Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DRS\_\_\_\_\_ Data / /

Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Contato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa Sorria São Paulo – Planejamento no Modelo do Relatório /RAG para planejar desde o início as ações de saúde bucal.

As informações abaixo serão entregues ao final da execução do programa Sorria SP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO** | Realizar as atividades do Programa Sorria São Paulo, de acordo com as diretrizes da politica estadual de saúde bucal (Resol. SS 12 de 11-01-2020). | | | | | | | | | | |
| **METAS - 2021** | 1. Implantar sistema de classificação de risco em saúde bucal em **(x%)** das unidades de saúde com equipes de saúde bucal (homologadas ou não aos federais); 2. Implantar agenda vinculada às prioridades de risco (Classificação de risco) em (**x%)** das Unidades de saúde com saúde Bucal (homologadas ou não aos programas federais); 3. Realizar a prospecção (semanal) de (x) vagas para o tipo de atendimento de consulta agendada em (x) unidades 4. Realizar busca ativa sobre (x) grupos populacionais de maior vulnerabilidade segundo as principais afecções bucais, para prevenção, diagnóstico precoce e condutas em tempo hábil. | | | | | | | | | | |
| **Indicadores** | 1. **Cobertura de Unidades que realizam a Classificação de Risco (**CR):   (Nº de Unidades que realizam CR-SB ÷ total de Unidades com eSB) X 100  **2. Cobertura de Unidades que implantaram agenda vinculada à CR:**  (Nº de Unidades com agenda vinculada ás prioridades de risco ÷ total de Unidades com eSB) X 100   1. **3. Média atendimentos de consultas agendadas por unidade (vide e-sus):** 2. Nº de atendimentos de consultas agendadas realizadas pelas Unidades que prospectaram as vagas ÷ Nº de unidades que realizaram os atendimentos do mesmo local e período; 3. **4. Total de examinados por grupos populacionais vulneráveis às principais afecções bucais (vide sistema estadual de classificação de risco em saúde bucal, SECR-SB):** 4. Nº de examinados por grupo identificados no SECR-SB no campo “público alvo” em determinado local e período:   Serão considerados os grupos: 1- Busca ativa doença cárie-grupos- Grupo de escolares (refere-se criança/adolescentes faixa etária 0 a 19); 2- Busca ativa Grupo Pré Natal /Gestantes; 3- Busca Ativa para Lesões de boca, 3.1. Grupo tabagistas; 3.2. Grupo DST/HPV, 3.3. Grupo de Trabalhadores expostos à radiação solar intensa, 3.4. Grupo de idosos durante a campanha de vacinação contra a gripe. | | | | | | | | | | |
| **ANÁLISE DO ALCANCE DAS METAS** | **Ao final do ano** | | | | | | | | | | |
| **PROGRAMAÇÃO** | | | | | **PRAZO DE**  **EXECUÇÃO** | | | **ORIGEM DOS RECURSOS** | **ÁREA RESPONSÁVEL** | | **PARCERIAS** |
| **AÇÕES** | | **PRODUTO** | | | **INÍCIO** | | **TÉRMINO** |
| 1. Realizar busca ativa com classificação sobre grupos mais vulneráveis às principais afecções bucais; | | Consolidado do nº de examinados em triagem de risco em saúde bucal referente aos grupos vulneráveis de escolha do município. | | | Mês de recebimento da parcela Sorria SP | | ´indicar finalização no prazo entre o 9º ao 12º meses depois da 1ª parcela | APS/Sorria SP | APS /SB | | SES-SP |
| 1. Realizar procedimentos de ações coletivas de prevenção e educação em saúde bucal; | | Consolidado do nº de procedimentos de ações coletivas de prevenção e educação em saúde atribuídos ao cnes cadastrado no SCR do PSSP | | |  | |  | APS/Sorria SP | APS /SB | | SES-SP |
| 1. Realizar odontologia de mínima intervenção com utilização da ART; | | Consolidado do nº de procedimentos de tratamento Restaurador Atraumático TRA/ART e quantidade de usuários do grupo E segundo classificação de risco à cárie dentária | | |  | |  | APS/Sorria SP | APS /SB | | SES-SP |
| 1. Implantar agenda vinculada às prioridades de risco em saúde bucal nas unidades de saúde que realizam classificação de risco | | Consolidado do nº vagas prospectadas para tratamento odontológico programático por ano nas unidades inscritas no programa. . | | |  | |  | APS/Sorria SP | APS /SB | | SES-SP |
| 1. Ex.: Abastecer de forma contínua os consultórios odontológicos através de insumos utilizados no atendimento direto ao usuário; | | Prestação de Contas anual do município contendo a utilização de recursos do programa ao sorria SP; | | |  | |  | APS/Sorria SP | APS /SB | | SES-SP |
| 1. Ex.: Aumentar a cobertura de ESB para a População; | | Vide Indicador SISPACTO nº 19 | | |  | |  | APS/Sorria SP | APS /SB | | SES-SP |
| 1. Ex.: Aquisição de Serviço para oferta de pessoal auxiliar, Parceria CIEE estagiários, Serviço equipes de saúde coletiva, ou Parceria com faculdades para residências, bolsistas etc. | | Prestação de Contas anual do município contendo a utilização de recursos do programa ao sorria SP; | | |  | |  | APS/Sorria SP | APS /SB | | SES-SP |
| 1. Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |  | |  | APS/Sorria SP | APS /SB | | SES-SP |
| 1. Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |  | |  | APS/Sorria SP | APS /SB | | SES-SP |
| **DESENVOLVIMENTO QUADRIMESTRAL DAS AÇÕES** | | | | | | | | | | | |
| **AÇÕES 2022** | | | **1º QUADRIMESTRE** | | | **2º QUADRIMESTRE** | | | | **3º QUADRIMESTRE** | |
| 1. Realizar busca ativa com classificação sobre grupos mais vulneráveis às principais afecções bucais; | | | |  | |  | | | |  | |
| 1. Promover saúde com ações coletivas de prevenção e educação em saúde bucal; | | | |  | |  | | | |  | |
| 1. Promover a odontologia de mínima intervenção; | | | |  | |  | | | |  | |
| 1. Implantar agenda vinculada às prioridades de risco em saúde bucal nas unidades de saúde que realizam classificação de risco | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
| 1. Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |