

TERMO DE REFERÊNCIA Nº 60/2014, de 31 de janeiro 2014

*Seleção de Tutores do projeto **Caminhos do Cuidado - Formação em Saúde Mental (crack, álcool e outras drogas)** para Agentes Comunitários de Saúde e Auxiliares/Técnicos em Enfermagem da Atenção Básica para o **Estado do Rio Grande do Norte***

O Ministério da Saúde em parceria com o Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica em Saúde da Fiocruz, a Rede Governo Colaborativo em Saúde e o Centro de Educação Tecnológica e Pesquisa em Saúde/Escola GHC - Grupo Hospitalar Conceição, por intermédio da Coordenação do Projeto Caminhos do Cuidado – **FORMAÇÃO EM SAÚDE MENTAL (CRACK, ALCOOL E OUTRAS DROGAS) PARA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E AUXILIARES/TÉCNICOS EM ENFERMAGEM DA ATENÇÃO BÁSICA**, tornam público as normas para a seleção de Tutores para a **Formação em Saúde Mental** do projeto supracitado.

1. Objetivo

Selecionar Tutores para a Formação em Saúde Mental (crack, álcool e outras drogas) com o objetivo de executar a formação e o acompanhamento de Agentes Comunitários de Saúde e Auxiliares/Técnicos de Enfermagem da Atenção Básica para o **Estado do Rio Grande do Norte**.

2. Do Público Alvo

2.1. Profissionais de nível superior com experiência mínima de um ano na Atenção Básica, Saúde Mental, Saúde Coletiva, ou em docência na área da Saúde na temática de Saúde Mental, Atenção Básica, ou Saúde Coletiva.

2.2. Residências com ênfase em Atenção Básica, Saúde Coletiva ou Saúde Mental concluídas serão consideradas como experiência profissional.

2.3. Pré-Requisitos

2.3.1. Ter formação superior.

2.3.2. Possuir comprovada experiência profissional, em cargos de nível superior, mínima de um ano na Atenção Básica, Saúde Mental ou Saúde Coletiva, ou docência na área da Saúde na temática de Atenção Básica, Saúde Mental, ou Saúde Coletiva.

2.3.3. Comprovar residência na Região de Saúde para a qual está se candidatando;

3. Das Atribuições e Responsabilidades

3.1. Participar da oficina presencial, Formação de Tutores, na modalidade presencial, com duração de 40 horas, em dias úteis consecutivos (item 7.2 deste Termo de Referência).

3.2. Participar de atividades em EAD acompanhado pelo orientador de aprendizagem num período de 80 horas;

3.3. Realizar e acompanhar a formação presencial das turmas de Agentes Comunitários de Saúde e Auxiliares/Técnicos em Enfermagem, sob sua responsabilidade. Maiores informações sobre este item estão disponíveis no ANEXO 04 deste Termo de Referência;

3.4. Realizar e acompanhar a formação presencial de Agentes Comunitários de Saúde e Auxiliares/Técnicos em Enfermagem a cada mês, no período de seis meses, podendo esse prazo ser prorrogado, conforme avaliação da Coordenação Estadual, de acordo com as necessidades locais/regionais de formação.

3.4.1. As pactuações em relação às turmas realizadas mensalmente ficarão a critério da Coordenação Estadual do Projeto.

3.5 Realizar os registros acadêmicos, elaborar relatórios pertinentes à formação e avaliar as turmas sob sua responsabilidade.

4. Do Quadro de Vagas

4.1. As vagas para Tutores são apresentadas no quadro a seguir.

REGIÃO DE SAÚDE	NÚMERO DE VAGAS	Nº DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS PARA PARTICIPAR DA 2ª ETAPA 2ª ETAPA
1ª Região - São José de Mipibu	8	10
2ª Região - Mossoró	8	10
3ª Região - João Câmara	6	8
4ª Região - Caicó	6	8
5ª Região - Santa Cruz	4	5
6ª Região - Pau dos Ferros	6	8
7ª Região - Metropolitana	10	12
8ª Região - Açu	4	5
Total	52	66

4.2. Os candidatos só poderão se inscrever para as vagas referentes à Região de Saúde em que residem, conforme item 2.3.3. do presente Termo de Referência.

