



Aqui sou mais feliz
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS

Secretaria de Saúde
Edifício Dona Yayá, QD. 103 Sul, Rua SO-07, Lt. 05, Centro – CEP 77.015-030
Telefone: (63) 3218-5332 E-mail: semus.palmas.to@hotmail.com

EDITAL PARA APRESENTAÇÃO DE RESUMOS NA II MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DA ATENÇÃO BÁSICA DE PALMAS

1. PREÂMBULO

1.1 A Secretaria Municipal de Saúde por intermédio da Comissão Avaliadora da II Mostra De Experiências Exitosas da Atenção Básica de Palmas, torna público e estabelece as normas do processo seletivo da **II Mostra de Experiências Exitosas da Atenção Básica da Saúde de Palmas - II MEXE Palmas**.

1.2 A II Mostra de Experiências Exitosas da Atenção Básica de Palmas proporcionará espaço de divulgação e troca de experiências bem sucedidas aos profissionais da Rede de Saúde de Palmas com o objetivo de promover o fortalecimento desta. Nesse sentido, espera-se:

- a) Identificar experiências e projetos bem sucedidos na área de saúde, que estejam sendo desenvolvidos pelos serviços e comunidade;
- b) Promover a troca de experiências;
- c) Reconhecer e valorizar as iniciativas dos serviços e comunidade;
- d) Estimular o desenvolvimento de novos projetos visando à melhoria dos indicadores locais e a qualidade de vida dos usuários.

2. DA INSCRIÇÃO

2.1 As inscrições para o processo seletivo na II MEXE Palmas poderão ser efetuadas pelo sítio eletrônico do evento: <https://sites.google.com/site/educacaonasaudepalmas/eventos/encontro>, no período compreendido entre **08:00 do dia 21 de maio de 2012 e 23h59min do dia 15 de junho de 2012**.

2.2 A modalidade dos resumos selecionados para apresentação será na forma de relatos de experiências.

2.3 Poderão inscrever resumos os profissionais da Rede de Saúde de Palmas e parceiros de outras instituições públicas e/ou privadas sem fins lucrativos, que desenvolvam atividades junto às Unidades de Saúde do município de Palmas-TO.

2.4 Um mesmo proponente poderá submeter mais de um resumo, estando ciente de que apenas um destes poderá ser contemplado.

2.5 Não serão aceitos resumos:

2.5.1 Que tenham sido premiados na I Mostra de Experiências Exitosas da Atenção Básica de Palmas.

2.5.2 Aqueles cujas experiências não foram iniciadas até a data do lançamento deste edital.

2.6 No ato da inscrição *on-line* deverão ser preenchidos:

2.6.1 Ficha de inscrição (anexo I), disponível no sítio eletrônico: <https://sites.google.com/site/educacaonasaudepalmas/eventos/encontro>.

- a) Título;
- b) Indicação do autor e co-autores (máximo 5);
- c) Serviço/Unidade de Saúde;
- d) Introdução - dados gerais sobre o tema apresentado;
- e) Objetivo - o que o(s) autor(es) espera(m) obter como resultado do estudo/pesquisa/experiência/estratégia;

Ouidoria do SUS – 0800 0301515 - e-mail: ouvidoria.semus@palmas.to.gov.br
Ouvidoria Municipal – 0800 6464156 - e-mail: ouvidoria@palmas.to.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
Secretaria de Saúde

Edifício Dona Yayá, QD. 103 Sul, Rua SO-07, Lt. 05, Centro – CEP 77.015-030
Telefone: (63) 3218-5332 E-mail: semus.palmas.to@hotmail.com

- f) Metodologia - descrição das etapas de execução do trabalho;
- g) Resultados ou resultados parciais;
- h) Conclusão ou consideração finais.

2.7 Os resumos devem conter até 2.400 caracteres (incluindo espaços entre palavras).

2.8 Os resumos deverão contemplar um ou mais temas entre os eixos abaixo especificados:

- 2.8.1** Humanização / Processo de trabalho;
- 2.8.2** Educação em Saúde;
- 2.8.3** Atenção Básica.

2.9 Terão as inscrições homologadas apenas os candidatos que apresentarem a documentação exigida no item 2.6, dentro do prazo previsto no item 12.

3. DO PROCESSO DE SELEÇÃO DE RESUMOS

3.1 O processo seletivo irá compreender as seguintes fases:

- 3.1.1** Primeira fase: de caráter eliminatório, será verificada a adequação do resumo a um dos eixos descritos no item 3.6 deste Edital e validação dos documentos exigidos no item 2.6;
- 3.1.2** Segunda fase: de caráter classificatório, será feita análise a partir de critérios definidos no anexo II.

3.2 As etapas de seleção serão realizadas nos períodos constantes no item 12.

3.3 A pontuação final de cada resumo será computada a partir da média do somatório das notas de todos os avaliadores.

3.4 Os critérios de desempate serão:

- 3.4.1** Impacto do resultado: que possua mais impacto sobre os indicadores das unidades;
- 3.4.2** Originalidade: que tenha contribuição criativa e inventiva na área;
- 3.4.3** Tempo de execução do projeto: aquele que tiver um maior tempo de duração.

3.5 Todos os resumos selecionados na primeira fase serão classificados para apresentação em pôster.

3.6 Os resumos que obtiverem as 6 (seis) maiores pontuações serão classificados também para apresentação oral.

3.7 Os resumos desclassificados não serão expostos em nenhuma modalidade.

4. DA EXPOSIÇÃO DOS PÔSTERES

4.1 Todos os resumos aceitos na 1ª fase deverão ser expostos nas sessões de pôsteres interativos.

4.2 Os pôsteres deverão ser auto-explicativos, com uma sequência lógica do texto (título, autores, corpo do pôster e figuras), estando o apresentador livre para as informações e discussões suplementares solicitadas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
Secretaria de Saúde

Edifício Dona Yayá, QD. 103 Sul, Rua SO-07, Lt. 05, Centro – CEP 77.015-030
Telefone: (63) 3218-5332 E-mail: semus.palmas.to@hotmail.com

4.3 Os pôsteres deverão ficar expostos durante todo o evento, sendo que o apresentador deverá estar no local e horário reservados à apreciação dos trabalhos pelos participantes e avaliadores, conforme item 12.

4.4 A estrutura do pôster deverá obedecer aos padrões abaixo relacionados:

- a) Dimensões - O espaço destinado ao painel será de 1,20 m de altura por 0,90 m de largura;
- b) Título - Deve ser exatamente o mesmo utilizado no resumo inscrito e ser escrito em caixa alta. Abaixo do título e com letras menores, devem aparecer os nomes dos autores, da unidade de saúde, da instituição, da cidade e do estado;
- c) Autores - separados por ponto e vírgulas; último sobrenome por extenso e caixa alta, sem espaçamento e ponto entre as iniciais. Exemplo: ADABO, GL; ROCHA, SS; CRUZ CAS. (Atenção: sobrenome e iniciais de autor apresentador do trabalho devem ser identificados por sublinhado);
- d) Corpo do pôster - Deve ser auto-explicativo, de preferência com o mínimo possível de texto e o máximo de ilustrações (figuras, diagramas e tabelas). Sugere-se que as conclusões sejam colocadas na forma de ítems;

4.5 É de inteira responsabilidade do(s) autor(es): a impressão, montagem, desmontagem e guarda do pôster.

5. DA APRESENTAÇÃO ORAL

5.1 As apresentações poderão ser realizadas com apoio de data-show, estas deverão ser disponibilizadas em pen-drive ou cd. Os equipamentos e materiais deverão ser testados às 8:00 do dia 28 de junho de 2012, na sala de som do Auditório CUICA, da Universidade Federal do Tocantins.

5.2 Apenas uma pessoa (autor principal ou co-autor) deverá realizar a apresentação oral.

5.3 O tempo destinado à apresentação oral será de 15 minutos.

5.4 Os horários, temas, autores e local para apresentação dos 6 (seis) resumos selecionados, serão divulgados através do sítio eletrônico da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas, <http://portal.palmas.to.gov.br/secretaria/saude/> e do sítio eletrônico do evento: <https://sites.google.com/site/educacaonasaudepalmas/eventos/encontro> .

6. DO PROCESSO DE SELEÇÃO DA APRESENTAÇÃO ORAL

6.1 Conforme anexo III, para avaliação oral dos 6 (seis) resumos selecionados, serão considerados os seguintes critérios:

- Clareza de exposição;
- Qualidade da apresentação oral;
- Desempenho do autor durante.

7. DO PROCESSO DE SELEÇÃO DOS PÔSTERES

7.1 Conforme anexo IV, para avaliação do pôster, serão considerados os seguintes critérios:

- Diagramação;
- Mensagem/Conteúdo;
- Exposição oral.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
Secretaria de Saúde

Edifício Dona Yayá, QD. 103 Sul, Rua SO-07, Lt. 05, Centro – CEP 77.015-030
Telefone: (63) 3218-5332 E-mail: semus.palmas.to@hotmail.com

8. DOS RECURSOS

8.1. Os recursos obrigatoriamente deverão ser apresentados em 02 (duas) vias de igual teor do formulário padrão constante no anexo V, devendo ser encaminhados à Comissão Avaliadora, no horário das 14:00 às 18:00 horas, no seguinte endereço: Secretaria de Saúde de Palmas, Gerência de Educação na Saúde, 103 Sul, Rua SO 07, lote 03, Edifício Durval Silva, CEP 77.015-030, Palmas-TO, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis após a divulgação dos resultados, conforme item 12.

