



Rio de Janeiro, 18 de junho de 2014.

CURSO DE QUALIDADE EM SAÚDE E SEGURANÇA DO PACIENTE

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO

EDITAL PARA SELEÇÃO DE ALUNOS

A Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca (ENSP) da Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), através da Coordenação de Educação a Distância (EAD/ENSP-FIOCRUZ) e da Coordenação do Curso de Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente tornam públicas, por meio deste edital, as normas para o processo de seleção para as vagas de alunos do *Curso de Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente*, em nível de especialização, na modalidade a distância.

1. DO OBJETO

Selecionar alunos para as turmas do curso de especialização – Curso de Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente, com carga horária de 408 horas. A carga horária se divide em 368 horas realizadas a distância e 40 horas de forma presencial, cumpridas em três momentos presenciais. O curso tem como objetivo proporcionar o desenvolvimento de competências e conhecimentos científicos sobre as questões da qualidade e da segurança do paciente enquanto questões-chave na prestação de cuidados em saúde.

2. DO PÚBLICO ALVO

Profissionais portadores de diploma de nível superior que atuam na área de saúde e que tenham sido indicados por representantes dos estabelecimentos que constam na “Lista de Estabelecimentos de Saúde” ([Anexo 1](#)) e da “Lista de Instituições de Saúde” ([Anexo 2](#)).

3. DA SELEÇÃO E REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO:

3.1. O processo seletivo iniciará com a indicação de 4 (quatro) candidatos e 2 (dois) suplentes por

cada estabelecimento de saúde relacionado na “Lista de Estabelecimentos de Saúde” (Anexo 1) e da indicação dos candidatos que atuam/trabalham nos órgãos de gestão indicados na “Lista de Instituições/Entidades” (Anexo 2). A partir dessas indicações serão compostas 50 turmas com 20 alunos cada, preenchendo as 1000 vagas existentes.

A seleção será realizada por uma banca examinadora designada pela coordenação nacional do curso e com regras estabelecidas pela ENSP/FIOCRUZ.

A banca examinadora analisará os documentos (postados dentro do prazo estabelecido neste edital) dos candidatos indicados, inclusive dos suplentes. A análise documental somente será efetuada para os candidatos (e suplentes) que efetuarem, obrigatoriamente, a inscrição on-line (via internet) conforme item 4.

DOCUMENTOS EXIGIDOS:

I - Fotocópia autenticada de documento de identidade em que conste o campo naturalidade;

II - Fotocópia autenticada do CPF;

III - Uma foto 3x4 recente e de frente. Não serão consideradas fotos escaneadas;

IV - Fotocópia da Certidão de Casamento, caso haja mudança de nome em relação aos documentos apresentados (não precisa ser autenticada);

V – Fotocópia autenticada do diploma de conclusão de curso superior, devidamente registrado. Os documentos devem ser expedidos por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação;

VI – **Carta de Indicação Institucional I** (modelo Anexo 3) para os indicados por representantes dos estabelecimentos que constam na “Lista de Estabelecimentos de Saúde”. Essa carta deverá ser assinada por um representante da direção do estabelecimento com o nome dos 4 candidatos titulares e dos 2 suplentes;

VII – **Carta de Indicação Institucional II** (modelo Anexo 4) somente para os indicados por instituições da “Lista de Instituições/Entidades”. No caso da indicação por instituições/entidades não haverá suplentes. Essa carta deverá ser assinada por um representante destas instituições;

VIII - Declaração de compromisso de disponibilidade conforme modelo no Anexo 5.

Observação: A autenticação dos documentos pode ser feita por um funcionário público, desde que não seja o próprio candidato. Para a autenticação deve constar nos documentos a assinatura (de forma

legível) e o carimbo com o nome da instituição em que o funcionário público trabalha, com nome completo legível, cargo, função exercida e número da matrícula do servidor.

3.2. O estabelecimento ou instituição/entidade deverá indicar no mínimo 4 candidatos.

3.3. A EAD/ENSP-FIOCRUZ publicará a listagem de candidatos selecionados no endereço eletrônico do Portal EAD: www.ead.fiocruz.br, a partir do dia 12 de agosto de 2014, conforme descrito no subitem 5.2.

3.4. TODOS os candidatos, inclusive os suplentes relacionados nas Cartas de Indicação Institucional, deverão se inscrever *on line*, conforme subitem 4.2.

3.5. Serão realizados 03 (três) momentos presenciais durante o curso.

3.5.1. A cidade onde se realizará o primeiro momento presencial com duração de 8 horas está apresentada nos anexos 1 e 2. Esse momento ocorrerá em um dos dias entre 25 a 29 de setembro de 2014, dependendo da cidade.

3.5.2. O 2º Momento Presencial terá duração de 16 horas e será realizado durante o curso, em local a ser definido, e o 3º Momento Presencial terá duração de 16 horas, com apresentação do trabalho de conclusão, e será realizado ao final do curso em local a ser definido.

3.5.3. As despesas com deslocamentos, alimentação e eventual hospedagem para participar dos momentos presenciais serão de inteira responsabilidade do candidato ou do estabelecimento ou instituição pela qual ele foi indicado.

3.5.4. A data, hora e local onde os candidatos deverão se apresentar para realização do primeiro momento presencial serão informados, oportunamente, no Portal EAD www.ead.fiocruz.br.

4. DO ENVIO DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS E DA INSCRIÇÃO ON-LINE

Período de inscrição: **18/06/2014 a 18/07/2014.**

Além de efetuar o pedido de inscrição pela internet, conforme o subitem 4.2, CADA CANDIDATO TAMBÉM DEVERÁ ENVIAR toda a documentação comprobatória exigida no item “3”, para o endereço descrito no subitem 4.1.1:

4.1. DO ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO

4.1.1. CADA CANDIDATO DEVERÁ ENVIAR, via Empresa de Correios e Telégrafos (ECT), toda a documentação comprobatória exigida no item “3”, **no período de inscrição de 18/06/2014 a 18/07/2014**, para o seguinte endereço (recomenda-se utilizar SEDEX c/AR (Aviso de Recebimento) ou Carta Registrada):

EAD/ENSP/FIOCRUZ

Curso de Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente

Seleção de ALUNOS

CAIXA POSTAL 35519 - CEP 21040-970 - Rio de Janeiro - RJ

4.1.2. Para comprovar a postagem no prazo determinado no item 4, o candidato deverá requerer junto aos correios, o comprovante de postagem e encaminhá-lo no mesmo envelope junto com os demais documentos exigidos no item 3 deste edital. Para efetuar esse procedimento o candidato deverá comparecer na agência ou posto da ECT com o envelope ainda aberto e somente lacrá-lo após incluir o comprovante de postagem junto com os demais documentos.

4.1.3. A data final de postagem da documentação é **18/07/2014** e o comprovante de postagem valerá como comprovação do cumprimento do prazo para o envio dos documentos.

4.1.4. A ENSP/FIOCRUZ não se responsabilizará pelo impedimento de postagem devido à greve dos empregados da ECT, bem como as correspondências que, embora postados dentro do prazo de inscrição, não sejam recepcionadas por essa instituição no prazo de até 15 dias após a data final de postagem de documentação.

OBSERVAÇÃO: A documentação apresentada pelos candidatos não selecionados somente poderá ser devolvida em mãos ao próprio candidato ou a alguém formalmente autorizado. A documentação será devolvida, no mesmo endereço de postagem, no prazo máximo de 03 (três) meses, a contar da divulgação do resultado final e **MEDIANTE PRÉVIO AGENDAMENTO PELO E-MAIL carmenaprato@ensp.fiocruz.br**.

Decorrido esse prazo os documentos serão destruídos.

4.2. DA INSCRIÇÃO *ON LINE*

4.2.1. Ao iniciar a inscrição on line o candidato deverá ter em mãos todos os documentos necessários. Preencher a ficha de inscrição com a máxima atenção estando ciente de que as informações têm que ser cadastradas corretamente, principalmente nos campos referentes ao endereço residencial, telefone(s) e e-mail;

4.2.2. O candidato efetivará seu pedido de inscrição, exclusivamente via internet, por meio do preenchimento da ficha de inscrição disponível no endereço eletrônico abaixo:

<http://inscricao.ead.fiocruz.br/312>

4.2.3. Para efetuar o pedido de inscrição on-line é imprescindível o número de Cadastro de Pessoa Física (CPF), endereço completo contendo Código de Endereçamento Postal (CEP) da residência e endereço eletrônico do candidato (e-mail);

4.2.4. Caso o candidato já possua cadastro na EAD/ENSP, ao digitar o CPF, o sistema solicitará apenas a confirmação da data de nascimento, identidade e nome da mãe;

4.2.5. Caso, ao digitar os dados de confirmação, surja uma mensagem de erro em algum item, significa que o cadastro do aluno foi realizado de forma incorreta da 1ª vez, A orientação, nesse caso, é solicitar atualização dos dados através do e-mail pseletivo@ead.fiocruz.br;

4.2.6 Caso o candidato não possua cadastro, o site abrirá a ficha cadastral. O preenchimento deverá ser feito com a máxima atenção e cautela, pois caso o candidato avance uma das três etapas, não será possível retornar para corrigir;

4.2.7 Os dados cadastrais inseridos na ficha de inscrição deverão ser digitados com a primeira letra em maiúscula e as demais letras da palavra em minúsculas;

4.2.8 O nome deverá ser registrado sem abreviatura e conforme consta no documento de identidade. (Quando houver alteração no nome de solteira prevalecerá o nome que consta na certidão de casamento);

4.2.9. É imprescindível preencher os dados do endereço completo com número da residência e CEP para não inviabilizar a comunicação da EAD como o aluno;

4.2.10. Os números telefônicos (residência, trabalho e celular) não podem ser esquecidos, pois são utilizados como alternativas para agilizar a comunicação;

4.2.11. O e-mail é importantíssimo e deve ser aquele que o candidato costuma acessar frequentemente;

4.2.12. Nunca digitar número de documentos incorretos ou inventados (ex: 99999999999), principalmente o CPF;

4.2.13. A EAD/ENSP/Fiocruz não se responsabilizará por solicitação de inscrição via internet não recebida por motivos de ordem técnica dos computadores, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, bem como outros fatores de ordem técnica que impossibilitem a transferência de dados.

5. DOS RESULTADOS DA SELEÇÃO

5.1 A Coordenação Nacional do Curso, com o apoio da EAD/ENSP/FIOCRUZ, responsabilizar-se-á pela seleção dos candidatos.

5.2 A EAD/ENSP/ FIOCRUZ será responsável pela divulgação da relação final de candidatos que ocuparão as vagas ofertadas, em ordem alfabética, bem como a relação final de suplentes, estes em ordem de CLASSIFICAÇÃO, no Portal EAD www.ead.fiocruz.br

5.3. Caso algum candidato não compareça no primeiro momento presencial, sem justificativa plausível, o suplente será convocado para substituí-lo.

5.4. A incorporação dos suplentes, por impossibilidade de participação de algum candidato inicialmente selecionado no curso, poderá ocorrer se houver tempo hábil para a participação destes no encontro presencial ou durante o primeiro mês do curso.

5.5. O deferimento final da matrícula está condicionado à efetiva participação do candidato selecionado no primeiro encontro presencial realizado em cada UF, no período estimado entre **25 e 29/09/2014**. Os locais de realização, serão divulgados, oportunamente, no endereço eletrônico do Portal EAD: www.ead.fiocruz.br.

6. DOS RECURSOS

6.1 O candidato que desejar interpor recurso contra o resultado do processo seletivo deverá fazê-lo no prazo de 02 (dois) dias úteis a contar do primeiro, inclusive, imediatamente subsequente ao da divulgação.

6.2 Para recorrer, o interessado deverá encaminhar o recurso através de *e-mail* para o endereço eletrônico coordenaçãocisp@ensp.fiocrz.br (observando o prazo do subitem 6.1), identificando e especificando o curso, fazendo constar de maneira inequívoca que está recorrendo do resultado publicado. Recursos inconsistentes ou intempestivos serão preliminarmente indeferidos.

6.3 Todos os recursos serão analisados e a justificativa da alteração do resultado do processo seletivo, se for o caso de provimento, será divulgado no Portal EAD www.ead.fiocruz.br. A resposta ao recurso será remetida para o endereço eletrônico utilizado pelo candidato para a interposição do mesmo.

6.4 Se do exame do recurso resultar em alteração do resultado, essa alteração valerá para todos os candidatos, independentemente de terem recorrido.

6.5 Não serão aceitos recursos via postal, via fax ou para qualquer outro e-mail que não seja o disponibilizado para esse fim, ou ainda, fora do prazo.

6.6 Em nenhuma hipótese será aceito pedido de revisão de recurso.

7. DAS ATIVIDADES ACADÊMICAS

As atividades acadêmicas do curso terão início a partir do encontro presencial no qual será divulgado o calendário de desenvolvimento das unidades de aprendizagem, de acordo com a carga horária e a duração prevista para o curso.

8. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1 Ao inscrever-se nesse processo seletivo o candidato estará reconhecendo sua aceitação das normas estabelecidas neste edital.

8.2 É de inteira responsabilidade do candidato, acompanhar a publicação de todos os atos e comunicados referente ao presente processo seletivo público no Portal EAD: www.ead.fiocruz.br.

8.3 São de inteira responsabilidade do candidato os prejuízos decorrentes da não atualização de seu endereço eletrônico e postal ou do extravio da correspondência.

8.4 Os casos omissos e as situações não previstas serão resolvidos pela Coordenação Nacional do Curso.

8.5 A EAD/ENSP/FIOCRUZ se reserva no direito de fazer alterações neste edital.

10. DAS INFORMAÇÕES

Informações adicionais poderão ser obtidas através do endereço eletrônico pseletivo@ead.fiocruz.br da subárea de processo seletivo e editais da coordenação de educação a distância.

Coordenação do Curso de Especialização em Qualidade de Segurança e Saúde do Paciente.

ANEXO 1**Lista dos Estabelecimentos de Saúde**

UF	Nome do estabelecimento	Cidade do 1.º presencial
AC	HOSPITAL GERAL DE CLINICAS DE RIO BRANCO	Rio Branco
AC	FUNDACAO HOSPITAL ESTADUAL DO ACRE	Rio Branco
AC	MATERNIDADE E CLINICAS DE MULHERES BARBARA HELIODORA	Rio Branco
AL	HOSPITAL GERAL DO ESTADO DR OSVALDO BRANDAO VILELA	Maceió
AL	HOSPITAL UNIVERSITARIO PROF ALBERTO ANTUNES	Maceió
AL	MATERNIDADE ESCOLA SANTA MONICA	Maceió
AL	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MACEIO	Maceió
AM	FUNDACAO HOSPITAL ADRIANO JORGE	Manaus
AM	HOSPITAL E P S DR JOAO LUCIO P MACHADO	Manaus
AM	HOSPITAL PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO	Manaus
AM	HOSPITAL UNIVERSITARIO GETULIO VARGAS	Manaus
AM	INSTITUTO DE SAUDE DA CRIANCA DO AMAZONAS	Manaus
AM	HOSPITAL E PS DR ARISTOTELES PLATAO BEZERRA DE ARAUJO	Manaus
AM	MATERNIDADE BALBINA MESTRINHO	Manaus
AM	MATERNIDADE DE REFERENCIA ZONA LESTE ANA BRAGA	Manaus
AP	SES AP HOSPITAL DA MULHER	Belém
AP	SES AP HOSPITAL DE CLINICAS DOUTOR ALBERTO LIMA	Belém
AP	SES AP HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS DO AMAPÁ	Belém
BA	HOSPITAL ANA NERY	Salvador
BA	HOSPITAL DO OESTE	Salvador
BA	HOSPITAL DO SUBURBIO	Salvador
BA	HOSPITAL ESPECIALIZADO OCTAVIO MANGABEIRA	Salvador
BA	HOSPITAL GERAL CLERISTON ANDRADE	Salvador
BA	HOSPITAL GERAL DE VITORIA DA CONQUISTA	Salvador
BA	HOSPITAL GERAL DO ESTADO	Salvador
BA	HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS	Salvador
BA	HOSPITAL UNIVERSITARIO PROFESSOR EDGARD SANTOS	Salvador
BA	MATERNIDADE PROFESSOR JOSE MARIA DE MAGALHAES NETO	Salvador
CE	HGCC HOSPITAL GERAL DR CESAR CALS	Fortaleza
CE	HGF HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA	Fortaleza
CE	HIAS HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN	Fortaleza
CE	HM HOSPITAL DE MESSEJANA DR CARLOS ALBERTO STUDART GOMES	Fortaleza
CE	HOSPITAL GERAL DR WALDEMAR ALCANTARA	Fortaleza
CE	HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI	Fortaleza
CE	HOSPITAL DA MULHER DE FORTALEZA	Fortaleza

CE	HOSPITAL REGIONAL NORTE	Fortaleza
CE	HOSPITAL UNIVERSITARIO WALTER CANTIDIO	Fortaleza
CE	IJF INSTITUTO DR JOSE FROTA CENTRAL	Fortaleza
CE	MATERNIDADE ESCOLA ASSIS CHATEAUBRIAND	Fortaleza
CE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL	Fortaleza
DF	HBDF HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL	Distrito Federal
DF	HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASILIA	Distrito Federal
DF	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BRASILIA	Distrito Federal
DF	HOSPITAL REGIONAL DA ASA NORTE	Distrito Federal
DF	HRC CEILANDIA	Distrito Federal
DF	HOSPITAL REGIONAL DO GAMA	Distrito Federal
DF	HOSPITAL REGIONAL DO PARANOA	Distrito Federal
DF	HOSPITAL REGIONAL DE SOBRADINHO	Distrito Federal
DF	HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	Distrito Federal
DF	HRT HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA	Distrito Federal
ES	HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA	Vitória
ES	HOSPITAL GERAL ROBERTO ARNIZAULT SILVARES	Vitória
ES	HOSPITAL INFANTIL E MATERNIDADE DR. ALZIRBERNARDINO ALVES	Vitória
ES	HOSPITAL SÃO LUCAS	Vitória
GO	HOSPITAL DAS CLINICAS UFG	Goiânia
GO	HOSPITAL DE URGENCIAS DE GOIANIA HUGO	Goiânia
GO	HOSPITAL DO CÂNCER	Goiânia
GO	HOSPITAL GERAL DE GOIANIA DR ALBERTO RASSI	Goiânia
GO	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Goiânia
MA	HMI HOSPITAL MUNICIPAL DE IMPERATRIZ	São Luiz
MA	HOSPITAL MUNI DE URGE E EMER CLEMENTINO MOURA SOCORRAO II	São Luiz
MA	HOSPITAL UNIVERSITARIO HUUFMA	São Luiz
MA	MATERNIDADE DA COHAB MATERNIDADE MARLY SARNEY	São Luiz
MG	HOSPITAL DAS CLINICAS DA UFMG	Vitória
MG	HOSPITAL DE CLINICAS DE UBERLANDIA	Belo Horizonte
MG	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DR ODELMO LEO CARNEIRO	Belo Horizonte
MG	HOSPITAL ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIANGULO MINEIRO	Belo Horizonte
MG	HOSPITAL GOVERNADOR ISRAEL PINHEIRO HGIP	Belo Horizonte
MG	HOSPITAL JOAO XXIII	Belo Horizonte
MG	HOSPITAL JULIA KUBITSCHK	Belo Horizonte
MG	HOSPITAL MUNICIPAL (GOVERNADOR VALADARES)	Belo Horizonte
MG	HOSPITAL MUNICIPAL ODILON BHERENS	Belo Horizonte
MG	HOSPITAL P R PROFESSOR OSVALDO R FRANCO	Belo Horizonte
MG	HOSPITAL REGIONAL JOAO PENIDO	Rio de Janeiro
MG	HOSPITAL RISOLETA TOLENTINO NEVES	Belo Horizonte
MS	HOSP UNIVERSITARIO DA UFGD DOURADOS MS	Campo Grande

MS	HOSPITAL REGIONAL DE MATO GROSSO DO SUL	Campo Grande
MS	ASSOCIACAO DE AMPARO A MATERNIDADE E A INFANCIA	Campo Grande
MS	HOSPITAL UNIVERSITARIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN	Campo Grande
MS	SANTA CASA DE CAMPO GRANDE	Campo Grande
MT	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CUIABA	Palmas
MT	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MULLER	Palmas
PA	HOSPITAL DE CLINICAS GASPAR VIANA	Belém
PA	HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA	Belém
PA	HOSPITAL OPHIR LOYOLA	Belém
PA	HOSPITAL PRONTO SOCORRO MUNICIPAL MARIO PINOTTI	Belém
PA	HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTAREM	Belém
PA	HOSPITAL UNIVERSITARIO JOAO DE BARROS BARRETO	Belém
PA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	Belém
PB	COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA GOV TARCISIO BURITY	João Pessoa
PB	HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA	João Pessoa
PB	HOSPITAL ESCOLA DA FAP	João Pessoa
PB	HOSPITAL REGIONAL DE EMERG TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES	João Pessoa
PB	HOSPITAL UNIVERSITARIO LAURO WANDERLEY	João Pessoa
PB	MATERNIDADE CANDIDA VARGAS	João Pessoa
PE	HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES	Recife
PE	HOSPITAL BARAO DE LUCENA	Recife
PE	HOSPITAL DA RESTAURACAO	Recife
PE	HOSPITAL DAS CLINICAS	Recife
PE	HOSPITAL DO CÂNCER DE PERNAMBUCO	Recife
PE	HOSPITAL GETULIO VARGAS	Recife
PE	HOSPITAL OSWALDO CRUZ	Recife
PE	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	Recife
PE	HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DR WALDEMIRO FERREIRA	Maceió
PE	INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROF FERNANDO FIGUEIRA	Recife
PE	PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO	Recife
PI	HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA	João Pessoa
PI	HOSPITAL GETULIO VARGAS	São Luiz
PI	MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA	João Pessoa
PR	HOSPITAL DE CLINICAS	Porto Alegre
PR	HOSPITAL DO TRABALHADOR	Curitiba
PR	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS	Curitiba
PR	HOSPITAL UNIVERSITARIO DO OESTE DO PARANA	Curitiba
PR	HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO DE CURITIBA	Curitiba
PR	HOSPITAL UNIVERSITARIO REGIONAL DO NORTE DO PARANA	Curitiba
RJ	HOSPITAL GERAL DE NOVA IGUACU	Rio de Janeiro
RJ	HOSPITAL CENTRAL DO EXERCITO	Rio de Janeiro

