# CHAMADA PÚBLICA Nº02/2021

**CHAMADA PÚBLICA D**ESTINADA À CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE, POR PRAZO DETERMINADO, PARA ATENDER NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE JOAÇABA, NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 97/2005, DO DECRETO MUNICIPAL Nº 5.702 de 27 de junho de 2019, Decreto Municipal Nº 5909 DE 24 DE MARÇO DE 2020 e a Resolução 01/2020(FMS).

**O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE JOAÇABA**, no uso de suas atribuições e com base nas LC nº 97/2005, do Decreto Municipal nº 5.702 de 27 de junho de 2019, Decreto Municipal nº 5.909 de 24 de março de 2020 e a Resulação 01/2020 da Secretaria Municipal de Sáude. TORNA PÚBLICO que estão abertas as inscrições da Chamada Pública para contratação de pessoal por prazo determinado, em caráter emergencial, por se tratar de serviços essenciais compondo assim o quadro de pessoal faltante na Secretaria de Saúde e para formação de Cadastro de Reserva – CR.

CONSIDERANDO que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, na forma do artigo 196 da Constituição da República;

CONSIDERANDO que a Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou, em 11 de março de 2020, que a disseminação comunitária do COVID-19 em todos os Continentes caracteriza pandemia;

CONSIDERANDO a ampla velocidade do supracitado vírus em gerar pacientes graves, levando os sistemas de saúde a receber uma demanda muito acima de sua capacidade de atendimento adequado;

CONSIDERANDO o disposto na Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, que "dispõe sobre as medidas para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus;

CONSIDERANDO a Portaria nº 188, de 4 de fevereiro de 2020, Ministério da Saúde, que declarou Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), em decorrência da Infecção Humana pelo novo coronavírus (2019-nCoV);

CONSIDERANDO, ainda, a Portaria nº 356, de 11 de Março de 2020 do Ministério da Saúde, que estabelece as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID-19) no Brasil;

CONSIDERANDO, ainda, que a edição dos Decretos nº [507](http://leisestaduais.com.br/sc/decreto-n-507-2020-santa-catarina-dispoe-sobre-medidas-de-prevencao-e-combate-ao-contagio-pelo-coronavirus-covid-19-nos-orgaos-e-nas-entidades-da-administracao-publica-estadual-direta-e-indireta-e-estabelece-outras-providencias), de 16 de março de 2020 e nº [509](http://leisestaduais.com.br/sc/decreto-n-509-2020-santa-catarina-da-continuidade-a-adocao-progressiva-de-medidas-de-prevencao-e-combate-ao-contagio-pelo-coronavirus-covid-19-nos-orgaos-e-nas-entidades-da-administracao-publica-estadual-direta-e-indireta-e-estabelece-outras-providencias), de 17 de março de 2020, que dispõem sobre as medidas de prevenção e combate ao contágio pelo coronavírus (COVID-19) nos órgãos e nas entidades da Administração Pública estadual e estabelece outras providências;

CONSIDERANDO, que no dia 17 de março de 2020, o Governador do Estado de Santa Catarina promulgou o Decreto nº [515](http://leisestaduais.com.br/sc/decreto-n-515-2020-santa-catarina-declara-situacao-de-emergencia-em-todo-o-territorio-catarinense-nos-termos-do-cobrade-n-1-5-1-1-0-doencas-infecciosas-virais-para-fins-de-prevencao-e-enfrentamento-a-covid-19-e-estabelece-outras-providencias), por meio do qual declarou "situação de emergência em todo o território catarinense", para os fins de prevenção e enfrentamento à COVID-19, em face do qual foi decretada a quarentena pelo período de 7 (sete) dias;

CONSIDERANDO, que a situação demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública, a fim de evitar a disseminação da doença no Município de Joaçaba (SC),

CONSIDERANDO, o aumento de foco do mosquito Aedes aegyptino município de Joaçaba, neste período do ano.

CONSIDERANDO, por fim, no último Processo seletivo nº 03.2020 houveram classificados para varios cargos dentre eles o cargo de auxiliar de saúde bucal, sendo que nenhuma das candidatas classificadas assumiram a vaga;

Apresenta-se justificada a presente forma excepcional de contratação de profissionais da saúde para a Secretaria de Saúde apenas para as situações estritamente necessárias, nos termos desta Chamada pública.

