 2004. Cap. 3, 22, 23, 28 e 29.
8. MOYSÉS, Simone Tetu; KRIGER, Léo; MOYSÉS, Samuel Jorge. **Saúde bucal das famílias: trabalhando com evidências.** São Paulo: Artes Médicas: 2008. Cap. 8.
9. PEREIRA, Antonio Carlos (Org.). **Odontologia em saúde coletiva: planejando ações e promovendo saúde.** Porto Alegre: Artmed, 2003. Cap. 1, 3, 4, 6, 11, 13, 14, 15, 17, 22 e 25.
10. WANNMACHER, Lenita; FERREIRA, Maria Beatriz Cardoso (Orgs.). **Farmacologia clínica para dentistas.** Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2. ed. Seção 1: Cap. 16; Unidade 5: Cap. 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43 e 44.

#### PSICOLOGIA

1. ANGERAMI-CAMON, V.A. **E a psicologia entrou no hospital.** São Paulo: Thomson Pioneira, 1996.
2. BAREMBLITT, **Gregório. Compêndio de análise Institucional e outras correntes: teoria e prática.** 5 ed. Belo Horizonte: Instituto Felix Guattari, 2002, p. 13 a 35 e 108 a 132.



3. BARROS, Regina Duarte Benevides. **Dispositivos em ação: o grupo**. In: SILVA, André do Eirado et al. *SaúdeLoucura 6 – Subjetividade: questões contemporâneas*. São Paulo: Hucitec, 1997.
4. DIMENSTEIN, Magda. O psicólogo e o compromisso social no contexto da saúde coletiva. **Psicologia em Estudo**, Maringá, v. 6, n. 2, p. 57-63, jul./dez. 2001. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/pe/v6n2/v6n2a08.pdf> . Acesso em 17/08/2009..
5. DIMENSTEIN, Magda et al. O apoio matricial em Unidades de Saúde da Família: experimentando inovações em saúde mental. **Saude soc.** [online]. 2009, vol.18, n.1, pp. 63-74.. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/sausoc/v18n1/07.pdf> . Acesso em 17/08/2009.
6. GARCIA, Maria Lúcia Teixeira; LEAL, Fabíola Xavier e ABREU, Cassiane Cominoti. A política antidrogas brasileira: velhos dilemas. **Psicol. Soc.** [online]. 2008, vol.20, n.2, pp. 267-276. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/psoc/v20n2/a14v20n2.pdf> . Acesso em 17/08/2009.
7. HÜNING, S.; GUARESCHI, N. Efeito Foucault: desacomodar a psicologia. In: GUARESCHI, N.; HÜNING, S. (orgs.). **Foucault e a psicologia**. Porto Alegre: Abrapso Sul, 2005.
8. LANCETTI, Antonio. **Clínica peripatética**. São Paulo: Hucitec, 2006.
9. ROSE, Nikolas. Psicologia como uma ciência social. **Psicol. Soc.** [online]. 2008, vol.20, n.2, pp. 155-164. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/psoc/v20n2/a02v20n2.pdf>. Acesso em 27/08/2009.
10. SPINK, Peter Kevin. O pesquisador conversador no cotidiano. *Psicol. Soc.* [online]. 2008, vol.20, n.spe, pp. 70-77. ISSN 0102-7182. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/psoc/v20nspe/v20nspea10.pdf>. Acesso em 27/08/2009.
11. TRAVERSO-YÉPEZ, Martha. A interface psicologia social e saúde: perspectivas e desafios. In: **Psicologia em Estudo**, Maringá, v. 6, n. 2, p. 49-56, jul./dez. 2001. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/pe/v6n2/v6n2a07.pdf> Acesso em 20/10/2008.

