



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde



Coordenação de Ensino

CURSO DE ATUALIZAÇÃO

PREPARO E CONTROLE DA QUALIDADE DE MEIOS DE CULTURA UTILIZADOS EM MICROBIOLOGIA

Modalidade: Presencial

Periodicidade: Anual

Responsáveis do Curso: Célia M C A Romão (Doutora em Biologia Parasitária – Microbiologia), Suely A P Fracalanza (Doutora em Vigilância Sanitária) e Bruna Peres Sabagh (Doutora em Vigilância Sanitária).

Responsável Substituto: José Marcos Barcelos Dias (graduado em Engenharia química) e Will Robson Lameirão (técnico em Química).

Setor / Laboratório ou Departamento Responsável: Setor de Meios de Cultura/ Serviço de Microbiologia de Apoio/ Departamento de Microbiologia

Colaboradores: profissionais do Setor de Meios de Cultura e do Setor de Esterilização e outros profissionais do Departamento de Microbiologia.

1. OBJETIVO

Capacitar e atualizar profissionais da área de Saúde em atividades relacionadas ao preparo e controle da qualidade de meios de cultura utilizados em laboratórios de microbiologia. Objetivo específico: capacitar os profissionais quanto aos aspectos teóricos e práticos da preparação, esterilização e técnicas empregadas no controle da qualidade de meios de cultura e soluções.

2. PERFIL DO CANDIDATO

Profissionais de **instituições públicas** com nível superior completo, atuantes na área da saúde, em especial, na área de microbiologia.

3. REGIME DIDÁTICO

O curso será realizado no período de **16 a 25 de setembro de 2019**, das 8 às 17 horas, com carga horária total de **64** horas.

Local: INCQS/ FIOCRUZ – Av. Brasil, 4365 – Manguinhos – Rio de Janeiro/RJ

4. VAGAS

Serão ofertadas **08** vagas.

Número mínimo de alunos para a realização do curso: 04

De forma a assegurar que a totalidade de vagas sejam preenchidas, serão selecionados candidatos na condição de Banco de Reservas.



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde



Coordenação de Ensino

Os candidatos classificados no Banco de Reservas somente serão convocados de acordo com a ordem de classificação e mediante a vacância dentre os candidatos titulares.

5. INSCRIÇÕES

- a) As inscrições estarão abertas de **04/02/2019 até 26/07/2019** na Plataforma SIGALS, em www.sigals.fiocruz.br, seguindo os links: Inscrição > Presencial > Atualização > Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde (INCQS) > “curso”.
- b) Documentação exigida:
- ✓ **Formulário** eletrônico de inscrição **SIGALS preenchido, impresso e assinado** (mencionado no item 5.a);
 - ✓ **Currículo** atualizado;
 - ✓ Documento do **Anexo I** preenchido, **com as devidas assinaturas e carimbos** (Carta de indicação da Instituição de origem);
 - ✓ Formulário do **Anexo II** preenchido (Perfil do candidato).
 - ✓ Fotocópia legível do **Diploma de Graduação** (frente e verso na mesma folha).
Obs1: Os candidatos que ainda não possuem Diploma de Graduação deverão apresentar declaração de conclusão de curso, informando data da colação de grau. Não serão aceitas declarações com data superior a dois anos.
Obs2: A não apresentação de cópia de Diploma será considerada como pendência, a que deverá ser cumprida para a retirada do Certificado do Curso.
 - ✓ Fotocópia legível da **Carteira de Identidade** (frente e verso) – não serão aceitas CNH ou Carteira Profissional;
 - ✓ Fotocópia legível do **CPF** (frente e verso), caso não conste na Identidade;
 - ✓ Fotocópia legível da Certidão de Casamento, caso haja mudança de nome em relação ao diploma de graduação.
 - ✓ Declaração de responsabilidade das informações

ATENÇÃO:

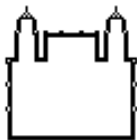
- **Antes de efetuar a inscrição para o Processo Seletivo, o candidato deverá conhecer todas as regras contidas nesta Chamada Pública e se certificar de preencher todos os requisitos exigidos.**
- **Os documentos deverão ser apresentados em folha A4 na cor branca.**

- c) Envio da documentação:

A documentação deverá ser entregue pessoalmente ou enviada via SEDEX até 24h após o encerramento da inscrição (item a).

