DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 10/11/2026 | Edição: 211 | Seção: 1 | Página: 106

Órgão: Ministério da Saúde/Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

COORDENAÇÃO NACIONAL DO PROJETO MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL

RESOLUÇÃO Nº 597, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2026

Dispõe sobre avaliação de desempenho anual dos médicos participantes do Projeto Mais Médicos para o Brasil.

A COORDENAÇÃO NACIONAL DO PROJETO MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL, no uso das atribuições que lhe confere a Portaria Interministerial MS/MEC Nº 7, de 2 de outubro de 2026 e a Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013, que institui, no âmbito do Programa Mais Médicos, o Projeto Mais Médicos para o Brasil e dá outras providências, resolve:

Art. 1º Esta Resolução dispõe sobre avaliação de desempenho anual dos médicos participantes do Projeto Mais Médicos para o Brasil.

Art. 2º A avaliação de desempenho será obrigatória para os médicos que aderiram ao Projeto ou tiveram sua adesão renovada a partir de 18 de maio de 2023 e que tenham completado, no mínimo, doze meses de participação no Projeto, observada a periodicidade anual das avaliações.

Parágrafo único. Os médicos que tenham sido remanejados ou realizado permuta somente serão submetidos à avaliação se, na data de início do período avaliativo estabelecida no cronograma, tiverem completado, no mínimo, quatro meses de atuação no atual local de execução das atividades.

Art. 3º A avaliação será realizada por meio de sistema de informação específico disponibilizado pelo Ministério da Saúde.

Art. 4º A avaliação de desempenho anual terá caráter eliminatório e destinar-se-á a aferir o desempenho dos médicos participantes no desenvolvimento de suas atividades e a avaliar sua permanência no Projeto, sendo composta pelas seguintes avaliações:

I - avaliação do supervisor;

II - avaliação da gestão do município ou do estado ou do Distrito Federal ou do Distrito Sanitário Especial Indígena - DSEI.

§ 1º O médico participante que obtiver conceito "insatisfatório" em ambas as avaliações previstas nos incisos I e II do caput terá sua participação no Projeto encerrada no prazo de até trinta dias, contado da data de publicação do resultado final das avaliações.

§ 2º O médico participante que porventura venha a ser desligado do Projeto por conceito "insatisfatório" na avaliação de desempenho anual perderá o direito de requerer o benefício de indenização por área de difícil fixação de que trata o art. 19-A da Lei 12.871, de 22 de outubro de 2013.

Art. 5º A avaliação analisará os seguintes aspectos:

I - competência clínica/processo de trabalho: busca avaliar se o médico tem desempenho adequado em suas atividades clínicas e nas atribuições profissionais dentro da atenção primária à saúde;

II -competência comunicacional: busca avaliar se o médico se comunica adequadamente em diversos cenários profissionais, respeitando especificidades;

III - competência relacional: busca avaliar se o médico demonstra manter relações humanas respeitosas e profissionais em seu contexto profissional;

IV - competência de registros médicos: busca avaliar se o médico realiza registros compreensíveis e tecnicamente adequados;

V - competência acadêmica/educação permanente: busca avaliar se o médico tem bom desempenho em suas atribuições acadêmicas relacionadas à educação permanente e à integração ensino-serviço;

VI - competência territorial: busca avaliar se o médico tem apropriação e atuação adequada no território no qual está alocado.

Art. 6º A avaliação será realizada por meio dos Instrumentos de Avaliação de Desempenho - IAD que deverão ser respondidos pelo supervisor e pelo gestor municipal ou estadual ou distrital ou pelo coordenador do Distrito Sanitário Especial Indígena - DSEI no período estipulado pela Coordenação Nacional do Projeto, conforme cronograma que será disponibilizado no sítio eletrônico do Mais Médicos: https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sgtes/mais-medicos.

§ 1º Os Instrumentos de Avaliação de Desempenho - IAD constam nos Anexos I e II desta Resolução.

§ 2º Os supervisores e gestores deverão avaliar somente os médicos que aderiram ao Projeto ou tiveram a adesão renovada a partir de 18 de maio de 2023, nos termos do art. 2º desta Resolução.

§ 3º A avaliação/preenchimento dos Instrumentos de Avaliação de Desempenho - IAD deverá ser feita de forma individualizada para cada médico.

§ 4º Avaliação pela gestão estadual irá ocorrer somente nos casos de médicos vinculados às equipes de atenção primária prisional sob gestão do estado.

§ 5º O supervisor que irá realizar a avaliação deverá ser o profissional médico responsável pela supervisão profissional contínua e permanente do médico participante do Projeto, nos últimos quatro meses.

§ 6º A avaliação da gestão deverá ser realizada pelo Secretário de Saúde ou pelo Coordenador do Distrito Sanitário Especial Indígena - DSEI.

§ 7º Diante do volume de avaliações que deverão ser realizadas, o Secretário de Saúde ou Coordenador do Distrito Sanitário Especial Indígena - DSEI poderá incluir, via sistema, mais de um integrante da gestão local para realizar também a avaliação.

Art. 7º Os resultados da avaliação poderão ser acessados individualmente por cada médico no sistema de informação da avaliação que será disponibilizado pelo Ministério da Saúde.

Parágrafo único. O acesso aos resultados individuais ficará restrito à gestão do Projeto, à Coordenação Nacional, às Comissões Estaduais e Distrital do Projeto Mais Médicos para o Brasil - CCE, aos avaliadores e avaliados.

Art. 8º O médico participante que obtiver conceito "insatisfatório" nas duas avaliações previstas no art. 4º desta Resolução poderá recorrer do resultado da avaliação no prazo de cinco dias úteis, contados da data de publicação do resultado preliminar das avaliações, sendo o recurso analisado pela respectiva CCE do Projeto.

§ 1º O recurso deverá ser apresentado exclusivamente no sistema de informação da avaliação.

§ 2º Não serão admitidos recursos apresentados fora do prazo, sem fundamentação lógica ou com fundamentação inconsistente ou por meio diverso do estabelecido nesta Resolução.

§ 3º O resultado da análise do recurso e o resultado final da avaliação serão publicados no sistema de informação da avaliação, conforme data estabelecida no cronograma.