1. **DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**
   1. A Chamada Pública será regida pelo presente Edital, coordenado pela Comissão da Chamada Pública, designado pelo Secretário Municipal de Saúde, nomeado pelo Prefeito Municipal.
   2. A seleção dos candidatos será publicada no Diário Oficial dos Municípios e no site [joacaba.sc.gov.br](http://www.joacaba.sc.gov.br/).
   3. A Chamada Pública destina-se à seleção de profissional para contratação em caráter emergencial de profissionais para atuar nas Estratégias de Saúde da Família e no Centro de Triagem, mais Cadastro Reserva – CR, em contrato temporário, enquanto durar o estado de emergência instituído pelos decretos supracitados e o estado de pandemia do coronavirus, pelo período máximo de um ano, podendo ser prorrogado por igual período.
   4. O Cadastro de Reserva destina-se a reposição de pessoal para suprir eventual déficit de pessoal no quadro.
   5. O período do contrato temporário destinado a reposição de pessoal poderá ser reduzido em virtude do interesse público ou decretado fim de pandemia.
   6. O chamamento dos candidatos obedecerá à ordem de classificação.
   7. No caso da desistência dos profissional convocado o mesmo passará ao final da lista de aprovados.
   8. O contrato por prazo determinado extinguir-se-á sem direito a indenizações pelo prazo descrito na contratação;
   9. O prazo para chamamento desta Chamada Pública será de 01 (um ano) prorrogavel por igual período.
   10. Os profissionais de saúde trabalharão nos serviços de saúde vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS).

**2.INSCRIÇÕES E LISTA DE DOCUMENTOS**

* 1. As inscrições poderão ser efetuadas **a partir do dia 03 de março de 2021 até 09 de março de 2021 das 8:30h as 11h das 13:30 as 16h**, no Departamento de Recursos Humanos, na Secretaria de Saúde de Joaçaba – SC, situada na Rua : Getulio Vargas, 205- Sala 01- Centro – Edifício Trevisan devendo, o servidor responsável, proceder a devido protocolo de inscrição.
  2. No ato da inscrição o candidato deverá informar dados pessoais e fornecer **cópias devidamente rubricadas** dos documentos que comprovem os requisitos especificos referente ao cargo e os documentos a seguir:
* RG;
* CPF;
* Cópia dos requisitos especificos listados no item 3;
* Cópia dos títulos que deseja apresentar;
  1. **ATENÇÃO:** O candidato, por ocasião da INSCRIÇÃO, deverá comprovar todos os requisitos acima elencados, bem como indicar qual o cargo a que pretende concorrer. **A não apresentação dos comprovantes exigidos tornará sem efeito a respectiva inscrição.**
  2. A autenticidade dos documentos entregues (para fins de inscrição e pontuação) são de inteira responsabilidade do candidato, sob pena de responsabilidade civil, administrativa e criminal. De acordo com o Art. 299 da Código Penal.

# 3.VAGAS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FUNÇÃO** | **CARGA HORÁRIA SEMANAL** | **VAGAS** | **REMUNERAÇÃO** | **REQUISITOS ESPECÍFICOS** | |
| **1.Auxiliar em Saúde Bucal** | **40H** | 01+CR | R$ 1.571,45 |  | Formação: Ensino Médio completo e Curso de Auxiliar em Saúde Bucal e registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão. | |
| **2.Agente da Dengue** | **40H** | 01 +CR | R$ 1.718,77 |  | Formação: Ensino Médio completo (Redação acrescida pela Lei Complementar nº [241](https://leismunicipais.com.br/a/sc/j/joacaba/lei-complementar/2013/24/241/lei-complementar-n-241-2013-altera-a-lei-complementar-n-2112011-plano-de-cargos-carreiras-e-vencimentos-para-os-servidores-do-poder-executivo-da-administracao-direta-e-fundacional-que-especifica-e-da-outras-providencias)/2013) | |
| **3.Técnico em Enfermagem** | **40H** | 01+CR | R$ 2.029,96 |  | Ensino Médio completo e curso Técnico em Enfermagem e registro no órgão fiscalizador do exercício profissional - COREN. | |
| **4.Fonoaudiologo** | **35H** | 01+CR | R$ 2.592,47 |  | Ensino Superior completo na área de atuação e registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão. | |
| **5.Terapeuta Ocupacional \*** | **35H** | 01+CR | R$ 2.592,47 |  | Ensino Superior completo na área de atuação e registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão | |

\*OBSERVAÇÃO: (Terapeuta Ocupacional: carga horária: 35 – OBS: \*carga horária 30h semanais com redução proporcional da|  
|remuneração – Conforme decisão da Vara Federal – Autos nº 50024155520114047203.)

1. **CLASSIFICAÇÃO**
   1. A classificação final e o chamamento dos candidatos consistirá obedecendo à ordem de classificação conforme seguinte tabela de pontuação:
   2. O número de vagas será de acordo com a necessidade do município, dentro do prazo de validade da Chamada pública.

**CARGO: Auxiliar em Saúde Bucal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Títulos | Pontuação | Valor Máximo |
| Tempo de atuação na aréa de auxiliar de saúde bucal | 1,0 (um) ponto a cada 6 (seis) meses | 2,0 |
| Cursos, treinamentos, seminários na área da saúde | 0,5 a cada  40 horas de cursos | 1,0 |
| Tempo de formação na área de auxiliar de saúde bucal | 0,5 (um) ponto a cada  ano | 1,0 |
| **Total máximo de pontuação** |  | **4,00** |

OBS 1: Somente serão considerados válidos os cursos, seminários, jornadas, treinamentos, oficinas, workshops, simpósios, congressos, desde que ***relacionados diretamente*** ***com CARGO PRETENDIDO,* devendo os candidatos fornecer cópias dos documentos comprobatórios a estes no ato de inscrição*.***

OBS 2: O tempo de serviço poderá ser comprovado, através de fotocópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS ou declaração, em papel com timbre, da instituição hospitalar e/ou empresa, informando o tempo de serviço prestado naquela instituição, pelo responsável pelo setor de recursos humanos.

**CARGO: Agente da Dengue**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Títulos | Pontuação | Valor Máximo |
| Cursos, treinamentos, seminários na  área da saúde. | 0,5 a cada 40 horas de cursos | 2,0 |
| Pós –graduação na área da saúde em qualquer tipo | 1,0 (um) ponto | 1,0 |
| Graduação na área de Biologia ou área Ambiental | 1,0 (um) ponto  ano | 1,0 |
| **Total máximo de pontuação** |  | **4,00** |

OBS 1: Somente serão considerados válidos os cursos, seminários, jornadas, treinamentos, oficinas, workshops, simpósios, congressos, desde que ***relacionados diretamente*** ***com CARGO PRETENDIDO,* devendo os candidatos fornecer cópias dos documentos comprobatórios a estes no ato de inscrição*.***

OBS 2: O tempo de serviço poderá ser comprovado, através de fotocópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS ou declaração, em papel com timbre, da instituição hospitalar e/ou empresa, informando o tempo de serviço prestado naquela instituição, pelo responsável pelo setor de recursos humanos.

# CARGO: Técnico em Enfermagem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Títulos** | **Pontuação** | **Valor Máximo** |
| Curso Básico de Informática Minimo 30h | 1,0 | 1,0 |
| Tempo de atuação em atendimento Covid | 1,0 a cada  4 (quatro) meses | 2,0 |
| Cursos, treinamentos, seminários na  área da saúde. | 0,5 a cada  40 horas de cursos | 1,0 |
| **Total máximo de pontuação** |  | **4,0** |

OBS 1: Somente serão considerados válidos os cursos, seminários, jornadas, treinamentos, oficinas, workshops, simpósios, congressos, desde que ***relacionados diretamente com CARGO PRETENDIDO,* devendo os candidatos fornecer cópias dos documentos comprobatórios a estes no ato de inscrição*.***

OBS 2: O tempo de serviço poderá ser comprovado, através de fotocópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS ou declaração, em papel com timbre, da instituição hospitalar e/ou empresa, informando o tempo de serviço prestado naquela instituição, pelo responsável pelo setor de recursos humanos.

**CARGO: Fonoaudiólogo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Títulos | Pontuação | Valor Máximo |
| Tempo de atuação na aréa de fonoaudiólogo | 1,0 (um) ponto a cada 6 (seis) meses | 2,0 |
| Cursos, treinamentos, seminários na área. | 0,5 a cada  40 horas de cursos | 1,0 |
| Pós-graduação na área em qualquer tipo | 1,0 (um) ponto | 1,0 |
| Tempo de formação na área de fonoaudiólogo | 0,5 a cada 6 (seis) meses | 1,0 |
| **Total máximo de pontuação** |  | **5,00** |

OBS 1: Somente serão considerados válidos os cursos, seminários, jornadas, treinamentos, oficinas, workshops, simpósios, congressos, desde que ***relacionados diretamente*** ***com CARGO PRETENDIDO,* devendo os candidatos fornecer cópias dos documentos comprobatórios a estes no ato de inscrição*.***

OBS 2: O tempo de serviço poderá ser comprovado, através de fotocópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS ou declaração, em papel com timbre, da instituição hospitalar e/ou empresa, informando o tempo de serviço prestado naquela instituição, pelo responsável pelo setor de recursos humanos.

**CARGO: Terapeuta Ocupacional**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Títulos | Pontuação | Valor Máximo |
| Tempo de atuação na aréa de terapeuta ocupacional | 1,0 (um) ponto a cada 6 (seis) meses | 2,0 |
| Cursos, treinamentos, seminários na área. | 0,5 a cada  40horas de cursos | 1,0 |
| Pós-graduação na área em qualquer tipo | 1,0 (um) ponto | 1,0 |
| Tempo de formação na área de Terapeuta Ocupacional | 0,5 a cada 6 (seis) meses | 1,0 |
| **Total máximo de pontuação** |  | **5,00** |

OBS 1: Somente serão considerados válidos os cursos, seminários, jornadas, treinamentos, oficinas, workshops, simpósios, congressos, desde que ***relacionados diretamente*** ***com CARGO PRETENDIDO,* devendo os candidatos fornecer cópias dos documentos comprobatórios a estes no ato de inscrição*.***

OBS 2: O tempo de serviço poderá ser comprovado, através de fotocópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS ou declaração, em papel com timbre, da instituição hospitalar e/ou empresa, informando o tempo de serviço prestado naquela instituição, pelo responsável pelo setor de recursos humanos.

1. CLASSIFICAÇÃO
   1. A classificação final dos candidatos consistirá no somatório de pontos da contagem de títulos e da experiência comprovada.
   2. Serão classificados os candidatos que apresentarem a documentação requisitada no ato da inscrição bem como os requisitos especificos;
   3. Os candidatos classificados serão chamados obedecendo à ordem decrescente de pontos, conforme conveniência e interesse público.
   4. **Na classificação final, entre candidatos com igual número de pontuação, serão fatores de desempate: - maior tempo de formação. Em caso de permanecer o empate entre candidatos será realizado sorteio.**

5.5. A data da divulgação da classificação final é a constante no cronograma previsto no Anexo II desse edital e será divulgada no site da Prefeitura Municipal de Joaçaba ([www.joacaba.sc.gov.br](http://www.joacaba.sc.gov.br)) e no Diário Oficial dos Municípios (<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/site/>).

6 . DA CHAMADA PÚBLICA

6.1 A Chamada Pública dar-se-á mediante somatório de pontos da contagem de títulos e documentos,

6.2 Entende-se como documentos comprobatórios os certificados, declarações ou atestados, em papel com timbre da entidade promotora, devendo ser expedidos pela mesma. Não serão pontuados documentos sem timbre da entidade promotora e sem o número da carga horária total.

6.3 O tempo de experiência profissional poderá ser comprovado através de fotocópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS oudeclaração, em papel com timbre, da instituição/empresa, informando o tempo de serviço prestado naquela instituição, pelo responsável pelo setor de recursos humanos.

6.4. Não será admitida a juntada de novos documentos depois de realizada a inscrição.

6.5. O resultado dos candidatos aprovados será publicado oficialmente conforme Anexo II no site da Prefeitura Municipal de Joaçaba (www.joacaba.sc.gov.br) e no Diário Oficial dos Municípios.

6.6 Para efeito de início da contagem do prazo de validade do chamada pública, será considerada a data da publicação da homologação do resultado final.

1. **DOS RECURSOS**
   1. Os recursos poderão ser interpostos até o dia subsequente, a contar da divulgação resultado final, conforme anexo II do edital.´

7.2 Os mesmos deverão ser protocolados junto à Secretaria Municipal de Saúde, no referido prazo, devendo conter os seguintes elementos:

a) Nº da Chamada Pública;

b) Cargo a que concorre;

c) Sucinta exposição dos motivos;

d)Serão desconsiderados os recursos interpostos fora do prazo, ou em desacordo com este Edital.

# CLASSIFICAÇÃO DO RESULTADO FINAL

8.1 Encerrada a fase de inscrições, a Secretaria Municipal de Saúde tornará pública a classificação dos candidatos que atenderam os requisitos, conforme ordem de classificação, através de Edital que será publicado no Diario Oficial do Município de Joaçaba, Estado de Santa Catarina, e disponibilizado no endereço eletrônico http://www.joaçaba.sc.gov.br,

8.2 Dada a celeridade ante à urgência da contratação diante das situações de prejuízo à saúde e/ou risco de morte previstas em lei que precedem a autorização para contratação de modo direto.

**9. DA CONTRATAÇÃO**

9.1 A contratação obedecerá rigorosamente à ordem de classificação e ficará condicionada à comprovação dos seguintes requisitos:

* Classificação da Chamada Pública;
* Idade mínima de 18 (dezoito) anos completados até a data da contratação;
* Estar em regularidade com a Justiça Eleitoral e com o Serviço Militar;
* Escolaridade em conformidade com habilitação exigida;
* Apresentar registro no respectivo órgão de classe – registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão.
* Declaração de Não Acumulação de Cargos com outro ente da Administração Pública direta e indireta;
* Conta corrente individual em banco designado pelo Município.
* Demais documentos exigidos pelo setor de recursos humanos para cumprimento das exigencias de contratação perante o Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina - TCE

9.2 O candidato convocado terá prazo máximo de **02(dois) dias úteis para assumir ou desistir da vaga sendo o contato feito através do email indicado pelo candidato na ficha de inscrição**. Serão convocados os candidatos para assinatura do contrato e início imediato, no prazo de 01 (um) dia após os 02 (dois) dias úteis iniciais, tendo em vista a urgência nesta chamada. Passado este prazo, o candidato passará automaticamente para o final da lista.

**10. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

10.1As habilitações necessárias ao exercício das funções objeto desta Chamada pública são as constantes no **Anexo I.**

10.2 A homologação do resultado preliminar da chamada pública será publicada no Diário Oficial dos Municípios e no site www.[joacaba.sc.gov.br](http://www.joacaba.sc.gov.br/);

10.3 Os candidatos serão contratados em regime administrativo, ficando vinculado ao Regime Geral da Previdência Social;

* 1. Os casos omissos deste edital e as decisões que se fizerem necessárias serão resolvidas pela Comissão da Chamada Pública.
  2. Fica eleito o Foro da Comarca de Joaçaba para dirimir questões oriundas da presente Processo Seletivo Simplificado.
  3. Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Joaçaba,02 de março de 2021.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dioclésio Ragnini**  **Prefeito** | **Valmor João Reisdorfer**  **Secretário Municipal de Saúde** |
|  |  |

**FICHA DE INSCRIÇÃO – CHAMADA PÚBLICA nº 02 /2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | Cidade: | | | Estado: |
| CEP: | Data de Nasc: | | | |
| CPF: | Estado Civil: | | | |
| e-mail: | | | | |
| Telefone Residencial: ( ) | | Celular: ( ) | | |
| **Vaga para a qual está se inscrevendo: ( ) Auxiliar em Saúde Bucal**  **( ) RG ( ) CPF ( ) Cópia dos requisitos especificos listados no item 3;**    **( ) Comprovante de tempo de trabalho; ( )Cópia dos títulos que deseja apresentar;** | | | | |
| **Formação Acadêmica (assinalar com X)** | | | | |
| Tempo de atuação na aréa de auxiliar de saúde bucal | | | ( ) | |
| Cursos, treinamentos, seminários na área da saúde | | | ( ) | |
| Tempo de formação na área de auxiliar de saúde bucal | | | ( ) | |
|  | |

**Quadro de pontuação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Títulos |  | Pontuação |
| Tempo de atuação na aréa de auxiliar de saúde bucal | ( ) |  |
| Cursos, treinamentos, seminários na área da saúde | ( ) |  |
| Tempo de formação na área de auxiliar de saúde bucal | ( ) |  |
| **Total máximo de pontuação** |  |  |

Data de entrega da documentação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela entrega da documentação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FICHA DE INSCRIÇÃO – CHAMADA PÚBLICA nº 02 /2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | Cidade: | | | Estado: |
| CEP: | Data de Nasc: | | | |
| CPF: | Estado Civil: | | | |
| e-mail: | | | | |
| Telefone Residencial: ( ) | | Celular: ( ) | | |
| **Vaga para a qual está se inscrevendo: ( ) Técnico em Enfermagem**  **( ) RG ( ) CPF ( ) Cópia dos requisitos especificos listados no item 3;**    **( ) Comprovante de tempo de trabalho; ( )Cópia dos títulos que deseja apresentar;** | | | | |
| **Formação Acadêmica (assinalar com X)** | | | | |
| Curso Básico de Informática Minimo 30h | | | ( ) | |
| Tempo de atuação em atendimento Covid | | | ( ) | |
| Cursos, treinamentos, seminários na  área da saúde. | | | ( ) | |
|  | |

**Quadro de pontuação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Títulos |  | Pontuação |
| Curso Básico de Informática Minimo 30h | ( ) |  |
| Tempo de atuação em atendimento Covid | ( ) |  |
| Cursos, treinamentos, seminários na  área da saúde. | ( ) |  |
| **Total máximo de pontuação** |  |  |

Data de entrega da documentação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela entrega da documentação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FICHA DE INSCRIÇÃO – CHAMADA PÚBLICA nº 02 /2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | Cidade: | | | Estado: |
| CEP: | Data de Nasc: | | | |
| CPF: | Estado Civil: | | | |
| e-mail: | | | | |
| Telefone Residencial: ( ) | | Celular: ( ) | | |
| **Vaga para a qual está se inscrevendo: ( ) Fonoaudiólogo**  **( ) RG ( ) CPF ( ) Cópia dos requisitos especificos listados no item 3;**    **( ) Comprovante de tempo de trabalho; ( )Cópia dos títulos que deseja apresentar;** | | | | |
| **Formação Acadêmica (assinalar com X)** | | | | |
| Tempo de atuação na aréa de fonoaudiólogo | | | ( ) | |
| Cursos, treinamentos, seminários na área. | | | ( ) | |
| Pós-graduação na área em qualquer tipo | | | ( ) | |
| Tempo de formação na área de fonoaudiólogo | | | ( ) | |
|  | |

