



\*

## EDITAL DE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO

ANO 2013

### CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO “LATO SENSU” EM SAÚDE MENTAL E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

A Escola de Saúde Pública de Santa Catarina Professor Osvaldo de Oliveira Maciel torna pública a abertura das inscrições para o Processo Seletivo Público para o Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Saúde Mental e Atenção Psicossocial.

#### 1. OBJETIVOS DO CURSO

Proporcionar aos participantes o desenvolvimento reflexivo, crítico para a atuação, organização e atendimento interdisciplinar na área de atenção à saúde mental possibilitando a incorporação de conhecimentos e técnicas específicas de pesquisa, atendimento e atenção psicossocial numa perspectiva concreta de prevenção, tratamento e reabilitação em todos os níveis de atenção à saúde mental.

#### 2. DESCRIÇÃO DO CURSO

A carga horária total do curso será de **465 horas**, sendo **420 horas** presenciais para as disciplinas teóricas e seminários e **45 horas** para a elaboração da monografia, assim distribuídas:

MÓDULO	CARGA HORÁRIA
Módulo I – A Saúde Mental e o SUS: Contextualização Sócio Político Assistencial	105 horas
Módulo II – Clínica da Atenção Psicossocial I	120 horas
Módulo III – Clínica da Atenção Psicossocial II	75 horas
Módulo IV – Saúde Mental nas Especialidades	105 horas
Módulo V – Projetos e Estudos em Saúde Mental e Atenção Psicossocial	60 horas
<b>TOTAL</b>	<b>465 horas</b>



### **3. REGIME E DURAÇÃO DO CURSO**

As aulas teóricas do curso serão ministradas de Novembro de 2013 a Março de 2015, em 28 semanas alternadas, com aulas as segundas e terças feiras. O horário das aulas será às segundas-feiras das 09h às 12h30min e das 13h30min às 17h05min; às terças-feiras das 8h30min às 12h e das 13h30min às 15h10min.

Após as aulas teóricas, o prazo para finalização da monografia será 31 de julho de 2015.

### **4. PÚBLICO ALVO**

Servidores públicos civis estatutários preferencialmente efetivos dos municípios de SC e servidores do quadro efetivo do Estado de Santa Catarina, com educação superior (graduação) em curso reconhecido pelo MEC que exerçam atividades de atenção e gestão nos diversos níveis de serviços de saúde mental do Sistema Único de Saúde, que compõem a Rede de Atenção Psicossocial do Estado de SC, tais como: médicos, assistentes sociais, psicólogos, enfermeiros, terapeutas ocupacionais, profissionais de educação física, pedagogos, nutricionistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, farmacêuticos, odontólogos, arte educadores, dentre outros.

### **5. TITULAÇÃO**

O diploma de conclusão do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Saúde Mental e Atenção Psicossocial será emitido para os alunos que cumprirem os requisitos exigidos pela ESP/SC.

### **6. VAGAS**

Serão oferecidas 35 vagas distribuídas nas 09 Macrorregiões de Saúde do Estado, sendo que 06 vagas serão destinadas aos servidores da SES, segundo critérios pré-estabelecidos em conformidade com o ANEXO A.

Caso não ocorra o preenchimento das vagas no processo de seleção, objeto deste edital, estas serão alocadas a critério da Comissão de Seleção da ESP/SES.

### **7. REQUISITOS BÁSICOS PARA A INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO**

Para estar habilitado a concorrer às vagas para o Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Saúde Mental e Atenção Psicossocial, é fundamental que o candidato preencha os requisitos a seguir:

7.1 Haver concluído curso no ensino superior em instituição de ensino credenciada



pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC);

7.2 Comprovar vínculo empregatício como funcionário/servidor público, pertencente ao quadro das Secretarias Municipais de Saúde ou da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina;

7.3 Cumprir as exigências deste Edital.

## **8 DA INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO PARA O CURSO DE PÓS GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM SAÚDE MENTAL E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

A inscrição para concorrer à vaga no Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Saúde Mental e Atenção Psicossocial deverá ser efetuada pessoalmente ou por procuração oficial, ou envio por correio no período de **16 de setembro à 01 de outubro de 2013**, para a Escola de Saúde Pública, endereço: Rua Esteves Júnior, 390 – andar Térreo – Centro – Florianópolis / SC - 88.015-530 – fone: (48) 3212-1607, contendo os itens abaixo na seguinte ordem:

8.1 Formulário de inscrição datado e assinado, com uma foto 3x4, conforme o modelo disponível no ANEXO B;

8.2 Cópias dos documentos comprobatórios referente à prova de títulos, seguindo sua ordem, conforme ANEXO I;

8.3 Apresentar Currículo Resumido conforme modelo do ANEXO C;

8.4 Cópia do diploma de conclusão de curso em educação superior (graduação), devidamente registrado;

8.5 Cópia do documento de identidade que conste local de nascimento (campo Naturalidade);

8.6 Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);

8.7 Cópia da certidão de casamento, quando envolver mudança de nome em relação aos documentos apresentados;

8.8 Pré-projeto de pesquisa em no máximo duas páginas, letra Arial 11, espaço entrelinhas 1,5, em papel A4, conforme ANEXO D;

8.9 Memorial Descritivo conforme ANEXO E

8.10 Documento comprobatório de vínculo empregatício, como funcionário/servidor público, pertencente ao quadro das Secretarias Municipais de Saúde ou da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina através de Declaração, modelo no ANEXO F



## **9. DO PROCESSO DE SELEÇÃO**

O Processo Seletivo para o Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Saúde Mental e Atenção Psicossocial será realizado pela Comissão de Seleção da Escola de Saúde Pública de Santa Catarina, em três fases. A análise e o julgamento das candidaturas obedecem a etapas, de caráter eliminatório e classificatório, conforme exposição a seguir:

**9.1 PRIMEIRA ETAPA – ANÁLISE DOCUMENTAL:** A primeira etapa, de caráter eliminatório, confere à Comissão de Seleção a incumbência de efetuar a análise documental submetida pelo candidato no momento da inscrição, bem como a verificação do preenchimento integral e correto dos formulários, para homologação. As inscrições incompletas ou preenchidas de forma indevida não serão homologadas.

Cabe ressaltar que os documentos das inscrições não homologadas ficarão a disposição do candidato para sua retirada, no mesmo local de entrega, por um período não superior a 15 dias. Após este prazo os documentos serão descartados pela ESP/SC.

**9.2 SEGUNDA ETAPA - APRECIÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS:** A segunda etapa, de caráter classificatório, consistirá na análise da pontuação alcançada pelos proponentes quando da apreciação da Prova de Títulos, conforme critérios definidos no ANEXO C.

**9.3 TERCEIRA ETAPA - ENTREVISTA:** A terceira etapa, de caráter classificatório, ocorrerá no período de **10 a 14 de outubro de 2013**, conforme informações a serem divulgadas no site da Escola de Saúde Pública: <http://esp.saude.sc.gov.br>, no dia **08 de outubro de 2013**. As entrevistas serão realizadas nas instalações da Escola de Saúde Pública - Rua Esteves Júnior, 390 – Andar Térreo/Centro, Florianópolis/SC.

**9.4 QUARTA ETAPA: DA NOTA FINAL:** Caberá à Comissão de Seleção da Escola de Saúde Pública de Santa Catarina a classificação final dos candidatos.

A nota final do candidato dar-se-á por intermédio da aplicação da média aritmética da Prova de Títulos e da nota atribuída na Entrevista. Em caso de empate, a seleção obedecerá, por ordem, os seguintes critérios:

- a) Candidato com maior pontuação no item “Experiência Profissional” na Prova de Títulos, conforme critérios estabelecidos no ANEXO I;
- b) Candidato com maior tempo de serviço como funcionário/servidor público atuando na Rede de Atenção Psicossocial.

## **10. DA DIVULGAÇÃO**

A divulgação oficial do resultado final das etapas do processo Seletivo Público dar-se-á por meio do site: <http://esp.saude.sc.gov.br> no dia **18 de outubro de 2013**



## 11. DA MATRÍCULA

Os candidatos selecionados deverão efetuar matrícula no primeiro dia de aula, que será realizado em **04 de novembro de 2013 às 13:00 horas**, na Secretaria Escolar da ESP/SC.

Nesta etapa serão exigidos os **documentos originais** para conferência dos documentos solicitados para inscrição no processo seletivo (8.2, 8.4, 8.5, 8.6 e 8.7), assim como os que seguem abaixo:

- a. Termo de Liberação assinado pelo gestor da unidade, conforme ANEXO G;
- b. Termo de Compromisso datado e assinado pelo próprio candidato, conforme ANEXO H.

## 12. DO LOCAL DE REALIZAÇÃO DO CURSO

O curso será realizado na Escola de Saúde Pública de Santa Catarina 'Professor Osvaldo de Oliveira Maciel', Rua Esteves Júnior, 390 – Andar Térreo, Florianópolis/SC, Centro.

## 13. DOS RECURSOS

Caberá recurso consubstanciado, por meio de requerimento assinado e protocolado no setor de Secretaria Escolar da Divisão de Gestão Escolar da ESP, à Comissão de Seleção deste processo seletivo, no prazo de três (03) dias úteis, a contar da data da divulgação dos resultados parciais no site da ESP - <http://esp.saude.sc.gov.br>, referente as seguintes etapas: **1ª ETAPA** (Análise Documental) - Inscrições Homologadas e **4ª ETAPA** - Nota Final.

## 14. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

A inscrição do candidato implicará no conhecimento das instruções deste Edital e na aceitação tácita das condições nele contidas tais como se acham estabelecidas.

Florianópolis, 04 de setembro de 2013.

Tânia Maria Eberhardt  
Secretária de Estado da Saúde



**CURSO DE PÓS - GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM SAÚDE MENTAL  
E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

**ANEXO A**

**QUADRO DE VAGAS POR MACRORREGIÃO DE SAÚDE**

<b>MACRORREGIÃO DE SAÚDE</b>	<b>Nº</b>	<b>VAGAS</b>
Extremo Oeste	01	06
Meio Oeste	02	03
Planalto Serrano	03	02
Vale do Itajaí	04	04
Foz do Rio Itajaí	05	02
Planalto Norte	06	02
Nordeste	07	02
Grande Florianópolis	08	04
Sul	09	04
<b>TOTAL</b>		<b>29</b>



**GOVERNO DE SANTA CATARINA**  
**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Superintendência de Planejamento e Gestão**  
**Diretoria de Educação Permanente em Saúde**  
**Escola de Saúde Pública de Santa Catarina Prof. Osvaldo de Oliveira Maciel**

**CURSO DE PÓS - GRADUAÇÃO LATO SENSU EM SAÚDE MENTAL  
E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

**ANEXO B**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS PESSOAIS:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

End. Residencial (Rua, Avenida, etc.): \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Telefone Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo: F ( ) M ( )

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

E-mail particular: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS**

RG: \_\_\_\_\_

Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

**DADOS PROFISSIONAIS**

Nº Matrícula Institucional \_\_\_\_\_

( ) Efetivo ( ) Contratado ( ) Comissionado ( ) Terceirizado ( ) Outros

Unidade de Lotação (Instituição): \_\_\_\_\_

Setor de Atuação: ( ) Administrativo \_\_\_\_\_ ( ) Técnico \_\_\_\_\_

Tempo de Atuação na Unidade: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Endereço Profissional: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E-mail institucional: \_\_\_\_\_

**FORMAÇÃO**

( ) Graduação - Instituição: \_\_\_\_\_

( ) Pós Graduação Lato Sensu – Instituição/Curso: \_\_\_\_\_

( ) Pós Graduação Strictu Sensu – Instituição/Curso: \_\_\_\_\_



**CURSO DE PÓS - GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM SAÚDE MENTAL  
E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

**ANEXO C**

**MODELO DE CURRÍCULO RESUMIDO**

**1. IDENTIFICAÇÃO/DADOS PESSOAIS**

Nome  
Filiação  
Data de Nascimento  
Estado Civil  
Endereço Completo  
Telefone e/ou Fax  
Endereço Eletrônico  
Endereço/Telefone Completo de pessoa a contatar em casos de emergências

**2. FORMAÇÃO ESCOLAR**

- 2.1 Curso(s) Superior(es)  
Área de Graduação  
Nome da Universidade  
Ano de Conclusão  
Títulos Universitários
- 2.2 Curso (s) de Pós Graduação (Lato Sensu e/ou Stricto Sensu)  
Área de Pós-Graduação  
Nome da Universidade  
Ano de Conclusão  
Títulos Universitários
- 2.3 Curso (s) de Atualização e de Aperfeiçoamento realizados nos últimos 05 anos  
Obs: Citar: nome do curso, período de realização, carga horária e local de realização.

**3. PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS, ENCONTROS, SEMANAS CIENTÍFICA/ACADÊMICA RELACIONADOS A ÁREA DA SAÚDE NOS ÚLTIMOS 05 ANOS**



3.4.1 Internacionais

3.4.2 Nacionais

3.4.3 Regionais

Obs: Citar nome do evento, entidade promotora, período de realização, local de realização.

