



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES" – ETSUS/PA

EDITAL DE ABERTURA Nº 023/2022 DE 08 DE AGOSTO DE 2022 INSCRIÇÕES PARA O CURSO
DE CAPACITAÇÃO EM USO RACIONAL E ESCARTE REGULAR DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM
DOMICÍLIOS

A Diretora, Elizeth do Socorro da Silva Braga, da Escola Técnica do Sistema Único de Saúde do Pará "Dr. Manuel Ayres" - ETSUS/PA, Diretoria vinculada à Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, no uso de suas atribuições legais, torna público as inscrições para o **Curso de Capacitação em Uso Racional e Descarte Regular de Medicamentos Utilizados em Domicílios**.

1- DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Edital tem por objeto a realização do Curso de Capacitação em Uso Racional e Descarte Regular de Medicamentos Utilizados em Domicílios, o qual será destinado, prioritariamente, para a **Região de Saúde Baixo Amazonas, Município de Santarém do Estado do Pará**.

2- DO CURSO

2.1 O Curso de Capacitação em Uso Racional e Descarte de Medicamento Utilizados em Domicílios para Agente Comunitário de Saúde (ACS) e Agente de Combate às Endemias (ACE), tem carga horária de 40h (quarenta) horas, com duração de 01(uma) semana;

2.2 O curso terá 1 (uma) turma com **56** (cinquenta e seis) discentes;

2.3 O Curso será realizado no período de **22 a 26 de Agosto de 2022**;

2.4 As aulas acontecerão na modalidade presencial no município de Santarém, no Centro Municipal de Informação e Educação Ambiental – CIAM, R. Adriano Pimentel, 296 - Centro, Santarém - PA, 68005-550 situada na Avenida Tapajós, em horário manhã/tarde de **08h às 12h** e de **14h às 18h**, conforme (Anexo I).

3- DOS REQUISITOS PARA INGRESSO NO CURSO

3.1 Os participantes devem atender aos seguintes critérios para efetivação de sua inscrição no curso:



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES" – ETSUS/PA

- 3.1.1 Ter idade mínima de 18 anos;
- 3.1.2 Ser Agente Comunitário de Saúde – ACS do município;
- 3.1.3 Preferencialmente deverá estar exercendo suas funções no Sistema Único de Saúde – SUS.

4- DAS INSCRIÇÕES

- 4.1 As inscrições são gratuitas;
- 4.2 O Edital estará disponível no portal da SESP: www.saude.pa.gov.br
- 4.3 O período das inscrições ocorrerá a partir de **08:00h do dia 09 de agosto até às 17:00h do dia 16 de agosto de 2022;**
- 4.4 As inscrições deverão ser enviadas por meio de Ofício para a Secretaria Escolar da ETSUS/PA, situada à Travessa Estrella, nº 2342 - Bairro: Marco, CEP: 66080-471 ou para o e-mail: etsus.secretariaescolar@escola.seduc.pa.gov.br;
- 4.5 O envio das inscrições para a ETSUS/PA, será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde;
- 4.6 No ato da inscrição o candidato deverá apresentar os seguintes documentos:
 - 4.6.1 Ficha de inscrição (Anexo II);
 - 4.6.2 Declaração de liberação para participar do curso (Anexo III);
 - 4.6.3 Cópia do RG;
 - 4.6.4 Cópia do CPF;
 - 4.6.5 Cópia do certificado de conclusão da escolaridade exigida, emitido por instituição formadora devidamente reconhecida pelo MEC;
 - 4.6.6 Termo de Compromisso do Gestor (Anexo IV), sendo necessário apenas 01(um) documento dos municípios da Região de Saúde do Baixo Amazonas do Estado do Pará.

5- DAS VAGAS

- 5.1 Serão ofertadas **56 (cinquenta e seis) vagas;**
- 5.2 A distribuição de vagas encontra-se no (Anexo I) deste Edital;
- 5.3 A oferta das vagas será destinada prioritariamente para o município de Santarém da Região de Saúde Baixo Amazonas;



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES" – ETSUS/PA

5.4 Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS/PA poderá absorver demanda espontânea social;

5.5 Realização do Curso:

Mês	Período
<u>Agosto</u>	<u>22 a 26/08/2022</u>

6- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1 A inscrição do candidato implicará na aceitação das normas contidas neste edital;

6.2 Será eliminado, a qualquer época, mesmo depois de matriculado, o candidato que, comprovadamente, para realizar este curso tiver usado documentos e/ou informações falsas;

6.3 A ETSUS/PA não receberá inscrições fora do prazo estabelecido neste edital;

6.4 De acordo com o Regimento Interno da ETSUS/PA, são critérios para a certificação a frequência mínima de 75% no curso das aulas teórico-prática, conforme Regimento Interno da Escola em com base no artigo 24 da LDB de 1996;

6.5 Os casos omissos serão resolvidos pela Direção da ETSUS/PA.

Belém, 08 de agosto de 2022.