Informações que devem constar no envelope de entrega ou de envio:

<p>Curso de Atualização: (colocar aqui o nome do curso) Coordenação de Ensino / Secretaria Acadêmica Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde - FIOCRUZ</p>
--



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde



Coordenação de Ensino

Av. Brasil, 4365 - Manguinhos – Rio de Janeiro – RJ - CEP: 21040-900

ATENÇÃO:

- ✓ **Esta Coordenação não se responsabilizará pelas correspondências que não sejam recepcionadas no prazo de até 5 (cinco) dias após a data final de inscrição.**

d) Homologação da Inscrição:

A homologação da inscrição será divulgada em **02/08/2019**, no site www.sigals.fiocruz.br

ATENÇÃO:

- ✓ Serão homologadas as inscrições que contenham a documentação exigida, com as devidas assinaturas e que estejam de acordo com o perfil exigido.
- ✓ O candidato cuja inscrição foi homologada “com pendência”, deverá entrar em contato pelo telefone (21) 3865-5291 para saber como sanar.
- ✓ Documentação postada fora do prazo estipulado não será homologada.
- ✓ A homologação da inscrição não será objeto de recurso.

6. SELEÇÃO

Caso o número de candidatos homologados supere o número de vagas disponíveis, os candidatos passarão por processo de seleção segundo os critérios determinados.

a) CrITÉrios de Seleção:

Serão selecionados os candidatos que se adequem ao perfil da clientela do curso, preferencialmente os que atuem diretamente no preparo e/ou controle de meios de cultura. No caso de profissionais de uma mesma instituição, com atuação na mesma área, será considerado o critério de idade (o mais velho) para a seleção

b) Resultado da Seleção:

Será divulgado em **09/08/2019** no site SIGALS www.sigals.fiocruz.br

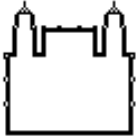
c) Recurso:

O candidato que desejar interpor recurso contra o resultado do processo seletivo deverá fazê-lo no prazo de 24h a contar da data de publicação do resultado. Para recorrer, o interessado deverá enviar o recurso ao endereço de e-mail cpe@incqs.fiocruz.br. Todos os recursos serão analisados e a justificativa da alteração do resultado do processo seletivo, se for o caso de provimento, será divulgado no site www.sigals.fiocruz.br. A resposta ao recurso será remetida para o e-mail utilizado pelo candidato para interposição do mesmo. Em nenhuma hipótese será aceito pedido de revisão de recurso

d) Homologação do Resultado da Seleção

Será divulgada no site SIGALS em **14/08/2019**

e) Confirmação de participação



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde



Coordenação de Ensino

O candidato deverá confirmar a sua participação até 48h após a homologação do Resultado da seleção ao endereço eletrônico cpe@incqs.fiocruz.br

Importante: Caso o candidato não confirme presença sua vaga será disponibilizada entre os candidatos do Banco de Reserva segundo a ordem de classificação.

7. DESCRIÇÃO DO CURSO

a) Conteúdo Programático:

Bloco temático 1: Temas básicos em microbiologia e gestão da qualidade – 06 horas

-Controle do Crescimento Microbiano

Suely Fracalanza/ Célia Romão

-Cultivo de Micro-organismos/Meios de cultura bacteriológicos

Ana Paula Alcides

-Biossegurança em Laboratório de Microbiologia

Dalvim Pereira dos Anjos

-Laboratório de Microbiologia – instalações, equipamentos e controles

Célia Romão/Suely Fracalanza

-Noções de Gestão da Qualidade

Sérgio Alves da Silva/ Marise Hubner

Bloco temático 2: Meios de cultura empregados no controle microbiológico de produtos sujeitos à vigilância sanitária – 16 horas

-Meios de Cultura utilizados em Análises de Alimentos

Silvia Lopes/Valéria Medeiros/Marcelo Brandão

-Meios de Cultura utilizados em análises de Medicamentos, Vacinas, Hemoderivados e Correlatos Estéreis