4.3. As cidades correspondentes a cada Região de Saúde estão descritas no ANEXO 05 deste Termo de Referência.

5. Das Inscrições

5.1. As inscrições serão realizadas exclusivamente pela internet, no endereço eletrônico <http://caminhosdocuidado.org> no período das 9:00 horas do dia **31/01/2014** às 16:00 horas do dia **14/02/2014**, horário de Brasília.

5.2. A confirmação da inscrição dar-se-á com a entrega ou envio da documentação referida no item 6.5 deste Termo de Referência.

5.3. Ao realizar a inscrição o candidato concorda com o estabelecido neste Termo de Referência. O desconhecimento do conteúdo deste Termo de Referência não poderá ser utilizado como forma de justificativa para eventuais prejuízos requeridos pelo candidato.

A inscrição implica no conhecimento e aceitação pelo candidato de todas as condições previstas neste Termo de Referência.

5.4. Não serão consideradas as inscrições, via internet, que deixarem de ser concretizadas por falhas de computadores, congestionamento de linhas ou outros fatores de ordem técnica.

5.5. Para efetuar a inscrição é imprescindível o preenchimento de todos os dados da ficha de inscrição online.

5.6. O candidato terá exclusiva responsabilidade, sob as penas da lei, sobre as informações cadastrais fornecidas.

5.7. O site <http://caminhosdocuidado.org> será fonte permanente de comunicação de todas as etapas da realização da seleção. Assim, o candidato dessa seleção tem responsabilidade de se manter informado sobre as etapas do processo através do site.

5.8. A comunicação aos candidatos selecionados será realizada por meio de mensagem eletrônica, através de email informado na ficha de inscrição, sendo responsabilidade do candidato a veracidade dessa informação e verificação de sua caixa de correio eletrônico.

5.9. O candidato poderá se inscrever para a seleção do Projeto Caminhos do Cuidado – Seleção de Tutores desde que preencha os pré-requisitos definidos no item 2.3 deste Termo de Referência.

6. Do Envio/Entrega da Documentação

6.1. Os candidatos que se inscreverem na presente seleção deverão, no mesmo prazo das inscrições, enviar a documentação abaixo indicada, via SEDEX, ou entregar pessoalmente.

6.2. Aos candidatos que optarem por envio da documentação por Sedex serão aceitos apenas os envelopes postados até o dia 11/02/2014.

6.3. Aos candidatos que optarem por entregar os documentos pessoalmente, estes poderão entregar o envelope até o dia 14/02/2014, último dia de inscrição. Os documentos serão recebidos de segunda a sexta-feira, no endereço abaixo, das 8:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 horas.

6.4. A documentação deverá ser encaminhada por Sedex ou entregue pessoalmente pelo candidato no seguinte endereço:

SELEÇÃO DE TUTORES PARA O ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE- Caminhos do Cuidado –
Formação em Saúde Mental (crack, álcool e outras drogas) para Agentes Comunitários de Saúde e Auxiliares/Técnicos em Enfermagem da Atenção Básica – REGIÃO DE SAÚDE: **(citar obrigatoriamente a Região de Saúde para a qual está se candidatando)**

CEFOPE
Sala do Núcleo de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde
Av. Alexandrino de Alencar, 1850, Tirol Natal -RN
CEP: 59015-350