**Quadro de pontuação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Títulos |  | Pontuação |
| Tempo de atuação na aréa de fonoaudiólogo | ( ) |  |
| Cursos, treinamentos, seminários na área. | ( ) |  |
| Pós-graduação na área em qualquer tipo | ( ) |  |
| Tempo de formação na área de fonoaudiólogo | ( ) |  |
| **Total máximo de pontuação** |  |  |

Data de entrega da documentação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela entrega da documentação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FICHA DE INSCRIÇÃO – CHAMADA PÚBLICA nº 02/2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | Cidade: | | | Estado: |
| CEP: | Data de Nasc: | | | |
| CPF: | Estado Civil: | | | |
| e-mail: | | | | |
| Telefone Residencial: ( ) | | Celular: ( ) | | |
| **Vaga para a qual está se inscrevendo: ( )Agente da Dengue**  **( ) RG ( ) CPF**    **( ) Cópia dos requisitos especificos listados no item 3;**  **( ) Comprovante de tempo de trabalho; ( )Cópia dos títulos que deseja apresentar;** | | | | |
| **Formação Acadêmica (assinalar com X)** | | | | |
| Cursos, treinamentos, seminários na  área da saúde. | | | ( ) | |
| Pós –graduação na área da saúde em qualquer tipo | | | ( ) | |
| Graduação na área de Biologia ou área Ambiental | | | ( ) | |
|  | |

**Quadro de pontuação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Títulos |  | Pontuação |
| Cursos, treinamentos, seminários na  área da saúde. | ( ) |  |
| Pós –graduação na área da saúde em qualquer tipo | ( ) |  |
| Graduação na área de Biologia ou área Ambiental | ( ) |  |
| **Total máximo de pontuação** |  |  |

Data de entrega da documentação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela entrega da documentação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FICHA DE INSCRIÇÃO – CHAMADA PÚBLICA nº 02 /2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | Cidade: | | | Estado: |
| CEP: | Data de Nasc: | | | |
| CPF: | Estado Civil: | | | |
| e-mail: | | | | |
| Telefone Residencial: ( ) | | Celular: ( ) | | |
| **Vaga para a qual está se inscrevendo: ( ) Terapeuta Ocupacional**  **( ) RG ( ) CPF ( ) Cópia dos requisitos especificos listados no item 3;**    **( ) Comprovante de tempo de trabalho; ( )Cópia dos títulos que deseja apresentar;** | | | | |
| **Formação Acadêmica (assinalar com X)** | | | | |
| Tempo de atuação na aréa de terapeuta ocupacional | | | ( ) | |
| Cursos, treinamentos, seminários na área. | | | ( ) | |
| Pós-graduação na área em qualquer tipo | | | ( ) | |
| Tempo de formação na área de Terapeuta Ocupacional | | | ( ) | |
|  | |

**Quadro de pontuação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Títulos |  | Pontuação |
| Tempo de atuação na aréa de terapeuta ocupacional | ( ) |  |
| Cursos, treinamentos, seminários na área. | ( ) |  |
| Pós-graduação na área em qualquer tipo | ( ) |  |
| Tempo de formação na área de Terapeuta Ocupacional | ( ) |  |
| **Total máximo de pontuação** |  |  |

Data de entrega da documentação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela entrega da documentação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ANEXO I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNÇÃO** | **ATRIBUIÇÕES** | **HABILITAÇÃO PROFISSIONAL** |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL | · Coordenar e executar programas, projetos e políticas sociais desenvolvidos pela administração pública, direta, indireta, entidades e organizações populares dos municípios, em conformidade com SUS e Conselhos Profissionais. · Promover a saúde e integração social dos usuários, através da avaliação das habilidades funcionais do indivíduo, elaborando, planejando e executando atividades terapêuticas, individuais e/ou grupais, que objetivem o desenvolvimento e reabilitação de usuários acometidos por algum distúrbio de ordem física e/ou psíquica. · Estudar os fenômenos fisiológicos, psicológicos e sociais relacionados ao envelhecimento do ser humano. · Desenvolvimento Infantil e Saúde Física do Adulto, exercer atividades em unidades de saúde, centros de convivência, ambulatórios, hospital-dia, instituições gerais especializadas, creches, centros de reabilitação, domicílios e outros. · Realizar supervisão coordenação, programação ou execução especializada em grau de maior complexidade. · Realizar trabalhos relativos a utilização de métodos e técnicas terapêuticas e recreacionais, para a reabiliatação física mental do indivíduo, elaborar diagnóstico e conduzir tratamento em unidades de atendimento apropriado. · Atuar em extrema colaboração com os demais profissionais, além de realizar outras atividades inerentes ao cargo. · Estudar casos e contribuir na sua área de atuação, preventiva e corretivamente, participando de equipes multidisciplinares. · Contribuir para o desenvolvimento qualitativo dos recursos humanos, participando das atividades de treinamento e aperfeiçoamento de pessoal técnico e auxiliar. · Promover a melhoria e aperfeiçoamento das equipes multiprofissionais, subsidiando decisões e ações bem como, participando efetivamente dos processos de planejamento e avaliação das mesmas. · Realizar o acompanhamento técnico, através de visitas a pacientes do sistema público em hospitais, escolas, domicílios, sempre que necessário, bem como promover adaptações estruturais nestes ambientes. · Adotar e cumprir procedimentos e/ou instruções elaboradas pelos profissionais da equipe técnica da Secretaria Municipal, Fundação ou Autarquia em que está lotado referente à sua área de atuação, fornecendo subsídios para o planejamento e execução das Políticas de Saúde. · Preparar informes e documentos referentes à sua formação técnica, sempre que solicitado. · Emissão de laudos e pareceres na área afim. · Executar outras tarefas afins. | Formação: Ensino Superior completo na área de atuação e registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNÇÃO** | **ATRIBUIÇÕES** | **HABILITAÇÃO PROFISSIONAL** |
| **Técnico em enfermagem** | Lavar, acondicionar e esterilizar material, segundo técnicas adequadas.   * Administrar sangue e plasma, controlar pressão venosa. * Monitorar e aplicar respiradores artificiais. * Prestar cuidados de conforto, movimentação ativa e passiva e de higiene pessoal ao pacientes. * Aplicar gasoterapia, instilações, lavagens estomacais e vesicais e outros tratamentos, valendo-se dos seus conhecimentos técnicos para proporcionar o maior grau possível de bem-estar físico, mental e social aos pacientes. * Efetuar testes de sensibilidade, aplicando substâncias alérgicas e fazendo leituras das reações, para obter subsídios aos diagnósticos. * Fazer curativos, imunizações, imobilizações especiais e ministrar medicamentos e tratamentos de emergência. * Adaptar o paciente ao ambiente hospitalar e aos métodos terapêuticos que lhes são aplicados, realizando entrevistas de admissão, visitas diárias e orientando-o para reduzir sua sensação de insegurança e sofrimento e obter a sua colaboração no tratamento. * Prestar cuidados no post-mortem como enfeixamentos e tamponamentos, utilizando algodão, gaze e outros materiais para evitar a eliminação de secreções e melhorar a aparência do cadáver. * Realizar ações de educação em saúde aos grupos de patologias específicas e às família de risco, conforme planejamento da US. * No nível de suas competências, executar assistência básica e ações de vigilância epidemiológica e sanitária. * Realizar busca ativa de casos, como tuberculose, hanseníase e demais doenças de cunho epidemiológico bem como de gestantes e crianças para imunização. * Zelar pela limpeza e ordem do material, de equipamento e de dependências da US, garantindo o controle de infecção. * Realizar procedimentos de enfermagem nos diferentes ambientes da US e nos domicílios, dentro do planejamento de ações traçado pela equipe. * Executar outras tarefas afins. | Ensino Médio completo e curso Técnico em Enfermagem e registro no órgão fiscalizador do exercício profissional - COREN. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNÇÃO** | **ATRIBUIÇÕES** | **HABILITAÇÃO PROFISSIONAL** |
| FONOAUDIÓLOGO | · Avaliar as deficiências do paciente, realizando exames fonéticos, da linguagem, audiometria, impedanciometria, gravação e outras técnicas próprias, para estabelecer o plano terapêutico ou de treinamento. · Encaminhar o paciente ao especialista, orientando e fornecendo-lhe indicações necessárias. · Emitir parecer quanto ao aperfeiçoamento ou à praticabilidade de reabilitação fonoaudióloga, elaborando relatórios para complementar o diagnóstico. · Programar, desenvolver e orientar o treinamento de voz, fala, expressão do pensamento verbalizado, compreensão do pensamento verbalizado, orientando e fazendo demonstrações de respiração funcional, impostação de voz, treinamento fonético, auditivo, de dicção e organização do pensamento em palavras, para reeducar e/ou reabilitar o paciente. · Opinar quanto à possibilidade fonatória e auditiva do paciente, fazendo exames e empregando técnicas de avaliação específicas, para possibilitar a seleção profissional ou escolar. · Participar de equipes multiprofissionais para identificação de distúrbios de linguagem em suas formas de expressão e audição. · Participar e/ou elaborar projetos de pesquisa sobre assuntos ligados à fonoaudiologia. · Fornecer dados estatísticos e apresentar relatório de suas atividades. · Emitir laudos e pareceres sobre assuntos de sua área de competência. · Realizar atendimentos individuais e coletivos. · Participar da política de promoção à saúde. · Emissão de laudos e pareceres na área afim. · Executar outras tarefas afins. | Formação: Ensino Superior completo na área de atuação e registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNÇÃO** | **ATRIBUIÇÕES** | **HABILITAÇÃO PROFISSIONAL** |
| AGENTE DA DENGUE | - Vigiar para detectar focos - Destruir e evitar a formação de criadouros - Contribuir para evitar a reprodução de focos e orientar a comunidade com ações educativas - Realizar a eliminações de criadouros tendo como método de primeira escolha o controle mecânico (remoção, destruição, vedação, etc.) - Para descobrimento de focos, pesquisa larvária em imóveis para levantamento de índice onde há infestação ou com a presença de aedes aegypti. - Executar tratamento focal e perifocal como medida complementar ao controle mecânico, aplicando inseticidas autorizados, conforme orientação técnica. - Utilizar corretamente os equipamentos de proteção individual indicados para cada situação. - Repassar ao supervisor da área os problemas de maior grau de complexidade, não solucionados - Manter atualizado o cadastro de imóveis e pontos estratégicos de sua área de trabalho - Registrar as informações referentes às atividades executadas nos formulários específicos - Deixar seu itinerário de trabalho junto à coordenação do programa | Formação: Ensino Médio completo (Redação acrescida pela Lei Complementar nº [241](https://leismunicipais.com.br/a/sc/j/joacaba/lei-complementar/2013/24/241/lei-complementar-n-241-2013-altera-a-lei-complementar-n-2112011-plano-de-cargos-carreiras-e-vencimentos-para-os-servidores-do-poder-executivo-da-administracao-direta-e-fundacional-que-especifica-e-da-outras-providencias)/2013) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNÇÃO** | **ATRIBUIÇÕES** | **HABILITAÇÃO PROFISSIONAL** |
| **AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL** | · Efetuar testes de sensibilidade, aplicando substâncias alérgicas e fazendo leituras das reações, para obter subsídios aos diagnósticos. · Adaptar o paciente ao ambiente e aos métodos terapêuticos que lhes são aplicados, realizando entrevistas de admissão, visitas diárias e orientando-o para reduzir sua sensação de insegurança e sofrimento e obter a sua colaboração no tratamento. · Auxiliar em rotinas administrativas do serviço de odontologia. · Levar aos serviços de diagnóstico e tratamento, o material e os pedidos de exames complementares e tratamentos. · Receber e conferir os prontuários do setor competente e distribuí-los nos consultórios. · Agendar consultas, tratamentos e exames, chamar e encaminhar pacientes. · Organizar e executar atividades de higiene bucal. · processar filme radiográfico. · Preparar o paciente para o atendimento. · Auxiliar e instrumentar os profissionais nas intervenções clínicas, inclusive em ambientes hospitalares. · Manipular materiais de uso odontológico. · Selecionar moldeiras. · Preparar modelos em gesso. · Registrar dados e participar da análise das informações relacionadas ao controle administrativo em saúde bucal. · Executar limpeza, assepsia, desinfeção e esterilização do instrumental, equipamentos odontológicos e do ambiente de trabalho. · Realizar o acolhimento do paciente nos serviços de saúde bucal. · Aplicar medidas de biossegurança no armazenamento, transporte, manuseio e descarte de produtos e resíduos odontológicos. · Desenvolver ações de promoção da saúde e prevenção de riscos ambientais e sanitários; · Realizar em equipe levantamento de necessidades em saúde bucal. · Adotar medidas de biossegurança visando ao controle de infecção. · Executar outras tarefas afins. | Formação: Ensino Médio completo e Curso de Auxiliar em Saúde Bucal e registro no Conselho ou Órgão Fiscalizador do Exercício da Profissão. |

**ANEXO II - CRONOGRAMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ATO** | **DATAS** |
| 1. | Divulgação e publicação do edital | 03/03/2021 |
| 2. | Período de inscrições  Horário das (08:30 as 11h das 13:30h as 16h) | 03/03/2021 a 09/03/2021 |
| 3. | Divulgação da classificação preliminar dos candidatos | 10/03/2021 |
| 4. | Prazo para recursos quanto à classificação preliminar dos candidatos | 11/03/2021 |
| 5. | Divulgação da classificação final dos candidatos | 12/03/2021 |