



PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS-SP

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 44.563.591/0001-80

Rua: Associação Atlética Bernardinense, N.º 20

Bairro: Centro CEP 18960-000

Fone/Fax: (14) 33463388/33463360/33463506

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br)

E-mail: [saudebercampos@cednet.com.br](mailto:saudebercampos@cednet.com.br)

**Bernardino de Campos, 30 de setembro de 2010**

## **Edital de seleção de alunos para o Curso de Formação de Facilitadores de Educação Permanente em Saúde**

A Prefeitura do município de Bernardino de Campos por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde de Bernardino de Campos em conjunto a coordenação do Curso de Formação de Facilitadores de Educação Permanente em Saúde, tornam público, por meio deste Edital, as normas para o processo de seleção de alunos para o Curso de Formação de Facilitadores de Educação Permanente em Saúde, na modalidade presencial e à distância.

**Objeto:**

Selecionar profissionais de saúde para desenvolver o Curso de Formação de Facilitadores de Educação Permanente em Saúde com carga horária de 60 horas, sendo 40 horas para encontros presenciais e 20 horas para dispersão, que tem por finalidade formar profissionais do setor saúde, de nível superior, que atuam na rede básica de assistência à saúde, para a operacionalização da função de facilitador de educação permanente com ênfase na reorganização da atenção primária como proposto pelo Pacto da Atenção Básica.

**1. Público Alvo:**

Profissionais de saúde dos municípios que compõem a Região de Saúde de Ourinhos, totalizando 20 participantes.

Perfil do participante: estar atuando na atenção básica à saúde.

**Pré- Requisitos:**

- Ser profissional que desenvolve a prática nos serviços da Atenção Básica à Saúde
- Ter disponibilidade de 04(quatro) horas semanais para as atividades presenciais, conforme a programação do curso a ser disponibilizado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS-SP

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 44.563.591/0001-80

Rua: Associação Atlética Bernardinense, N.º 20

Bairro: Centro CEP 18960-000

Fone/Fax: (14) 33463388/33463360/33463506

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br)

E-mail: [saudebercampos@cednet.com.br](mailto:saudebercampos@cednet.com.br)

## 2. Atuação:

Cada facilitador deverá multiplicar em seus municípios ações de Educação Permanente durante e após o curso.

O curso será oferecido na modalidade presencial e à distancia, sendo dez encontros presenciais com duração de 04 (quatro) horas cada e 20 (vinte) horas de dispersão.

## 3. Formação

As atividades serão desenvolvidas utilizando os pressupostos da pedagogia crítica, aplicados na educação permanente em saúde. Trabalharemos com a Metodologia da Problematização, a qual propõe trabalhar com a reflexão e transformação da realidade.

O programa prevê o desenvolvimento dos desempenhos (ANEXO I) dos estudantes por meio da reflexão da prática profissional, ao desvendar a realidade em que vivem, com construção do significado (ações) e sentido (finalidade das atividades compostas de um conjunto de ações) do trabalho de forma articulada ao contexto, na perspectiva da superação das situações problemáticas. Propomos trabalhar com ciclos pedagógicos, desenvolvendo a proposta programática por meio de: vivência da prática, reflexão da prática vivenciada (síntese provisória), busca qualificada de informações, reflexão da prática com intenção de transformá-la (nova síntese) e avaliação.

Em cada um dos cursos serão realizados 10 encontros presenciais, semanais de 4 (quatro horas) trabalhados a partir dos relatos da vivência da prática profissional e 20 horas de dispersão distribuídos ao longo do curso.

## 4. Estrutura do curso:

O curso está estruturado para ser desenvolvido na modalidade presencial e à distancia.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS-SP

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 44.563.591/0001-80

Rua: Associação Atlética Bernardinense, N.º 20

Bairro: Centro CEP 18960-000

Fone/Fax: (14) 33463388/33463360/33463506

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br)

E-mail: [saudebercampos@cednet.com.br](mailto:saudebercampos@cednet.com.br)

#### 5. Inscrição:

Cada candidato deverá encaminhar sua ficha de inscrição (ANEXO II) disponibilizada neste edital, via SEDEX, junto com sua documentação comprobatória, para o endereço – **Secretaria Municipal de Saúde de Bernardino de Campos, Rua Associação Atlética Bernardinense, n. 20, Centro, CEP: 18960-000, Bernardino de Campos - SP, aos cuidados de Regina Luzia Garcia Redondo, no período de 30/09/10 a 15/10/10**, sendo esta última a data final para postagem da documentação.

Observação: A data do carimbo postal valerá como comprovação do cumprimento do prazo estipulado neste Edital.

