

**HOSPITAL DE AMOR DE BARRETOS**  
**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA**  
**PRORROGAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM TRANSPLANTE DE**  
**MEDULA ÓSSEA (ADULTO E INFANTIL)**  
**EDITAL 2023 – IEP/HAB**

O Hospital de Amor de Barretos, torna público que realizará, na forma prevista na Legislação Federal pertinente e normativas da CNRM - Comissão Nacional de Residência Médica, **especialmente a Resolução nº 2 de 27 de agosto de 2015 e Nota Técnica nº 94/2015**, a abertura de inscrições a **PRORROGAÇÃO DO PROCESSO DE SELEÇÃO** para o preenchimento de vagas da especialidade abaixo especificada.

A prorrogação do Processo de Seleção será regido pelas instruções especiais constantes do presente instrumento, elaborado de conformidade com os ditames da Legislação federal pertinente, bem como, as demais instruções normativas expedidas pela CNRM.

**1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

**CRONOGRAMA DE INSCRIÇÕES, AVALIAÇÕES E MATRÍCULA.**

PRORROGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES	PROVA OBJETIVA	RESULTADO	MATRÍCULA	INÍCIO DO CURSO
30/01 à 09/02/2023	13/02/2023 (9h)	14/02/2023	16/02/2023	01/03/2023

1.1- A organização, aplicação e correção do concurso serão de responsabilidade do Hospital de Amor de Barretos.

**1.2- ESPECIALIDADE - VAGAS - SITUAÇÃO DO PROGRAMA – TAXA DE INSCRIÇÃO - DURAÇÃO DO CURSO**

Especialidade	Vagas	Taxa de Insc. (R\$)	Duração	Bolsa
Transplante de Medula Óssea	02 (1 adulto/ 1 infantil)	Isento	12 meses	R\$ 4.106,09 + <b>Auxílio moradia</b>

1.2.1 - As vagas estão disponíveis no Hospital de Amor e no Hospital Infante-Juvenil, ambos localizados no município de: **Barretos-SP**.

1.2.2 - O preenchimento das vagas será realizado por ato do Hospital de Amor.

1.2.3 - O Hospital oferece auxílio moradia no valor de R\$ 100,00 (cem reais) para os residentes médicos.

## 2. DAS INSCRIÇÕES

2.1 A prorrogação das inscrições serão realizadas no período de 30/01 à 09/02/2023, devendo para tanto o interessado proceder em uma das seguintes formas:

- a) Pessoalmente, no horário das 09h às 16h (fechado das 12h às 14h), na sala da Comissão de Residência Médica no Prédio do IEP (Instituto de Ensino e Pesquisa);
- b) Enviada pelo correio para Hospital de Amor de Barretos, Comissão de Residência Médica- IEP, **Av. Antenor Duarte Vilela, nº1331, Bairro Dr. Paulo Prata, Barretos/SP, CEP: 14784-400;**
- c) E-mail: documentos digitalizados em PDF e enviados para [ensino.hcb@hospitaldeamor.com.br](mailto:ensino.hcb@hospitaldeamor.com.br) ou [comissaoderesidencia@hospitaldeamor.com](mailto:comissaoderesidencia@hospitaldeamor.com), desde que receba um e-mail de retorno comprovando a matrícula;
- d) Documentos para inscrição:
  - Cópia do RG;
  - Cópia do CPF;
  - Cópia do diploma de conclusão do curso de medicina;
  - Cópia do certificado de conclusão da residência médica em Hematologia/Hemoterapia (para vaga em TMO adulto) e Oncologia ou Hematologia Pediátrica (para vaga em TMO infantil) em instituições credenciadas pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC) e/ou cópia do certificado do Título de Especialista em Hematologia/Hemoterapia emitido pela Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH). No caso de candidatos que ainda estão cursando a residência médica, com data prevista para término em fevereiro/2022, apresentar declaração que comprove esta situação;
  - Cópia do currículo (lattes).
  - Carteira de Vacinação do COVID-19.
- e) Ficha de inscrição deverá ser solicitada por e-mail ao departamento de Comissão de Residência, sendo eles : [ensino.hcb@hospitaldeamor.com.br](mailto:ensino.hcb@hospitaldeamor.com.br) ou [comissaoderesidencia@hospitaldeamor.com](mailto:comissaoderesidencia@hospitaldeamor.com).
- f) Não há taxa de inscrição para o concurso.

## 3. DAS PROVAS E DOS PRINCÍPIOS

3.1 - O concurso de seleção será realizado em duas fases: prova escrita (1ª) e entrevista/ análise de currículo (2ª), realizadas no mesmo dia.