Art. 9º A gestão do Projeto divulgará o cronograma da avaliação e o manual com as orientações específicas para o preenchimento dos Instrumentos de Avaliação de Desempenho - IAD, que serão disponibilizados no sítio eletrônico do Mais Médicos: https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sgtes/mais-medicos https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sgtes/mais-medicos/avaliacao-de-desempenho-anual

Art. 10º Fica revogada a Resolução nº 564, de 5 de maio de 2026, da Coordenação Nacional do Projeto Mais Médicos para o Brasil, publicada no Diário Oficial da União nº 84, de 7 de maio de 2026, Seção 1, página 153.

Art. 11º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

WELLINGTON MENDES CARVALHO
Coordenador

ANEXO I

AVALIAÇÃO DO(A) GESTOR(A)

PÚBLICO ALVO: OS MÉDICOS E MÉDICAS DO PMMB QUE ATUAM NA EQUIPE DA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF

I - COMPETÊNCIA CLÍNICA/ PROCESSO DE TRABALHO

1. Demonstra competência para participar de processos de trabalho humanizados e comprometidos com as necessidades do Sistema Único de Saúde - SUS, dos(as) usuários(as), das famílias e da comunidade?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

2. Realiza atendimentos clínicos compartilhados com outros profissionais da saúde na Atenção Primária à Saúde - APS?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

3. Participa, de forma regular e proativa, das reuniões de equipe em sua unidade básica de saúde - UBS?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

4. Realiza acolhimento às demandas espontâneas, garantindo atendimento de urgência e emergência, respeitando os princípios da APS, e as especificidades culturais e regionais?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

5. Realiza cuidado contínuo e programado a todos os ciclos de vida, respeitando os princípios da APS, e as especificidades culturais e regionais?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

6. Apresenta pontualidade no trabalho, respeitando a normativa de funcionamento do serviço?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

7. Apresenta assiduidade no trabalho (cumpre a normativa de carga horária semanal do componente assistencial do PMMB)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

8. Informa com antecedência e justifica suas ausências no trabalho?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

II - COMPETÊNCIA COMUNICACIONAL

9. Demonstra capacidade de compreender e se fazer compreender, respeitadas as especificidades culturais, regionais e locais, utilizando linguagem inclusiva?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

10. Demonstra reconhecer o papel da escuta ativa no cuidado e no trabalho em equipe, assim como a importância de dar e receber feedback de forma construtiva e respeitosa?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

III - COMPETÊNCIA RELACIONAL

11. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza, com usuários(as), suas famílias e a comunidade?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

12. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza, com sua equipe de APS e demais profissionais?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

13. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza, com os(as) gestores(as) da saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

14. Demonstra capacidade de mediar, gerir e evitar conflitos improdutivos no território, junto à comunidade e equipe?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

IV - COMPETÊNCIA DE REGISTROS MÉDICOS

15. Realiza registros de forma compreensível e tecnicamente adequada nos diversos instrumentos físicos ou eletrônicos (prontuários, receituários, solicitação de exames, atestados, declarações, encaminhamentos, entre outros)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

16. Notifica doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outros agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local/regional?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

17. Reconhece a importância do preenchimento dos dados relativos aos indicadores da Atenção Primária à Saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

V - COMPETÊNCIA ACADÊMICA/ EDUCAÇÃO PERMANENTE

18. Participa dos espaços de formação (momentos de educação permanente ou continuada, capacitações ou atualizações) ofertadas pela gestão da saúde local/ gestão do PMMB?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

19. Participa dos espaços de formação (momentos de educação permanente ou continuada, capacitações ou atualizações) realizadas na unidade de saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

VI - COMPETÊNCIA TERRITORIAL

20. Conhece o território adscrito, a rede de serviços, os equipamentos sociais e realiza diagnósticos sanitários e epidemiológicos locais, considerando determinantes sociais de saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

21. Realiza Educação em Saúde (aulas, palestras, roda de conversas, por exemplo) para e/ou com a comunidade e/ou para equipes da esfera intersetorial (escolas, CAPS, CRAS), valorizando saberes populares e fortalecendo a construção coletiva do cuidado?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

22. Realiza atendimentos domiciliares a partir de critérios de elegibilidade pactuados com a equipe de saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

PÚBLICO ALVO: MÉDICOS E MÉDICAS DO PMMB QUE ATUAM NA EQUIPE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA - EAP

I - COMPETÊNCIA CLÍNICA/ PROCESSO DE TRABALHO

1. Demonstra competência para participar de processos de trabalho humanizados e comprometidos com as necessidades do Sistema Único de Saúde - SUS, dos (as) usuários(as), das famílias e da comunidade?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

2. Realiza atendimentos clínicos compartilhados com outros profissionais da saúde na Atenção Primária à Saúde - APS?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

3. Participa, de forma regular e proativa, das reuniões de equipe em sua Unidade Básica de Saúde - UBS?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

4. Realiza acolhimento às demandas espontâneas, garantindo atendimento de urgência e emergência, respeitando os princípios da APS, e as especificidades culturais e regionais?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

5. Realiza cuidado contínuo e programado, respeitando os princípios da APS e as especificidades culturais e regionais?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

6. Apresenta pontualidade no trabalho, respeitando a normativa de funcionamento do serviço?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

7. Apresenta assiduidade no trabalho (cumpre a normativa de carga horária semanal do componente assistencial do PMMB)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

8. Informa com antecedência e justifica suas ausências no trabalho?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

II - COMPETÊNCIA COMUNICACIONAL

9. Demonstra capacidade de compreender e se fazer compreender, respeitadas as especificidades culturais, regionais e locais, utilizando linguagem inclusiva?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

10. Demonstra reconhecer o papel da escuta ativa no cuidado e no trabalho em equipe, assim como a importância de dar e receber feedback de forma construtiva e respeitosa?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

III - COMPETÊNCIA RELACIONAL

11. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza, com usuários(as), suas famílias e a comunidade?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

12. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza, com sua equipe de APS e demais profissionais?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

13. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza, com os(as) gestores(as) da saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

14. Demonstra capacidade de mediar, gerir e evitar conflitos improdutivos no território, junto à comunidade e equipe?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