6.5. O envelope encaminhado/entregue deverá conter os seguintes documentos:

- a) Cópia da Carteira de Identidade e CPF;
- b) Uma Foto 3x4 recente;
- c) Cópia do Cartão Bancário de Conta Corrente ou de folha de talão de cheques de qualquer banco (o candidato deve ser o titular do número da conta).
- d) Cópia do Certificado de Conclusão de Graduação ou Atestado de Conclusão fornecido pela Instituição de Ensino Superior.
- e) Cópia da Certidão de Casamento, caso haja mudança de nome em relação ao diploma de graduação;
- f) Cópia de Comprovante de Residência na região de Saúde para a qual se candidatou.
- g) Termo de Compromisso do Candidato a Tutor comprometendo-se e disponibilizando-se com as atividades de tutor, e de Veracidade das Informações prestadas (ANEXO 01);
- h) Comprovante de Experiência Profissional: conforme consta no item 2.3.2 deste Termo de Referência. A área de atuação (Saúde Mental, Atenção Básica e/ou Saúde Coletiva) deve constar descrita no comprovante de experiência profissional. Também serão aceitas declarações devidamente assinadas pelos gestores dos serviços, contanto que especifiquem a área de atuação, sejam expedidas em papel timbrado e contenham assinatura e carimbo. Não serão consideradas auto declarações.
- i) Currículo documentado – As informações do currículo deverão estar organizadas seguindo a ordem estabelecida no formulário anexo (ANEXO 02) apresentado neste Termo de Referência, juntamente com cópias dos respectivos comprovantes. Os candidatos terão a responsabilidade de paginar, indicar a página correspondente a cada item e indicar uma pré-pontuação, segundo os critérios previstos no formulário de pontuação de currículo em anexo. Além disso, deverão assinar este documento. Para maiores esclarecimentos sobre os quesitos do currículo resumido, o candidato deve consultar o ANEXO 03.

6.5.1 Exceto para os certificados que comprovem pós-graduação e experiência profissional, serão considerados apenas documentos datados dos últimos cinco anos, ou seja, a partir do mês de janeiro de 2009.

7. Da Seleção

A seleção será realizada em duas etapas:

7.1. Primeira Etapa: ANÁLISE DE CURRÍCULO

7.1.1. A seleção dos candidatos será realizada pela Equipe Estadual do Projeto Caminhos do Cuidado em sessão não pública, mediante análise de currículo, relativa aos requisitos da seleção. *A SELEÇÃO É DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA EQUIPE ESTADUAL DO PROJETO CAMINHOS DO CUIDADO.*

7.1.2. O currículo será analisado considerando critérios que constam no ANEXO 02 e as observações que constam no ANEXO 03.

7.1.3. A classificação ocorrerá por Região de Saúde, de acordo com o quadro de vagas que consta no item 4.1 deste Termo de Referência.

7.1.4. Não poderá ser utilizado o mesmo comprovante/certificado para pontuar em mais de um item.

7.1.5. O candidato que não numerar os documentos e não indicar a qual item do formulário de pontuação se refere cada documento será automaticamente desclassificado da seleção.

7.1.6. A documentação apresentada pelos candidatos não será devolvida.

7.2. Segunda Etapa: CURSO DE FORMAÇÃO DE TUTORES

7.2.1. Os candidatos selecionados na primeira etapa deverão participar de um Curso de Formação de Tutores, com carga horária de 40 horas (08 horas diárias), na modalidade presencial, que ocorrerá no período de **17 a 21/03/2014**, em local a ser definido e informado posteriormente.

7.2.2. O candidato deverá ter pelo menos 75% de frequência no Curso de Formação de Tutores. A ausência excedente ao limite de frequência nesta atividade acarretará na eliminação do mesmo.

7.2.3. O curso terá caráter classificatório e eliminatório conforme avaliação pedagógica de desempenho do candidato e frequência no Curso de Formação de Tutores;

7.2.4. Ao final o curso os candidatos deverão realizar uma avaliação escrita sobre os temas desenvolvidos no decorrer da formação.

7.2.5. O curso será certificado pela Escola GHC, em nível de atualização.

7.2.6. As despesas com transporte, hospedagem e alimentação, durante a oficina presencial serão de responsabilidade do projeto, desde que confirmada a presença com até 07 dias de antecedência.

7.3. Critérios de Desempate

1° - Maior pontuação no item Experiência Profissional na Atenção Básica;

2° - Maior pontuação no item Experiência Profissional em Saúde Mental;

3° - Maior idade do Candidato.

8. Dos Resultados

O resultado da primeira etapa será publicado no site <http://caminhosdocuidado.org> no dia **21/02/2014** e o resultado final, no dia **26/03/2014**.

9. Da Contratação

A contratação dos selecionados ocorrerá por meio de bolsa, pela Fundação para o Desenvolvimento Científico e Tecnológico em Saúde (Fiotec), de forma escalonada, na medida em que forem organizadas as turmas de formação para tutores no Estado.

10. Da Remuneração

10.1. Os tutores receberão o valor de R\$ 1.000,00 (mil reais) por produto, que será depositado na conta identificada na documentação enviada para a inscrição. Cada produto equivale a uma turma de alunos concluída.

11. Do Cronograma de execução do processo seletivo

PROCEDIMENTOS	DATAS
1ª ETAPA	
Período de Inscrições	31/01/14 a 14/02/14
Último dia para envio da documentação por Sedex	11/02/2014
Último dia para entrega da documentação pessoalmente	14/02/2014
Divulgação do resultado da 1ª Etapa e divulgação dos candidatos que participarão das Turmas 1 e 2 no Curso de formação de Tutores	21/02/2014
2ª ETAPA	
Curso de formação de Tutores	17 a 21/03/2014
Resultado final	26/03/2014

12. Outras informações

Dos resultados da seleção não cabe recurso. Casos omissos serão avaliados pela coordenação do Projeto Caminhos do Cuidado - *Formação em Saúde Mental (crack, álcool e outras drogas) para Agentes Comunitários de Saúde e Auxiliares/Técnicos em Enfermagem da Atenção Básica*.

Não caberão recursos às decisões da Coordenação supracitada.

Atenção: Durante toda a seleção está sob responsabilidade do candidato acompanhar as notícias no endereço eletrônico <http://caminhosdocuidado.org>

ANEXO 01

**TERMO DE COMPROMISSO DO CANDIDATO A TUTOR E DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES
PRESTADAS**

Eu _____, declaro para fins de participação no projeto ***Caminhos do Cuidado - Formação em Saúde Mental (crack, álcool e outras drogas)*** para ***Agentes Comunitários de Saúde e Auxiliares/Técnicos em Enfermagem da Atenção Básica*** estar ciente das responsabilidades, ter inteiro comprometimento e disponibilidade para atuar e desenvolver as atividades como Tutor, participando dos encontros presenciais e trabalhos a distância e dedicando o tempo estabelecido no Termo de Referência.

Declaro também que são verdadeiras todas as informações prestadas por mim neste processo seletivo.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações e documentos apresentados ao longo do processo, sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Local e data

Assinatura do candidato a tutor

ANEXO 02
FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO - CURRÍCULO DOCUMENTADO DO CANDIDATO A TUTOR

Nome: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Cidade: _____ Território onde reside: _____ Estado: _____

1. Pós-graduação concluída	Pontuação por título	Pontuação Máxima	Pontuação Sugerida	Número da Página
1.1. Mestrado ou Doutorado na área de Saúde Mental/Saúde Coletiva ou Atenção Básica	5 pontos	5 pontos		
1.2. Residência com ênfase em Saúde Mental/ Saúde Coletiva ou Atenção Básica	10 pontos	10 pontos		
1.3. Mestrado ou Doutorado em outras áreas	3 pontos	3 pontos		
1.4. Especialização na área de Saúde Mental/ Saúde Coletiva ou Atenção Básica	3 pontos	6 pontos		
1.5. Especialização em outras áreas	1 ponto	2 pontos		
		Valor total máximo: 20		

2. Experiência Profissional	Pontuação por ano	Pontuação Máxima		
2.1. Serviço de Atenção Básica/ Saúde Coletiva	5 pontos	30 pontos		
2.2. Estar atualmente em Serviço de Atenção Básica /Saúde Coletiva/ Saúde Mental	acresce 3 pontos	3 pontos		
2.3. Serviço de Saúde Mental	5 pontos	30 pontos		
		Valor total máximo: 50		