Rafael Vasconcellos

-Meios de Cultura utilizados em Contagem de Unidades Viáveis de BCG

Maria Esther M. M. Tônus

-Meios de Cultura utilizados em Coleções de Culturas de Fungos

Carlos Roberto S. do Nascimento

-Preparo de Soluções e Reagentes utilizados em Biologia Molecular

Renata Trotta

-Meios de cultura utilizados em análises Microbiológicas de antibióticos

Terezinha Gotz

-Meios de Cultura utilizados em Ensaio com a vacina Hib

Antônio Eugênio de Almeida/Nathalia Caldeira

-Meios de Cultura utilizados para análises de Medicamentos não Estéreis

Joana Barbosa

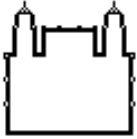
-Meios de Cultura utilizados em Análises Microbiológicas de Saneantes

Bruna Sabagh/Maria Helena Villas Bôas

-Meios de Cultura utilizados em Coleção de Culturas de Bactérias e Arqueas

Maysa Clementino

Bloco temático 3: Aspectos teóricos sobre o controle da qualidade de meios de cultura



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde



Coordenação de Ensino

– 6 horas

-Aspectos teóricos sobre métodos empregados no controle de meios de cultura – fases pré e pós preparo

Célia Romão

-Esterilização de meios de cultura e materiais de laboratório

Cláudia Souto/Nathalia Caldeira

-Verificação de materiais e vidraria utilizados no preparo de meios de cultura

Célia Romão

-Método Ecométrico

Célia Romão/Will Robson Lameirão

Bloco temático 4: Aulas práticas - 36 horas

-Acompanhamento e participação no preparo e do fluxo de atividades do Setor de Meios de cultura

José Marcos B Dias e equipe (Will Robson Lameirão, Mônica Almeida, Cátia Cristina do Nascimento, Jorge Santana)

-Demonstração e execução dos ensaios para avaliar a qualidade dos meios de cultura – Teste de viabilidade, avaliação da esterilidade

Will Robson Lameirão/José Marcos B Dias/ Cátia Cristina do Nascimento

-Preparo de vidraria e esterilização de meios de cultura

Nathalia Caldeira e equipe (Sineide Sousa, Renê da Rocha, Edmilson Lima, Renata Pires.

b) Bibliografia:

American Public Health Association (APHA), American Water Works Association (AWWA), Water Environment Federation (WEF). Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 22 ed, Washington DC, APHA, 2012.

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Microbiologia Clínica para o Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde. Módulo 6: Detecção e identificação de bactérias de importância médica. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Brasília, 2013.

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Microbiologia Clínica para o Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde. Módulo 5: Tecnologias em Serviços de Saúde: descrição dos meios de cultura empregados nos exames microbiológicos/Agência Nacional de Vigilância Sanitária. – Brasília: Anvisa, 2013.

MURRAY, P. R. et al. Manual of Clinical Microbiology. 9. ed, Washington, DC: ASM Press, v. 2, 2009.

TORTORA, G. J.; FUNKE, B. R.; CASE, C. L. Microbiologia. 10a ed. Porto Alegre: 2012

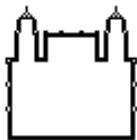
VERSALOVIC. J. et al. Manual of Clinical Microbiology. 11. ed. Washington, DC:ASM Press, 2015.

8. CERTIFICAÇÃO

a) Avaliação

O aluno será avaliado de acordo com sua participação nas atividades desenvolvidas no curso.

b) Certificação



Coordenação de Ensino

O aluno terá direito ao Certificado, desde que apresente aproveitamento, frequência de no mínimo 75% do total do curso e que tenha apresentado toda a documentação exigida no item 5.b).

O certificado será disponibilizado na Secretaria Acadêmica.

Caso o aluno more fora do município do RJ, o certificado será enviado via Correios.

9. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- ✓ Curso sem ônus.
- ✓ O curso será realizado durante a semana – de segunda a sexta-feira.
- ✓ O INCQS não se responsabiliza pelas despesas de passagem, hospedagem, diárias e outras decorrentes dos cursos de curta duração.
- ✓ O candidato será responsável por qualquer erro ou omissão no preenchimento da ficha de inscrição ou por prestação de declaração falsa.
- ✓ As documentações encaminhadas pelos candidatos **NÃO-SELECIONADOS** poderão ser retiradas pelos mesmos ou por representantes formalmente autorizados no prazo de até três (03) meses após a publicação do resultado final da seleção, objeto deste instrumento de divulgação. É necessário um prévio agendamento pelo e-mail cpe@incqs.fiocruz.br. A partir deste período os documentos serão destruídos.
- ✓ A CPE/INCQS se reserva no direito de corrigir eventuais erros neste edital.
- ✓ Não serão aceitas documentações enviadas por e-mail.
- ✓ Todo e qualquer dúvida a respeito do curso deverá ser sanada com a CPE através do e-mail cpe@incqs.fiocruz.br ou pelo telefone (21) 3865-5291.

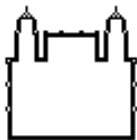
10. CRONOGRAMA

Inscrição	04/02 até 26/07/2019
Homologação da Inscrição	02/08/2019
Resultado da Seleção	09/08/2019
Recurso	Até 23:59h do dia 10/08
Homologação do Resultado da seleção	14/08/2019
Confirmação de presença	Até 16/08/2019
Data do curso	16 a 25/09/2019

É de responsabilidade do candidato acompanhar os resultados do processo de seleção do curso a serem divulgados na Plataforma SIGALS www.sigals.fiocruz.br - seguindo os links: Inscrição > Presencial > Atualização > Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde (INCQS) > “curso”

O cronograma poderá sofrer alterações no decorrer do curso, as quais serão publicadas na Plataforma SIGALS.

11. PARA OUTRAS INFORMAÇÕES



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde

Coordenação de Ensino



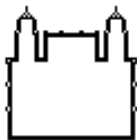
Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde/FIOCRUZ
Coordenação de Ensino

E-mail: cpe@incqs.fiocruz.br

Tel.: (21) 3865-5291

Horário de Atendimento: de segunda à sexta, de 09h às 11h 30min e das 13h às 16h 30min (horário de Brasília)

Homepage: <http://www.incqs.fiocruz.br>



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde



Coordenação de Ensino

CARTA DE INDICAÇÃO DA CHEFIA (ANEXO I)

Em..... de de 2019

À Coordenação de Ensino,

Eu,, venho
por meio desta, indicar o(a) funcionário(a)

..... lotado em

.....
para participar do curso de Atualização PREPARO E CONTROLE DA QUALIDADE DE
MEIOS DE CULTURA UTILIZADOS EM MICROBIOLOGIA.

Os motivos que me levam a indicação são

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

Declaro também, que estou ciente que o(a) profissional por mim indicado
participará do processo de seleção para o mencionado curso. Em caso de aprovação,
o(a) referido(a) profissional está autorizado(a) a participar do curso com duração de **64**
horas.

.....
Chefia imediata responsável
(assinatura e carimbo)

.....
Representante oficial da Instituição
(Diretor/Presidente)
(assinatura e carimbo)



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde



Coordenação de Ensino

PERFIL DO CANDIDATO (ANEXO II)

Todos os itens são de preenchimento obrigatório – requisito para o processo de seleção.

Curso: _____

Nome: _____

E-mail (pessoal e corporativo): _____

Dados Profissionais

Instituição: _____

Endereço: _____ **Bairro:** _____

Cidade: _____ **UF:** _____ **CEP:** _____

Telefone: (....) _____ **Ramal:** _____ **Fax:** (.....) _____

Departamento: _____ **Setor:** _____

Cargo: _____ **Tempo de serviço:** _____

Chefia Imediata: _____ **E-mail:** _____

Resumo Atividades Executadas:

Outras Informações

Sua Instituição possui infraestrutura instalada e insumos adequados para implantação das técnicas a serem incorporadas? _____

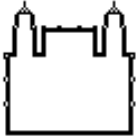
Qual a previsão da implantação? _____

Por que é importante a sua participação no curso?

Já participou de outros cursos oferecidos pelo INCQS? _____ Qual (is)?

O conhecimento obtido está sendo incorporado nas suas atividades? (*Responda somente se a pergunta anterior for afirmativa*) _____

Como ficou sabendo dos cursos oferecidos pelo INCQS?



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde



Coordenação de Ensino

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, _____ (nome completo), RG _____ (especificar número), CPF _____ (especificar número), domiciliado à

_____ (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado, CEP), assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos entregues.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, de acordo com a Lei 13.726, de 08/10/2018.

_____, ____ / ____ / _____ (local e data)

(Assinatura do candidato)