#### SERVIÇO SOCIAL

1. BRAVO, Maria Inês Souza; MATOS, Maurílio Castro de. A saúde no Brasil: reforma sanitária e ofensiva neoliberal. In: BRAVO, Maria Inês Souza; PEREIRA, Potyara A. P. (Orgs.). **Política social e democracia**. São Paulo: Cortez; Rio de Janeiro: UERJ, 2001. Pág. 197-215.
2. CARVALHO, Maria do Carmo Brandt de. Famílias e políticas públicas. In: Acosta, Ana Rojas; Vitale, Maria Amália Faller (Orgs.). **Família: redes, laços e políticas públicas**. São Paulo: IEE/PUESP, 2003. Pág. 267- 274.
3. COSTA, Nilson do Rosário; TUNDIS, Silvério Almeida (Orgs.). **Cidadania e loucura: política de saúde mental no Brasil**. 5 ed. Petrópolis: Vozes, 1997. Cap. 1.
4. IAMAMOTO, Marilda Villela. Serviço social na contemporaneidade: trabalho e formação profissional. 5 ed. São Paulo: Cortez, 2001.
5. LANCETTI, Antonio. **Clínica peripatética**. São Paulo: Hucitec, 2006.
6. MIOTO, Regina C. T. Novas propostas e velhos princípios: a assistência às famílias no contexto de programas de orientação e apoio sócio-familiar. In: SALES, Mione Apolinario; MATOS, Maurílio Castro de; LEAL, Maria Cristina. (Orgs.) **Política social, família e juventude: uma questão de direitos**. 2 ed. São Paulo: Cortez, 2006. Pág. 43-59.
7. MOTA, Ana Elisabete; BRAVO, Maria Inês; UCHOA, Roberta; NOGUEIRA, Vera; MARSIGLIA, Regina; GOMES, Luciano; TEIXEIRA, Marlene (Orgs.). **Serviço social e saúde: formação e trabalho profissional**. 2 ed. São Paulo: Cortez, 2006.
8. PEREIRA, Potyara A. P. Mudanças estruturais, política social e papel da família: crítica ao pluralismo de bem-estar. In: SALES, Mione Apolinario; MATOS, Maurílio Castro de; LEAL, Maria Cristina. (Orgs.). **Política social, família e juventude: uma questão de direitos**. 2 ed. São Paulo: Cortez, 2006. Pág. 25-42.
9. ROSA, Lucia C. S. **Transtorno mental e cuidado na família**. São Paulo: Cortez, 2003. Cap. I e IV.

#### TERAPIA OCUPACIONAL

1. ALMEIRA, Marcus Vinicius Machado. **Corpo e Arte em Terapia Ocupacional**. Rio de Janeiro: Enelivros, 2004. Capítulo 10.
2. BATTISTI, Mario César Guimarães; QUIRINO, Gustavo. **Ética do Cuidado (Código de Ética Comentado da Fisioterapia e da Terapia Ocupacional)**. São Paulo: Musa Editora, 2006.

3. CANIGLIA, MARÍLIA. **Terapia Ocupacional, saúde praxica e pós-modernidade**. Belo Horizonte: Cuatiara, 2000.
4. CAVALCANTI, Alessandra, GALVÃO, Claudia **Terapia Ocupacional: Fundamentação & Prática**, Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007. Parte II, Cap 18, p. 162 a 170; Parte VI, Cap 37, p. 347 a 353.
5. DE CARLO, Marysia Prado, BARTALOTTI, Celina Camargo. **Terapia Ocupacional no Brasil: Fundamentos e Perspectivas**, São Paulo: Plexus, 3 ed, 2008. Cap 1 e Cap 2.
6. FIORATI, Regina Célia e SAEKI, Toyoko. O acompanhamento terapêutico: criatividade no cotidiano. **Psyche (Sao Paulo)**, set. 2006, vol.10, no.18, p.81-90. ISSN 1415-1138. Disponível em: [http://pepsic.bvs-psi.org.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1415-11382006000200008&lng=pt&nrm=](http://pepsic.bvs-psi.org.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-11382006000200008&lng=pt&nrm=) . Acesso em 27/08/2009.
7. NICÁCIO, Fernanda; CAMPOS Gastão Wagner de Sousa. Instituições de “portas abertas”: novas relações usuários-equipes-contextos na atenção em saúde mental de base comunitária/territorial **Rev. Ter. Ocup. Univ. São Paulo**, v. 16, n. 1, p. 40-46, jan./abr., 2005. <http://www.crefito.com.br/revista/TO/2005-1/10%20-%20p40-46.pdf> Acesso em Agosto/2009.
8. LIMA, Elizabeth Araújo. **Oficinas e outros dispositivos para uma clínica atravessada pela criação**. In: COSTA, Clarice Moura; FIGUEIREDO, Ana Cristina (orgs.). **Oficinas Terapêuticas em Saúde Mental**. Rio de Janeiro: Contra Capa, 2008.
9. LIMA, Elizabeth Araújo. **Arte Clínica e Loucura: Território em Mutação**. São Paulo: Summus: Faesp, 2009. Cap 2.
10. VIANNA, Ronaldo Guilherme Vitelli. 1991. Fundamentos para a Terapêutica Ocupacional do Drogadicto. Belo Horizonte: **Cadernos de Terapia Ocupacional**. Belo Horizonte: GES.TO. 25-47p.