### DA PROVA ESCRITA:

3.2 - A duração da prova será de **2h (duas horas)**.

3.3 - O candidato deverá comparecer ao local designado com antecedência mínima de 30 minutos, munido de caneta esferográfica azul ou preta e **UM DOS SEGUINTE DOCUMENTOS ORIGINAIS:**

- Cédula de Identidade -RG;
- Carteira do CRM;
- Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- Passaporte.

3.4 - A prova escrita terá questões de múltipla escolha e/ou dissertativas (total de 20 questões). Cada questão valerá 1 (um) ponto.

**3.5 -** Durante as provas não será permitido, sob pena de exclusão do concurso: qualquer espécie de consultas bibliográficas, comunicação com outros candidatos, ou utilização de livros, manuais ou anotações, máquina calculadora, relógios de qualquer tipo, agendas eletrônicas, telefones celulares, smartphones, mp3, notebook, palmtop, tablet, BIP, walkman, gravador ou qualquer outro receptor ou transmissor de mensagens, bem como, o uso de óculos escuros, bonés, protetores auriculares e outros acessórios similares.

**3.5.1-** O aparelho celular ou qualquer aparelho de comunicação deverá permanecer desligado durante todo o período da prova. Todos os pertences serão de inteira responsabilidade do candidato. O candidato que for flagrado com qualquer aparelho ligado durante o período de realização da prova poderá ser excluído do concurso.

**3.5.2-** - Após adentrar a sala de provas e assinar a lista de presença, o candidato não poderá, sob qualquer pretexto, ausentar-se sem autorização do fiscal da sala, podendo sair somente acompanhado do volante, designado pela coordenação do concurso.

**3.6-** O candidato só poderá retirar-se do local de aplicação da prova após 1 hora do horário previsto para o início da mesma, devendo entregar ao fiscal da sala o caderno de questões/ folha de respostas. Não serão computadas questões não respondidas, que contenham rasuras, que tenham sido respondidas a lápis, ou que contenham mais de uma alternativa assinalada.

**3.7-** Ao final da prova, os três últimos candidatos deverão permanecer na sala, a fim de assinar o lacre do envelope do caderno de questões/folha de respostas juntamente com o fiscal e coordenador, sendo liberados quando todos tiverem concluído.

#### **4. DA COMPOSIÇÃO DA PROVA E DO NÚMERO DE QUESTÕES**

**4.1** A prova escrita será composta por 20 questões de conteúdo geral relacionadas com a área de formação.

#### **5. DAS NORMAS**

**5.1- LOCAL-DIA-HORÁRIO** – A prova objetiva será realizada no dia **13 de fevereiro de 2023 às 9h da manhã** – no seguinte endereço: **Av. Antenor Duarte Vilela, nº1331, Bairro Dr. Paulo Prata, Barretos/SP, CEP: 14784-400**. O candidato deverá entrar pela portaria da internação (pavilhão Sandy e Júnior) e se dirigir a secretaria da **COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA** no departamento do IEP (Instituto de Ensino e Pesquisa).

**5.2- COMPORTAMENTO-** As provas serão individuais, não sendo tolerada a comunicação com outro candidato, nem a utilização de livros, notas, impressos, celulares, calculadoras e/ou similares. Reserva-se ao coordenador do concurso público, o direito de excluir da sala e eliminar do restante das provas o candidato cujo comportamento for considerado inadequado, bem como, tomar medidas saneadoras e restabelecer critérios outros para resguardar a execução individual e correta das provas.

**5.3-** Em caso de necessidade de amamentação durante a realização das provas, a candidata deverá levar um

acompanhante, que terá local reservado para esse fim e que será responsável pela guarda da criança.

- 5.4- Não haverá, sob qualquer pretexto ou motivo, segunda chamada para a realização das provas. Os candidatos deverão comparecer **30 minutos antes do horário marcado para o início das provas**, pois, no referido horário, a porta da sala de prova será fechada, não sendo permitida a entrada de candidatos retardatários.
- 5.5- É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os atos, editais e comunicados referentes a este concurso de seleção, os quais serão disponibilizados no site [www.iep.hospitaldeamor.com.br](http://www.iep.hospitaldeamor.com.br).

## 6. DA FORMA DE JULGAMENTO DAS PROVAS E DA CLASSIFICAÇÃO

### PROVA ESCRITA

- 6.1- A prova escrita terá peso de 80% da nota final do candidato. Ela terá caráter classificatório e eliminatório.
- 6.2- Serão classificados os candidatos que alcançarem pelo menos 50% da nota da prova escrita.