IV - COMPETÊNCIA DE REGISTROS MÉDICOS

15. Realiza registros de forma compreensível e tecnicamente adequada nos diversos instrumentos físicos ou eletrônicos (prontuários, receituários, solicitação de exames, atestados, declarações, encaminhamentos, entre outros)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

16.Notifica doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outros agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local/regional?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

17. Reconhece a importância do preenchimento dos dados relativos aos indicadores da Atenção Primária à Saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

V - COMPETÊNCIA ACADÊMICA/ EDUCAÇÃO PERMANENTE

18. Participa dos espaços de formação (momentos de educação permanente ou continuada, capacitações ou atualizações) ofertados pela gestão da saúde local/ gestão do PMMB?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

19. Participa dos espaços de formação (momentos de educação permanente ou continuada, capacitações ou atualizações) realizados na unidade de saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

VI - COMPETÊNCIA TERRITORIAL

20. Conhece o território adscrito, a rede de serviços, os equipamentos sociais e realiza diagnósticos sanitários e epidemiológicos locais, considerando determinantes sociais de saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

21. Realiza Educação em Saúde (aulas, palestras, roda de conversas, por exemplo) para e/ou com a comunidade e/ou para equipes da esfera intersetorial (escolas, CAPS, CRAS), valorizando saberes populares e fortalecendo a construção coletiva do cuidado?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

22. Realiza atendimentos domiciliares a partir de critérios de elegibilidade pactuados com a equipe de saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

PÚBLICO ALVO: MÉDICOS E MÉDICAS QUE ATUAM NA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE SAÚDE INDÍGENA - EMSI

I - COMPETÊNCIA CLÍNICA/PROCESSO DE TRABALHO

1. Demonstra competência para participar de processos de trabalho humanizados e comprometidos com as necessidades do Sistema Único de Saúde - SUS/ Subsistema de Atenção à Saúde Indígena (SasiSUS), dos povos indígenas?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

2. Realiza atividades interdisciplinares com outros profissionais da Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena - EMSI e promove a interculturalidade no cuidado, integrando os/as especialistas das medicinas indígenas ao cuidado biomédico?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

3. Participa, de forma regular e proativa, das reuniões da Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena - EMSI, no seu Polo Base indígena de referência?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

4. Realiza acolhimento às demandas espontâneas, garantindo atendimento de urgência e emergência, respeitando os princípios da APS e Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas - PNASPI, e as especificidades culturais e regionais, incluindo as/os especialistas das medicinas indígenas na decisão de retirada do território?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

5. Realiza cuidado contínuo e programado a todos os ciclos de vida, respeitando os princípios da APS, da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas - PNASPI e os saberes das/dos especialistas das medicinas indígenas e as especificidades culturais e regionais?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

6. Apresenta pontualidade no trabalho, respeitando a normativa de funcionamento do serviço?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

7. Apresenta assiduidade no trabalho (cumpre a normativa de carga horária semanal do componente assistencial do PMMB)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

8. Informa com antecedência e justifica suas ausências no trabalho?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

II - COMPETÊNCIA COMUNICACIONAL

9. Demonstra capacidade de compreender e se fazer compreender, respeitadas as especificidades de interculturalidade, regionais e locais, utilizando os/as intérpretes, Agentes Indígenas de Saúde (AIS) e Agentes Indígenas de Saneamento (AISAN)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

10. Demonstra reconhecer o papel da escuta ativa no cuidado e no trabalho em equipe, assim como a importância de dar e receber feedback de forma construtiva e respeitosa?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

III - COMPETÊNCIA RELACIONAL

11. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza, com as diferentes populações indígenas?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

12. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza com a Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena - EMSI e as/os especialistas das medicinas indígenas?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

13. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza, com a gestão Distrital e conselho distrital de saúde indígena?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

14. Demonstra capacidade de mediar, gerir e evitar conflitos improdutivos no território, junto à comunidade e equipe?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

IV - COMPETÊNCIA DE REGISTROS MÉDICOS

15. Realiza registros de forma compreensível e tecnicamente adequada nos diversos instrumentos físicos ou eletrônicos (prontuários, receituários, solicitação de exames, atestados, declarações, encaminhamentos, entre outros)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

16. Notifica doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outros agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local/regional?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

17. Reconhece a importância do preenchimento dos dados relativos aos indicadores da Atenção Primária à Saúde diferenciada?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

V - COMPETÊNCIA ACADÊMICA/ EDUCAÇÃO PERMANENTE

18. Participa dos espaços de formação (momentos de educação permanente ou continuada, capacitações ou atualizações) ofertados pela gestão do DSEI?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

19. Participa dos espaços de formação (momentos de educação permanente ou continuada, capacitações ou atualizações) realizados na unidade básica de saúde indígena - UBSI e/ou nos polos base indígena - PBI, valorizando a interculturalidade e integrando os saberes das/dos especialistas das medicinas indígenas e biomédicos?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

VI - COMPETÊNCIA TERRITORIAL

20. Conhece e reconhece o território indígena como espaço de vida, cultura e espiritualidade, articulando-se com os Distritos Sanitários Especiais Indígenas - DSEI, a rede SUS e intersetorial/ equipamentos sociais e as/os especialistas das medicinas indígenas, realizando diagnósticos sanitários e epidemiológicos, considerando determinantes socioculturais de saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

21. Realiza ações de Educação em Saúde de forma intercultural e participativa, respeitando e valorizando os saberes das/dos especialistas das medicinas indígenas e fortalecendo a participação comunitária?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

22. Os atendimentos domiciliares realizados no seu território de referência são elegíveis a partir de análise e mapeamento dos dados epidemiológicos realizado junto à EMSI, respeitando a organização social e cultural dos diferentes povos e comunidades indígenas?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

PÚBLICO ALVO: MÉDICOS E MÉDICAS QUE ATUAM NA EQUIPE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PRISIONAL - EAPP

I - COMPETÊNCIA CLÍNICA/ PROCESSO DE TRABALHO

1. Demonstra competência para participar de processos de trabalho humanizados e comprometidos com as necessidades do SUS e da população privada de liberdade?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

2. Realiza atendimentos clínicos compartilhados com outros profissionais da equipe multiprofissional da eAPP?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

