



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



HCor - HOSPITAL DO CORAÇÃO
ESPECIALIZAÇÃO EM DIREITO SANITÁRIO PARA GESTORES E TRABALHADORES DO
SUS COM ÊNFASE EM JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE
PROCESSO SELETIVO 2019
EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES

A Superintendência de Ensino e Pesquisa do Hospital do Coração – HCor, no uso de suas atribuições, faz saber que será realizada Seleção para o preenchimento das vagas para o curso de Especialização em Direito Sanitário para gestores e trabalhadores do SUS com ênfase em Judicialização da Saúde, do Hospital do Coração – HCor, ano de 2019-2020. A Especialização é o resultado de uma parceria entre o Hospital do Coração - HCor e o Ministério da Saúde – MS, viabilizada pelo Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde – PROADI-SUS, triênio 2018-2020.

1. DO OBJETIVO DO CURSO

1.1. O curso, ofertado na modalidade de educação a distância, objetiva capacitar profissionais de nível superior, especialmente os que atuem nas áreas jurídicas ou da saúde, sobretudo com a temática da Judicialização da saúde, nas secretarias municipais, em seus conselhos representativos (CONASEMS e COSEMS) ou nas secretarias estaduais de saúde, para a construção de uma visão sistematizada do direito à saúde e das instituições jurídico-políticas criadas para viabilizar a sua concretização, de forma contextualizada à realidade sanitária e constitucional brasileira, inserindo os profissionais no contexto do fenômeno da judicialização do direito à saúde.

2. DO PÚBLICO ALVO

2.1. O curso é destinado a profissionais com formação de nível superior e que atuem na assessoria jurídica ou em área da saúde que requeira conhecimentos em Direito Sanitário, preferencialmente com a judicialização da saúde, no âmbito das secretarias municipais, em seus conselhos representativos (CONASEMS e COSEMS) ou nas secretarias estaduais de saúde.

3. DOS REQUISITOS EXIGIDOS

3.1. São requisitos exigidos aos candidatos para participação no processo de seleção:

- a) Ser gestor ou trabalhador do SUS com formação de nível superior, vinculado à secretaria municipal ou estadual de saúde, CONASEMS ou COSEMS e que atue na assessoria jurídica ou em área da saúde que requeira conhecimentos em Direito Sanitário, preferencialmente com a judicialização da saúde no âmbito

- das secretarias municipais de saúde, de seus conselhos representativos ou da secretaria estadual de saúde;
- b) Ter disponibilidade para participar das atividades presenciais previstas na matriz curricular (apresentação do curso, palestras inaugurais e aula magna - 15 horas e da apresentação dos trabalhos de conclusão de curso - 15 horas) que totalizam 30 horas (quatro dias);
 - c) Ter disponibilidade de, no mínimo, 10 (dez) horas semanais para estudos e pesquisas demandadas pelo curso;
 - d) Obter autorização da sua instituição para participar do curso, assinada pelo Secretário Municipal ou Estadual de Saúde ou Presidente do conselho representativo (CONASEMS ou COSEMS);
 - e) Possuir habilidade e acesso, às suas expensas, a computador com tecnologia adequada e conexão à internet em banda larga que possibilite a navegação na plataforma do curso, considerando que o mesmo será desenvolvido na modalidade a distância;
 - f) Constar na lista de indicados encaminhada ao HCor pelo CONASEMS, COSEMS ou CONASS, após a etapa de pré-seleção detalhada no **subitem 9.1** deste edital.

4. DA CARGA HORÁRIA, REGIME E DURAÇÃO DO CURSO

4.1. O curso contará com uma carga horária total de **430 horas** distribuídas em um período aproximado de 12 (doze) meses.

4.2. O curso exigirá dedicação mínima de **10 horas** semanais na modalidade a distância e contará com **02 (dois)** encontros presenciais a serem realizados em São Paulo/SP.

5. DA MATRIZ CURRICULAR

5.1. O curso de Especialização ora proposto terá as horas aula distribuídas da seguinte forma:

Disciplinas	Carga Horária
AMBIENTAÇÃO	20h/a
Quinzena de ambientação	20h/a
UNIDADE DE APRENDIZAGEM I PRÁTICO-PRESENCIAL	15h/a
Apresentação do curso, palestras inaugurais e aula magna	15h/a
UNIDADE DE APRENDIZAGEM II TEÓRICO-ESTRUTURANTE	110h/a
Módulo I – Políticas Públicas	30h/a
Módulo II – Organização Sistêmica do SUS	30h/a
Módulo III – Legislação Estruturante do SUS	50h/a
UNIDADE DE APRENDIZAGEM III TEÓRICO-ESTRUTURANTE	140h/a
Módulo I – Direito Administrativo Sanitário I	40h/a

Módulo II – Judicialização da Saúde – Parte Teórica	40h/a
Módulo III – Judicialização da Saúde – Parte Prática	30h/a
Módulo IV – Estratégias de Enfrentamento à Judicialização	30h/a
UNIDADE DE APRENDIZAGEM IV TEÓRICO-ESTRUTURANTE	100h/a
Módulo I – Direito Administrativo Sanitário II	30h/a
Módulo II - Programação, Elaboração e Execução Orçamentária	40h/a
Módulo III – Contratação e Contratualização no SUS	30h/a
TRABALHO DE CONCLUSÃO DO CURSO	30h/a
Atividades de desenvolvimento de Trabalho de Conclusão de Curso/TCC	30h/a
DEFESA DE TCC PRESENCIAL	15h/a
Apresentação dos Trabalhos de Conclusão de Curso	15h/a
TOTAL	430 h/a

6. DAS VAGAS

6.1. Serão ofertadas 250 (duzentas e cinquenta) vagas, sendo 4 (quatro) destinadas ao CONASEMS e as demais distribuídas, preferencialmente, nos seguintes moldes: **01 (uma) a profissional que pertença ao quadro fixo de cada COSEMS, 01 (uma) profissional ligado à secretaria de saúde da Capital de cada estado, 01 (uma) a profissional ligado à secretaria estadual de saúde de cada estado e as demais distribuídas entre profissionais ligados as secretarias municipais de saúde**, observado o teor do **subitem 9.1** deste edital.

6.2. Os (as) candidatos (as) serão selecionados (as) considerando o cumprimento das exigências contidas neste edital e os quadros de distribuição de vagas abaixo relacionados:

UF	REGIÕES															
	NORTE							NORDESTE								
Nº de VAGAS	AC	AM	AP	PA	RO	RR	TO	AL	BA	CE	MA	PB	PE	PI	RN	SE
Total UF	5	8	5	9	8	5	8	9	13	11	11	10	9	10	9	8
Total por Região	48							90								

UF	REGIÕES											
	CENTRO-OESTE				SUDESTE					SUL		
Nº de VAGAS	GO	MS	MT	DF	ES	MG	RJ	SP	PR	RS	SC	
Total UF	11	7	9	1	7	15	8	15	12	13	10	
Total por Região	28				45					35		

CONASEMS	
Nº DE VAGAS	4

7. DO LOCAL DOS ENCONTROS PRESENCIAIS

7.1. Os encontros presenciais serão realizados na cidade de São Paulo/SP, em local a ser oportunamente divulgado.

8. DAS INSCRIÇÕES

8.1. Para efetuar a inscrição, o(a) candidato(a) deve conhecer previamente as regras contidas neste edital e certificar-se que preenche todos os requisitos exigidos.

8.2. Só poderão se inscrever no curso o (a) candidato (a) pré-selecionado (a), em conformidade com o teor do **subitem 9.1** deste edital.

8.3. Ao inscrever-se, o(a) candidato(a) reconhece e aceita as normas estabelecidas neste Edital.

8.4. As inscrições serão realizadas no período de **26/03/2019** a **15/04/2019**.

8.5. Os(as) candidatos(as) deverão imprimir, preencher, assinar e digitalizar o Formulário de Inscrição e o Termo de Compromisso/Pedido de Inscrição/Autorização de Matrícula que o integram constantes no **ANEXO I** deste edital e encaminhá-los juntamente com toda documentação exigida no **subitem 8.9**.

8.6. Para que a inscrição do(a) candidato(a) seja homologada, isto é, confirmada e aceita, é necessária a entrega de toda a documentação exigida dentro do período de inscrições.

8.7. A ausência de qualquer um dos documentos solicitados desqualificará a inscrição.

8.8. O(a) candidato(a) que fizer, no formulário de inscrição, declaração falsa ou inexata, bem como deixar de assiná-lo, terá a inscrição cancelada e anulados todos os demais atos dela decorrentes.

