

EDITAL SMS Nº 08/2024

PROCESSO SELETIVO PARA COMPOSIÇÃO DE BANCO DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, PARA POTENCIAIS VAGAS DE BOLSAS DE SUPERVISÃO DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL – PMMB.

RESULTADO DOS RECURSOS E RESULTADO FINAL DO PROCESSO SELETIVO

A Secretaria Municipal de Saúde, por meio da Escola de Saúde Pública Visconde de Saboia, no uso de suas atribuições legais, com base no Edital SMS nº 08/2024, que regulamenta o processo de seleção de profissionais médicos para potenciais vagas de bolsas de supervisão do PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL – PMMB para a Região de Saúde Norte do Ceará sob sua responsabilidade, como Instituição Supervisora do PMMB, RESOLVE:

I. Informar que não houve a interposição de recursos.

II. Divulgar em ordem classificatória o resultado final do processo seletivo, conforme ANEXO I do presente termo.

III. Informar que todos os candidatos classificados deverão realizar seu autocadastro no sistema da Universidade Aberta do SUS - UNA-SUS, conforme ANEXO II do presente termo, de forma imediata, para que, quando convocados, estejam aptos a assumirem a função.

Sobral-CE, 08 de janeiro de 2025.

OSMAR ARRUDA DA PONTE NETO Diretor Geral da Escola de Saúde Pública Visconde de Saboia

MICHELLE ALVES VASCONCELOS PONTE Secretária Municipal da Saúde



ANEXO EDITAL SMS Nº 08/2024

RESULTADO FINAL DO PROCESSO SELETIVO

CODIGO 01- SUPERVISOR ACADÊMICO				
CLASSIFICAÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO		
1 ^{0*}	José Wilson Angelim Filho	15,0		
2°*	Anderson Dias Arruda	15,0		
3 ^{0**}	João Batista da Silva Rodrigues Filho	12,0		
4 ^{0**}	Gustavo de Medeiros Carvalho	12,0		
5 ^{0**}	Benedito Cadorno Vasconcelos	10,0		
6 ^{0**}	João Victor Marques Souza	10,0		
7°**	Djana Rodrigues Barros	10,0		
80**	Savio Diego Gomes Campelo	10,0		
9 ⁰ **	Fernanda Fanttini	10,0		
10°**	Francisco Leonardo Ferreira de Mesquita	10,0		
Desclassificada	Andreza Mont'Alverne da Ponte Vasconcelos	8,0		
Desclassificado	lago de Freitas Ribeiro	6,0		
Desclassificada	Ednara Ponte de Alcantara	6,0		

* Aplicado critério de de sempate previsto na alínea "a" do item 7.1 do e dital inau gural ** Aplicado critério de desempate previsto na alínea "b" do item 7.1 do e dital inaugural



ANEXO II EDITAL SMS Nº 08/2024

TUTORIAL PARA AUTOCADASTRO DE SUPERVISOR

1º PASSO: CADASTRO NO "ACESSO UNA-SUS"

➢ Para acessar o "FORMULÁRIO DE AUTOCADASTRO DO SUPERVISOR MAIS MÉDICOS", você, deverá realizar cadastro prévio no "ACESSO UNA-SUS", cujo objetivo é a criação de uma conta de usuário (login e senha) que permitirá acesso ao sistema.

> O cadastro deverá ser feito pelo link: <u>https://acesso.unasus.gov.br/acesso/</u>

2º PASSO: ACESSO AO FORMULÁRIO DE AUTOCADASTRO DE SUPERVISOR MAIS MÉDICOS

> Abra um navegador Web e digite o endereço: <u>https://www.unasus.gov.br/programa/mais_medicos</u>

Ao visualizar a tela abaixo, localize as informações direcionadas ao Supervisor no final da página, e, clique no ícone: "Realizar o AUTOCADASTRO como SUPERVISOR".