### ENTREVISTA/ ANÁLISE DO CURRÍCULO

- 6.3- A entrevista e análise de currículo terão peso de 20% da nota final do candidato. Serão realizadas pelos médicos do departamento de TMO e serão pontuados da seguinte forma:
- Título de especialista de Hematologia e Hemoterapia pela Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH): 4 (quatro) pontos.
  - Publicação de pelo menos 1 (um) artigo científico na área de hematologia, hemoterapia ou terapia celular em revista indexada nacional ou internacional, sendo ou não o primeiro autor: 4 (quatro) pontos.
  - Apresentação na forma de pôster ou oral de pelo menos 1 (um) trabalho na área de hematologia, hemoterapia ou terapia celular em evento nacional ou internacional: 4 (quatro) pontos.
  - Participação como congressista em pelo menos 1 (um) congresso nacional promovido pela Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea (SBTMO): 4 (quatro) pontos.
  - Participação como congressista em pelo menos 1 (um) congresso internacional promovido pela European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT) ou pela American Society for Transplantation and Cellular Therapy (ASTCT): 4 (quatro) pontos.

### NOTA FINAL

- 6.14- A nota final do candidato será o resultado da soma da nota da prova escrita multiplicada por 0,8 (nota máxima 16) e a nota da entrevista/análise de currículo multiplicada por 0,2 (nota máxima 4). Nota final máxima 20.
- Exemplo:  $(20 \times 0,8) + (20 \times 0,2) = 16 + 4 = 20$
- 6.15- A classificação será feita, obedecendo a ordem decrescente da nota final obtida pelo candidato.
- 6.16- A nota final do candidato não poderá ultrapassar a nota máxima considerada neste processo como 20 (vinte).
- 6.17- **Após a realização do processo seletivo, havendo empate entre os candidatos, os critérios para desempate obedecerão à seguinte ordem:**

- a) Maior nota na prova escrita;
- b) Maior idade;
- c) Candidato casado;
- d) Maior número de filhos.

**6.18- Será eliminado do concurso o candidato que:**

- a) Não comparecer a prova ou não obtiver a nota mínima na prova escrita que é igual ou superior a 10 (50%);
- b) Candidato que desprezitar o item 3.5 deste edital;
- c) Não apresentar a documentação exigida por ocasião da matrícula.

**7. DA DIVULGAÇÃO DO GABARITO, RESULTADOS E DOS RECURSOS**

- 7.1-** Em todos os casos em que couber recurso da prova escrita, para recorrer o candidato deverá:
- Encaminhar um e-mail à Comissão de residência ([ensino.hcb@hospitaldeamor.com.br](mailto:ensino.hcb@hospitaldeamor.com.br) ou [comissaoderesidencia@hospitaldeamor.com.br](mailto:comissaoderesidencia@hospitaldeamor.com.br)) solicitando a abertura de recurso ou revisão.

**7.1.1-** Quanto ao gabarito será admitido um único recurso por questão para cada candidato o qual deverá estar devidamente fundamentado.

**7.1.2-** O resultado será divulgado no dia 14 de Fevereiro de 2023 no site [www.iep.hospitaldeamor.com.br](http://www.iep.hospitaldeamor.com.br)

**7.1.3-** Em caso de anulação de questões, por duplicidade de respostas, falta de alternativa correta ou qualquer outro motivo, estas serão consideradas corretas para todos os candidatos e os pontos correspondentes serão atribuídos a todos os candidatos que não os obtiveram, independente do recurso.

**8. DAS MATRÍCULAS**

**8.1-** Os candidatos aprovados providenciarão sua matrícula no dia **16 de Fevereiro de 2023 na COREME** Comissão de Residência Médica da Fundação Pio XII - Hospital do Câncer de Barretos, situada a Av. Antenor Duarte Villela, nº1331, Bairro Paulo Prata, Barretos/SP, CEP: 14784-400, das 14h00 às 17h00.

**8.2-** Para efetuar a matrícula o candidato ou seu procurador deverá se apresentar a comissão de residência médica com os seguintes documentos:

- a. Carteira de identidade;
- b. Cadastro de pessoa física (CPF);
- c. Certidão de nascimento ou casamento;
- d. Carteira de vacinação atualizada (principalmente Hepatite B, Tétano e COVID-19);
- e. Comprovante de residência (último mês);
- f. Carteira do respectivo conselho regional ou protocolo (Estado de SP);

- g. Diploma de graduação ou declaração de conclusão do curso de graduação;
- h. Comprovante do PIS / PASEP;
- i. Comprovante do cartão SUS;
- j. Título de Eleitor;
- k. Fotos 3 x 4 (duas);
- l. Conta corrente do Bradesco para recebimento da Bolsa e Auxílio Moradia

Estrangeiros e candidatos brasileiros que terminaram curso no estrangeiro deverão apresentar cópia autenticada do diploma revalidado em Instituição Pública reconhecida pelo MEC<sup>1</sup>.