3. Educação Continuada/Permanente	Pontuação por participação	Pontuação Máxima		
3.1. Participação em Curso de Formação de Facilitadores/Mediadores de/em Educação Permanente como facilitador/ educador	10 pontos	20 pontos		
3.2 Participação em Curso de Formação de Facilitadores/Mediadores de/em Educação Permanente como aluno	10 pontos	20 pontos		
3.3. Experiência como Educador em curso de formação de Agentes Comunitários de Saúde	2 pontos por participação	14 pontos		
3.4. Experiência como Educador na área da Atenção Básica /Saúde Mental/ Saúde Coletiva	0,5 ponto por disciplina/curso/palestra/oficina com carga horária igual ou superior a 20 horas	10 pontos		
3.5. Aperfeiçoamento em Atenção Básica/ Saúde Mental/ Saúde Coletiva ou Educação (no mínimo 180 horas)	1,5 ponto	3 pontos		
3.6. Atualização na área da Atenção Básica Saúde/ Saúde Mental/ Saúde Coletiva (no mínimo 40 horas)	0,5 ponto	5 pontos		
		Valor Total máximo: 30		

Assinatura do Candidato: _____

ANEXO 03

OBSERVAÇÕES QUANTO A ITENS DO FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO

1- Para comprovar os itens 3.1 e 3.2 do formulário de pontuação, sobre a Participação em Curso de Formação de Facilitadores/Mediadores de/em Educação Permanente como facilitador ou aluno é necessário que o certificado contenha descrita a participação do candidato em Curso de Formação de Facilitadores ou Mediadores na temática específica da Educação Permanente.

2- No item 3.4 do formulário de pontuação, serão consideradas experiências como Educador na área da Atenção Básica /Saúde Mental/ Saúde Coletiva atividades como docente, supervisor de estágio, mediador, facilitador, oficinairo, palestrante; além do exercício de atividades como preceptor de Residência Multiprofissional, Tutor PET ou Facilitador VERSUS e Apoiador Institucional, com carga horária igual ou superior a 20 horas.

ANEXO 04

ESCLARECIMENTOS SOBRE AS ATRIBUIÇÕES E RESPONSABILIDADES DO TUTOR, ITEM 3.3 DESTE TERMO DE REFERÊNCIA

- 1.1 Carga Horária do Curso destinado aos ACS/ ATENF:** O curso tem Carga Horária total de 60 horas. Sendo **40 horas** desenvolvidas por meio de atividades **presenciais**, e 20 horas na modalidade de dispersão, a serem realizadas nos territórios de atuação dos ACS e Técnicos/Auxiliares de Enfermagem.
- 1.2 Aulas Presenciais:** As aulas presenciais acontecerão em turno diurno, via de regra em dias úteis, em locais e datas previamente agendados. Os locais serão organizados pelas Coordenações Estaduais do Projeto e disponibilizados com antecedência para os tutores responsáveis por cada turma pelas Secretarias Acadêmicas Estaduais.
- 1.3 Turmas de ACS/ATENF:** Estima-se turmas compostas por um conjunto de 40 alunos (ACS, Auxiliares e Técnicos de Enfermagem), acompanhadas por uma dupla de tutores; o que pode ser flexibilizado considerando as especificidades de cada estado.
- 1.4 Distribuição das Aulas por Turma:** As 40 horas de atividades presenciais ocorrerão no prazo de 5 semanas com uma aula presencial semanal (em média com uma semana de intervalo), respeitando, sempre que possível, uma carga horária diária de 8 horas. Todavia, em razão das necessidades e especificidades de cada estado, esta orientação poderá ser modificada.
- 1.5 Turmas por Tutor:** A definição de quantas turmas cada tutor pode acompanhar e a montagem destas dependerá da quantidade de alunos a serem formados em cada estado; da disponibilidade do tutor e da liberação dos alunos pelos seus gestores. Tal definição é de responsabilidade das Coordenações Estaduais.
- 1.6 Prazo de vínculo:** Realizar e acompanhar a formação presencial de no mínimo uma turma de Agentes Comunitários de Saúde e Auxiliares/Técnicos em Enfermagem a cada mês, no período de seis meses, podendo esse prazo ser pactuado, conforme avaliação da Coordenação Estadual, de acordo com as necessidade locorregionais de formação;

ANEXO 05
CIDADES CORRESPONDENTES A CADA REGIÃO DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

REGIÃO DE SAÚDE	CIDADES
1ª Região - São José de Mipibu	Arês Baía Formosa Brejinho Canguaretama Espírito Santo Goianinha Jundiá Lagoa d'Anta Lagoa de Pedras Lagoa Salgada Montanhas Monte Alegre Monte das Gameleiras Nísia Floresta Nova Cruz Passa e Fica Passagem Pedro Velho Santo Antônio São José de Mipibu Senador Georgino Avelino Serra de São Bento Serrinha Tibau do Sul Várzea Vera Cruz Vila Flor
REGIÃO DE SAÚDE	CIDADES
2ª Região - Mossoró	Apodi Areia Branca Augusto Severo Baraúna Caraúbas Felipe Guerra Governador Dix-Sept Rosado Grossos Janduís

	Messias Targino Mossoró Serra do Mel Tibau Upanema
REGIÃO DE SAÚDE	CIDADES
3ª Região - João Câmara	Afonso Bezerra Bento Fernandes Caiçara do Norte Caiçara do Rio do Vento Ceará-Mirim Galinhos Guamaré Ielmo Marinho Jandaíra Jardim de Angicos João Câmara Lajes Macau Maxaranguape Parazinho Pedra Grande Pedra Preta Pedro Avelino Poço Branco Pureza Riachuelo Rio do Fogo São Bento do Norte São Miguel do Gostoso Taipu Touros
REGIÃO DE SAÚDE	CIDADES
4ª Região - Caicó	Acari Bodó Caicó Carnaúba dos Dantas Cerro Corá Cruzeta Currais Novos Equador Florânia Ipueira

	Jardim de Piranhas Jardim do Seridó Jucurutu Lagoa Nova Ouro Branco Parelhas Santana do Matos Santana do Seridó São Fernando São João do Sabugi São José do Seridó São Vicente Serra Negra do Norte Tenente Laurentino Cruz Timbaúba dos Batistas
REGIÃO DE SAÚDE	CIDADES
5ª Região - Santa Cruz	Barcelona Bom Jesus Campo Redondo Coronel Ezequiel Jaçanã Januário Cicco Japi Lagoa de Velhos Lajes Pintadas Presidente Juscelino Ruy Barbosa Santa Cruz Santa Maria São Bento do Trairí São José do Campestre São Paulo do Potengi São Pedro São Tomé Senador Elói de Souza Sítio Novo Tangará
REGIÃO DE SAÚDE	CIDADES
6ª Região - Pau dos Ferros	Água Nova Alexandria Almino Afonso Antônio Martins Coronel João Pessoa

	<p>Doutor Severiano Encanto Francisco Dantas Frutuoso Gomes Itaú João Dias José da Penha Lucrécia Luís Gomes Major Sales Marcelino Vieira Martins Olho-d'Água do Borges Paraná Patu Pau dos Ferros Pilões Portalegre Rafael Fernandes Rafael Godeiro Riacho da Cruz Riacho de Santana Rodolfo Fernandes São Francisco do Oeste São Miguel Serrinha dos Pintos Severiano Melo Taboleiro Grande Tenente Ananias Umarizal Venha-Ver Viçosa</p>
REGIÃO DE SAÚDE	CIDADES
7ª Região - Metropolitana	<p>Extremoz Macaíba Natal Parnamirim São Gonçalo do Amarante</p>
REGIÃO DE SAÚDE	CIDADES
8ª Região - Açu	<p>Açu Alto do Rodrigues Angicos Carnaubais</p>



Formação em Saúde Mental (crack, álcool e outras drogas)
para agentes comunitários de saúde e auxiliares/técnicos de enfermagem da Atenção Básica

Fernando Pedroza Ipanguaçu Itajá Paraú Pendências Porto do Mangue São Rafael Triunfo Potiguar
--