8.9. A inscrição poderá ser realizada mediante preenchimento de Formulário de inscrição e envio dos documentos abaixo especificados para o e-mail direitosanitario@hcor.com.br

- a) Formulário de Inscrição e Termo de Compromisso/Pedido de Inscrição/Autorização de Matrícula (**ANEXO I**);
- b) Curriculum vitae atualizado;
- c) Cópia da Carteira de Identidade do(a) candidato(a) em que conste o campo naturalidade (frente e verso);
- d) Cópia do CPF do(a) candidato(a) (frente e verso);
- e) Cópia do diploma de graduação (frente e verso na mesma folha);

- f) Cópia da Certidão de Casamento, caso haja mudança de nome em relação à documentação apresentada;
- g) Carta de Indicação/Disponibilidade Institucional (**ANEXO II**) em papel timbrado da secretaria municipal de saúde, do conselho representativo (CONASEMS ou COSEMS) ou da secretaria estadual de saúde, com assinatura e carimbo contendo cargo do responsável pela indicação.

8.10. A documentação exigida deverá ser encaminhada em formato PDF para o e-mail direitosanitario@hcor.com.br e identificado no assunto “NOME DO ALUNO E ESPECIALIZAÇÃO EM DIREITO SANITÁRIO EaD HCor”.

9. DA SELEÇÃO

9.1. Da pré-seleção

9.1.1. A pré-seleção dos candidatos dos COSEMS, Capitais e demais secretarias municipais de saúde será realizada pelos COSEMS com a cooperação do CONASEMS no período de **25/02/2019** a **25/03/2019**, devendo cada Conselho representativo apresentar as regras e fluxos descritos no presente edital aos gestores das secretarias municipais de saúde que o integram, de forma que os(as) candidatos(as) sejam indicados(as) por consenso e estejam, preferencialmente, vinculados a diferentes regiões de saúde.

9.1.2. A pré-seleção dos candidatos das secretarias estaduais de saúde será realizada pelos Secretários de Estado da Saúde com a cooperação do CONASS no período de **25/02/2019** a **25/03/2019**, devendo este último apresentar as regras e fluxos descritos no presente edital aos gestores das secretarias estaduais de saúde que o integram.

9.1.3. O CONASEMS, os COSEMS e o CONASS validarão as indicações de candidatos(as), de acordo com os critérios estabelecidos, por meio de envio de lista de indicados contendo nome completo, CPF e e-mail dos mesmos em mensagem única para o endereço eletrônico direitosanitario@hcor.com.br até o dia **25/03/2019**, bem como orientarão os indicados a efetuarem sua inscrição em conformidade com as especificações constantes no **item 8** deste edital.

9.1.4. Além das indicações voltadas ao preenchimento das vagas descritas nos quadros constantes no **item 6.2**, cada conselho representativo poderá efetuar a indicação de até 03 (três) candidatos (as) para compor cadastro de reserva.

9.1.5. As indicações para o cadastro de reserva serão feitas no mesmo prazo e submetidas as mesmas regras constantes no presente edital, devendo constar na lista especificada no **subitem 9.1.3** a ordem das indicações (1º, 2º e 3º indicado ao cadastro de reserva) de modo que a seleção para o preenchimento de eventuais vagas possa obedecer a ordem de indicação encaminhada pelo CONASEMS, COSEMS ou CONASS.

9.1.6. Para identificação da inscrição oriunda de indicação nas condições descritas no **subitem 9.1.4**, a opção pelo cadastro de reserva deverá ser assinalada em campo específico do Formulário de Inscrição constante no **ANEXO I**.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



9.2. Da seleção

9.2.1 A seleção dos candidatos para o Curso de Especialização em Direito Sanitário para Gestores e Trabalhadores do SUS com Ênfase em Judicialização da Saúde e será realizada por uma Comissão do HCor que, por sua vez, observará o preenchimento dos requisitos descritos no **item 3**, bem como o efetivo cumprimento dos prazos e conformidade da documentação encaminhada nos moldes do **item 8**.

9.2.2. As vagas não preenchidas serão remanejadas, observadas a ordem das indicações que compõe o cadastro de reserva, sendo critério para essa redistribuição o número de regiões de saúde do estado.

