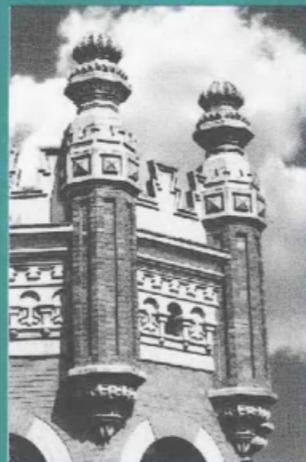


FORMAS DE PAGAMENTO (assinalar a opção desejada)

- Depósito em conta corrente em nome da ENSPTEC
Banco do Brasil
Agência: 0249-6
Conta: 93.814-9
- Débito em cartão de crédito VISA ou CREDICARD
Nome do cartão:
Número do cartão:
Data de validade:
Assinatura:
- Cheque nominal à ENSPTEC (se efetuado diretamente na Secretaria Acadêmica)

Observações

1. Não serão aceitos cheques enviados pelo correio.
2. A ficha de inscrição poderá ser enviada pela Internet <seca@ensp.fiocruz.br>, mas a inscrição só estará confirmada desde que os documentos exigidos no curso sejam postados dentro do respectivo prazo de inscrição.
3. A Coordenação de Ensino da ENSP se reserva o direito de suspender qualquer curso, sem aviso prévio.



IMPRESSO



Fundação Oswaldo Cruz
ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA
Rua Leopoldo Bulhões, 1480 - Mangunhos
CEP: 21041-210 - Mangunhos - Rio de Janeiro - RJ

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO GERENCIAL DE UNIDADES BÁSICAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Curso oferecido segundo demanda das Secretarias Municipais de Saúde

Coordenadoras: *Maria Cristina Botelho de Figueiredo*
(CSECSF, crisfi@ensp.fiocruz.br)
Elizabeth de Andrade Romeiro
(CSECSF, eromeiro@ensp.fiocruz.br)



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA
ENSP

Objetivos do Curso

Geral

- ✓ Capacitar gerentes para a gestão de Unidades Básicas de Saúde.

Específicos

- ✓ Desenvolver conhecimentos para identificar e analisar o processo de produção em uma Unidade de Saúde, o contexto social no qual a mesma está inserida, assim como as possíveis relações e transformações daí decorrentes.
- ✓ Capacitar para a utilização de ferramentas de avaliação do quadro de necessidades de saúde, da oferta de serviços e da disponibilidade de recursos no ambiente institucional e sociopolítico.
- ✓ Desenvolver conhecimentos para a programação/planejamento/condução de operações, visando enfrentar ou antecipar problemas.
- ✓ Desenvolver conhecimentos para delinear o perfil gerencial dos serviços básicos de saúde, para atuação num ambiente complexo, variável e repleto de limitações, empregando o enfoque estratégico e utilizando a negociação como instrumento de gerência.

Descrição do Curso

O Curso está organizado em três unidades temáticas seqüenciais e integradas. Os temas são desenvolvidos por meio de trabalhos práticos e de campo, realizados com roteiros de apoio e sob orientação de monitores; apresentação e discussão dos trabalhos realizados; leitura de textos; seminários e aulas expositivas. Os temas estão assim distribuídos:

Avaliação

- ✓ Desenho do perfil socioepidemiológico da população da área de abrangência de uma Unidade de Saúde.
- ✓ Levantamento da infra-estrutura, produção de serviços e dos processos de avaliação de uma Unidade de Saúde.
- ✓ Métodos de diagnóstico das condições de vida.
- ✓ Processo saúde-doença.
- ✓ Análise de cobertura, de impacto e o grau de satisfação da população em relação aos serviços produzidos por uma Unidade de Saúde.

Reorganização de Serviços de Saúde

- ✓ Levantamento da história e da base territorial de uma Unidade de Saúde.
- ✓ Modelagem de um Sistema de Informação e utilização das informações como instrumento de gerência.
- ✓ Conceito de problema de saúde: morbi-mortalidade, fatores de risco e deficiência de serviços.
- ✓ Metodologia de planejamento em serviços de saúde.
- ✓ Análise de processo de trabalho.

Operação de Unidades de Saúde

- ✓ A negociação como instrumento gerencial.
- ✓ Formas de condução do processo de trabalho e de controle/avaliação dos resultados.
- ✓ O provimento de RH: quantidade e qualificação.
- ✓ Serviços de apoio.
- ✓ Desenvolvimento de práticas gerenciais voltadas para a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados.

O aluno será avaliado pelos trabalhos desenvolvidos e apresentados ao final de cada unidade, apresentações nos seminários e participação em sala de aula.

Clientela

O Curso está dirigido para profissionais/gerentes das Secretarias Municipais de Saúde do Rio de Janeiro. Serão oferecidas vagas, de forma complementar, para profissionais/docentes que possam colaborar com a equipe de desenvolvimento do Programa GERUS.

Vagas

Serão definidas segundo as necessidades de cada município. No entanto, para manter coerência com a proposta pedagógica deste Programa, as turmas deverão ser constituídas de no mínimo 25 e no máximo 60 alunos.

Regime e Duração

O Curso será ministrado em regime de tempo parcial, com carga horária total de aproximadamente 580 horas.

Inscrição

A data deverá ser definida no momento de planejamento do calendário do Curso, junto às Secretarias Municipais de Saúde.

Seleção

Os candidatos serão selecionados a partir da análise do *curriculum vitae* e da carta de apresentação da instituição de origem.

Observação

O Curso contará com uma equipe de condução formada por um coordenador e por profissionais da Secretaria de Saúde do município onde o Curso acontecerá. Esta equipe tem por objetivo facilitar a gerência central da Secretaria de Saúde no acompanhamento do Curso e nas questões administrativas relativas ao seu andamento.

Titulação

A ENSP outorgará certificado aos alunos que cumpram os requisitos do seu Regulamento de Ensino.

Bolsas de Estudo e Hospedagem

A ENSP não oferece bolsas de estudo.

A FIOCRUZ não dispõe de hospedagem para alunos provenientes de outros estados ou países.

Informações

Secretaria Acadêmica da ENSP
Rua Leopoldo Bulhões, 1.480 – Sala 317
21041-210 – Manguinhos – Rio de Janeiro – RJ
Ligação gratuita: 0800-230085
Tel.: (0XX21) 598-2557/2558
Tel./Fax: (0XX21) 598-2727
Home page: <http://www.ensp.fiocruz.br/cursos.html>
E-mail: seca@ensp.fiocruz.br

Horário de atendimento ao público: 9h às 16h

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO GERENCIAL DE UNIDADES BÁSICAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ SEXO: _____ EST. CIVIL: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

_____ BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

GRADUAÇÃO: _____ ANO: _____

INSTITUIÇÃO FORMADORA: _____

INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA: _____

TELEFONE COMERCIAL: _____ FAX: _____

ONDE OBTEVE INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO? _____

ASSINATURA: _____ DATA: ___/___/___