



DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG

Aprova os critérios de priorização para a oferta de turmas e distribuição de vagas no ano de 2024 para o curso Técnico em Saúde Bucal (TSB) a ser ofertado pela Escola de Saúde Pública do Estado de Minas Gerais – ESP/MG.

**Coordenação de Saúde Bucal e Ações Integradas
DPAPS/SAPS/SUBRAS/SES-MG**

- o **Parecer CEE/MG nº 890**, de 21 de setembro de 2023, que autoriza o funcionamento do Curso Técnico em Saúde Bucal da Escola de Saúde Pública de Minas Gerais- ESP/MG;



- a **Portaria SEE/MG nº 1.372**, de 23 de setembro de 2023, que autoriza o funcionamento do Curso Técnico em Saúde Bucal, com Qualificação Profissional em Auxiliar em Saúde Bucal, na Escola de Saúde Pública de Minas Gerais- ESP/MG;



- **588ª Reunião CES/MG**, de 07 de novembro de 2023.





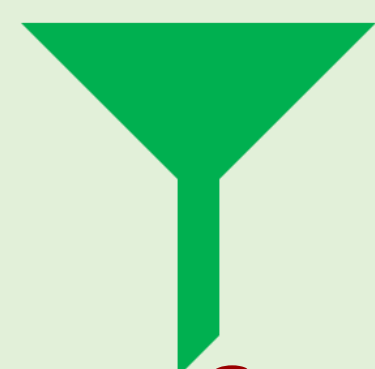
- a necessidade de fomentar o aumento do quantitativo de eSB/Modalidade II, com a presença do TSB, na APS;



- a importância de formar trabalhadores no SUS com as competências necessárias à prestação de cuidados no âmbito da promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal, em especial, nas equipes da ESF;



- a importância de retomar o processo de formação de Técnicos em Saúde Bucal no estado de Minas Gerais.



Critérios de priorização para a oferta de turmas e distribuição de vagas/2024

**Base utilizada para o cálculo = quantitativo de eSB/APS 40 horas,
informadas pelo Ministério da Saúde como homologadas na
competência do CNES novembro/2022.**

Microrregiões cuja proporção de municípios que não possuem o profissional TSB nas equipes homologadas é **> 50,1%**.

Microrregiões cuja proporção de equipes homologadas que possuem o profissional TSB é **< 30%**.

Microrregião cuja URS/SES-MG tenha sido contemplada com turmas do curso Técnico em Saúde Bucal, ofertado pela ESP/MG e **finalizadas até 2013**.

Os critérios utilizados priorizam as Microrregiões com **maior demanda de formação** de profissional TSB e definem a URS/SES-MG a ser sede de turma.

MICRORREGIÃO DE SAÚDE	URS/SES-MG E MUNICÍPIO SEDE DE TURMA	NÚMERO DE VAGAS	NÚMERO DE TURMAS
Pedra Azul	Pedra Azul	40	01
Pouso Alegre	Pouso Alegre	40	01
TOTAL		80	02

Fonte: Quantitativo de eSB/40hs homologadas pelo Ministério da Saúde. Competência CNES novembro/2022. Arquivos Curso TSB/ESP-MG.

- A distribuição das vagas entre os municípios de cada Microrregião deverá ser pactuada e homologada nas respectivas CIB Micro.
- Para a homologação em CIB Micro, na existência de **vagas remanescentes** na Microrregião, essas poderão ser pactuadas para municípios das outras Microrregiões da área de abrangência da mesma URS/SES-MG de oferta da turma.



**MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM PARTICIPAR DO CURSO TÉCNICO EM
SAÚDE BUCAL**
(Imprimir em papel timbrado do município)

O Município _____ por meio do Secretário Municipal
de Saúde (ou seu representante legal), Sr. _____

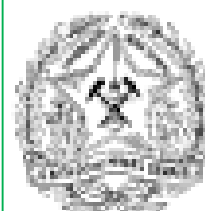
(nome, cargo, CI, CPF) declara interesse municipal em participar do Curso Técnico em Saúde Bucal (TSB), a ser realizado pela Escola de Saúde Pública do Estado de Minas Gerais com vagas destinadas aos servidores listados abaixo em ordem de prioridade (preencher com o dobro do número de vagas elencadas para o município de forma a disponibilizar nomes de candidatos excedentes).

Nº.	Nome do profissional/aluno	CPF e RG	Endereço Completo	Contato Telefônico
1				
2				
3				
4				

Local e data

Nome e assinatura
Secretário(a) Municipal de Saúde ou seu Representante Legal

Manifestação de Interesse em
ocupar as vagas do referido curso e
Termo de Compromisso preenchidos e
devidamente assinados pelo **gestor
municipal de saúde**, para a Referência
Regional de Saúde Bucal da URS/SES-
MG



DECLARAÇÃO DE TERMO DE COMPROMISSO

(Imprimir em papel timbrado do município)

O Município _____ por meio do Secretário
Municipal de Saúde (ou seu representante legal), Sr(a).

_____ (identificação de
nome, cargo, CI, CPF) declara que o(a) servidor(a)

_____ (identificação de
nome, CI, CPF) que atua nos serviços de saúde desta Secretaria, está liberado(a) para ser aluno(a)
do Curso Técnico em Saúde Bucal (TSB) da Escola de Saúde Pública do Estado de Minas Gerais
(ESP-MG), tanto para as atividades teóricas (momentos em sala de aula) quanto para as práticas
(momentos de dispersão/prática supervisionada), conforme cronograma estabelecido pela ESP-
MG.

Declara ainda que caberá a esta Secretaria Municipal arcar com as despesas deste profissional,
decorrentes deste Curso, correspondente ao transporte para participação nos momentos
presenciais que serão realizadas no município sede de turma.

Declara também ter ciência do perfil do aluno e dos pré-requisitos de acesso ao curso: ser
trabalhador de saúde, preferencialmente Auxiliar de Saúde Bucal da APS do SUS-MG, e que
esteja cursando ou já tenha concluído o ensino médio e com idade mínima de 18 (dezoito) anos.

Local, data.

Nome, assinatura e carimbo do Secretário(a) Municipal de Saúde ou de seu Representante Legal

Manifestação de interesse em ocupar
as vagas do referido curso e **Termo
de Compromisso** preenchidos e
devidamente assinados pelo **gestor
municipal de saúde**, para a Referência
Regional de Saúde Bucal da URS/SES-
MG

CRONOGRAMA

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



Atividade	Objetivo	Prazo
Homologação nas CIB Micro	Distribuir as vagas previstas por Microrregião de Saúde entre os municípios e respectivas URS/SES-MG	Reuniões de CIB Micro de fevereiro/2024
Encaminhamento dos documentos assinados pelos municípios para a URS/SES-MG sede do curso	Formalizar o interesse municipal em participar do curso, com ciência das responsabilidades	Até 10 dias úteis após a CIB Micro de fevereiro/2024
Encaminhamento do consolidado de documentos assinados via SEI para a ESP-MG	Confirmar o número de alunos por turma/região	Até 20 dias úteis após a CIB Micro de fevereiro/2024



SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.



A divulgação dos municípios e número de vagas para a oferta do curso se dará por meio de Deliberação CIB-SUS/MG específica.

EU CONTRIBUO PARA

TORNAR
REAL
O SUS
IDEAL

saudebucal@saude.mg.gov.br