RJ	HOSPITAL DOS PLANTADORES DE CANA	Rio de Janeiro
RJ	HOSPITAL FEDERAL DO ANDARAI	Rio de Janeiro
RJ	HOSPITAL MUNICIPAL MOACYR RODRIGUES DO CARMO	Rio de Janeiro
RJ	HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTA	Rio de Janeiro
RJ	HOSPITAL NAVAL MARCILIO DIAS	Rio de Janeiro
RJ	HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PEDRO	Rio de Janeiro
RJ	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLEMENTINO FRAGA FILHO	Rio de Janeiro
RJ	HOSPITAL UNIVERSITARIO GAFFREE E GUINLE	Rio de Janeiro
RJ	MS INST NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA JAMIL HADDAD	Rio de Janeiro
RJ	MS HOSPITAL FEDERAL DA LAGOA	Rio de Janeiro
RJ	MS HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO	Rio de Janeiro
RJ	MS HSE HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO	Rio de Janeiro
RJ	MS INCA HOSPITAL DO CANCER I	Rio de Janeiro
RJ	SES RJ HOSPITAL ESTADUAL ADAO PEREIRA NUNES	Rio de Janeiro
RJ	SES RJ HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	Rio de Janeiro
RJ	SES RJ HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	Rio de Janeiro
RJ	SES RJ HOSPITAL ESTADUAL ROCHA FARIA	Rio de Janeiro
RJ	SMS HOSPITAL MUN SALGADO FILHO	Rio de Janeiro
RJ	SMS RIO HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO II	Rio de Janeiro
RJ	SMSDC HOSPITAL MUN LOURENCO JORGE	Rio de Janeiro
RJ	SMSDC HOSPITAL MUN RONALDO GAZOLLA	Rio de Janeiro
RJ	INSTITUTO DE HEMATOLOGIA ARTHUR DE SIQUEIRA CAVALCANTI	Rio de Janeiro
RJ	SMSDC MATERN CARMELA DUTRA	Rio de Janeiro
RJ	SMSDC RIO HOSPITAL MATERNIDADE FERNANDO MAGALHAES	Rio de Janeiro
RJ	SMSDC RIO HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	Rio de Janeiro
RJ	SSP HOSPITAL CENTRAL DA POLICIA MILITAR HCPM	Rio de Janeiro
RJ	UERJ HOSPITAL UNIV PEDRO ERNESTO	Rio de Janeiro
RN	HOSPITAL DR JOSE PEDRO BEZERRA	Fortaleza
RN	HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	Fortaleza
RN	HUOL HOSPITAL UNIVERSITARIO ONOFRE LOPES	Fortaleza
RO	HOSPITAL DE BASE PORTO VELHO	Rio Branco
RO	HOSPITAL JOAO PAULO II PORTO VELHO	Rio Branco
RR	HOSPITAL GERAL DE RORAIMA HGR	Manaus
RR	HOSPITAL MATERNO INFANTIL N SRA DE NAZARETH	Manaus
RS	FUNDACAO DE SAUDE PUBLICA DE NOVO HAMBURGO FSNH	Porto Alegre
RS	HOSPITAL CENTENARIO	Porto Alegre
RS	HOSPITAL CRISTO REDENTOR SA	Porto Alegre
RS	HOSPITAL DE CLINICAS	Porto Alegre
RS	HOSPITAL MATERNO INFANTIL PRESIDENTE VARGAS	Porto Alegre
RS	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO SA	Porto Alegre
RS	HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	Porto Alegre

RS	HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	Porto Alegre
SC	HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE TEREZA RAMOS	Florianópolis
SC	HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS	Florianópolis
SC	HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE	Florianópolis
SC	HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES	Florianópolis
SC	HOSPITAL REGIONAL HANS DIETER SCHMIDT	Florianópolis
SC	HOSPITAL UNIVERSITARIO	Porto Alegre
SE	HOSPITAL GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO	João Pessoa
SE	HOSPITAL SANTA IZABEL	João Pessoa
SP	CENTRO HOSPITALAR DE SANTO ANDRE	São Paulo
SP	COMPLEXO HOSPITALAR PREFEITO EDIVALDO ORSI	São Paulo
SP	CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI SAO PAULO	São Paulo
SP	CONJUNTO HOSPITALAR SOROCABA	São Paulo
SP	HC DA FMUSP HOSPITAL DAS CLINICAS SAO PAULO	São Paulo
SP	HC DA FMUSP INSTITUTO DO CORACAO INCOR SAO PAULO	São Paulo
SP	HOSP DO SERV PUB EST FCO MORATO DE OLIVEIRA SAO PAULO	São Paulo
SP	HOSP DO SERV PUB MUNICIPAL HSPM	São Paulo
SP	HOSP MUN CAMPO LIMPO ERNANDO MAURO P DA ROCHA	São Paulo
SP	HOSP MUN DO TATUAPE CARMINO CARICCHIO	São Paulo
SP	HOSP MUN ERMELINO MATARAZZO ALIPIO CORREA NETTO	São Paulo
SP	HOSP MUN JABAQUARA ARTUR RIBEIRO DE SABOYA	São Paulo
SP	HOSP MUN SAO LUIZ GONZAGA	São Paulo
SP	HOSP MUN VER JOSE STOROPOLLI	São Paulo
SP	HOSPITAL DAS CLINICAS DA UNICAMP DE CAMPINAS	São Paulo
SP	HOSPITAL DAS CLINICAS DE BOTUCATU	São Paulo
SP	HOSPITAL DAS CLINICAS FAEPA RIBEIRAO PRETO	São Paulo
SP	HOSPITAL DAS CLINICAS LUZIA DE PINHO MELO MOGI DAS CRUZES	São Paulo
SP	HOSPITAL DE BASE DE BAURU	São Paulo
SP	HOSPITAL DE CLINICAS DR RADAMES NARDINI	São Paulo
SP	HOSPITAL DOMINGOS LEONARDO CERA VOLO PRESIDENTE PRUDENTE	São Paulo
SP	HOSPITAL DR OSIRIS FLORINDO COELHO FERRAZ DE VASCONCELOS	São Paulo
SP	HOSPITAL ESTADUAL BAURU	São Paulo
SP	HOSPITAL ESTADUAL DE DIADEMA HOSPITAL SERRARIA	São Paulo
SP	HOSPITAL ESTADUAL DE SAPOEMBA SAO PAULO	São Paulo
SP	HOSPITAL ESTADUAL DE VILA ALPINA ORG SOCIAL SECONCI SAO PAUL	São Paulo
SP	HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE	São Paulo
SP	HOSPITAL ESTADUAL SUMARE	São Paulo
SP	HOSPITAL GERAL DE CARAPICUIBA	São Paulo
SP	HOSPITAL GERAL DE GUARULHOS PROF DR WALDEMAR DE CARVALHO	São Paulo
SP	HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA DA SERRA	São Paulo
SP	HOSPITAL GERAL DE ITAPEVI	São Paulo

SP	HOSPITAL GERAL DE ITAQUAQUECETUBA	São Paulo
SP	HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA	São Paulo
SP	HOSPITAL GERAL DE SAO MATEUS SAO PAULO	São Paulo
SP	HOSPITAL GERAL DE VILA PENTEADO DR JOSE PANGELLA SAO PAULO	São Paulo
SP	HOSPITAL GERAL DO GRAJAU PROF LIBER JOHN ALPHONSE DI DIO SP	São Paulo
SP	HOSPITAL GERAL JESUS TEIXEIRA DA COSTA GUAIANASES SAO PAULO	São Paulo
SP	HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA TABOAO DA SERRA	São Paulo
SP	HOSPITAL GERAL SANTA MARCELINA DE ITAIM PAULISTA SAO PAULO	São Paulo
SP	HOSPITAL GUILHERME ALVARO SANTOS	São Paulo
SP	HOSPITAL HELIOPOLIS UNIDADE DE GESTAO ASSISTENCIAL I SP	São Paulo
SP	HOSPITAL KATIA DE SOUZA RODRIGUES TAIPASSP SAO PAULO	São Paulo
SP	HOSPITAL MUNICIPAL DE BARUERI DR FRANCISCO MORAN	São Paulo
SP	HOSPITAL MUNICIPAL DE DIADEMA HMD	São Paulo
SP	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSE DE CARVALHO FLORENCE	São Paulo
SP	HOSPITAL MUNICIPAL DR MARIO GATTI CAMPINAS	São Paulo
SP	HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO	São Paulo
SP	HOSPITAL REGIONAL SUL SAO PAULO	São Paulo
SP	HOSPITAL UNIVERSITARIO DA USP SAO PAULO	São Paulo
SP	INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA IDPC SAO PAULO	São Paulo
SP	INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS SAO PAULO	São Paulo
SP	INSTITUTO DO CANCER DO ESTADO DE SAO PAULO	São Paulo
SP	SANTA CASA DE SAO PAULO HOSPITAL CENTRAL SAO PAULO	São Paulo
SP	UNIDADE DE GESTAO ASSISTENCIAL II HOSPITAL IPIRANGA SP	São Paulo
TO	HOSPITAL DOM ORIONE	Palmas
TO	HOSPITAL GERAL DE PALMAS DR FRANCISCO AYRES	Palmas
TO	HOSPITAL REGIONAL DE ARAGUAINA	Palmas

ANEXO 2

Lista das Instituições/Entidades

Instituições/Entidades relacionadas ao Ministério da Saúde, CONASS e CONASEMS	Número de indicados	Cidade do 1.º presencial
	100	Brasília

ANEXO 3

Carta de Indicação Institucional I

(Candidatos indicados somente por ESTABELECIMENTOS de saúde)

Indico os candidatos (nome 1).....
..... (nome
2).....

.....
(nome 3).....

.....
(nome 4).....

.....
que desempenham ou desempenharão uma atividade relacionada a qualidade em saúde/segurança do
paciente no.....

.....(nome do
estabelecimento de saúde) para participar do Curso de Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente.

Como suplentes indico os candidatos (nome 1).....

..... (nome
2).....

.....

Informo estar ciente de que se trata de um curso de caráter formativo cujo processo de
certificação dependerá de aproveitamento acadêmico demonstrado.

Expresso meu compromisso de liberar os candidatos para participar dos momentos
presenciais do curso e disponibilizá-los no mínimo 8 horas semanais para dedicarem-se ao curso.

Local, data e assinatura
(constando o nome e matrícula do responsável pela indicação).

.....

ANEXO 4

Carta de Indicação Institucional II

(Candidatos indicados somente pelo Ministério da Saúde, EBSEH, CONASS e CONASEMS)

Indico os candidatos

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....que desempenham ou desempenharão uma atividade relacionada a qualidade em saúde/segurança do paciente no.....

.....(nome da instituição de saúde) para participar do Curso de Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente.

Informo estar ciente de que se trata de um curso de caráter formativo cujo processo de certificação dependerá de aproveitamento acadêmico demonstrado.

Expresso meu compromisso de liberar os candidatos para participar dos momentos presenciais do curso e disponibilizá-los no mínimo 8 horas semanais para dedicarem-se ao curso.

Local, data e assinatura
(constando o nome e matrícula do responsável pela indicação).
.....

ANEXO 5

Declaração de disponibilidade

Eu.....
..... declaro para fins de participação no Curso de Especialização de Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente, do EAD-ENSP/Fiocruz, ter inteiro comprometimento e disponibilidade para participar e desenvolver as atividades como aluno, participando dos encontros presenciais e trabalhos a distância e dedicando o tempo de oito horas por semana, em média.

Local, data e nome completo, legíveis, e assinatura do candidato