#### 6. Documentos para a inscrição e seleção:

- a. Fotocópia do diploma de graduação (frente e verso)
- b. Fotocópia da carteira de identidade (frente e verso)
- c. Fotocópia do CPF
- d. Curriculum Vitae, (a comprovação será solicitada na admissão)
- e. Narrativa de sua trajetória profissional em até 2.000 caracteres com espaços, letra Arial 11, espaçamento entre linhas 1,5 em papel A4, na qual expresse a sua visão crítica sobre as experiências apresentadas.
- f. Termo de Compromisso do gestor responsável pelo aluno garantindo transporte e alimentação do participante

#### Observações:

- A documentação apresentada não será devolvida.
- Ao inscrever-se na Seleção o candidato estará reconhecendo sua aceitação das normas estabelecidas neste Edital.
- A Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos não se responsabilizará por qualquer tipo de ônus que recaia sobre os alunos (transporte, alimentação e outros).



PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS-SP

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 44.563.591/0001-80

Rua: Associação Atlética Bernardinense, N.º 20

Bairro: Centro CEP 18960-000

Fone/Fax: (14) 33463388/33463360/33463506

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br)

E-mail: [saudebercampos@cednet.com.br](mailto:saudebercampos@cednet.com.br)

## 7. Seleção:

7.1 Os candidatos serão avaliados pela trajetória profissional apresentada no currículo e na narrativa, considerando os seguintes critérios:

- tempo de prática profissional nos serviços de Atenção Básica;
- experiência em processo de educação em saúde;
- participação em eventos científicos relacionados ao SUS;

7.2 O processo seletivo será realizado por uma comissão de seleção formada pela Coordenação do Curso e descrita abaixo:

Silvia Franco da Rocha Tonhom

Carlos Alberto Lazarini

## 8. Resultado da seleção:

8.1 Cada candidato selecionado receberá mensagem eletrônica pelo e-mail fornecido na ficha de inscrição.

8.2 O presente edital não cabe recurso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS-SP

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 44.563.591/0001-80

Rua: Associação Atlética Bernardinense, N.º 20

Bairro: Centro CEP 18960-000

Fone/Fax: (14) 33463388/33463360/33463506

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br)

E-mail: [saudebercampos@cednet.com.br](mailto:saudebercampos@cednet.com.br)

**ANEXO I - Desempenho do facilitador de Educação Permanente em Saúde – DRS IX – Marília/SP**

<b>ÁREA DE COMPETENCIA: educação na saúde</b>	
<b>AÇÃO</b>	<b>DESEMPENHO</b>
Utiliza prática educativa emancipadora no cotidiano do trabalho em saúde	Compreende-se e atua como sujeito do processo de educação permanente em saúde, considerando que a aprendizagem ocorre na medida da reflexão sobre a ação vivenciada, apropriação do conhecimento disponível, para a reconstrução e transformação da pratica em saúde.  Compreende o processo de formação dos trabalhadores refletindo sobre os elementos e atores do processo de trabalho em saúde, as concepções e conceitos político-pedagogicos na educação e os processos educativos.
<b>AREA DE COMPETÊNCIA: Gestão e práticas em saude</b>	
<b>AÇÃO</b>	<b>DESEMPENHO</b>
Processa o problema de saúde no contexto de gestão e das práticas de saúde	Processa a situação/problema de saúde considerando suas diversas dimensões, buscando compreender as relações sociais e políticas envolvidas, utilizando o referencial do planejamento estratégico situacional.  Utiliza conceitos e ferramentas para compreender o projeto político organizacional de gestão e de atenção a saúde.
<b>AREA DE COMPETENCIA: produção do cuidado em saúde</b>	
<b>AÇÃO</b>	<b>DESEMPENHO</b>
Analisa o trabalho e as relações na produção do cuidado em saúde	Compreende os processos de subjetivação no trabalho em saúde, utilizando instrumentos que contribuam para a análise desses processos.  Compreende os conceitos, meios e instrumentos e finalidade utilizados na produção do cuidado em saúde, na perspectiva da constituição do SUS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS-SP

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 44.563.591/0001-80

Rua: Associação Atlética Bernardinense, N.º 20

Bairro: Centro CEP 18960-000

Fone/Fax: (14) 33463388/33463360/33463506

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br)

E-mail: [saudebercampos@cednet.com.br](mailto:saudebercampos@cednet.com.br)

## ANEXO II

### CURSO DE FORMAÇÃO DE FACILITADORES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - CGR: ourinhos

#### FICHA DE INSCRIÇÃO

1 - Nome Completo (por extenso):

2 - Filiação:

  

3 - R.G. n.º:

CPF n.º:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

4 - Endereço:

5 - Cidade:

UF:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

6 - Telefone:

Email:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

7 - Formação:

8 - Nome da Instituição que trabalha:

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

---

Assinatura do Candidato