

instrumentos legais.

- O resultado desse processo seletivo terá validade de dois anos, podendo ser prorrogado por igual período de tempo.

**11. Das Informações Específicas sobre os cursos:**

Quadro 2: Perfil docente para o Curso Introdutório em Saúde da Família

## CURSO

## RESUMO DA EMENTA

Carga  
Horária  
Total

Perfil Docente

Número de Vagas

Vagas  
PNE

Introdutório em Saúde da Família

Histórico e evolução das Políticas Públicas de Saúde no Brasil;  
Sistema Único de Saúde (SUS) - princípios e diretrizes;  
Discussão sobre o conceito e processo saúde-doença;  
Estruturação e organização dos serviços de saúde;  
Marcos Legais do SUS e da atenção primária em saúde (APS);  
Fundamentos e modelo de atenção primária em saúde;  
Política Nacional de Atenção Básica e Estratégia Saúde da Família - Portaria Nº. 2.488;  
Organização de Sistemas Locais de Saúde;  
Caracterização dos serviços de saúde, seus componentes e redes de apoio;  
Recursos disponíveis e fluxos estabelecidos;  
Diretrizes da articulação entre a APS e a vigilância em saúde;  
Territorialização;  
Principais sistemas de informação e indicadores de abrangência nacional e local;  
Planejamento e programação local em saúde;  
Trabalho em equipe;  
O cuidado integral em saúde;  
O trabalho com famílias: aspectos éticos e instrumentos de abordagem familiar;  
Visita domiciliar;  
Participação popular e controle social;  
Interdisciplinaridade, intersetorialidade e áreas transversais nos serviços de saúde.

40h

Profissional de Nível Superior, especialista e/ou mestre e/ou doutor com comprovada experiência relacionada à área de conhecimento exigida.

30

3

Cuiabá, 25 de abril de 2017.

(original assinado)

**Neuci Cunha do Santos**

Diretora da Escola de Saúde Pública do Estado de Mato Grosso

(original assinado)

**Luiz Antonio Vitorio Soares**

Secretário de Estado de Saúde

\*Republica-se por ter saído incompleto no Diário Oficial do Estado de 04/05/2017.

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO****EDITAL DE SELEÇÃO EXTERNA Nº 004/2017/DG/ESP/SES/MT****É OBRIGATÓRIO o preenchimento de todos os campos com LETRA DE FORMA.****1. Dados do Edital**

Nome do Curso de Interesse: Curso Introdutório em Saúde da Família.

**2. Dados Pessoais**

Nome Completo: .....  
 Portador de Deficiência? ( ) Sim ( ) Não  
 Data de Nascimento: ..... Sexo: .....  
 RG: ..... SSP/..... CPF: .....  
 End. Residencial: ..... Nº: .....  
 Bairro: ..... Cidade: ..... UF: ..... CEP: .....  
 Fone:..... Celular: ..... E-mail: .....