➤ Em caso de dúvidas, favor acessar o Suporte Técnico da UNA-SUS, disponível no endereço eletrônico: <u>https://sistemas.unasus.gov.br/suporte/</u>

INSTITUCIONAL	UNA-SUS EM NÚMEROS		CONTATO	
Projeto Mais Médicos para	o Brasil			
om o intuito de diminuir a carência de médicos nos muni e Saúde - SUS, o Programa Mais Médicos foi lançado em j	cípios do interior e nas periferias das grande Julho de 2013, pelo Governo Federal.	es cidades do país, áreas p	rioritárias para o	Sistema Úni
política de educação permanente, uma das prioridades o iniversidades que compõem a Rede. A demanda inclui tar édicos, além do estímulo à realização de pesquisas aplici	desse Programa, será fortalecida via integraç mbém supervisão acadêmica das universidad adas ao SUS.	ão ensino-serviço, realizad des no que tange as ativida	a por meio da U ides desempenh	NA-SUS e as ladas pelos
) curso de especialização em Atenção Básica, as atividade mbito do Projeto, serão definidos em conjunto com a Rec ções de aperfeiçoamento com componente assistencial r	s de pesquisa, ensino e extensão, a metodol se UNA-SUS. A atuação dos profissionais pre la modalidade integração ensino-serviço nas	ogia de acompanhamento vê uma carga horária de 4 unidades básicas de saúd	e avaliação ofer 0 horas semanai e.	ecidos no is, incluindo a
CESSO AO SISTEMA DE SOLICITAÇÃO DE VIAGE	NS			
Orientações para deslocamentos do Programa Mais Médicos	para o Brasil.			
Sistema de solicitação de viagens para as visitas de supervisã	io.			
SUPERVISORES (Já selecionado por uma Ins Todos os supervisores devem realizar o auto	stituição Supervisora) ocadastro para poderem efetuar se	u trabalho.		
Tutorial para AUTOCADASTRO de SUPERVISO	RES.			
Realizar o AUTOCADASTRO como SUPERVISO	R.			
TUTORIAL - RELATÓRIO DA PRIMEIRA VIS	SUPERVISÃO - SUPERVISOR (Em revi	são)		
TUTORIAL - RELATÓRIO DA PRIN Clique	bara acessar o "Formulário	VISOR (Em revisão)		
TUTORIAL - RELATÓRIO DE SUPE	OCADASTRO".) - SUPERVISOR (Em rev	/isão)	
TUTORIAL - RELATÓRIO DO ENCONTRO DE SI	UPERVISÃO LOCORREGIONAL - SUPERV	/ISOR (Em revisão)		
TUTORIAL - RELATÓRIO DE SUPERVISÃO PERI	ÓDICA: ACOMPANHAMENTO LONGITU	IDINAL - SUPERVISOR (E	m revisão)	
TUTORES				
Todos os tutoras davam realizar o autorada	stro nara nodaram afatuar sau trak			



3º PASSO: LOGIN

➢ Para fazer o login, digite o seu "CPF" (somente números) ou "E-MAIL", "SENHA" do Acesso UNA-SUS, e clique em "Acessar".

	ሰሳ	
UNA-SUS	FIOCRUZ	Digite o seu "CPF" (somente números) ou "E-mail", "Senha" e clique em "Acessar".
UNA-SUS Fl Você está acessando um se	OCRUZ	
Senha		
Acessar Precisa de a	Cadastrar juda?	

4º PASSO: INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO SUPERVISOR

➢ Na tela abaixo, os dados já cadastrados no "ACESSO UNA-SUS" estão autopreenchidos. Assim, o Supervisor deverá digitar os demais dados solicitados no formulário, tais como: "Nome da Mãe", "Instituição" que é a Instituição Supervisora que atuará como Supervisor, "Formação Profissional", etc., que são itens obrigatórios, evitando abreviações.