#### **4. ATIVIDADES PROFISSIONAIS**

Instituição:

Endereço:

Cidade:

Período:

Funções Desempenhadas:

Bairro:

Estado:

Cargo:

#### **5. ATIVIDADES CIENTÍFICAS**

5.1 Trabalhos publicados em periódicos indexados.

5.2 Comunicações científicas apresentadas em congressos, reuniões científicas, etc.

5.3 Projetos de pesquisa

5.4 Colaboração em teses

Citar: Título do trabalho, autoria, evento de apresentação, local de desenvolvimento, orientação, entidade financiadora.

#### **6. COORDENAÇÃO DE CURSOS E EVENTOS**

Citar: local, entidade promotora, título do evento, coordenação docente, tipo de atividade exercida.

Município, Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**CURSO DE PÓS - GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM SAÚDE MENTAL  
E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

**ANEXO D**

**PRÉ-PROJETO DE PESQUISA**

**PRIMEIRA ETAPA: Defina o Tema:**

**SEGUNDA ETAPA: Definição do Problema**

- 2.1 Definição e caracterização do local de estudo ou espaço da pesquisa
- 2.2 Pergunta da pesquisa
- 2.3 Resposta à pergunta da pesquisa: hipótese e/ou pressuposto
- 2.4 Objetivo geral e específicos

**TERCEIRA ETAPA: Justificativa**

- 3.2 Relevância
- 3.3 Contribuições

**QUARTA ETAPA: Procedimentos Metodológicos**

- 4.1 Tipo de pesquisa
- 4.2 Tipo de estudo
- 4.3 Tipo de abordagem (qualitativa, quantitativa e/ou quali-quantitativa)
- 4.4 Materiais e métodos (materiais que poderão ser utilizados para a realização da pesquisa e seleção das técnicas que serão utilizadas para alcançar os objetivos pretendidos, como por exemplo: questionários, entrevistas, etc...)
- 4.3 População e amostra (quem são? quais são os critérios de inclusão e exclusão para seleção da amostra?)

**QUINTA ETAPA: Resultados Esperados**



**CURSO DE PÓS - GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM SAÚDE MENTAL  
E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

**ANEXO E**

**MEMORIAL DESCRITIVO**

Visando conhecer a trajetória de seu processo acadêmico e profissional, descreva em 2(duas) laudas no mínimo, e 3(três) laudas no máximo, na letra **Arial 12** com espaço **1,5**, considerando os itens abaixo:

- Seu percurso na saúde e inserção no Sistema Único de Saúde – SUS;
- Até 05 (cinco) realizações relevantes na sua experiência profissional, em no máximo cinco linhas para cada uma.
- Aproximações feitas com a temática da Reforma Psiquiátrica e Atenção Psicossocial.
- Interesse específico com a proposta do curso em questão e disponibilidade de tempo para fazê-lo.

NOME:



**CURSO DE PÓS - GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM SAÚDE MENTAL  
E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

**ANEXO F**

(NOME DA INSTITUIÇÃO)

(ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)

(NOME DA UNIDADE/SUPERINTENDÊNCIA/DIREÇÃO)

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que \_\_\_\_\_(nome do candidato)\_\_\_\_\_, é funcionário/servidor desta instituição, com inserção direta em serviços que participam da Rede de Atenção Psicossocial em Santa Catarina.

Data:

Nome:

Assinatura:

Carimbo da Instituição



**CURSO DE PÓS - GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM SAÚDE MENTAL  
E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

**ANEXO G**

**(LOGOTIPO DA INSTITUIÇÃO)**

**(NOME DA INSTITUIÇÃO)**

**(ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)**

**(NOME DA UNIDADE/SUPERINTENDÊNCIA/DIREÇÃO)**

**TERMO DE LIBERAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o funcionário/servidor \_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, Registro Geral nº \_\_\_\_\_, Cadastro de Pessoa Física (CPF) \_\_\_\_\_, atuando no presente momento na unidade \_\_\_\_\_(nome da unidade)\_\_\_\_\_, está autorizado a frequentar o **Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Saúde Mental e Atenção Psicossocial** a ser realizado pela Escola de Saúde Pública “Professor Osvaldo de Oliveira Maciel”, pertencente à Secretaria de Estado da Saúde durante o período de **Novembro de 2013 a Março de 2015**, assim como participar do Seminário de Apresentação dos Relatórios de Pesquisa ou Monografias em data a ser definida pela ESP, tendo em vista que esta instituição está ciente e de acordo com o horário acadêmico estabelecido.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO  
DO GESTOR DA UNIDADE