3. Participa, de forma regular e proativa, das reuniões de equipe na unidade prisional?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

4.Realiza acolhimento às demandas espontâneas, compreende estratégias de acesso específicas - ex: bilhetes, demandas judiciais - garantindo atendimento de urgência e emergência, respeitando os princípios da APS e as especificidades do ambiente prisional?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

5. Realiza cuidado contínuo e programado, considerando agravos prevalentes no sistema prisional (vigilância em saúde e imunização, saúde mental, saúde sexual e reprodutiva, saúde da população LGBTQIA+, tuberculose, HIV e outras infecções sexualmente transmissíveis - IST e hepatites virais, hipertensão, diabetes, dentre outros temas relevantes para a atenção à saúde da população privada de liberdade)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

6. Apresenta pontualidade no trabalho, respeitando a normativa do serviço?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

7. Apresenta assiduidade no trabalho (cumpre a normativa de carga horária semanal do componente assistencial do PMMB)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

8. Informa com antecedência e justifica suas ausências no trabalho?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

II - COMPETÊNCIA COMUNICACIONAL

9.Demonstra capacidade de compreender e se fazer compreender, respeitando especificidades culturais, regionais e vulnerabilidades da população privada de liberdade, utilizando linguagem inclusiva?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

10. Demonstra reconhecer o papel da escuta ativa no cuidado e no trabalho em equipe, assim como a importância de dar e receber feedback de forma construtiva e respeitosa?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

III - COMPETÊNCIA RELACIONAL

11. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, empatia e seriedade, respeitando princípios éticos e livre de preconceitos de qualquer natureza, com internos, familiares e comunidade prisional?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

12. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza, com sua equipe multiprofissional da eAPP e demais profissionais?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

13. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza com os(as) gestores(as) da saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

14. Demonstra capacidade de mediar, gerir e evitar conflitos improdutivos no território, junto à comunidade e equipe?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

IV - COMPETÊNCIA de REGISTROS MÉDICOS

15. Realiza registros de forma compreensível e tecnicamente adequada nos diversos instrumentos físicos ou eletrônicos (prontuários, receituários, solicitação de exames, atestados, declarações, encaminhamentos, entre outros)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

16. Notifica doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outros agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local/regional?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

17. Reconhece a importância do preenchimento dos dados relativos aos indicadores da Atenção Primária à Saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

V - COMPETÊNCIA ACADÊMICA/ EDUCAÇÃO PERMANENTE

18. Participa dos espaços de formação (momentos de educação permanente ou continuada, capacitações ou atualizações) ofertados pela gestão da saúde local/ gestão do PMMB?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

19. Participa dos espaços de formação (educação permanente, capacitações, atualizações ou rodas de discussão) realizados na Unidade Básica de Saúde Prisional - UBSP?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

VI - COMPETÊNCIA TERRITORIAL

20. Conhece o território prisional, perfil epidemiológico da população custodiada, rede SUS de referência/externa, realizando diagnósticos sanitários e epidemiológicos locais, considerando determinantes sociais de saúde e institucionais da privação de liberdade?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

21. Realiza ações de Educação em Saúde (palestras, rodas de conversa, oficinas, campanhas preventivas) voltadas para internos, servidores penitenciários e outros?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

22. Realiza atendimentos na Unidade Básica de Saúde Prisional - UBSP, enfermaria, consultório prisional e/ou cela conforme critérios pactuados com a equipe de saúde e protocolos da PNAISP?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

PÚBLICO ALVO: MÉDICOS E MÉDICAS QUE ATUAM NA EQUIPE DE CONSULTÓRIO NA RUA - ECNR

I - COMPETÊNCIA CLÍNICA/ PROCESSO DE TRABALHO

1. Demonstra competência para participar de processos de trabalho humanizados e comprometidos com as necessidades do SUS e da população em situação de rua?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

2. Realiza atendimentos clínicos compartilhados com outros profissionais da saúde na Atenção Primária à Saúde - APS/ equipe de Consultório na Rua?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

3. Participa, de forma regular e proativa, das reuniões de equipe de Consultório na Rua?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

4. Realiza acolhimento às demandas espontâneas, garantindo atendimento de urgência e emergência, respeitando os princípios da APS, e as especificidades culturais e regionais?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

5. Realiza cuidado contínuo e longitudinal, a todos os ciclos de vida, respeitando os princípios da APS e as especificidades culturais, territoriais e regionais e considerando agravos prevalentes da população em situação de rua (redução de danos, saúde mental, problemas decorrentes de álcool e outras drogas, garantia de direitos sociais, dentre outros temas relevantes para essa população)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

6. Apresenta pontualidade no trabalho, respeitando a normativa de funcionamento do serviço?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

7. Apresenta assiduidade no trabalho (cumpre a normativa de carga horária semanal do componente assistencial do PMMB)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

8. Informa com antecedência e justifica suas ausências no trabalho?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

II - COMPETÊNCIA COMUNICACIONAL

9. Demonstra capacidade de compreender e se fazer compreender, respeitando especificidades culturais, regionais e vulnerabilidades da população em situação de rua, utilizando linguagem inclusiva?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

10. Demonstra reconhecer o papel da escuta ativa no cuidado e no trabalho em equipe, assim como a importância de dar e receber feedback de forma construtiva e respeitosa?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

III - COMPETÊNCIA RELACIONAL

11. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, empatia e seriedade, respeitando princípios éticos e livre de preconceitos de qualquer natureza, com população em situação de rua?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

12. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza com a equipe de Consultório na Rua?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

13. Demonstra capacidade de se relacionar com urbanidade, de forma profissional e responsável, com empatia e seriedade, respeitando os princípios éticos, livre de preconceitos de qualquer natureza, com os(as) gestores(as) da saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

14. Demonstra capacidade de mediar, gerir e evitar conflitos improdutivos no território, junto à comunidade e equipe?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

IV - COMPETÊNCIA DE REGISTROS MÉDICOS

15. Realiza registros de forma compreensível e tecnicamente adequada nos diversos instrumentos físicos ou eletrônicos (prontuários, receituários, solicitação de exames, atestados, declarações, encaminhamentos, entre outros)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

16. Notifica doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outros agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local/regional?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

17. Reconhece a importância do preenchimento dos dados relativos aos indicadores da Atenção Primária à Saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

V - COMPETÊNCIA ACADÊMICA/ EDUCAÇÃO PERMANENTE

18. Participa dos espaços de formação (momentos de educação permanente ou continuada, capacitações ou atualizações) ofertados pela gestão de saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

19. Participa dos espaços de formação (educação permanente, capacitações, atualizações ou rodas de discussão) realizados na unidade de saúde ou nos cenários de prática do Consultório na Rua?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

VI - COMPETÊNCIA TERRITORIAL

20. Reconhece o território como espaço de vida e cuidado, identifica fluxos e redes de apoio, articula-se com a rede de saúde, intersetorial e equipamentos sociais; realiza diagnósticos sanitários e epidemiológicos considerando determinantes sociais (racismo, violência, uso de drogas, necropolítica)?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

21. Realiza Educação em Saúde (aulas, palestras, rodas de conversa, oficinas) junto à comunidade em situação de rua e/ou com equipes da esfera intersetorial (escolas, CAPS, CRAS, serviços de assistência social), valorizando saberes populares e fortalecendo a construção coletiva do cuidado?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

22. Realiza atendimentos nos diferentes cenários de prática do Consultório na Rua (unidade de saúde de referência, consultório móvel, espaços comunitários e territórios de vivência da população em situação de rua), conforme critérios pactuados com a equipe multiprofissional garantindo integralidade, continuidade, redução de danos e equidade do cuidado?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

ANEXO II

AVALIAÇÃO DO(A) SUPERVISOR(A)

PÚBLICO ALVO: MÉDICOS E MÉDICAS QUE ATUAM NA EQUIPE DA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF

I - COMPETÊNCIA CLÍNICA/ PROCESSO TRABALHO

1. Demonstra conhecer os princípios da Atenção Primária à Saúde e as particularidades neste nível de atenção, a partir da Política Nacional de Atenção Básica - PNAB?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

2. Demonstra procurar trabalhar interdisciplinarmente com a equipe de Estratégia Saúde da Família, a partir da Política Nacional de Atenção Básica - PNAB?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

3. Reflete criticamente sobre organização do processo de trabalho, analisa barreiras locais (acesso, agenda, rede) e propõe intervenções factíveis no contexto da atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

4. Demonstra, durante as discussões de caso, realizar cuidado integral a todos os ciclos de vida e aos problemas de saúde mais prevalentes, utilizando raciocínio clínico adequado, centrado na pessoa e conhecimentos atualizados?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

5. Demonstra considerar a importância dos determinantes sociais de saúde e marcadores sociais de diferenças nas discussões durante a supervisão acadêmica?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

6. Demonstra conhecimento dos protocolos atualizados para atendimento das condições de saúde mais prevalentes, bem como da utilização de medicamentos com base na literatura científica e nos PCDTs, priorizando aqueles disponíveis no SUS?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

II - COMPETÊNCIA COMUNICACIONAL

7. Demonstra reconhecer e aplicar o papel da escuta ativa no cuidado e no trabalho em equipe, assim como a importância de dar e receber feedback de forma construtiva e respeitosa?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

8. Demonstra capacidade de compreender e se fazer compreender, respeitadas as diversidades (culturais, regionais e locais, de gênero, entre outras), utilizando linguagem inclusiva?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

III - COMPETÊNCIA RELACIONAL

9. Demonstra abertura à crítica frente às fragilidades/necessidades de aprimoramento/qualificação apontadas?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

10. Demonstra capacidade de mediar, gerir e evitar situações de conflitos relatadas durante o processo de trabalho?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

IV - COMPETÊNCIA DE REGISTROS MÉDICOS

11. Demonstra reconhecer a importância do preenchimento dos dados relativos aos indicadores da Atenção Primária à Saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

12. Demonstra conhecimento sobre a necessidade do registro adequado em prontuário?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

13. Demonstra saber registrar informações em documentos médicos (notificações, laudos, atestados etc.) de forma compreensível, precisa e fidedigna?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

V - COMPETÊNCIA ACADÊMICA

14. Demonstra evolução ao longo do tempo, capacidade de reconhecer e suprir suas lacunas de conhecimento, realizando autodiagnóstico, buscando fontes científicas confiáveis e adotando estratégias educacionais quando necessário?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

15. Demonstra desempenho compatível com as expectativas educacionais, sem necessidade de estratégias ou plano pedagógico adicionais para sanar apontamentos da supervisão?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

16. Reconhece o papel formativo do Supervisor Acadêmico, busca seu suporte pedagógico e evidencia a incorporação das recomendações da Supervisão Acadêmica em sua prática no território de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

17. Demonstra interesse, envolvimento e postura proativa nas atividades de supervisão, contribuindo com casos, de forma estruturada e crítica, dúvidas, materiais e participando ativamente das discussões?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

18. Mantém postura ética, respeitosa e colaborativa durante os encontros de supervisão, respeitando as normas de convivência e a interação com colegas e supervisor, cumpre pactuações e atividades propostas, bem como cumpre os horários estabelecidos, comunica antecipadamente eventuais imprevistos, apresenta documentação quando exigida e demonstra responsabilidade nos reagendamentos?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

VI - COMPETÊNCIA TERRITORIAL

19. Demonstra conhecer o território adscrito, a rede de serviços, os equipamentos sociais e realiza diagnósticos sanitários e epidemiológicos locais?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

20. Demonstra reconhecer a importância da participação ou envolvimento em ações coletivas de promoção da saúde, com foco na prevenção de doenças e na promoção e cuidado em saúde na comunidade?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

21. Demonstra compreender os critérios de elegibilidade para atenção domiciliar e discute, quando pertinente, casos e estratégias de acompanhamento domiciliar no contexto de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

PÚBLICO ALVO: MÉDICOS E MÉDICAS QUE ATUAM NA EQUIPE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - EAP

I - COMPETÊNCIA CLÍNICA/ PROCESSO TRABALHO

1. Demonstra conhecer os princípios da Atenção Primária à Saúde e as particularidades neste nível de atenção, a partir da Política Nacional de Atenção Básica - PNAB?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

2. Demonstra procurar trabalhar interdisciplinarmente com a equipe de Atenção Primária, a partir da Política Nacional de Atenção Básica - PNAB?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

3. Reflete criticamente sobre organização do processo de trabalho, analisa barreiras locais (acesso, agenda, rede) e propõe intervenções factíveis no contexto da atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

4. Demonstra, durante as discussões de caso, realizar cuidado integral a todos os ciclos de vida e aos problemas de saúde mais prevalentes, utilizando raciocínio clínico adequado, centrado na pessoa e conhecimentos atualizados?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

5. Demonstra considerar a importância dos determinantes sociais de saúde e marcadores sociais de diferenças nas discussões durante a supervisão acadêmica?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

6. Demonstra conhecimento dos protocolos atualizados para atendimento das condições de saúde mais prevalentes, bem como da utilização de medicamentos com base na literatura científica e nos PCDTs, priorizando aqueles disponíveis no SUS?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

II - COMPETÊNCIA COMUNICACIONAL

7. Demonstra reconhecer e aplicar o papel da escuta ativa no cuidado e no trabalho em equipe, assim como a importância de dar e receber feedback de forma construtiva e respeitosa?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

8. Demonstra capacidade de compreender e se fazer compreender, respeitadas as diversidades (culturais, regionais e locais, de gênero, entre outras), utilizando linguagem inclusiva?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

III - COMPETÊNCIA RELACIONAL

9. Demonstra abertura à crítica frente às fragilidades/necessidades de aprimoramento/qualificação apontadas?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

10. Demonstra capacidade de mediar, gerir e evitar situações de conflitos relatadas durante o processo de trabalho?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

IV - COMPETÊNCIA DE REGISTROS MÉDICOS

11. Demonstra reconhecer a importância do preenchimento dos dados relativos aos indicadores da Atenção Primária à Saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

12. Demonstra conhecimento sobre a necessidade do registro adequado em prontuário?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

13. Demonstra saber registrar informações em documentos médicos (notificações, laudos, atestados etc.) de forma compreensível, precisa e fidedigna?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

V - COMPETÊNCIA ACADÊMICA

14. Demonstra evolução ao longo do tempo, capacidade de reconhecer e suprir suas lacunas de conhecimento, realizando autodiagnóstico, buscando fontes científicas confiáveis e adotando estratégias educacionais quando necessário?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

15. Demonstra desempenho compatível com as expectativas educacionais, sem necessidade de estratégias ou plano pedagógico adicionais para sanar apontamentos da supervisão?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

16. Reconhece o papel formativo do Supervisor Acadêmico, busca seu suporte pedagógico e evidencia a incorporação das recomendações da Supervisão Acadêmica em sua prática no território de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

17. Demonstra interesse, envolvimento e postura proativa nas atividades de supervisão, contribuindo com casos, de forma estruturada e crítica, dúvidas, materiais e participando ativamente das discussões?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

18. Mantém postura ética, respeitosa e colaborativa durante os encontros de supervisão, respeitando as normas de convivência e a interação com colegas e supervisor, cumpre pactuações e atividades propostas, bem como cumpre os horários estabelecidos, comunica antecipadamente eventuais imprevistos, apresenta documentação quando exigida e demonstra responsabilidade nos reagendamentos?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

VI - COMPETÊNCIA TERRITORIAL

19. Demonstra conhecer o território adscrito, a rede de serviços, os equipamentos sociais e realiza diagnósticos sanitários e epidemiológicos locais?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

20. Demonstra reconhecer a importância da participação ou envolvimento em ações coletivas de promoção da saúde, com foco na prevenção de doenças e na promoção e cuidado em saúde na comunidade?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

21. Demonstra compreender os critérios de elegibilidade para atenção domiciliar e discute, quando pertinente, casos e estratégias de acompanhamento domiciliar no contexto de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

PÚBLICO ALVO: MÉDICOS E MÉDICAS QUE ATUAM NA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE SAÚDE INDÍGENA - EMSI

I - COMPETÊNCIA CLÍNICA/ PROCESSO TRABALHO

1. Demonstra conhecer os princípios da Atenção Primária à Saúde e as particularidades do cuidado em saúde indígena, considerando os aspectos territoriais, culturais e organizacionais dos povos e comunidades atendidos, a partir da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas - PNASPI?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

2. Demonstra procurar trabalhar interdisciplinarmente com os profissionais da equipe multidisciplinar de saúde indígena, a partir da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas - PNASPI?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

3. Reflete criticamente sobre a organização do processo de trabalho da equipe, analisa barreiras relacionadas ao acesso às ações e serviços de saúde e à articulação da rede de atenção, e propõe intervenções factíveis no contexto de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

4. Demonstra, durante as discussões de caso, realizar cuidado integral à população indígena, considerando seus diferentes ciclos de vida e os problemas de saúde mais prevalentes, utilizando raciocínio clínico adequado, centrado na pessoa e conhecimentos atualizados?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

5. Demonstra considerar a importância dos determinantes sociais de saúde e marcadores sociais de diferenças nas discussões durante a supervisão acadêmica?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

6. Demonstra conhecimento dos protocolos atualizados para atendimento das condições de saúde mais prevalentes, bem como da utilização de medicamentos com base na literatura científica e nos PCDTs, priorizando aqueles disponíveis no SUS?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

II - COMPETÊNCIA COMUNICACIONAL

7. Demonstra reconhecer e aplicar o papel da escuta ativa no cuidado e no trabalho em equipe, assim como a importância de dar e receber feedback de forma construtiva e respeitosa?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

8. Demonstra capacidade de compreender e se fazer compreender, respeitadas as diversidades (culturais, regionais e locais, de gênero, entre outras), utilizando linguagem inclusiva?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

III - COMPETÊNCIA RELACIONAL

9. Demonstra abertura à crítica frente às fragilidades/necessidades de aprimoramento/qualificação apontadas?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

10. Demonstra capacidade de mediar, gerir e evitar situações de conflitos relatadas durante o processo de trabalho?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

IV - COMPETÊNCIA DE REGISTROS MÉDICOS

11. Demonstra reconhecer a importância do preenchimento dos dados relativos aos indicadores da Atenção Primária à Saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

12. Demonstra conhecimento sobre a necessidade do registro adequado em prontuário?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

13. Demonstra saber registrar informações em documentos médicos (notificações, laudos, atestados etc.) de forma compreensível, precisa e fidedigna?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

V - COMPETÊNCIA ACADÊMICA

14. Demonstra evolução ao longo do tempo na capacidade de reconhecer e suprir suas lacunas de conhecimento, realizando autodiagnóstico, buscando fontes científicas confiáveis e adotando estratégias de aprendizagem que dialogam com a interculturalidade e com os diferentes contextos socioculturais dos povos indígenas, dentre outros temas relevantes?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

15. Demonstra desempenho compatível com as expectativas educacionais, sem necessidade de estratégias ou plano pedagógico adicionais para sanar apontamentos da supervisão?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

16. Reconhece o papel formativo do Supervisor Acadêmico, busca seu suporte pedagógico e evidencia a incorporação das recomendações da Supervisão Acadêmica em sua prática no território de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

17. Demonstra interesse, envolvimento e postura proativa nas atividades de supervisão, contribuindo com casos, de forma estruturada e crítica, dúvidas, materiais e participando ativamente das discussões?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

18. Mantém postura ética, respeitosa e colaborativa durante os encontros de supervisão, respeitando as normas de convivência e a interação com colegas e supervisor, cumpre pactuações e atividades propostas, bem como cumpre os horários estabelecidos, comunica antecipadamente eventuais imprevistos, apresenta documentação quando exigida e demonstra responsabilidade nos reagendamentos?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

VI - COMPETÊNCIA TERRITORIAL

19. Demonstra conhecer o território indígena de atuação, as características socioculturais, territoriais e epidemiológicas da população indígena acompanhada, a organização do DSEI, a rede de serviços de saúde e de referência, bem como os/as especialistas das medicinas indígenas, os recursos comunitários e realiza diagnósticos sanitários e epidemiológicos no contexto de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

20. Demonstra reconhecer a importância da participação em ações coletivas de promoção da saúde, prevenção de doenças e cuidado em saúde, desenvolvidas em diálogo com comunidades, lideranças, especialistas das medicinas indígenas e trabalhadores indígenas, respeitando os princípios da interculturalidade?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

21. Demonstra compreender a organização do cuidado no território indígena e discute, quando pertinente, estratégias de acompanhamento e continuidade do cuidado que fortaleçam o vínculo com as pessoas, famílias e comunidades indígenas, respeitando os/as especialistas das medicinas indígenas, a interculturalidade e a organização social dos povos indígenas?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

PÚBLICO ALVO: PARA OS MÉDICOS E MÉDICAS QUE ATUAM NA EQUIPE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PRISIONAL - EAPP

I - COMPETÊNCIA CLÍNICA/ PROCESSO TRABALHO

1. Demonstra conhecer os princípios da Atenção Primária à Saúde e as particularidades do cuidado à população privada de liberdade no contexto do sistema prisional, a partir da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional - PNAISP?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

2. Demonstra procurar trabalhar interdisciplinarmente com os profissionais da equipe de Atenção Primária Prisional, a partir da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional - PNAISP?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

3. Reflete criticamente sobre a organização do processo de trabalho da equipe, analisa barreiras relacionadas ao acesso às ações e serviços de saúde no contexto prisional e à articulação da rede de atenção à saúde, e propõe intervenções factíveis no contexto de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

4. Demonstra, durante as discussões de caso, realizar cuidado integral à população privada de liberdade e aos problemas de saúde mais prevalentes nesse contexto, utilizando raciocínio clínico adequado, centrado na pessoa e conhecimentos atualizados?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

5. Demonstra considerar a importância dos determinantes sociais de saúde e marcadores sociais de diferenças nas discussões durante a supervisão acadêmica?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

6. Demonstra conhecimento dos protocolos atualizados para atendimento das condições de saúde mais prevalentes, bem como da utilização de medicamentos com base na literatura científica e nos PCDTs, priorizando aqueles disponíveis no SUS?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

II - COMPETÊNCIA COMUNICACIONAL

7. Demonstra reconhecer e aplicar o papel da escuta ativa no cuidado e no trabalho em equipe, assim como a importância de dar e receber feedback de forma construtiva e respeitosa?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

8. Demonstra capacidade de compreender e se fazer compreender, respeitadas as diversidades (culturais, regionais e locais, de gênero, entre outras), utilizando linguagem inclusiva?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

III - COMPETÊNCIA RELACIONAL

9. Demonstra abertura à crítica frente às fragilidades/necessidades de aprimoramento/qualificação apontadas?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

10. Demonstra capacidade de mediar, gerir e evitar situações de conflitos relatadas durante o processo de trabalho?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

IV - COMPETÊNCIA DE REGISTROS MÉDICOS

11. Demonstra reconhecer a importância do preenchimento dos dados relativos aos indicadores da Atenção Primária à Saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

12. Demonstra conhecimento sobre a necessidade do registro adequado em prontuário?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

13. Demonstra saber registrar informações em documentos médicos (notificações, laudos, atestados etc.) de forma compreensível, precisa e fidedigna?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

V - COMPETÊNCIA ACADÊMICA

14. Demonstra evolução ao longo do tempo, capacidade de reconhecer e suprir suas lacunas de conhecimento, realizando autodiagnóstico e buscando fontes científicas confiáveis sobre vigilância em saúde e imunização, saúde mental, saúde sexual e reprodutiva, saúde da população LGBTQIA+, tuberculose, hepatites virais, HIV e outras infecções sexualmente transmissíveis - IST, dentre outros temas relevantes para a atenção à saúde da população privada de liberdade?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

15. Demonstra desempenho compatível com as expectativas educacionais, sem necessidade de estratégias ou plano pedagógico adicionais para sanar apontamentos da supervisão?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

16. Reconhece o papel formativo do Supervisor Acadêmico, busca seu suporte pedagógico e evidencia a incorporação das recomendações da Supervisão Acadêmica em sua prática no território de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

17. Demonstra interesse, envolvimento e postura proativa nas atividades de supervisão, contribuindo com casos, de forma estruturada e crítica, dúvidas, materiais e participando ativamente das discussões?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

