



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA INSCRIÇÃO DE EXPERIÊNCIAS NA 1ª MOSTRA COMEMORATIVA AOS 20 ANOS DA POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE BUCAL – BRASIL SORRIDENTE

O Ministério da Saúde do Brasil e a Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde no Brasil compreendem que o Sistema Único de Saúde (SUS) desenvolve a mais potente política pública de saúde bucal das Américas, quicá do mundo, sendo uma referência para outros países e, internamente, um modelo de proteção social que deve ser fortalecido para promover a saúde bucal nos diversos níveis de atenção, garantindo a integralidade do cuidado à saúde da população.

No Brasil, as experiências das políticas públicas para o enfrentamento dos problemas ligados à boca tiveram início na primeira metade do século XX. Inicialmente, de caráter centralizado e verticalizado até que, em 2004, são lançadas as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB), conhecida pelo nome fantasia de Brasil Sorridente, cuja proposta era ampliar o acesso de toda a população a ações estratégicas (visando à integralidade da atenção) como, por exemplo, a assistência à saúde bucal na atenção básica, por meio da inserção das equipes de saúde bucal (eSB) na Estratégia Saúde da Família (ESF). Esta política também permitiu a inclusão da assistência especializada odontológica (até então não existente), por meio dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO).

Em 2024, a PNSB comemora 20 anos de existência e traz consigo avanços fundamentais, como a garantia da saúde bucal como parte constitutiva do direito à saúde, graças à aprovação da Lei 14.572, de 8 de maio de 2023, além da expansão de serviços essenciais para garantia do cuidado integral à população, como: eSB na atenção básica, expansão de CEO, laboratórios regionais de prótese dentária (LRPD), serviço de especialidades em saúde bucal (SESB), unidades odontológicas móveis (UOM), dentre outras. Por ser um marco histórico importante, de duas décadas de consolidação da maior política pública de saúde bucal que o Brasil aprovou e instituiu, o Ministério da Saúde, por meio da Coordenação Geral de Saúde Bucal (CGSB), em parceria com a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) irão promover a 1ª Mostra Comemorativa aos 20 anos da Política Nacional de Saúde Bucal – Brasil Sorridente, com a apresentação de experiências exitosas relacionadas a eixos estratégicos que qualificam a PNSB no âmbito assistencial, de gestão e educacional.

A Mostra será em formato presencial e será apoiada pela OPAS, na etapa de inscrição e seleção das experiências. Não será permitida apresentações em formato remoto. Os eixos temáticos serão apresentados a seguir, bem como as orientações para o envio dos relatos de experiência. A organização e o acompanhamento do evento ficarão sob a responsabilidade da Coordenação Geral de Saúde Bucal (CGSB), ligada ao Departamento de Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária (Descos), da Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) do Ministério da Saúde, bem como da OPAS.



EIXOS TEMÁTICOS

As experiências poderão ser inscritas nos eixos temáticos apresentados abaixo, e todas elas deverão se relacionar intimamente com a qualificação da Política Nacional de Saúde Bucal no território, para a população.

Eixo 1. Planejamento e Gestão em Saúde Bucal: destina-se a experiências que abordem estratégias de enfrentamento de problemas e mecanismos de implementação de políticas; experiências de planos, programas e projetos (planejamento em saúde, planejamento estratégico e programação em saúde); experiências de gestão de qualidade, gestão estratégica, gestão de força de trabalho, gestão orçamentária e financeira.

Eixo 2. Educação Permanente, Controle Social e Atividades Coletivas em Saúde Bucal, no âmbito da Estratégia Saúde da Família: destina-se a experiências que abordem atividades coletivas de promoção e prevenção em saúde bucal no território de atuação das equipes de saúde bucal, experiências de capacitação/atualização dos conhecimentos que são necessários para a qualificação do cuidado e da gestão da clínica, mecanismos de participação social e cidadão para fortalecimento do controle social na ESF e, conseqüentemente, no SUS.

Eixo 3. Odontologia Hospitalar: destina-se a experiências que compreendam ações preventivas, diagnósticas e terapêuticas de doenças orofaciais ou com manifestações orais em usuários no ambiente hospitalar, instituição de linhas de cuidado em saúde bucal no ambiente hospitalar, a atuação da equipe de saúde bucal no ambiente hospitalar para garantia do cuidado aos usuários internados ou em ambiente domiciliar assistido, organização do processo de trabalho no ambiente hospitalar das equipes de saúde bucal.

Eixo 4. Saúde Bucal Digital: destina-se a experiências que abordem a teleodontologia no SUS e tecnologias de informação e comunicação (TIC) para garantia do cuidado e da gestão em saúde bucal.

Eixo 5. Experiência Ensino-Serviço-Comunidade para a qualificação do trabalho das Equipes de Saúde Bucal: destina-se a experiências que abordem a relação entre a academia e o SUS, tendo a prática como área de mediação para auxiliar na formação dos profissionais (estágios, projetos de extensão, residências, especializações que contemplem a atuação no SUS).

QUEM PODERÁ SE INSCREVER E COMO PARTICIPAR DO LABORATÓRIO DE INOVAÇÃO EM SAÚDE BUCAL

Podem participar, com envio de relatos de experiências ou pesquisas, os profissionais de saúde ou estudantes (graduação e pós-graduação) ligados aos serviços de saúde do SUS, em interface com a saúde bucal, cujas práticas estejam em andamento, e abordem as temáticas descritas neste Edital.



Esta 1ª Mostra ocorrerá em formato presencial e a etapa de inscrição ocorrerá de forma online, em endereço específico [mencionar o endereço]. No momento do envio, o(s) autor(es) deverá(ão) selecionar o eixo temático da sua respectiva experiência/pesquisa.

Caso o trabalho submetido seja selecionado para a 1ª Mostra, a comissão organizadora irá entrar em contato, via e-mail, para informar ao(s) autor(es). É fundamental manter os contatos atualizados, pois esta será a forma oficial de comunicação com a 1ª Mostra.

PERÍODO DE INSCRIÇÃO LIS

A inscrição será feita via sistema web, vinculado ao Portal da Inovação na Gestão do SUS, disponível no endereço www.apsredes.org/saudebucal, no período de 13 de maio a 25 de junho de 2024, de acordo com as temáticas apresentadas neste edital.

CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

As experiências selecionadas, nos diferentes eixos temáticos, serão divididas em distintos formatos de apresentação: relato de experiência, apresentação oral e painel para apresentação presencial na 1ª Mostra Comemorativa aos 20 anos da Política Nacional de Saúde Bucal.

A seleção considerará o envio dentro do prazo estabelecido. Nos Anexos 1 e 2, serão apresentados, respectivamente, os modelos de ficha de inscrição do trabalho a ser apresentado na Mostra e o modelo do termo de autorização do uso de imagem preenchido e assinado. A não anexação, no momento da inscrição, dos referidos documentos inviabilizará a participação na Mostra.

Na ficha de inscrição, os autores deverão preencher todas as informações solicitadas, respeitando a formatação da plataforma. Caso seja necessário, a comissão organizadora poderá solicitar informações adicionais ao(s) autor(es) mediante os contatos inseridos (e-mails, telefones, redes sociais).

Só serão aceitas inscrições feitas pelo sistema eletrônico, disponível pelo site oficial da 1ª Mostra (**SITE**) ou por outra forma de envio recomendado pela comissão organizadora no decorrer do processo.

REGRAS PARA A SUBMISSÃO DAS EXPERIÊNCIAS

As experiências/pesquisa poderão ser submetidas apenas pela internet, por meio do endereço do evento (**ENDEREÇO**), obedecendo ao período de inscrição.

Cada autor principal poderá submeter **apenas uma experiência** para avaliação.



Caso a experiência seja aprovada, é imprescindível que o apresentador esteja presente no evento, pois não serão permitidas apresentações em formato remoto. Apenas o autor principal ou um dos autores do trabalho poderá apresentá-lo.

CRONOGRAMA

Período	Atividade
13/5/24 a 25/6/24	Inscrições para a Mostra e submissão das experiências
5/7/24	Divulgação das experiências selecionadas
2/9/24	Disponibilização da estrutura para padronização das experiências a serem apresentadas
21/11/24 e 22/11/24	1ª Mostra Comemorativa aos 20 anos da PNSB

ETAPAS DE SELEÇÃO

O processo de seleção e avaliação será realizada por uma Comissão composta por integrantes da CGSB/Descob/SAPS/MS, da OPAS/OMS e da Comissão Técnica de Assessoramento da CGSB e se dará em 3 etapas:

1ª etapa - Avaliação pela Comissão: Homologação das experiências inscritas por meio da conferência dos documentos enviados e da análise da descrição da prática, podendo ser solicitadas informações adicionais, de acordo com os critérios previstos neste chamamento. Cada trabalho será submetido a, no mínimo, dois avaliadores.

2ª etapa – Publicação das experiências contempladas.

3ª etapa – Disponibilização da estrutura para padronização das experiências a serem apresentadas.

4ª etapa - Apresentação das experiências na 1ª Mostra Comemorativa aos 20 anos da Política Nacional de Saúde Bucal.

Publicação: Os trabalhos selecionados na Mostra terão suas experiências sistematizadas e publicadas, em formato de resumo expandido.

Os resultados de todas as etapas, bem como outras informações serão divulgados no site oficial da 1ª Mostra [[SITE DA MOSTRA](#)] e ficarão disponíveis para acesso público.

ANEXO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





ANEXO 1. FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NA MOSTRA COMEMORATIVA AOS 20 ANOS DA POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE BUCAL

1. **Identificação do(a) participante** (é importante informações atualizadas, pois o contato oficial da Mostra se dará por estas informações apresentadas)

Nome:

E-mail:

Telefone/Celular: (DDD)

Cargo:

Município/UF:

Irei inscrever experiência?

Sim

Não

[se a pessoa marcar Sim, então abrir as caixas abaixo]

2. Identificação da experiência/pesquisa

Título

3. **Autores da experiência/pesquisa** (considerar os envolvidos na experiência e que contribuíram para a escrita da experiência/pesquisa)

4. **Eixo temático do relato:**

Planejamento e Gestão em Saúde Bucal

Educação Permanente, Controle Social e Atividades Coletivas em Saúde Bucal, no âmbito da Estratégia Saúde da Família

Odontologia Hospitalar

Saúde Bucal Digital

Experiência Ensino-Serviço-Comunidade para a qualificação do trabalho das Equipes de Saúde Bucal

5. **O que motivou a experiência/pesquisa relatada (justificativa)?**

6. **Qual o objetivo da experiência/pesquisa?**

7. **Relato da pesquisa/experiência** (mencionar local de ocorrência, participantes, período, se faz parte da prática permanente da equipe, como ela se desenvolveu)



8. Quais os principais **resultados alcançados**? **O que foi modificado a partir da experiência/pesquisa?**

9. **Quais os aprendizados e desafios?**

10. **Considerações finais.**

11. **Referências.**

Todas as informações do questionário são OBRIGATÓRIAS. Caso haja algum campo sem resposta, a experiência/pesquisa será desclassificada.

ANEXO 2. TERMO DE COMPROMISSO E DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu _____ (nome do responsável pela experiência) _____, _____ CPF _____, declaro, na condição de representante da _____ (nome da experiência) _____, realizada no _____ (órgão ou instituição onde a experiência se desenvolve) _____ estar ciente e concordar com todos os termos do edital da “1ª MOSTRA COMEMORATIVA AOS 20 ANOS DA POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE BUCAL – BRASIL SORRIDENTE”, com publicações técnicas, disseminação de informações por meio dos canais de comunicação das entidades participantes e discussão da experiência por nós apresentada e, ainda, com o compromisso de apresentar todos os esclarecimentos e dados solicitados pela comissão.

Pelo presente cedo, à Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS), os direitos de reprodução da minha imagem, retrato e/ou voz, quer sejam registrados em áudio, vídeo e/ou fotografia, produzidas no âmbito da experiência _____ (nome da experiência) _____. Reconheço que faço a cessão destes direitos de forma permanente sem esperar em troca pagamento nem retribuição.

Informo também, que a _____ (órgão ou instituição onde a experiência se desenvolve) _____ está ciente e concorda com a inscrição da experiência _____ (nome da experiência) _____ no LABORATÓRIO DE INOVAÇÃO EM SAÚDE PARA A POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE BUCAL – BRASIL SORRIDENTE.

Entendo que, com a assinatura desta autorização, os registros fotográficos e/ou as gravações de vídeo em que aparece a minha imagem podem ser divulgados e/ou



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





reproduzidos eletronicamente pela internet ou no meio educacional, o que inclui, entre outros meios, vídeos internacionais.

Local: _____ (cidade, estado)_____

Data: _____ (dia, mês e ano)_____

Assinatura do responsável pela experiência