

TERMOS E CONDIÇÕES DO CURSO
OFERECIDO PELA CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES DO RIO DE JANEIRO
TURMA DE AGOSTO 2024

OBJETIVO

Capacitar os profissionais de saúde para atuarem nas diferentes etapas do processo de doação de órgãos e tecidos para transplante.

PÚBLICO-ALVO

Profissionais de saúde de nível superior, que atuem em hospitais com leitos de ventilação mecânica no estado do Rio de Janeiro e já tenham conhecimentos básicos sobre o processo de doação de órgãos e tecidos para transplante.

INFORMAÇÕES GERAIS

- Curso teórico-prático, presencial e gratuito, com carga-horária de 8 horas.
- Em de Agosto de 2024, o curso será oferecido como atividade prévia ao 62º Congresso Científico do Hospital Universitário Pedro Ernesto (HUPE) – Transplantes: Conectando Vidas – vide site através do link <https://congresso.hupe.uerj.br/>
- Equipe docente formada por instrutores e monitores da rede RJ Transplantes.
- Metodologias: aulas expositivas dialogadas, discussão de casos clínicos e simulação realística.

DATA / HORÁRIO / LOCAL

- 26/08/2024 (2ª.feira), de 8h às 18h
- Hospital Universitário Pedro Ernesto (HUPE) - Av. 28 de Setembro, 77 - Vila Isabel – 3º. Andar do Centro de Pesquisa Clínica Multiusuário (CEPEM)

INSCRIÇÃO E VALIDAÇÃO DOS CANDIDATOS

- 1º passo: pré-inscrição através do link: <https://tinyurl.com/CETRJ-CADOTT-AGO2024>
- 2º passo: candidatos pré-inscritos deverão enviar a documentação obrigatória (ver modelos no final deste documento) para o Núcleo de Educação Permanente da CET-RJ, via WhatsApp: (21) 96868-9698 ou e-mail – educacao.permanente@rjtransplantes.fs.rj.gov.br.
 - Termo de Compromisso – obrigatório para todos os inscritos
 - Declaração de Liberação do Profissional, a ser fornecida pela unidade de saúde em que o/a profissional esteja de serviço no dia do curso, se for o caso.
- 3º passo: validação das inscrições pelo Núcleo de Educação Permanente da CET-RJ.
- 4º passo: divulgação do resultado das inscrições pelo Núcleo de Educação Permanente da CET-RJ, através de e-mail aos candidatos pré-inscritos.
 - Inscrição não aprovada → candidato(a) fora do perfil do público-alvo ou que já tenha realizado o curso anteriormente
 - Inscrição validada → candidato(a) dentro do perfil do público alvo e que entregou toda a documentação corretamente.
 - Inscrição confirmada → candidato(a) com inscrição validada e que foi selecionado dentro do número de vagas.
 - Lista de Espera → candidato(a) com inscrição validada e que aguarda desistência de um candidato confirmado para acessar uma das vagas do curso.

VAGAS

- Serão oferecidas 30 vagas para preenchimento por profissionais dentro do perfil do público-alvo, considerando o envio da documentação completa.
- As vagas são de livre inscrição por profissionais de saúde de todo o estado do Rio de Janeiro, porém, 8 vagas serão direcionadas aos membros da CIHDOTT do HUPE e as demais destinadas prioritariamente a membros de OPOs e de outras CIHDOTTs do Estado RJ.
- A seleção dos participantes levará em conta a possibilidade de organizar uma turma com diversidade de categorias profissionais e de unidades de saúde.
- Será administrada uma lista de espera contemplando todos os candidatos com inscrição validada, cujo acesso ao curso dependerá do cancelamento de um participante com inscrição confirmada.

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

- Leandro Lopes da Silva Galdiano
 - Médico com mais de 10 anos de experiência na CET-RJ, Especialista em Geriatria pela Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia, Mestre em Saúde Coletiva (UFF), atual coordenador da equipe de médicos plantonistas da CET-RJ.
- Lívia Maria de Assis
 - Médica nefrologista, com 2 anos de experiência na CET-RJ, transplantadora no Hospital São Francisco de Assis e no Hospital Federal de Bonsucesso.

AVALIAÇÃO

Participantes deverão fazer uma avaliação geral do curso – para mensuração da satisfação dos participantes, cujo formulário google será disponibilizado ao final da aula.

CERTIFICADO

Serão emitidos certificados digitais apenas para participantes com presença integral nas aulas.

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente Termo de Compromisso, eu _____, inscrito(a) no CPF nº _____, declaro possuir conhecimentos básicos sobre o processo de doação de órgãos e tecidos para transplante e comprometo-me a participar integralmente no Curso de “**Capacitação para Atuação no Processo de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CADOTT)**”, a ser realizado pela Central Estadual de Transplantes do Rio de Janeiro (CET-RJ), no dia ___/___/___, de 8h as 18h, nas seguintes condições:

- 1) O curso será gratuito, ou seja, sem ônus de inscrição. Porém, entendo que deverei assumir eventuais despesas próprias com transporte, hospedagem e alimentação.
- 2) Autorizo a CET-RJ a utilizar minha imagem e voz, capturadas através de fotos e vídeos durante o curso, sem fins lucrativos, em seus materiais de divulgação. A presente autorização é concedida a título gratuito, com abrangência em todo o território nacional e no exterior, sem que nada haja a ser reclamado a título de direito de imagem ou conexos.
- 3) Comprometo-me a cumprir e acompanhar integralmente a programação do curso, apresentando-me nos locais e horários estabelecidos, sem atraso ou saída antecipada, salvo em situações comprovadas de força maior.
- 4) Caso surja algum imprevisto prévio que impeça minha participação no curso, comprometo-me a informa-lo o quanto antes à CET-RJ, liberando minha vaga para outro candidato em lista de espera.

Local e Data: _____

Assinatura do(a) Candidato(a)

**DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE PROFISSIONAL
PARA REALIZAÇÃO DE CURSO PRESENCIAL DA CET-RJ**

Este é um texto modelo - importante o hospital apresentar a declaração em papel timbrado

Declaro para os devidos fins que o(a) profissional _____
_____, inscrito(a) no CPF n° _____,
faz parte da equipe de saúde deste hospital.

Pela presente, declaro ainda que o(a) profissional fica liberado(a) de suas funções dentro do hospital para participar do Curso de “**Capacitação para Atuação no Processo de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CADOTT)**”, a ser realizado pela Central Estadual de Transplantes do Rio de Janeiro (CET-RJ), no dia ___/___/_____, de 8h as 18h.

Local e Data: _____

Assinatura do(a) Diretor(a)

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

08:00 – 08:30 – Café de boas-vindas / credenciamento

08:30 – 08:45 – Abertura

08:45 – 09:30 – Processo Doação-Transplante de Órgãos e Tecidos

09:30 – 10:00 – Identificação de Casos Viáveis de PCR para Doação de Tecidos

10:00 – 10:45 – Busca Ativa de Casos de ME

10:45 – 11:00 – Intervalo e divulgação dos grupos para as estações práticas

11:00 – 11:45 – Avaliação e Manutenção do Potencial Doador

11:45 - 12:30 – Acolhimento e Entrevista Familiar

12:30 – 14:00 – Intervalo para almoço

14:00 – 16:30 – Estações Práticas (em rodízio)

- Busca Ativa de Casos de ME (45 min)
- Avaliação e Manutenção do Potencial Doador (45 min)
- Acolhimento e Entrevista Familiar (45 min)

16:30 – 16:45 – Intervalo

16:45 – 17:30 – Notificação e Validação de Casos

17:30 – 18:00 – Encerramento