

# COSEMS-PE

CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

**75º Encontro de Secretarias Municipais de Saúde de Pernambuco**



**Dentista em Casa: Atendimento Odontológico Domiciliar para Pacientes com Mobilidade Reduzida e Populações Vulneráveis**

# Dentista em Casa: Atendimento Odontológico Domiciliar para Pacientes com Mobilidade Reduzida e Populações Vulneráveis

A ação de saúde bucal na atenção básica é essencial para a promoção e a manutenção da saúde da população, especialmente através de atividades preventivas e educativas, realizadas em Unidades Básicas de Saúde (UBS) e em equipamentos de saúde vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Nos equipamentos de saúde, como as UBS, os profissionais contam com consultórios odontológicos adequados para realizar atendimentos básicos e serviços preventivos. Em Abreu e Lima – Pernambuco, essa infraestrutura é complementada por um equipamento portátil odontológico, que leva a saúde bucal até a comunidade, abrangendo áreas de difícil acesso ou populações que possuem limitações de mobilidade.



# Dentista em Casa: Atendimento Odontológico Domiciliar para Pacientes com Mobilidade Reduzida e Populações Vulneráveis

## ✓ OBJETIVO:

O objetivo deste trabalho é descrever a implementação da ação de saúde bucal nos domicílios do município de Abreu e Lima, Pernambuco, com o uso de equipamento móvel odontológico, abordando sua importância para o fortalecimento da atenção básica em saúde e sua contribuição para o acesso equitativo e a promoção da saúde bucal da população.

# Dentista em Casa: Atendimento Odontológico Domiciliar para Pacientes com Mobilidade Reduzida e Populações Vulneráveis

## ✓ Metodologia :

Este estudo trata-se de um relato de experiência, caracterizado como um estudo descritivo, de abordagem qualitativa.

O foco do estudo é o relato da vivência e realização do atendimento odontológico domiciliar no município de Abreu e Lima.

# Dentista em Casa: Atendimento Odontológico Domiciliar para Pacientes com Mobilidade Reduzida e Populações Vulneráveis

## ✓ Resultados

Desde o início do projeto "Dentista em Casa" em junho, foram realizados 169 atendimentos, que incluíram uma variedade de procedimentos para melhorar a saúde bucal dos participantes. Entre os serviços prestados estão limpezas, profilaxias, restaurações, exodontia e orientações sobre cuidados com a saúde bucal, remoção de tártaro e placas supra e subgengival com uso de ultrassom, aplicação de flúor.



## Dentista em Casa: Atendimento Odontológico Domiciliar para Pacientes com Mobilidade Reduzida e Populações Vulneráveis



# Dentista em Casa: Atendimento Odontológico Domiciliar para Pacientes com Mobilidade Reduzida e Populações Vulneráveis

✓ Resultados:



## Dentista em Casa: Atendimento Odontológico Domiciliar para Pacientes com Mobilidade Reduzida e Populações Vulneráveis

✓ Resultados:



# Dentista em Casa: Atendimento Odontológico Domiciliar para Pacientes com Mobilidade Reduzida e Populações Vulneráveis

✓ Resultados:



# Dentista em Casa: Atendimento Odontológico Domiciliar para Pacientes com Mobilidade Reduzida e Populações Vulneráveis

✓ Resultados:



## Dentista em Casa: Atendimento Odontológico Domiciliar para Pacientes com Mobilidade Reduzida e Populações Vulneráveis

- ✓ Conclusão : A análise quantitativa e qualitativa dos atendimentos realizados permite um entendimento mais profundo sobre as condições bucais da população atendida, auxiliando na identificação de problemas prevalentes e na implementação de ações corretivas. O projeto "Dentista em Casa" representa um avanço na política de saúde pública de Abreu e Lima, sendo um modelo potencial para outras localidades. Ao levar o atendimento odontológico a pacientes com dificuldades de deslocamento, o projeto reforça o compromisso com a equidade e a acessibilidade na saúde, promovendo uma melhoria significativa na qualidade de vida dos cidadãos.



Obrigada





**COSEMS-PE**

CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

**REESTRUTURAÇÃO E FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO  
PRIMÁRIA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO DA  
MATA - PE**

**75<sup>o</sup> Encontro COSEMS-PE 2024**

**Garanhuns, Pernambuco**

---

# INTRODUÇÃO

- De acordo com o Ministério da Saúde a Atenção Primária à Saúde (APS) é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde (promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação).
- Trata-se da principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção do SUS, isso significa dizer que a APS funciona como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos.
- Desse modo, o presente projeto mostra o controle, modelo, execução e análise de dados dos Indicadores de Desempenho da APS (Previne Brasil – 2022), fortalecendo a assistência e garantindo resultados para o município.



# OBJETIVOS

- ✓ Organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) visando garantia da qualidade dos serviços desde o nível de atenção básico até a alta complexidade;
- ✓ Redução de custos com nível secundário e terciário;
- ✓ Fortalecimento da Atenção Primária;
- ✓ Captação de recursos;
- ✓ Maior investimento.



# METODOLOGIA

Reestruturação do organograma (peças chaves)

Fortalecimento das políticas da APS

Investimento em educação permanente e continuada

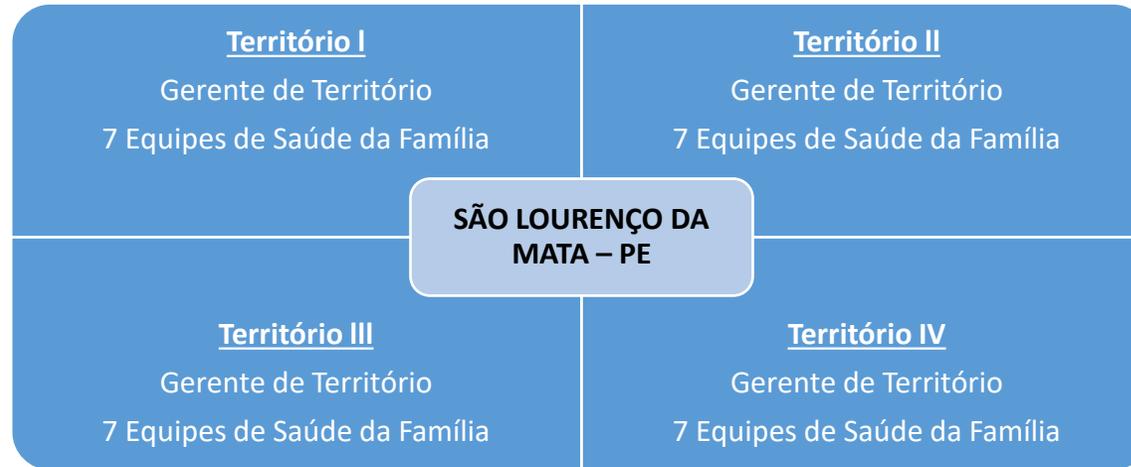
Criação de estratégias e monitoramento (de acordo com a realidade)

Recursos Humanos



# METODOLOGIA

Organização territorial:



Elaboração de Notas Técnicas com metas internas, definição das atribuições, acompanhamento e monitoramento diário:

Indicadores I a III Pré-Natal (consultas, testagem e saúde bucal)	Indicador IV (cobertura citopatológica)	Indicador V (vacinação)	Indicadores VI e VII (HIPERDIA)
<ul style="list-style-type: none"><li>•Saúde da Mulher</li><li>•Saúde Bucal</li><li>•Regulação</li><li>•Gerência de território</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•Saúde da Mulher</li><li>•Gerencia</li><li>•CAF</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•PNI</li><li>•Saúde da Criança</li><li>•PSE</li><li>•Gerência de Território</li><li>•CAF</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•eMulti</li><li>•Saúde do Idoso</li><li>•CAF</li><li>•Gerência de território</li><li>•Regulação</li></ul>



# ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO

## Indicadores

Município selecionado: São Lourenço da Mata

Filtre os dados por ano e/ou por quadrimestre

Ano

2024

Quadrimestre

Q3

Unidade de saúde

Selecione uma opção

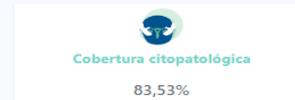
Identificador de equipes (INE)

Selecione uma unidade de saúde antes.

### Pré-natal



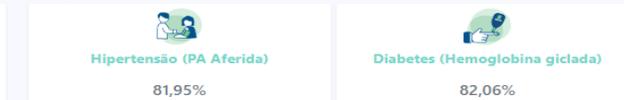
### Saúde da Mulher



### Saúde da criança



### Doenças Crônicas



## Equipes

Ranking	INE	Equipe	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	Total	ISF
1º	0002214326	PSF VILA DO REINADO	100,00	100,00	100,00	52,71	100,00	85,81	80,93	619,45	10,00
2º	0000158267	ESF AVENIDA DOIS	100,00	100,00	100,00	99,03	100,00	98,63	98,88	696,54	10,00
3º	0000158305	ESF CHA DA TABUA	100,00	100,00	100,00	98,20	100,00	98,74	99,06	696,00	10,00
4º	0002324725	USF CAPIBARIBE	100,00	100,00	100,00	96,73	100,00	99,46	98,45	694,64	10,00
5º	0000158518	ESF ROSINA LABANCA II	92,31	100,00	100,00	90,85	100,00	88,93	89,40	661,50	10,00

Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação

Escolha o tipo de filtragem temporal

Específica Geral

Filtre os dados por ano e/ou por quadrimestre

Ano

2024

Quadrimestre

Q3

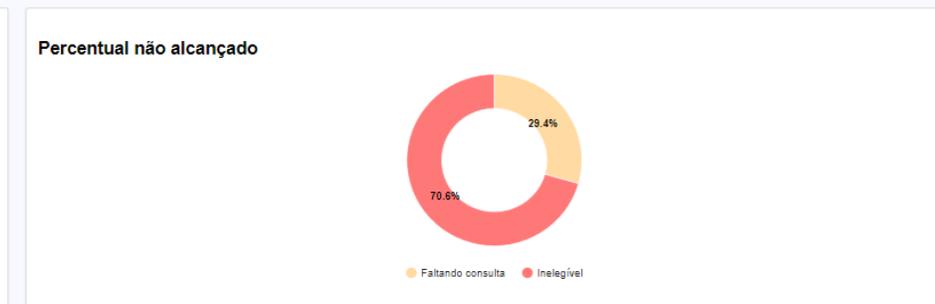
Unidade de saúde

Selecione uma opção

Identificador de equipes (INE)

Selecione uma unidade de saúde antes.

## Visão Geral



## Pacientes

Status

Filtrar por Status

Microarea

Filtrar por microarea

Pesquisa

Pesquise pelo nome ou documento



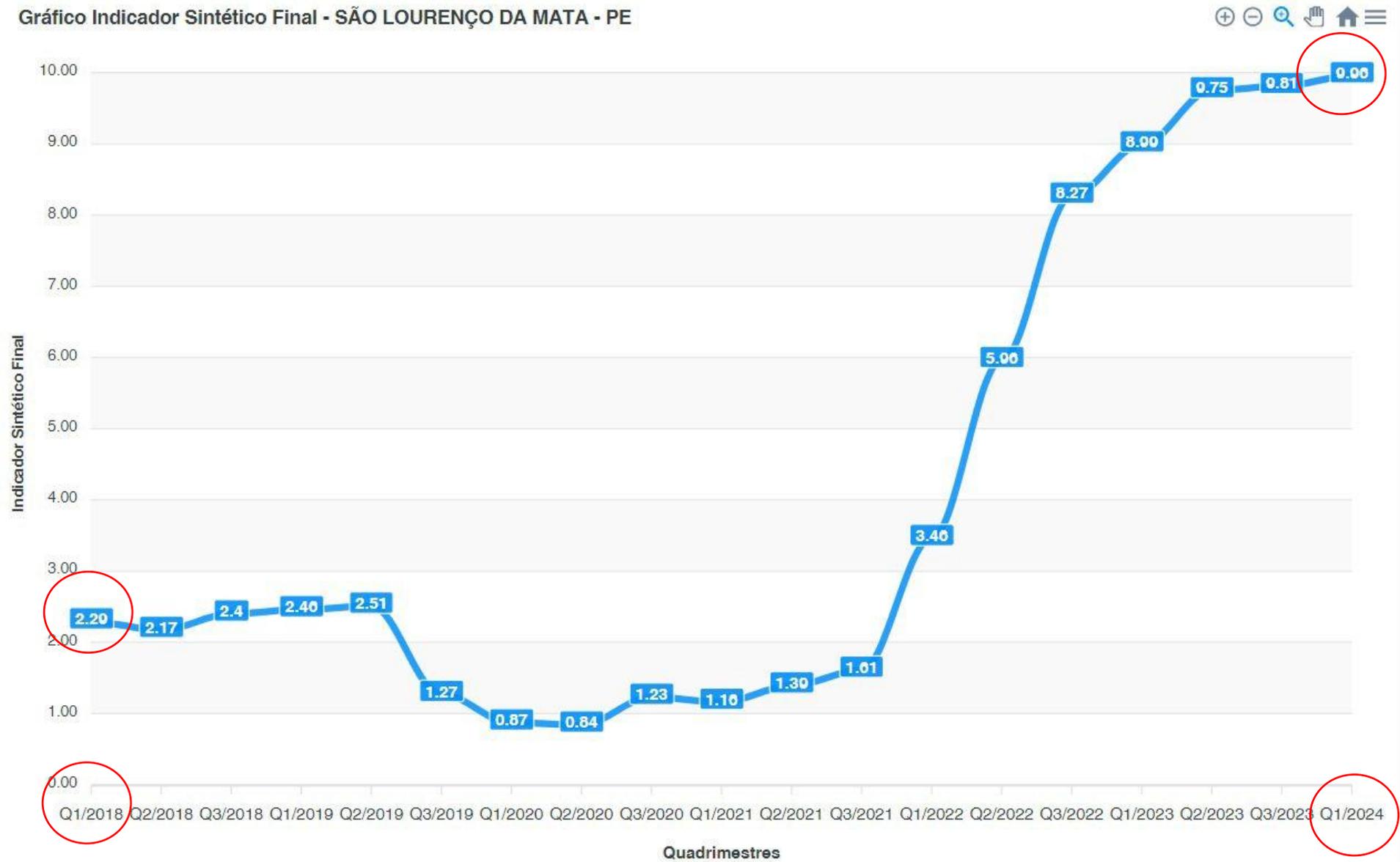
Exportar pdf

Exportar planilha

Nome	Nº Documento	Últ. Menstruação	Previsão de Parto	Idade gestacional	Semana 1ª consulta	Consultas	Status
[REDACTED]	[REDACTED] Q3	13/11/2023	02/09/2024	Gestação finalizada	9 semanas	15	Consultas realizadas

# RESULTADOS

Gráfico Indicador Sintético Final - SÃO LOURENÇO DA MATA - PE



# RESULTADOS

25	ITAÍBA - PE	74%	97%	86%	49%	98%	51%	44%	9.88
26	CACHOEIRINHA - PE	59%	94%	80%	55%	89%	51%	51%	9.87
27	TUPARETAMA - PE	76%	100%	97%	36%	93%	62%	52%	9.86
28	TACARATU - PE	76%	97%	83%	40%	90%	51%	48%	9.85
29	ARAÇOIABA - PE	65%	98%	96%	36%	99%	50%	47%	9.84
30	MACHADOS - PE	84%	100%	92%	46%	90%	50%	47%	9.83
31	ARCOVERDE - PE	64%	87%	87%	37%	90%	53%	60%	9.82
32	SÃO LOURENÇO DA MATA - PE	75%	96%	87%	65%	86%	55%	57%	9.81
33	INGAZEIRA - PE	88%	97%	97%	60%	81%	61%	59%	9.71
34	SÃO JOÃO - PE	82%	90%	80%	49%	97%	45%	45%	9.7
35	TRIUNFO - PE	69%	90%	94%	41%	98%	46%	43%	9.7
36	CARNAÍBA - PE	58%	66%	66%	55%	100%	48%	39%	9.7
37	QUIXABA - PE	63%	97%	90%	45%	93%	49%	38%	9.68
38	SÃO JOAQUIM DO MONTE - PE	56%	87%	98%	57%	96%	43%	47%	9.66

# RESULTADOS

TEM	REGIONAL	MUNICÍPIO	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	ISF	DESEMPENHO	QUADRIMESTRE
	Recife	1º SÃO LOURENÇO DA MATA - PE	62	71	69	70	93	59	60	9.96	702.03	2024 Q1
	Recife	2º ARAÇOIABA - PE	64	94	94	41	96	48	49	9.90	716.76	2024 Q1
	Recife	3º VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE	45	69	69	39	86	38	44	9.19	535.52	2024 Q1
	Recife	4º POMBOS - PE	63	77	69	18	91	33	26	8.21	467.73	2024 Q1
	Recife	5º CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE	34	60	61	31	79	34	28	8.11	406.50	2024 Q1
	Recife	6º FERNANDO DE NORONHA - PE	72	80	84	31	54	27	39	7.77	429.01	2024 Q1
	Recife	7º MORENO - PE	44	67	53	22	91	27	14	7.57	370.18	2024 Q1
	Recife	8º CHÃ DE ALEGRIA - PE	27	69	66	22	91	21	32	7.55	381.82	2024 Q1
	Recife	9º IPOJUCA - PE	59	86	77	23	91	18	16	7.53	418.71	2024 Q1
	Recife	10º ABREU E LIMA - PE	29	85	38	50	88	35	16	7.48	375.68	2024 Q1
	Recife	11º IGARASSU - PE	49	80	86	23	83	20	15	7.42	404.52	2024 Q1
	Recife	12º GLÓRIA DO GOITÁ - PE	80	88	67	17	81	18	14	7.13	378.62	2024 Q1
	Recife	13º ITAPISSUMA - PE	51	93	85	33	63	12	11	6.85	348.05	2024 Q1
	Recife	14º RECIFE - PE	33	52	36	20	83	24	17	6.35	258.97	2024 Q1
	Recife	15º JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE	27	51	46	14	75	23	21	6.25	250.72	2024 Q1
	Recife	16º CHÃ GRANDE - PE	44	53	3	18	88	33	31	6.20	244.43	2024 Q1
	Recife	17º CAMARAGIBE - PE	36	55	40	26	67	20	14	6.19	238.34	2024 Q1

# CONCLUSÃO

Torna-se evidente, portanto, a importância de planejar, executar e monitorar de forma sistêmica e organizada a Rede de Atenção à Saúde (RAS), visando a obtenção de resultados satisfatórios que reflitam em uma assistência de qualidade, garantindo a melhoria contínua dos processos e da experiência do paciente.



# REFERÊNCIAS

- Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (SISAB), Disponível em: [SISAB \(saude.gov.br\)](http://saude.gov.br);
- Política Nacional de Atenção Primária, Disponível em: [Ministério da Saúde \(saude.gov.br\)](http://saude.gov.br)
- Nota Técnica Explicativa do Relatório de Indicadores de Desempenho da APS (Previne Brasil-2022), Disponível em: [nota tecnica indicadores de desempenho 230309.pdf](#)

