

**DEPARTAMENTO DE GESTÃO E REGULAÇÃO DO TRABALHO EM SAÚDE  
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE**

**ORIENTAÇÃO NORMATIVA Nº 03/2021**

**Belém, 04 de maio de 2021.**

**DO: Núcleo de Educação Permanente – NEP/DGRTS/SESMA**

**PARA: GABINETE SECRETÁRIO, ASCOM, NUSP, DEUE, NEA, DEAS, NUPS, DEAD, FMS, NÚCLEO DE CONTRATOS, NÚCLEO DE CONTROLE INTERNO, NSAJ, NATI, DEAS, NUPS, DERE, DEvisa, DGRTS, NAPDEF, DEVS, OUVIDORIA**

**ASSUNTO:** Orientações sobre cursos de capacitação/extensão/atualização na Rede Municipal de Saúde.

Com o objetivo de garantir o fortalecimento das ações de capacitação profissional aos servidores da Secretaria Municipal de Saúde (SESMA), realizadas por suas Áreas Técnicas e Serviços, o Núcleo de Educação Permanente (NEP/DGRTS), estabelece orientações para qualificação dos processos de *Capacitação* no âmbito da SESMA, tendo como referencial as diretrizes da Política Nacional de Educação Permanente (PNEP) e a Programação Anual de Saúde (PAS).

As áreas técnicas que desejarem realizar capacitações voltadas a servidores desta SESMA devem proceder da seguinte forma:

1. Demandas de cursos de capacitação, previstas ou não na PAS, deverão ser elaboradas, em forma de projeto, conforme modelo em anexo e apresentadas ao NEP com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data prevista para a atividade;
2. O NEP analisará o projeto, sua viabilidade técnica e financeira, e prestará assessoria na elaboração de conteúdo e no estabelecimento de parcerias, se necessário, bem como demais encaminhamentos internos, podendo solicitar reunião com proponentes e parceiros, caso necessário.

**DEPARTAMENTO DE GESTÃO E REGULAÇÃO DO TRABALHO EM SAÚDE  
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE**

3. Alinhada a proposta, o NEP, emitirá parecer final e devolverá o projeto ao proponente juntamente com a frequência a ser utilizada;
4. Finda a capacitação, a frequência deverá ser digitalizada, anexada ao projeto, sendo este devolvido ao NEP;
5. Após recebimento do projeto via GDOC, o NEP fará o monitoramento da atividade e providenciará a certificação dos servidores participantes;
6. A certificação será expedida pelo NEP, de forma digital, por e-mail, seguindo modelo padrão e conterà as seguintes assinaturas: do senhor secretário municipal de saúde, da coordenação NEP e do coordenador do serviço que está promovendo a capacitação



Profa Dra Marília Brasil Xavier  
Coordenadora do Núcleo de Educação Permanente  
DGRTS/SESMA

DEPARTAMENTO DE GESTÃO E REGULAÇÃO DO TRABALHO EM SAÚDE  
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

## ANEXO 1

## ESCOPO DE PROJETO PARA CAPACITAÇÃO

	<b>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	[NOME DO SETOR/DEPARTAMENTO PROPONENTE]

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO	
<b>TÍTULO</b>	Manejo clínico de pacientes com Covid-19 na rede de urgência e emergência (rue)
<b>PROPONENTE</b>	[Setor/departamento que está propondo]
<b>CHEFIA DO SERVIÇO</b>	[Nome do chefe do setor/departamento]
<b>INICIATIVA</b>	É a descrição da atividade que consta na PAS
<b>PÚBLICO ALVO</b>	Público que se deseja contemplar
<b>LOCAL</b>	
<b>PERÍODO/DATA</b>	<b>HORÁRIO:</b>
<b>CARGA HORÁRIA</b>	TOTAL DA ATIVIDADE
<b>COMISSÃO ORGANIZADORA</b>	
<b>PARCERIAS</b>	
<b>RECURSO FINANCEIRO</b>	<b>FONTE:</b>
<b>Nº DE PARTICIPANTES</b>	
<b>FACILITADOR/ PALESTRANTE</b>	
<b>MINI CURRÍCULO</b>	(fale um pouco do palestrante, tipo: qualificação, experiências)

## JUSTIFICATIVA

Descrever a importância e relevância da atividade que está sendo proposta

## OBJETIVOS

Pontue os objetivos da atividade



**DEPARTAMENTO DE GESTÃO E REGULAÇÃO DO TRABALHO EM SAÚDE  
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE**

**METODOLOGIA/ ESTRATÉGIAS DE APRENDIZAGEM**

Descreva como será desenvolvida a atividade

**CONTEÚDO PROGRAMÁTICO**

Pontue os conteúdos a serem ministrados.

**PROGRAMAÇÃO**

**RECURSOS MATERIAIS**

MATERIAL DE CONSUMO (Ex. café, açúcar, descartáveis, água mineral, canetas, lápis, pastas com elástico, papel A4,...)

DEPARTAMENTO DE GESTÃO E REGULAÇÃO DO TRABALHO EM SAÚDE  
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

MATERIAL DIDÁTICO (Ex. apostilas, manuais, folder...)

MATERIAL PERMANENTE (Ex. Data show, computador, caixa de som, microfone, garrafas térmicas, tela para projeção...)

**AVALIAÇÃO**

Descreva como será o processo de avaliação da atividade

(Avaliação é o processo de análise e interpretação sistemática e objetiva da relevância, eficiência, efetividade, impacto e sustentabilidade do projeto, à luz de seus objetivos.

A avaliação pode ser: **1. De processo:** no decorrer da própria vivência dos participantes; **2. De resultados:** o que acrescentou, o produto criado e **3. De impacto:** o quanto e como alterou o problema. )

**CERTIFICAÇÃO**

Descreva quem deverá receber certificados (participantes, facilitadores)

Que critérios serão utilizados para certificar os participantes?



**DEPARTAMENTO DE GESTÃO E REGULAÇÃO DO TRABALHO EM SAÚDE  
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE**

**PARECER DO NEP**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO E REGULAÇÃO DO TRABALHO EM SAÚDE  
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

FLUXO PARA REALIZAÇÃO DE CURSOS DE  
CAPACITAÇÃO/EXTENSÃO/ATUALIZAÇÃO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

As áreas técnicas demandam a necessidade de realizar capacitações voltadas a servidores desta SESMA (previstas ou não na PAS)

A demanda deve ser enviada ao NEP em forma de projeto, conforme modelo em anexo, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data prevista para a atividade proposta.

CAPACITAÇÕES PREVISTAS NA PAS

CAPACITAÇÕES PLANEJADAS A PARTIR  
DE NOVAS DEMANDAS

O NEP analisará o projeto sua viabilidade técnica e financeira, de acordo com a PAS, e prestará assessoria na elaboração de conteúdo e no estabelecimento de parcerias, se necessário, bem como demais encaminhamentos internos, podendo solicitar reunião com proponentes e parceiros, caso necessário.

Em casos de projetos não previstos na PAS, não havendo recursos financeiros previstos, será analisada a viabilidade técnica e estabelecimento de parcerias para a sua execução.

Após recebimento do projeto via GDOC, o NEP fará o monitoramento da atividade e providenciará a certificação dos servidores participantes.

A certificação será expedida pelo NEP, de forma digital, por e-mail, seguindo modelo padrão e conterà as seguintes assinaturas: do senhor secretário municipal de saúde, da coordenação NEP e do coordenador do serviço que está promovendo a capacitação