18. Mantém postura ética, respeitosa e colaborativa durante os encontros de supervisão, respeitando as normas de convivência e a interação com colegas e supervisor, cumpre pactuações e atividades propostas, bem como cumpre os horários estabelecidos, comunica antecipadamente eventuais imprevistos, apresenta documentação quando exigida e demonstra responsabilidade nos reagendamentos?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

VI - COMPETÊNCIA TERRITORIAL

19. Demonstra conhecer a organização da unidade prisional, os fluxos assistenciais internos, a rede de serviços de saúde e sua articulação com a Rede de Atenção à Saúde, considerando as especificidades do estabelecimento prisional de atuação, e realiza diagnósticos sanitários e epidemiológicos da população privada de liberdade?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

20. Demonstra reconhecer a importância da participação ou do envolvimento em ações coletivas de promoção da saúde, prevenção de agravos, vigilância em saúde e cuidado em saúde desenvolvidas no contexto do sistema prisional?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

21. Demonstra compreender os critérios para organização e continuidade do cuidado à população privada de liberdade e discute, quando pertinente, estratégias para garantir o vínculo, o acesso e a continuidade do cuidado?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

PÚBLICO ALVO: MÉDICOS E MÉDICAS QUE ATUAM NA EQUIPE DE CONSULTÓRIO NA RUA - ECNR

I - COMPETÊNCIA CLÍNICA/ PROCESSO TRABALHO

1. Demonstra conhecer os princípios da Atenção Primária à Saúde e as particularidades do cuidado voltado à população em situação de rua, considerando suas vulnerabilidades e necessidades de saúde, a partir da Política Nacional de Atenção Básica - PNAB e da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da População em Situação de Rua - PNAIS-RUA?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

2. Demonstra procurar trabalhar interdisciplinarmente com os profissionais da equipe de Consultório na Rua, a partir da Política Nacional de Atenção Básica - PNAB e da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da População em Situação de Rua - PNAIS-RUA?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

3. Reflete criticamente sobre a organização do processo de trabalho da equipe, analisa barreiras relacionadas ao acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde e à rede de atenção, e propõe intervenções factíveis no contexto de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

4. Demonstra, durante as discussões de caso, realizar cuidado integral à população em situação de rua, considerando seus diferentes ciclos de vida e os problemas de saúde mais prevalentes, utilizando raciocínio clínico adequado, centrado na pessoa e conhecimentos atualizados?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

5. Demonstra considerar a importância dos determinantes sociais de saúde e marcadores sociais de diferenças nas discussões durante a supervisão acadêmica?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

6. Demonstra conhecimento dos protocolos atualizados para atendimento das condições de saúde mais prevalentes, bem como da utilização de medicamentos com base na literatura científica e nos PCDTs, priorizando aqueles disponíveis no SUS?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

II - COMPETÊNCIA COMUNICACIONAL

7. Demonstra reconhecer e aplicar o papel da escuta ativa no cuidado e no trabalho em equipe, assim como a importância de dar e receber feedback de forma construtiva e respeitosa?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

8. Demonstra capacidade de compreender e se fazer compreender, respeitadas as diversidades (culturais, regionais e locais, de gênero, entre outras), utilizando linguagem inclusiva?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

III - COMPETÊNCIA RELACIONAL

9. Demonstra abertura à crítica frente às fragilidades/necessidades de aprimoramento/qualificação apontadas?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

10. Demonstra capacidade de mediar, gerir e evitar situações de conflitos relatadas durante o processo de trabalho?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

IV - COMPETÊNCIA DE REGISTROS MÉDICOS

11. Demonstra reconhecer a importância do preenchimento dos dados relativos aos indicadores da Atenção Primária à Saúde?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

12. Demonstra conhecimento sobre a necessidade do registro adequado em prontuário?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

13. Demonstra saber registrar informações em documentos médicos (notificações, laudos, atestados etc.) de forma compreensível, precisa e fidedigna?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

V - COMPETÊNCIA ACADÊMICA

14. Demonstra evolução ao longo do tempo, capacidade de reconhecer e suprir suas lacunas de conhecimento, realizando autodiagnóstico, buscando fontes científicas confiáveis sobre cuidado à população em situação de rua, redução de danos, saúde mental, problemas decorrentes do uso de álcool e outras drogas, garantia de direitos sociais, dentre outros temas relevantes para essa população?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

15. Demonstra desempenho compatível com as expectativas educacionais, sem necessidade de estratégias ou plano pedagógico adicionais para sanar apontamentos da supervisão?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

16. Reconhece o papel formativo do Supervisor Acadêmico, busca seu suporte pedagógico e evidencia a incorporação das recomendações da Supervisão Acadêmica em sua prática no território de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

17. Demonstra interesse, envolvimento e postura proativa nas atividades de supervisão, contribuindo com casos, de forma estruturada e crítica, dúvidas, materiais e participando ativamente das discussões?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

18. Mantém postura ética, respeitosa e colaborativa durante os encontros de supervisão, respeitando as normas de convivência e a interação com colegas e supervisor, cumpre pactuações e atividades propostas, bem como cumpre os horários estabelecidos, comunica antecipadamente eventuais imprevistos, apresenta documentação quando exigida e demonstra responsabilidade nos reagendamentos?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

VI - COMPETÊNCIA TERRITORIAL

19. Demonstra conhecer os territórios de circulação e permanência da população em situação de rua, a rede de serviços, os equipamentos sociais e os recursos institucionais disponíveis, realizando diagnósticos sanitários e epidemiológicos relacionados ao contexto de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

20. Demonstra reconhecer a importância da participação ou envolvimento em ações coletivas de promoção da saúde, com foco na prevenção de doenças, no cuidado em saúde e em ações intersetoriais voltadas ao acesso à saúde, à assistência social e à garantia de direitos da população em situação de rua?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

21. Demonstra compreender os critérios para acompanhamento de pessoas em situação de rua e discute, quando pertinente, casos e estratégias de vinculação, acompanhamento e continuidade do cuidado de pessoas em situação de alta vulnerabilidade no território de atuação?

(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente (5) Sempre

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.