



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

ORIENTAÇÕES SOBRE ESTÁGIOS

1. ESTÁGIOS

A Residência Multiprofissional em Saúde da Família (REMULTISF) prevê duas modalidades de estágio ao longo do curso, ambas integradas à disciplina “Educação em Serviço” no semestre em que são realizadas. Os estágios têm como objetivo proporcionar a vivência das/os residentes em diferentes realidades do Sistema Único de Saúde (SUS), no sentido de complementar sua formação em serviço na Saúde da Família.

Os estágios são desenvolvidos, atualmente, pelas/os residentes do segundo ano (R2), a partir do início do 4º semestre, e dividem-se em duas categorias: (1) Estágio Optativo e (2) Estágio Específico.

ESTÁGIO OPTATIVO	Realizado a partir do início do 4º semestre do curso com duração de um mês (30 dias), em local/serviço de livre escolha da/o residente em concordância com a/o preceptor/a e tutor/a. A organização deste estágio pode ocorrer de duas formas: 1) 30 dias corridos em um único local; 2) Dois períodos de 15 dias corridos em dois locais diferentes; É de responsabilidade da/o residente estabelecer o contato com o campo do estágio pretendido, acionar a coordenação, tutoria e/ou preceptoria para contatos complementares, providenciar as exigências da instituição (observar a necessidade de convênio), e elaborar o plano de atividades de estágio (PAE). À/ao residente é recomendado providenciar seguro-saúde para saída ao estágio optativo quando este for realizado fora do estado de Santa Catarina. A realização deste estágio não é obrigatória. Caso a/o residente não o realize permanecerá desenvolvendo suas atividades no Centro de Saúde (CS) de vinculação.
ESTÁGIO ESPECÍFICO	Realizado a partir do início do 4º semestre do curso, com duração de 80 horas, em local/serviço na área específica de formação do R2. A organização deste estágio pode ocorrer de duas formas:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

	1) 80 horas ininterruptas contabilizando 10 dias consecutivos com 8h/dia de atividade, escolhendo um serviço da rede de atenção de uma das cidades dos polos da REMULTISF. Neste caso, o R2 não mantém o vínculo com seu CS; 2) 80 horas fragmentadas, sendo 4h/dia, totalizando 20 dias consecutivos com atividades. Neste caso, o R2 mantém as atividades em seu CS por meio período.
--	---

2. DOCUMENTAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DOS ESTÁGIOS

Para os estágios optativos e específicos exige-se a apresentação da seguinte documentação por parte das/os residentes:

- Carta de apresentação da/o residente ao campo de estágio requerido, assinada pela Coordenação do Curso e Tutoria;
- Termo de compromisso;
- Plano de trabalho e cronograma das atividades a serem desenvolvidas, assinado pela Tutoria, pela/o Residente e Preceptoria da Concedente;
- Ficha de frequência, assinada pela/o Residente e Preceptoria da Concedente;
- Relatório de atividades, assinado pela/o Residente e Preceptoria da Concedente.

Após a vivência dos estágios ocorrerá a entrega final dos documentos comprobatórios à Coordenação de Estágios da REMULTISF via Moodle (disciplina Educação em Serviço) e a socialização das experiências em seminário específico que se realizará na semana de encerramento do curso.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

MODELO - CARTA APRESENTAÇÃO DA/O RESIDENTE AO CAMPO DE ESTÁGIO

Cidade, dia de mês de ano.

De: Prof/a XXX

Coordenador/a do Curso de Residência Multiprofissional em Saúde da Família (REMULTISF)

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

PARA: Setor de XXX

ASSUNTO: Solicitação de Estágio Específico ou Optativo dX profissional de xxxx

O Curso de Residência Multiprofissional em Saúde da Família (REMULTISF) da Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), com uma trajetória de mais de 20 anos conta em seu quadro de residentes diferentes áreas profissionais como Enfermagem, Odontologia, Nutrição, Serviço Social, Farmácia e Educação Física. O curso tem por objetivo formar profissionais de saúde, por meio da educação em serviço, para o desempenho de suas atividades no Sistema Único de Saúde (SUS), tendo por base o modelo assistencial proposto pela Estratégia de Saúde da Família (ESF).

Buscando atingir tal objetivo, o curso que se desenvolve em dois anos apresentando uma proposta de educação em serviço que privilegia o primeiro ano uma atuação na atenção primária à saúde desenvolvida na Unidade de Saúde do XXX no município de XXX. No segundo ano busca propiciar às/aos residentes vivências junto a atividades assistenciais de atenção à saúde, onde os mesmos procurarão compreender e aprimorar os fluxos entre Atenção Primária à Saúde e os demais níveis de atenção em saúde e que contribuem para a construção e entendimento da prática profissional na ESF.

Para isso, durante o segundo ano, as/os residentes passam a desenvolver estágios tanto junto à rede de saúde de XXXX, quanto em espaços selecionados pelos mesmos em conjunto com suas/seus preceptoras/es e tutoras/es e que irão conceder ao profissional qualificação em sua formação em saúde.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

Nesta perspectiva surge à proposta da/o residente **XXX**, profissional formada/o em **XXX**, residente do segundo ano da REMULTISF realizar seu estágio optativo junto a esta instituição. Informamos também que, se aceita a proposta solicitada através deste documento, enviar-se-á:

- Proposta de plano de atividades elaborado pela/o residente para o estágio optativo/específico.
- Ficha de frequência.
- Ficha de avaliação final das atividades desenvolvidas pela/o residente.

Outrossim, colocamos como fundamental para a concretização do estágio a definição por esta instituição de profissional responsável por receber e acompanhar a/o residente no desenvolvimento de suas atividades. Assim como encaminhar a esta coordenação um documento de aceite confirmando o estágio junto ao setor.

Informamos que a presença da/o residente nos espaços do Programa **XXX** durante o período do estágio não acarretará para esta instituição qualquer tipo de ônus financeiro.

Contando efetivamente com o aceite desta instituição para realização deste estágio que só trará benefícios para o processo formativo d**X** residente anteriormente citada/o.

Atenciosamente,

Coordenador/a do Curso de Residência Multiprofissional em Saúde da Família –
REMULTISF



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, **XXX**, brasileiro(a), **área profissional**, residente devidamente matriculada/o no Curso de Residência Multiprofissional em Saúde da Família (REMULTISF) sob o número **XXX**, coordenado pela Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC) em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de **XXXXX**, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de estagiária/o, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

- I- Realizar estágio optativo de acordo com o regulamento da REMULTISF.
- II- Obter desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pela REMULTISF.
- III- Não possuir qualquer relação de trabalho com a instituição concedente do estágio.
- IV- Respeitar normas e diretrizes estabelecidas pela instituição concedente.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pela/o estagiária/o, implicará(ão) no cancelamento do estágio.

Compete à instituição concedente:

- I- Celebrar termo de compromisso de estágio com o curso e com a/o aluna/o, zelando pelo seu cumprimento.
- II- Ofertar instalações que tenham condições de proporcionar à/ao aluna/o atividades de aprendizagem profissional.
- III- Indicar um/a funcionária/o de seu quadro de pessoal, com formação ou experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida no curso da/o estagiária/o, para orientar e supervisionar as atividades desenvolvidas pela/o estagiária/o.
- IV- O estágio terá a carga horária semanal de atividades e a duração explicitada no Plano de Atividades de Estágio, observado o disposto no Regulamento da REMULTISF.

Por assim estarem de acordo, firmam as partes este instrumento.

Cidade,.....de.....de 20.....

Assinatura da coordenação REMULTISF:

Assinatura da/o responsável pela instituição concedente:

Assinatura da/o estagiária/o:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

PLANO DE TRABALHO E CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

Tipo de estágio (optativo ou específico):

Local do estágio:

Período de realização do estágio:

Carga horária diária do estágio:

Carga horária total do estágio:

Nome da/o residente:

Área de formação da/o residente:

Profissional do serviço responsável pela/o residente no local de estágio:

1. INTRODUÇÃO

Contextualizar o campo de estágio;

Contextualizar a relação do campo de estágio com a formação na área da Saúde da Família.

2. OBJETIVOS DO ESTÁGIO

3. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO PERÍODO

ATIVIDADES	SETOR	PERÍODO

Data:

Local:

Assinatura residente:

Assinatura tutoria:

Assinatura preceptor/a estágio:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

FICHA DE FREQUÊNCIA

Tipo de estágio (optativo ou específico):

Local do estágio:

Período de realização do estágio:

Nome da/o residente:

Data	Hora entrada	Hora saída	Assinatura Residente

Assinatura residente:

Assinatura preceptor/a estágio:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

IDENTIFICAÇÃO

INTRODUÇÃO

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

CONSIDERAÇÕES FINAIS

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO

REFERÊNCIAS

ANEXOS (se for o caso)

APÊNDICES (se for o caso)

Assinatura residente:

Assinatura preceptor/a estágio: