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 1001. **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\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |  |  |
|  |  |  |  |