9.2.3. Serão desclassificados os(as) candidatos(as) que não atenderem aos requisitos e/ou não apresentarem a documentação exigida para a seleção.

10. DOS RESULTADOS

10.1. Os resultados serão divulgados, a partir do dia **18/04/2019**, no site <https://www.hcor.com.br/instituto-de-ensino/especializacao/>, bem como informados a(os) candidatos(as) selecionados(as) via e-mail.

11. DA MATRÍCULA

11.1. Os candidatos selecionados terão sua matrícula efetuada automaticamente, conforme autorização de matrícula firmada no ato da inscrição (**ANEXO I**).

12. CUSTEIO DAS DESPESAS

12.1. As **despesas com deslocamento** para os encontros presenciais **serão custeadas pelo projeto do HCor**, ou seja, tais despesas serão viabilizadas pelo Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde – PROADI-SUS.

12.2. O HCor será responsável em oferecer a hospedagem em quarto duplo, a alimentação, as passagens e os Transfers (do aeroporto para hotel e do hotel para o aeroporto) dos participantes nos dois encontros presenciais previstos.

13. DA CERTIFICAÇÃO

13.1. Os alunos do Curso de Especialização em Direito Sanitário para Gestores e Trabalhadores do SUS com Ênfase em Judicialização da Saúde que cumprirem todos os requisitos necessários à aprovação no curso, conforme as regras estabelecidas no projeto pedagógico receberão o certificado de Especialista.

13.2. Para ser aprovado, o cursista deverá ter, no mínimo, 70% de aproveitamento nas atividades *online* e presencial e obter no mínimo conceito C (Regular) no trabalho de conclusão de curso.

14. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



14.1. É de inteira responsabilidade do(a) candidato(a), acompanhar a divulgação de todos os atos, publicações e comunicados referentes a este processo seletivo no endereço eletrônico <https://www.hcor.com.br/instituto-de-ensino/especializacao/>

14.2. É de inteira responsabilidade do(a) candidato(a) os prejuízos decorrentes da não atualização de seu endereço eletrônico junto ao e-mail direitosanitario@hcor.com.br

14.3. O cronograma do curso será apresentado no momento da divulgação do resultado final.

14.4. Eventuais dúvidas sobre o presente edital poderão ser sanadas por meio do e-mail direitosanitario@hcor.com.br ou por meio do telefone **(11) 3053-6611 ramal 3364**.

14.6. O HCor reserva-se o direito de resolver os casos omissos e as situações não previstas no presente Edital.

São Paulo, 25 de fevereiro de 2019.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



ANEXO I

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM DIREITO SANITÁRIO PARA GESTORES E TRABALHADORES DO SUS COM ÊNFASE EM JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO/PEDIDO DE INSCRIÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MATRÍCULA

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO			
OPTANTE PELO CADASTRO DE RESERVA:		() SIM () NÃO	
DADOS PESSOAIS			
Nome:			
E-mail:			
Nome da mãe:			
Nome do pai:			
Sexo: () M () F		Data de Nascimento: / /	Idade:
Estado Civil:		Nacionalidade:	
Naturalidade:			UF:
Telefone Fixo: ()		Telefone Celular: ()	
DOCUMENTOS			
CPF:		RG:	
Órgão de Expedição/UF:		Data de Expedição:	
Título de Eleitor:		Zona:	Seção: UF:
ENDEREÇO			
Logradouro:			
Nº:	Bairro:		
Complemento:			CEP:
Município:			UF:
DADOS ACADÊMICOS			
Graduação:		Ano de Conclusão:	
Instituição de conclusão:			
Titulação: () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado			
DADOS PROFISSIONAIS			
Local de Trabalho:			
Cargo/Função:			
Área de Atuação:			
Endereço Profissional:			
Bairro:			
Município:			UF:
CEP:		Telefone Profissional: ()	

OBSERVAÇÃO¹: Assinalada a opção pelo cadastro de reserva, a inscrição não garante a vaga para o curso. Entretanto, caso não sejam preenchidas todas as vagas disponibilizadas o cadastro de reserva será devidamente utilizado.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



TERMO DE COMPROMISSO/PEDIDO DE INSCRIÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MATRÍCULA

TERMO DE COMPROMISSO/PEDIDO DE INSCRIÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MATRÍCULA

Eu, (nome do candidato) _____,
DECLARO ter disponibilidade para dedicar 10 (dez) horas semanais as atividades relativas ao Curso de Especialização em Direito Sanitário para Gestores e Trabalhadores do SUS, bem como para viagem e efetiva participação nos 02 (dois) encontros presenciais previstos e, também, estar ciente que as despesas com deslocamento para os encontros presenciais serão custeadas pelo HCor. **DECLARO**, ainda, serem verdadeiras as informações prestadas nesta Ficha de Inscrição e comprometo-me a observar os regulamentos e normas do curso além de atender com assiduidade e diligência aos prazos, às normas e às solicitações do referido Curso.

Assim, **FORMALIZO** o meu pedido de inscrição no processo de seleção do referido curso, ciente e de acordo com o inteiro teor do Edital e assumindo total responsabilidade quanto à ausência de documentos, informações não prestadas ou não cumprimento do indicado no mesmo.

Caso seja aprovado(a) no processo de seleção, **AUTORIZO**, desde já, minha matrícula no Curso de Especialização em Direito Sanitário para Gestores e Trabalhadores do SUS com Ênfase em Judicialização da Saúde com duração aproximada de 12 meses, com início previsto para **abril de 2019**.

Por fim, efetivada a matrícula, me **responsabilizo** pelo **ressarcimento dos valores** referentes a hospedagem, passagens e alimentação em caso de desistência do curso.

_____, ____ de ____ de 2019.

(local e data)

Assinatura do(a) Candidato(a)

OBSERVAÇÃO²: É obrigatório anexar ao Formulário de Inscrição e Termo de Compromisso/Pedido de Inscrição/Autorização de Matrícula (ANEXO I) os documentos abaixo descritos e enviá-los para e-mail direitosanitario@hcor.com.br

a) Curriculum vitae atualizado;



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



- b) Cópia da Carteira de Identidade do(a) candidato(a) em que conste o campo naturalidade (frente e verso);**
- c) Cópia do CPF do(a) candidato(a) (frente e verso);**
- d) Cópia do diploma de graduação (frente e verso na mesma folha);**
- e) Cópia da Certidão de Casamento, caso haja mudança de nome em relação à documentação apresentada;**
- f) Carta de Indicação/Disponibilidade Institucional (ANEXO II) em papel timbrado da secretaria municipal de saúde, do conselho representativo (CONASEMS ou COSEMS) ou da secretaria estadual de saúde, com assinatura e carimbo contendo o cargo do responsável pela indicação.**



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



ANEXO II

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM DIREITO SANITÁRIO PARA GESTORES E TRABALHADORES DO SUS COM ÊNFASE EM JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

MODELO DE CARTA DE INDICAÇÃO/DISPONIBILIDADE INSTITUCIONAL

(Nome da instituição em papel timbrado da secretaria municipal de saúde, do conselho representativo (CONASEMS ou COSEMS) ou da secretaria estadual de saúde)

Eu, (nome do Secretário Municipal ou Estadual de Saúde ou Presidente do conselho representativo (CONASEMS ou COSEMS)) _____,

no exercício do cargo de (nome do cargo) _____,

AUTORIZO o(a) candidato(a) (nome) _____,

inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e domiciliado em

(especificar município e estado de morada) _____,

que desempenha a função/atividade de _____,

nesta instituição, a participar do Curso de Especialização em Direito Sanitário para Gestores e Trabalhadores do SUS com Ênfase em Judicialização da Saúde, uma vez que o perfil do mesmo atende aos pré-requisitos estabelecidos no Edital.

INFORMO estar ciente de que se trata de um curso de caráter formativo cujo processo de certificação dependerá de aproveitamento acadêmico demonstrado e que as despesas com deslocamento para os encontros presenciais serão custeadas pelo HCor. **EXPRESSO**, ainda, meu compromisso de liberar o(a) candidato(a) para participar dos encontros presenciais do curso, bem como adequar sua carga horária de trabalho de modo a viabilizar a dedicação de 10 (dez) horas semanais ao curso.

_____, ____ de ____ de 2019.

(local e data)

(Assinatura e carimbo contendo cargo do responsável pela indicação)

OBSERVAÇÃO: Não serão aceitas Cartas de Indicação/Disponibilidade Institucional indicando mais de um(a) candidato(a) no mesmo documento.