**CURSO DE PÓS - GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM SAÚDE MENTAL  
E ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

**ANEXO H**

**(LOGOTIPO DA INSTITUIÇÃO)**

**(NOME DA INSTITUIÇÃO)**

**(ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)**

**(NOME DA UNIDADE/SUPERINTENDÊNCIA/DIREÇÃO)**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Comprometo-me a participar do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Saúde Mental e Atenção Psicossocial, cumprindo a carga horária exigida mínima de 75% por módulo e aproveitamento mínimo por disciplina com conceito C (equivalência numérica igual a 7), bem como a elaboração de monografia com conceito mínimo C (equivalência numérica já referida).

As justificativas de faltas e/ou a não realização de atividades programadas deverão ser encaminhadas à Secretaria Escolar da Escola de Saúde Pública para os encaminhamentos necessários.

Declaro também estar ciente de que, de acordo com as diretrizes da Escola de Saúde Pública de Santa Catarina “Professor Osvaldo de Oliveira Maciel” (ESP/SC), a desistência deste curso implica na impossibilidade de participar de qualquer curso promovido pela ESP/SC nos próximos dois anos, contados a partir da data de desistência/reprovação.

Município, Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**GOVERNO DE SANTA CATARINA**  
**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Superintendência de Planejamento e Gestão**  
**Diretoria de Educação Permanente em Saúde**  
**Escola de Saúde Pública de Santa Catarina Prof. Osvaldo de Oliveira Maciel**

**ANEXO I – PROVA DE TÍTULOS**

<b>Nº</b>	<b>TIPO</b>	<b>TÍTULOS</b>	<b>VALOR UNITÁRIO EM PONTOS</b>	<b>VALOR MÁXIMO EM PONTOS</b>
1.	Experiência Profissional	1.1. Experiência profissional em órgão público, pertencente às esferas municipal, estadual e federal, executando atividades relacionadas à rede de atenção psicossocial	03 pontos para cada 180 dias	45
		1.2 Experiência profissional em órgão da iniciativa privada e/ou terceiro setor, executando atividades relacionadas à área de Saúde Mental	01 ponto para cada 180 dias	20
		Valor máximo de pontos para Experiência Profissional		65
2.	Cursos de Atualização e de Aperfeiçoamento	3.1. Curso concluído com carga horária de 120 (cento e vinte) horas a 360 (trezentos e sessenta) horas, relacionado à área de Saúde Pública, realizado nos últimos 5 anos	04 pontos por evento	30
		3.2. Curso concluído com carga horária de 80 (oitenta) horas à 119 (cento e dezenove) horas, relacionado à área de Saúde Mental, realizado nos últimos 5 anos	03 pontos por evento	20
		3.3. Curso concluído com carga horária de 40 (quarenta) horas à 79 (setenta e nove) horas relacionado à área de Saúde Mental realizados nos últimos cinco anos.	02 pontos por evento	10
		3.4. Curso concluído com carga horária de 16 (dezesesseis) horas à 39 (trinta e nove) horas, relacionado à área de Saúde Mental, realizado nos últimos 5 anos	01 ponto por evento	10
		Valor máximo de pontos para Cursos de Atualização e Aperfeiçoamento		70
3.	Atividades Diversas	4.1 Trabalhos apresentados em eventos (apresentação oral) relacionados a área de saúde nos últimos cinco anos.	02 pontos por apresentação	10
		4.2 Coordenação de eventos (cursos, palestras, simpósios, congressos, conferências e seminários) na área de Saúde Pública, nos últimos cinco anos.	02 pontos por evento	10
		4.3 Participação em projetos de pesquisa, com financiamento de agências de fomento, em andamento e/ou concluído, na área de Saúde Pública, nos últimos cinco anos.	2 pontos para cada projeto aprovado	10
		4.6 Experiência em movimentos sociais e órgãos colegiados (conselhos, fóruns, ONGs, etc.) associados à área da saúde comprovada por meio de declaração da instituição, nos últimos quatro anos.	1 ponto por cada 360 dias	10
		Valor máximo de pontos para Atividades Diversas		40
<b>Valor máximo de pontos para Títulos</b>				<b>175</b>



**GOVERNO DE SANTA CATARINA**  
**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Superintendência de Planejamento e Gestão**  
**Diretoria de Educação Permanente em Saúde**  
**Escola de Saúde Pública de Santa Catarina Prof. Osvaldo de Oliveira Maciel**