UNA-SUS		0 0+ 🖄 1 - OSak		
Informações Cadastr	ais do Supervisor - MAIS MÉDICOS	Nos três primeiros campos não		
Selecione "Enviar Informações" ao final do preenchimenta.		será permitida a edição.		
Nome Supervisor	¢	L		
CPF	7:			
E-mail	¢			
E-mail Alternativo		Digite o nome para localizar e		
* Data de Nascimento	19	selecionar a Instituição Supervisora		
* Nome da Mãe				
* Instituição				
* Endereço	Quadra			
Complemento		Clique na seta de cada campo		
* Bairro		selecione a Formação/Titulação.		
* CEP	7			
* Municipio Endereço	Digite para buscar o município			
	Personal and the second			
* Formação Profissional	Selecione uma opçad			



5º PASSO: TELEFONES

> O Supervisor deverá inserir pelo menos um número de contato válido, para que possa ser contatado, quando necessário, pelos gestores do programa.

Telefones		tipo de telefone.
	Telefone	* Tipo
		Selecione uma
		Selecione uma opção
	selerone	Celular
		Fixo
	Telefone	Trabalho
		Selecione uma +

6º PASSO: CONSELHO PROFISSIONAL

> O Supervisor deverá inserir os dados do "Conselho Profissional" no qual está registrado.

* Orgão de Classe	Selecione uma opção	1
* Número do Registro		
		Clique para selecionar o tipo de

7º PASSO: DADOS BANCÁRIOS (AJUDA DE CUSTO)

> O Supervisor deverá cadastrar uma Agência e Conta Corrente, de um banco de sua titularidade e preferência, para o recebimento de Ajuda de Custo, referentes aos deslocamentos para as atividades de supervisão do Programa.

	Distance of every described and a DM	DV A - h - h	
* Agência	Digite o número da agência sem o DV	DV Agencia	
* Conta Corrente	N	DV Conta Corrente	

8º PASSO: DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DE BOLSA

Para o recebimento de bolsa referente às atividades de supervisão do programa, o Supervisor deverá possuir, obrigatoriamente, uma CONTA (corrente ou poupança) da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, devendo informar os seus dados: Número da Agência, Número da Operação (001 ou 013) e Número da Conta com o Dígito Verificador (DV).



> Para salvar as informações cadastrais, clique em "Enviar Informações" no canto inferior esquerdo da página.

Agencia Bolsa	Digite o número da agência sen	n o DV	* Operação	Selecione
" Conta Bolsa			* DV Conta Bolsa	
* Informações Obrigatórias			~	
Enviar Informações				
1	1.5 Concern	h	Digite os dados banc	ários solicitado:
	(📲) UNA-S	HOCRUZ	Educação na Saúde	ouue
		PROCINIZ		

9º PASSO: FINALIZAÇÃO DO CADASTRO

Após "Enviar Informações", irá aparecer a mensagem "Suas informações foram enviadas com sucesso e serão avaliadas pela Coordenação do Programa, para validação".

➤ Clique em "OK" para finalizar o cadastro.

WUNASUS	Telefone	Suas informações forar avaliadas pela Coorder validação.	m enviadas com sucessi nação do Programa, par	o e serão a
Conselho profission	al			
* Orgão de Classe	Conseitho R	legional de Medicina - CRM	•	
* Número do Registro				
* Estado	DF		•	
Dados Bancários				
* Agéncia	BAN	CO DO BRASIL S.A BRASILIA-DF	DV Agéncia	5
* Conta Corrente			DV Conta Corrente	×
Dados Bancários pa	ra recebime	ento da Bolsa (Obrigatório B	anco do Brasil)	
* Agência Bolsa	BAN	CO DO BRASIL S.A BRASILIA-OF	DV Agéncia	5
* Informações Obrigatórias Enviar informações				
			Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde	Ministério da Saúde

10º PASSO: ENCERRAR SESSÃO

➢ Por questão de segurança e garantia da integridade da sua conta, feche o navegador para sair completamente da Federação UNA-SUS.

OBSERVAÇÃO: A liberação de acesso ao Web Portfólio Mais Médicos, para registro das atividades de supervisão, está condicionada à ativação e validação de seu cadastro, respectivamente, pelo Grupo Gestor do programa e pelo Tutor responsável pela sua Instituição Supervisora.

Em caso de dúvidas, favor acessar o Suporte Técnico da UNA-SUS, disponível no endereço eletrônico: <u>https://sistemas.unasus.gov.br/suporte/</u>