Elizeth do Socorro da Silva Braga

Diretora da ETSUS/PA



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES" – ETSUS/PA

ANEXO I

DISTRIBUIÇÃO DAS VAGAS

Região de Saúde	Local do Curso	Período do Curso	9º Centro Regional de Saúde/Município	Vagas Ofertadas
Baixo Amazonas (9º CRS)	Aula Presencial Endereço: Centro Municipal de Informação e Educação Ambiental – CIAM, R. Adriano Pimentel, 296 - Centro, Santarém - PA, 68005-550 situada na Avenida Tapajós	22 a 26/08/2022 Horário: 08h às 12h 14h às 18h	Santarém	56
TOTAL:				56

* Em caso de não preenchimento de vagas a ETSUS, poderá absorver demandas pontâneas.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES" – ETSUS/PA

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. NOME:		2. SEXO: M () F ()	
3. C. IDENTIDADE:	4. ÓRGÃO EXPED.:	5. NASCIMENTO:	6. CPF:
7. ENDEREÇO:			
8. BAIRRO:	9. CEP.:	10. MUNICÍPIO DE NASCIMENTO:	
11. FONE:	12. E-MAIL:		
13. ESCOLARIDADE: () ENSINO FUND () COMPLETO () INCOMPLETO () ENSINO MÉDIO () COMPLETO () INCOMPLETO () ENSINO SUP. () COMPLETO () INCOMPLETO () GRADUAÇÃO: _____		14. PÓS-GRADUAÇÃO:	
16. CARGO/FUNÇÃO:		17. MAT. FUNCIONAL:	
19. DATA DE ADMISSÃO:		18. LOCAL DE LOTAÇÃO:	
20. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:			
21. SITUAÇÃO FUNCIONAL: () EFETIVO () TEMPORÁRIO () CARGO COMISSIONADO			

TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL

Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito ao servidor de participar do **CURSO DE CAPACITAÇÃO EM USO RACIONAL E DESCARTE REGULAR DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM DOMICÍLIOS**, oferecido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres" – ETSUS/PA. O Participante deverá cumprir o mínimo de 75% de frequência no curso/capacitação/oficina citado acima, mediante comprovação em lista de frequência, resguardando direito de apresentar atestado médico para justificar falta, do contrário fica impedido de receber certificado.

Município, ____ de _____ de 2022.

_____ Assinatura e carimbo da Chefia Imediata	_____ Assinatura do Participante
--	-------------------------------------



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES" – ETSUS/PA

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAR DO CURSO

Declaro que o (a) servidor (a) _____ lotado na Atenção Básica do município _____ da Região de Saúde Baixo Amazonas tem disponibilidade para participar do **Curso de Capacitação em Uso Racional e Descarte Regular de Medicamentos Utilizados em Domicílios**, para cumprir a carga horária de 40 (quarenta) horas, com duração de 1 (uma) semana.

Município, _____ de _____ de 2022.

Carimbo e assinatura da chefia imediata

Obs. Fazer a declaração com a logomarca do município de origem.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ESCOLA TÉCNICA DO SUS DO PARÁ "DR. MANUEL AYRES" – ETSUS/PA

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DO GESTOR

A Escola Técnica do SUS do Pará “Dr. Manuel Ayres” e o (a) Secretário (a) de Saúde do Município de _____ celebram entre si o presente **TERMO DE COMPROMISSO** que estabelece as condições que regerão a participação dos profissionais da área da Saúde para a realização do **Curso de Capacitação em Uso Racional e Descarte Regular de Medicamentos Utilizados em Domicílios**.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Este Termo de Compromisso assegura o direito a profissionais da saúde, área de Educação Permanente, Atenção Primária, profissional da Educação ou do Conselho/Usuário (Controle Social), ofertado pela ETSUS/PA.

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica a Secretaria Municipal de Saúde responsável em prover todas as facilidades e estímulos para os candidatos participarem e concluírem o curso, sala de aula com computadores, acesso à internet, inclusive o almoço e o deslocamento para os candidatos da zona rural;

CLÁUSULA TERCEIRA: Fica a Secretaria Municipal de Saúde ciente de que uma vez inscrito e iniciado o Curso, o candidato deverá cumprir o mínimo de 75% de frequência, mediante comprovação em lista de frequência, resguardando direito de apresentar atestado médico para justificar falta, do contrário fica impedido de receber o certificado no final do curso.

CLÁUSULA QUARTA: A ETSUS-PA compromete-se a promover toda a infraestrutura pedagógica necessária para a realização do curso.

Município, ____ de _____ de 2022.

NOME DO SECRETÁRIO (A) MUNICIPAL DE SAÚDE