9. DA PREMIAÇÃO

9.1 Do total dos resumos aceitos, serão selecionados 06 (seis) para apresentação oral, dos quais, 3 (três) serão premiados com materiais permanentes, conforme colocação a seguir.

9.2 Os materiais permanentes referentes aos premiados serão de:

- 1º colocado: Data-show, máquina fotográfica, tela para projeção e notebook;
- 2º colocado: Data-show, máquina fotográfica e tela para projeção;
- 3º colocado: Data-show.

9.3 Os materiais permanentes entregues como premiação aos 03 (três) resumos selecionados, serão de propriedade da unidade de saúde na qual os projetos foram desenvolvidos, independentemente de quais sejam seus autores.

9.4 Os 06 (seis) resumos selecionados e apresentados, bem como os 03 (três) pôsteres que alcançarem maior pontuação receberão Menção Honrosa.

9.4.1 A seleção dos 3 (três) pôsteres com maior pontuação excluirá os 6 (seis) resumos que forem contemplados com a apresentação oral.

10. DA CERTIFICAÇÃO

10.1 Para cada resumo selecionado e apresentado será emitido somente 01 (um) certificado com nome de todos os participantes.

11. DAS PUBLICAÇÕES

11.1 A SEMUS se reserva ao direito de utilizar sem restrições, os dados, resultados, discussões e conclusões dos resumos selecionados, de acordo com sua necessidade.

12. DO CRONOGRAMA

O presente edital será regido pelo cronograma abaixo:

Data	Etapa	Horário
21/05/2012 a 15/06/2012	Inscrição on-line pelo sítio eletrônico do evento: https://sites.google.com/site/educacaonasaudepalmas/eventos/encontro	No período compreendido entre 08:00 do dia 21 de maio de 2012 e 23h59min do dia 15 de junho de 2012.
18/06/2012	Homologação das inscrições e divulgação dos resumos classificados na 1ª etapa, no sítio eletrônico da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas: http://portal.palmas.to.gov.br/secretaria/saude/ e pelo sítio eletrônico do evento: https://sites.google.com/site/educacaonasaudepalmas/eventos/encontro	A partir de 14:00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
Secretaria de Saúde

Edifício Dona Yayá, QD. 103 Sul, Rua SO-07, Lt. 05, Centro – CEP 77.015-030
Telefone: (63) 3218-5332 E-mail: semus.palmas.to@hotmail.com

18/06/2012 a 21/06	Avaliação dos resumos classificados na 1ª etapa	14:00 às 18:00
22/06/2012	Divulgação do resultado dos 06 (seis) resumos selecionados para apresentação oral	Até às 20:00
28/06/2012	Apresentação de pôsteres com avaliação	09:30 às 10:00
28/06/2012	Apresentação oral dos 06 (seis) resumos selecionados com avaliação	14:00 às 16:00
28/06/2012	Divulgação do resultado final e premiação	A partir das 16:00

13. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

13.1 A inscrição do candidato implicará em aceitação das normas para o processo seletivo contidas neste edital.

13.2 É de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento de todos os atos e comunicados referentes a este processo seletivo que sejam divulgados na internet através do sítio eletrônico da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas: <http://portal.palmas.to.gov.br/secretaria/saude/> e do sítio eletrônico do evento: <https://sites.google.com/site/educacaonasaudepalmas/eventos/encontro>.

13.3 As informações geradas a partir dos trabalhos selecionados e disponibilizados na base de dados da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas serão de domínio público.

13.4 Os gastos referentes a este processo seletivo correrão por conta do(s) candidato(s).

13.5 A qualquer momento a Comissão Avaliadora poderá fazer visitas nas unidades de saúde onde hajam resumos selecionados para verificar a implementação das experiências relatadas.

13.6 Os membros da Comissão Avaliadora não poderão participar do objeto deste instrumento.

13.7 O não cumprimento de quaisquer das normas previstas neste Edital invalidará automaticamente o resumo.

13.8 Os casos omissos relativos ao presente edital serão resolvidos pela Comissão Avaliadora, ouvidas as áreas competentes.

Palmas, 18 de maio de 2012.