O candidato não poderá trancar sua matrícula, exceto se convocado para o Serviço Militar Obrigatório.

*<sup>1</sup>No caso de estrangeiros e candidatos brasileiros que terminaram curso no estrangeiro, documentação original comprobatória em conformidade com a Resolução do Conselho Federal de Medicina (CFM) nº 1.832/2008.*

#### **Documentos adicionais para estrangeiros (cópias):**

- a) Visto de permanência expedido pela representação consular brasileira;
- b) Certificado de proficiência da língua portuguesa, comprovada por instituição oficial, de acordo com a Resolução CFM nº 1.669/2003.

#### **O médico estrangeiro ou de nacionalidade brasileira que tenha concluído a graduação em medicina fora do Brasil e que ainda não possui o registro no CFM terá que apresentar:**

- a) Diploma de Médico revalidado por universidade pública brasileira, nos termos do § 2º. do artigo 48 da Lei nº. 9.394/96 e Portaria Interministerial nº. 865 de 15 de setembro de 2009.
- b) Da mesma forma o médico estrangeiro ou de nacionalidade brasileira que tenha concluído fora do Brasil, programa de residência médica que seja pré-requisito neste processo de seleção deverá apresentar a declaração de equivalência mencionada no artigo 1º da Resolução CNRM nº 08 de 07 de julho de 2005.

**8.3 -** O prazo final para apresentação do CRM ou protocolo de inscrição no mesmo, será a data de início do Programa.

A não apresentação acarretará ao candidato a perda da vaga.

## **9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**9.1 -** A inscrição implica na aceitação por parte do candidato de todos os princípios, normas e condições do concurso de seleção estabelecidas no presente Edital e na legislação federal pertinente.

**9.2 -** O candidato obriga-se a manter atualizado seu endereço para correspondência junto ao órgão realizador após o resultado final.

**9.5 -** Ficam impedidos de participarem do concurso aqueles que possuam com qualquer dos sócios da Fundação Pio XII a relação de parentesco disciplinada nos artigos 1.591 a 1.595 do Novo Código Civil. Constatado o

parentesco a tempo, o candidato terá sua inscrição indeferida, e se verificado posteriormente à homologação, o candidato será eliminado do concurso, sem prejuízo das medidas administrativas e judiciais cabíveis.

- 9.6 -** Em caso de vagas não preenchidas, a COREME fará segunda chamada, via site, redes sociais, telefone, e-mail e SMS para preenchimento dessas vagas, a partir das 8h30min da data imediatamente posterior ao vencimento para matrícula em primeira chamada.
- 9.7-** O candidato convocado para ocupar vaga por desistência ou vacância para efetuar sua matrícula, sob pena de perdê-la, terá prazo improrrogável de 48 (quarenta e oito) horas, a partir da data do primeiro contato (publicação da convocação) excluindo-se para esse prazo a data de publicação.
- 9.8-** A comissão de seleção convocará tantos aprovados quantos forem necessários para preenchimento das vagas remanescentes até 30 (trinta) dias após o início da residência.
- 9.9-** Quando do ato da matrícula, os médicos residentes deverão comprovar serem filiados ao sistema previdenciário na qualidade de segurado autônomo.
- 9.10-** Os casos omissos e as situações não previstas neste Edital serão decididos pela Comissão de Residência Médica -COREME.

**REGISTRE-SE. PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.**  
**Barretos/SP, 30 de janeiro de 2022**

**Dr. George Maurício Navarro Barros**  
**Coordenador da Residência Médica de TMO**

**DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DO PROVAB EM OUTRO PROGRAMA DE  
RESIDÊNCIA MÉDICA**

*(Declaração deve ser enviada somente por candidato participante do Programa)*

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) da Cédula de  
Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro não ter  
utilizado a pontuação adicional referente ao certificado do PROVAB em outro Programa de Residência  
Médica, nos termos do parágrafo 2º do artigo 9º da resolução nº 02/2015, declarando sob as penas da Lei,  
que essa declaração é verdadeira e idônea.

Barretos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato