



Projeto Geração Sem Cárie

EQUIPE DE SAÚDE BUCAL
UBS PARAISÓPOLIS I



Atenção Odontológica

**Programa de Saúde
na Escola**

Visitas domiciliares

**Campanha de
Prevenção do
Câncer de Boca**

**Triagem
odontológica**

Grupos Educativos

**Demanda
Espontânea**

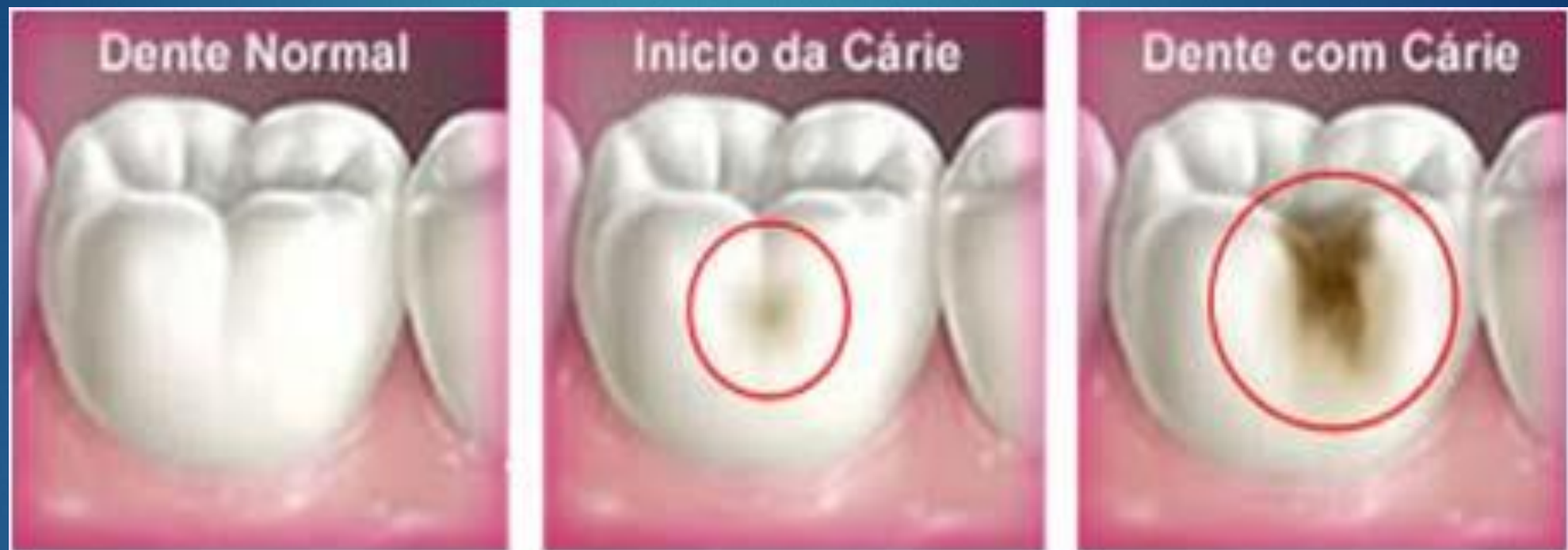
Reuniões de Equipe



Projeto Geração Sem Cárie

- ▶ Novo Paradigma
- ▶ Manejo das Condições Crônicas
- ▶ Diretrizes clínicas baseadas em evidências científicas
- ▶ Teoria dos 1000 dias





Projeto Geração Sem Cárie

O Projeto Geração Sem Cárie (PGSC) tem como característica o acompanhamento e monitoramento de crianças em idade pré-escolar, com enfoque preventivo, para a incorporação de hábitos mais saudáveis através de uma abordagem transdisciplinar, aproximando os demais profissionais da Estratégia Saúde da Família para a identificação de riscos comuns.

A proposta do projeto é a ampliação do acesso de crianças em idade pré-escolar para o atendimento odontológico através do CIC, seguindo a metodologia dos 5A do Autocuidado Apoiado (Avaliação, Acordo, Aconselhamento, Assistência e Acompanhamento) e as ferramentas de Gestão da Clínica (Diretrizes Clínicas, Gestão da Condição de Saúde, Gestão de Caso).

OBJETIVOS

- Redução da cárie dentária em crianças de 0 a 6 anos;
- Aumento do acesso de crianças ao atendimento odontológico;
- Redução dos procedimentos curativos e aumento das ações preventivas;
- Melhor monitoramento das doenças bucais;
- Aumento da eficiência, qualidade e efetividade dos serviços odontológicos.

Indicadores

1. Acesso de crianças de 0 a 6 anos aos serviços odontológicos:

- ▶ - Número de primeiras consultas.

2. Eficiência, qualidade e efetividade dos serviços odontológicos:

- ▶ - Número de procedimentos preventivos/número de procedimentos curativos;
- ▶ - Número de consultas/paciente;
- ▶ - Número de procedimentos/paciente.

Crianças de 0 a 6 anos inseridas no PGSC

Avaliação de necessidades

Baixo
Risco

Médio
Risco

Urgência

Alto
Risco

APS

APS
+
P

AT

BP
↓
APS

AP
↓
P
+
AT

5A

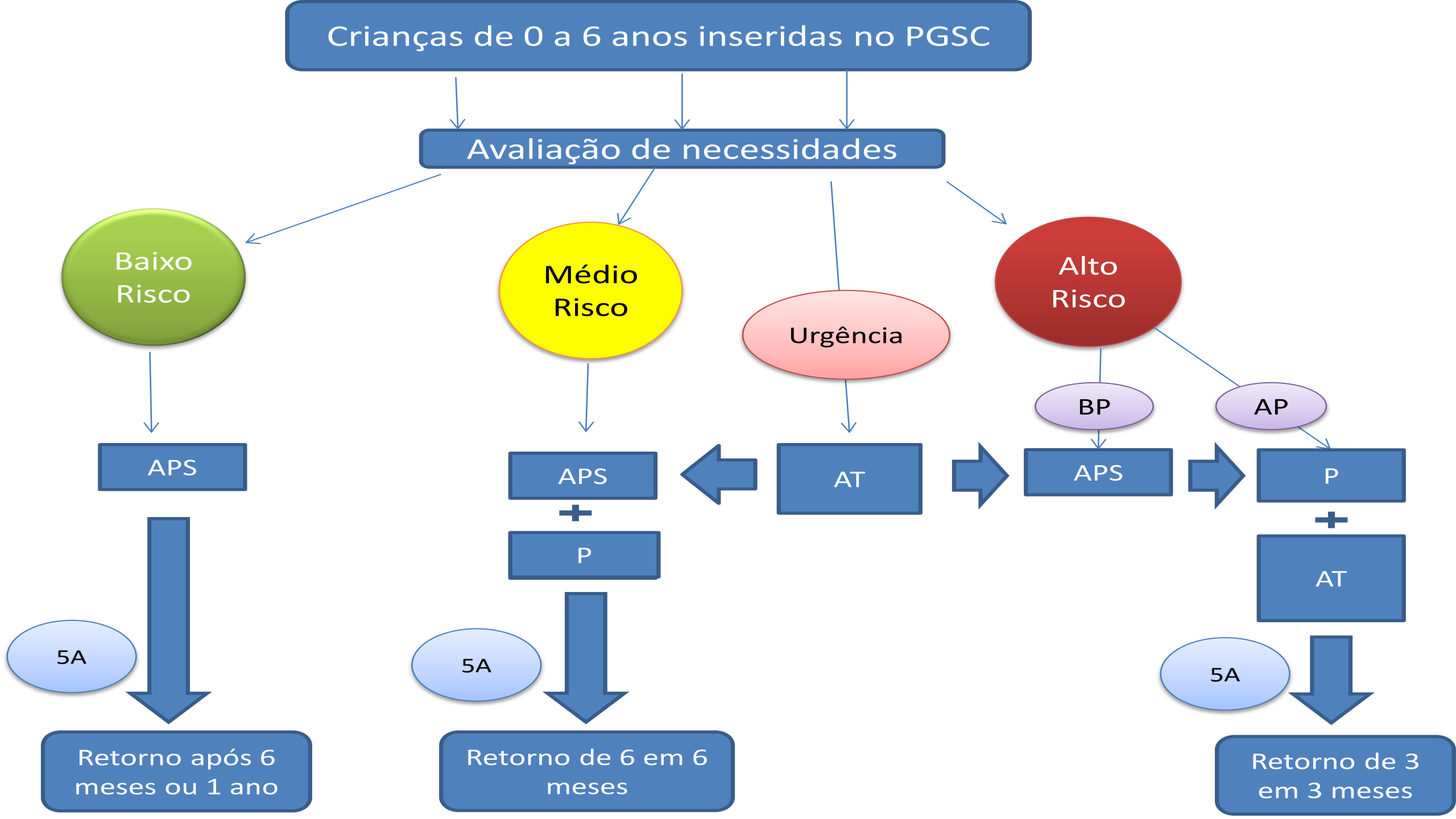
5A

5A

Retorno após 6
meses ou 1 ano

Retorno de 6 em 6
meses

Retorno de 3
em 3 meses



- **APS:** Ações de Promoção de Saúde Bucal (Grupos educativos, aconselhamento, treinamento de habilidades)
- **Ações Preventivas (P):** Evidenciação de Placa, Orientação de Higiene Bucal, Profilaxia, Fluorterapia, Selante.
- **Atendimento individual com CD (AT):** Adequação de meio bucal.
- **Baixa propensão (BP):** Pacientes que apresentam baixa propensão à mudança de hábitos e comportamentos.
- **Alta Propensão (AP):** Pacientes que apresentam boa propensão à mudança de hábitos e comportamentos.
- **Urgência:** Representa os quadros de dores agudas, processos infecciosos, abscessos e traumas dentários.
- **Baixo Risco:** Pacientes com boa higiene bucal, sem presença de placa , sem histórico atual ou pregresso da doença.
- **Médio Risco:** Dentes restaurados, mas sem doença atual; Cárie crônica; Presença de mancha branca; Presença de placa bacteriana.
- **Alto Risco:** Presença de cárie aguda; Presença de placa bacteriana.
- **5 A:** Avaliação, Aconselhamento, Acordo, Assistência e Acompanhamento.

Autocuidado Apoiado

- ▶ Avaliação
- ▶ Acordo
- ▶ Aconselhamento
- ▶ Acompanhamento
- ▶ Assistência

Escovação



100



Verniz Fluoretado

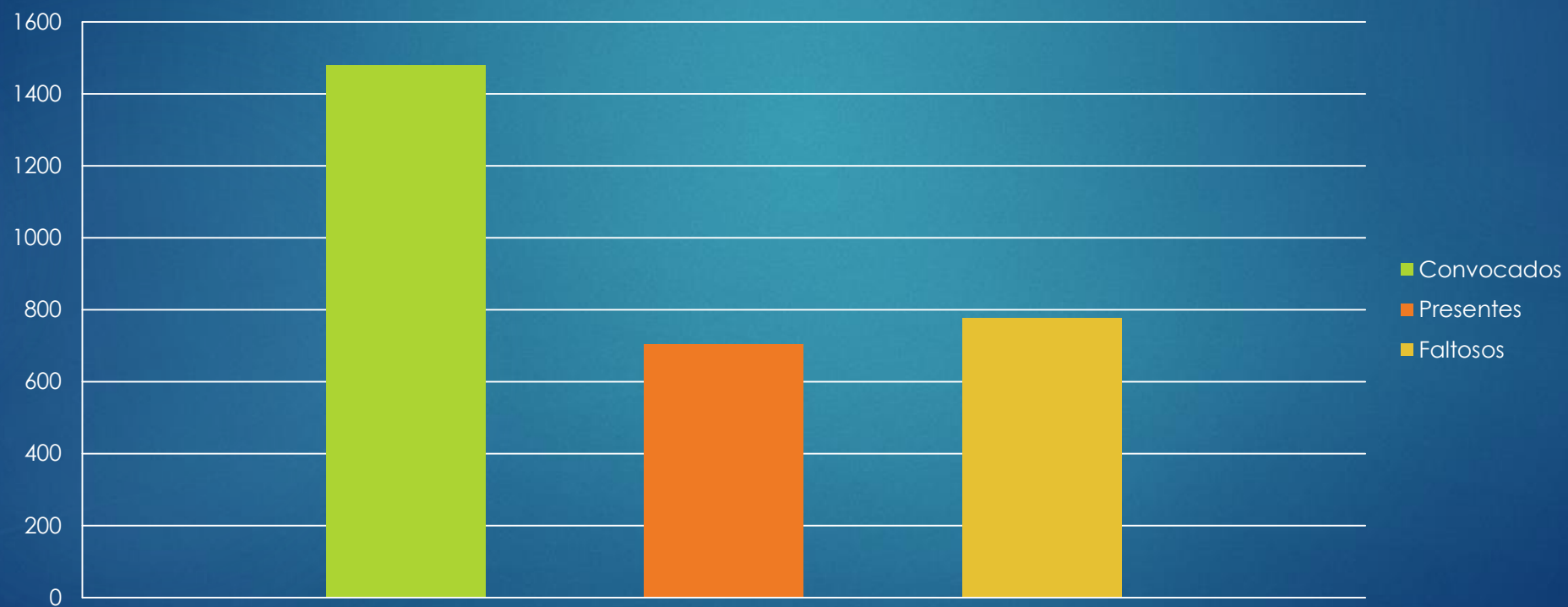


Selantes



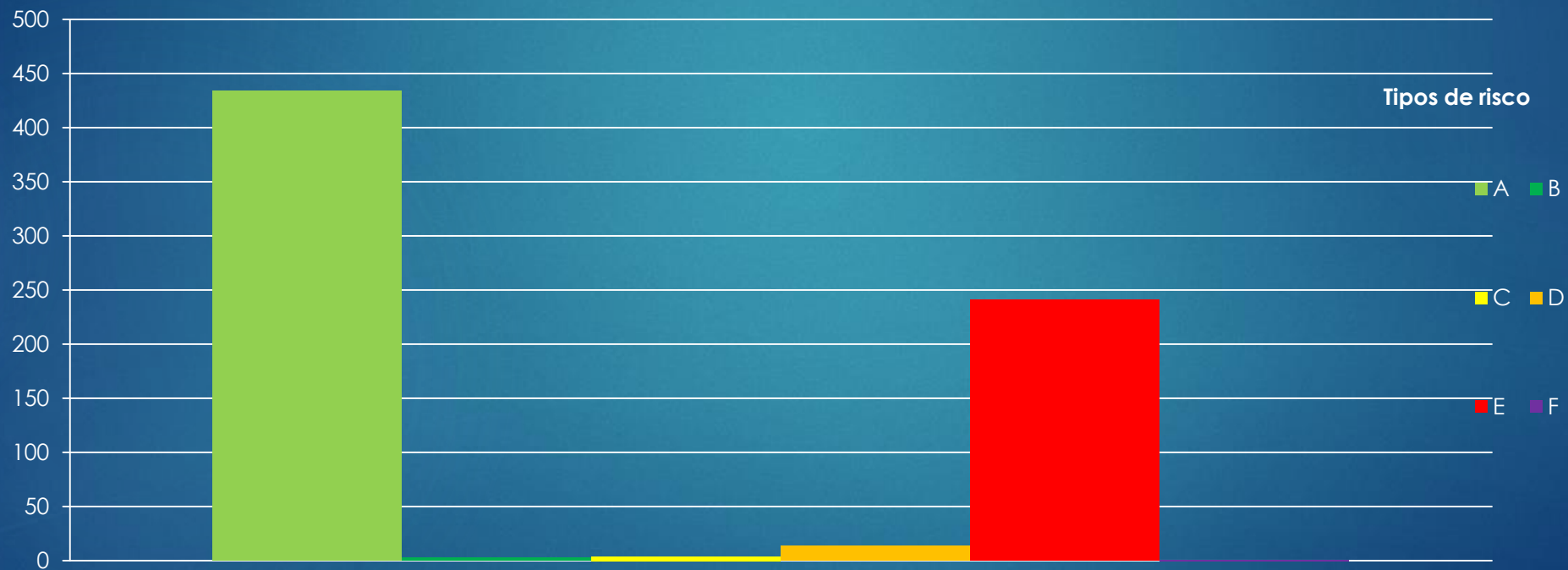
Triagem geração sem cárie

Período: 2015 a 2016



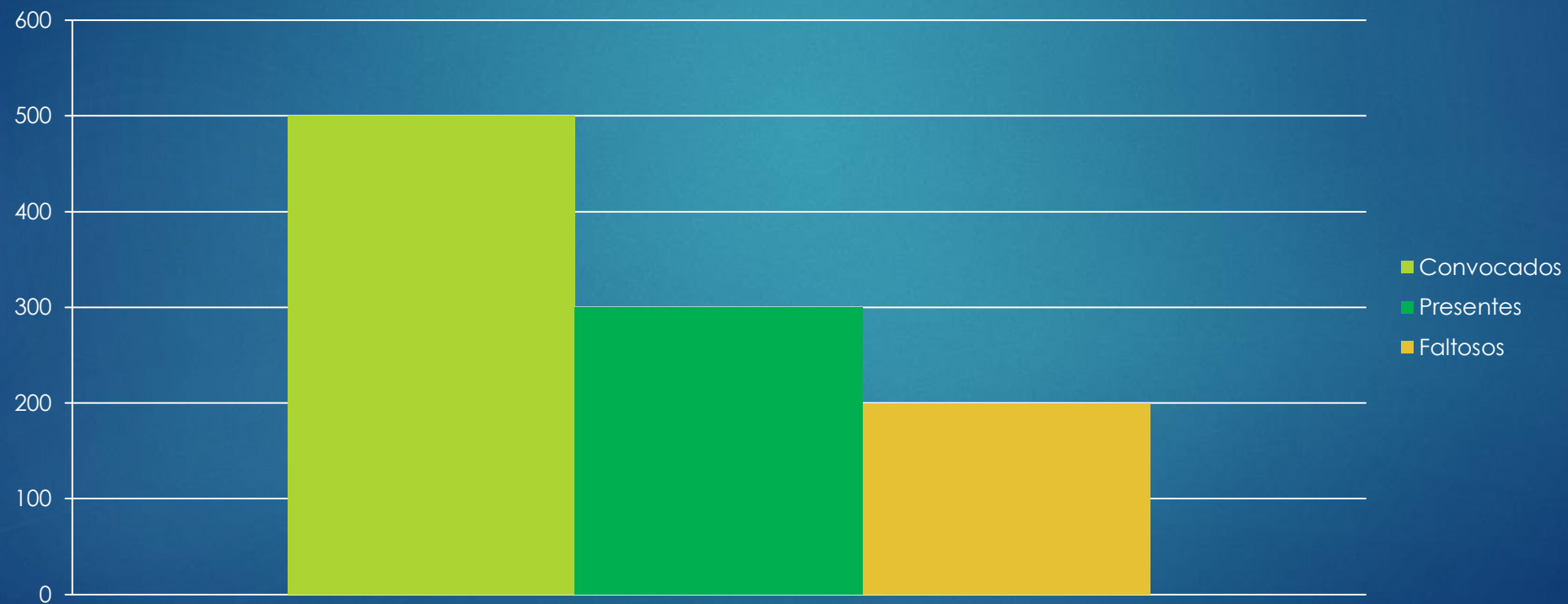
Avaliação de Risco

Período: 2015 a 2016



Retornos geração sem cárie

Período: 1º semestre 2016



Identificação do projeto	Projeto de acompanhamento e monitoramento de crianças de 0 a 6 anos, através do Atendimento Integrado e Contínuo (AIC)
Diagnóstico Situacional	- Lacuna entre a atenção odontológica em gestantes e em crianças em idade escolar; - Atendimento odontológico em crianças centrado em consultas episódicas, reativas e baseadas em queixa-conduta; - Ausência de ações educativo-preventivas nessa faixa etária.
Objetivo Geral	Redução da cárie dentária em crianças de 0 a 6 anos.
Objetivos Específicos	- Aumento do acesso de crianças ao atendimento odontológico; - Redução de procedimentos invasivos e aumento de ações preventivas; - Melhor monitoramento das doenças bucais; - Aumento da eficiência, qualidade e efetividade dos serviços odontológicos.
Estratégias Operacionais	- Estratégia populacional direcionada; - Abordagem dos fatores de risco comuns; - Estratificação de risco; - Autocuidado apoiado; - Gestão da clínica, gestão da condição de saúde, gestão de caso.
Resultados esperados (Metas)	- Melhora da qualidade no cuidado; - Aumento das ações preventivas; - Melhora dos indicadores.

Resultados Esperados

Esperamos ao final deste projeto um aumento de 25% de acesso ao subgrupo de crianças, com incremento das ações preventivas e promotoras da saúde, diminuição de procedimentos invasivos, otimização do tempo e do processo de trabalho e redução do número de consultas por paciente.