Samuel Braga Bonilha
Secretário

Alessandro Farias Pantoja
Coordenador da II Mostra de Experiências Exitosas
da Atenção Básica da Saúde de Palmas

Juliana Ramos Bruno
Coordenadora do III Encontro de Educação Popular
e Humanização da Saúde de Palmas

Ouvidoria do SUS – 0800 0301515 - e-mail: ouvidoria.semus@palmas.to.gov.br
Ouvidoria Municipal – 0800 6464156 - e-mail: ouvidoria@palmas.to.gov.br



Aqui sou mais feliz
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
Secretaria de Saúde

Edifício Dona Yayá, QD. 103 Sul, Rua SO-07, Lt. 05, Centro – CEP 77.015-030
Telefone: (63) 3218-5332 E-mail: semus.palmas.to@hotmail.com

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

II Mostra de Experiências Exitosas da Atenção Básica à Saúde de Palmas

Required

Parte superior do formulário

Nome do Apresentador *

Nome da pessoa que será responsável por apresentar o resumo no evento

Co-Autores *

Lista de autores responsáveis pela elaboração do resumo

Unidade de Saúde / Setor *

Telefone de contato *

e-mail *

Título do Trabalho *

Grande área temática *

- Processos de Trabalho/Humanização
- Educação em Saúde
- Atenção Básica

Resumo *

Introdução;

Objetivos;

Metodologia;

Resultados/Resultados parciais;

Conclusão/Considerações Finais

Palavras-Chave

Escreva pelo menos 3 palavras-chave para o seu trabalho

Caso seu resumo não seja selecionado na área temática desejada, aceita que seja inscrito em outra? *

- Aceito
- Não Aceito

Parte inferior do formulário

Ouvidoria do SUS – 0800 0301515 - e-mail: ouvidoria.semus@palmas.to.gov.br
Ouvidoria Municipal – 0800 6464156 - e-mail: ouvidoria@palmas.to.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
Secretaria de Saúde

Edifício Dona Yayá, QD. 103 Sul, Rua SO-07, Lt. 05, Centro – CEP 77.015-030
Telefone: (63) 3218-5332 E-mail: semus.palmas.to@hotmail.com

ANEXO II

CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO

<i>logo</i>	II MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE DE PALMAS 27 E 28 DE JUNHO DE 2012
AVALIAÇÃO DE RESUMOS	

PLANILHA DE NOTAS

TEMA DO TRABALHO: _____

EQUIPE: _____

Cumpram com os critérios exigidos no regulamento: () SIM () NÃO

ÍTEM AVALIADO		PONTUAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÃO
Clareza na redação		até 10 pontos		
Objetivos precisos e claros		até 10 pontos		
Metodologia coerente com os objetivos propostos		até 10 pontos		
Resultados e/ou recomendações relevantes para o fortalecimento do SUS	Originalidade e pertinência da experiência	até 20 pontos		
	Impacto do resultado à assistência	até 20 pontos		
TOTAL DE PONTOS		70 pontos		

Avaliador(a): _____

Data: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
Secretaria de Saúde

Edifício Dona Yayá, QD. 103 Sul, Rua SO-07, Lt. 05, Centro – CEP 77.015-030
Telefone: (63) 3218-5332 E-mail: semus.palmas.to@hotmail.com

ANEXO III

CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO

<i>logo</i>	II MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE DE PALMAS 27 E 28 DE JUNHO DE 2012
AVALIAÇÃO DE APRESENTAÇÃO ORAL DOS 6 (SEIS) RESUMOS CLASSIFICADOS	

PLANILHA DE NOTAS

TEMA DO TRABALHO: _____

EQUIPE: _____

Cumpe com os critérios exigidos no regulamento: () SIM () NÃO

ÍTEM AVALIADO	PONTUAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÃO
Clareza de exposição	até 10 pontos		
Qualidade da apresentação oral	até 10 pontos		
Desempenho do autor durante a apresentação, inclusive quanto ao tempo de exposição	até 10 pontos		
TOTAL DE PONTOS	30 pontos		

Avaliador(a): _____

Data: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
Secretaria de Saúde

Edifício Dona Yayá, QD. 103 Sul, Rua SO-07, Lt. 05, Centro – CEP 77.015-030
Telefone: (63) 3218-5332 E-mail: semus.palmas.to@hotmail.com

ANEXO IV

CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO

<i>logo</i>	II MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DA ATENÇÃO BÁSICA DA SAÚDE DE PALMAS 27 E 28 DE JUNHO DE 2012
AVALIAÇÃO DE PÔSTERES	

PLANILHA DE NOTAS

TEMA DO TRABALHO: _____

EQUIPE: _____

Cumpe com os critérios exigidos no regulamento: () SIM () NÃO

ÍTEM AVALIADO	PONTUAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÃO
Diagramação	até 10 pontos		
Mensagem/Conteúdo	até 10 pontos		
Exposição oral	até 10 pontos		
TOTAL DE PONTOS	30 pontos		

Avaliador(a): _____

Data: _____

