

Monitoramento de Saúde Bucal na Atenção em Primária em Saúde e em Centros de Especialidades Odontológicas em 2022 - Jaboatão dos Guararapes/PE

1. ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

1.1. INTRODUÇÃO

Este Boletim tem como objetivo trazer informações sobre a saúde bucal da Atenção Básica em Jaboatão dos Guararapes. Apresenta o panorama municipal dos atendimentos das equipes de saúde bucal na Atenção Básica enviados para o Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) através do e-SUS AB ou sistema próprio, no período de janeiro a dezembro de 2021.

A portaria nº 1.412, de 10 de julho de 2013, instituiu o Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) como o novo sistema de informação nacional da atenção básica, substituindo o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB). Uma das principais características desse sistema é o registro de informações individualizadas, pois oferece ao gestor uma visão mais fidedigna das ações das equipes de saúde em relação a cada cidadão de seu território.

O Sistema e-SUS AB é a estratégia que busca reestruturar e integrar as informações da Atenção Básica em nível nacional. O Sistema e-SUS AB organiza as informações a serem enviadas ao SISAB. Para os municípios que utilizam outros sistemas também é possível gerar as informações de acordo com o modelo de coleta simplificada e então enviar os dados. Nesse sentido, é importante que todas as equipes realizem os registros de forma regular visto que o monitoramento dos dados a partir do SISAB permite melhor compreensão das práticas das equipes de saúde bucal e pode auxiliar o (re)direcionamento do processo de trabalho dessas equipes.

Nesse sentido, o presente Boletim propõe a análise dos seguintes indicadores: percentual por tipo de atendimento (consulta agendada ou demanda espontânea); percentual por tipo de demanda espontânea (consulta no dia, atendimento de urgência e escuta inicial); percentual por tipo de consulta (primeira consulta odontológica programática, consulta de retorno, consulta de manutenção); e a razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas.

1.2. RESULTADOS

1.2.1. Tipos de Atendimentos

Os atendimentos odontológicos realizados na Atenção Básica podem ser por meio de consultas agendadas ou consulta de demanda espontânea. Assim, é possível registrar no e-SUS AB o tipo de consulta realizada, além disso há a possibilidade de acréscimo de outras informações tais como nome do profissional, data e turno do atendimento.

A consulta agendada é toda consulta realizada após agendamento, de caráter não urgente. Pode ser oriunda da demanda espontânea que não foi atendida no mesmo dia da procura, mas tinha indicação e foi agendada para outro dia ou em casos de retorno dos atendimentos. Por exemplo, uma consulta de retorno agendada para a continuidade do tratamento previsto na primeira consulta odontológica individual (BRASIL, 2021).

A cidade de Jaboatão dos Guararapes apresentou maior número de consultas do tipo espontânea com 57,7% (n=28.984), enquanto que as consultas agendadas totalizaram 42,3% (n=12.251), ou seja, a maioria da população que tem acesso ao atendimento odontológico na Atenção Básica em Jaboatão dos Guararapes teve suas consultas através de demanda espontânea no ano de 2022 (Tabela 01). É possível observar que ao longo do ano houve uma diminuição da consulta por demanda espontânea, em fevereiro ocorreu em 68,5% e em dezembro 54,5%.

TABELA 01. Tipo de atendimento odontológico informado ao SISAB em Jaboatão dos Guararapes, 2022.

Mês	Consulta agendada		Demanda Espontânea		Total	
	N	%	N	%	N	%
Janeiro	257	30,8	578	69,2	835	100,0
Fevereiro	504	31,5	1.094	68,5	1.598	100,0
Março	970	37,0	1.658	63,0	2.628	100,0
Abril	626	33,0	1.275	67,0	1901	100,0
Maio	974	35,6	1.760	64,4	2.734	100,0
Junho	898	42,2	1.231	57,8	2.129	100,0
Julho	1.123	47,1	1.263	52,9	2.386	100,0
Agosto	1.364	44,2	1.723	55,8	3.087	100,0
Setembro	1.308	44,2	1.648	55,8	2.956	100,0
Outubro	1.639	50,63	1.598	49,4	3.237	100,0
Novembro	1.224	49,1	1.268	50,9	2.492	100,0
Dezembro	1.364	45,5	1.637	54,5	3.001	100,0
Total	12.251	42,3	16.733	57,7	28.984	100,0

Fonte: Elaboração própria com dados do SISAB, 2023.

1.2.1.1. Atendimentos de Demanda Espontânea

Quando os usuários comparecem ao serviço à procura de atendimento na Atenção Básica, diariamente ou semanalmente, por motivos que o próprio paciente julgue necessário, a real necessidade será identificada a partir do acolhimento. Esta demanda espontânea não agendada previamente poderá resultar em uma escuta inicial, um atendimento de urgência e, se houver disponibilidade na agenda do cirurgião-dentista, uma consulta no dia.

A escuta inicial/orientação é realizada no momento em que o usuário chega ao serviço de saúde, relatando queixas ou sinais e sintomas percebidos por ele. Durante o acolhimento e escuta qualificada, o profissional, quando possível, resolverá o caso por meio de orientação. Caso contrário, deve ser realizada a classificação de risco e análise de vulnerabilidade para o encaminhamento do usuário em situação aguda ou não. A consulta no dia é aquela realizada no mesmo dia em que o usuário busca o serviço, de caráter não urgente. Pode representar também a consulta realizada no dia por haver disponibilidade na agenda do profissional. Já o atendimento de urgência é aquele realizado ao usuário acometido por quadros agudos ou agudizações de patologias crônicas, podendo haver possibilidade de agravamento do quadro que determina a necessidade de assistência imediata para alívio do sofrimento físico e/ou psíquico, recuperação do estado de saúde, estabilização/suporte de vida e/ou encaminhamento a outro ponto da rede quando necessário (BRASIL, 2021).

Jaboatão dos Guararapes teve como maior demanda espontânea no ano de 2022 a do tipo consulta no dia, que somou 67,9% (n=11.362), seguida pela escuta inicial / orientação que totalizou 18,9% (n=3.161). A menor demanda espontânea foi o atendimento de urgência com 13,2% (n=2.210) (tabela 02).

TABELA 02. Atendimentos de demanda espontânea informados ao SISAB em JABOATÃO DOS GUARARAPES, 2022.

Mês	Atendimento de Urgência		Consulta no Dia		Escuta Inicial / Orientação		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Janeiro	85	14,7	287	49,7	206	35,6	578	100,0
Fevereiro	183	16,7	639	58,4	272	24,9	1.094	100,0
Março	202	12,2	1.037	62,5	419	25,3	1.658	100,0
Abril	174	13,6	783	61,4	318	25,0	1.275	100,0
Maio	152	8,7	1.289	73,23	319	18,12	1.760	100,0
Junho	177	14,4	853	69,3	201	16,3	1.231	100,0
Julho	179	14,2	891	70,5	193	15,3	1.263	100,0
Agosto	232	13,5	1.379	80,0	112	6,5	1.723	100,0
Setembro	221	13,4	1.189	72,1	238	14,4	1.648	100,0
Outubro	183	11,5	1.012	63,3	403	25,2	1.598	100,0
Novembro	173	13,7	892	70,3	203	16,0	1.268	100,0
Dezembro	249	15,2	1.111	67,9	277	17,0	1.637	100,0
Total	2.210	13,2	11.362	67,9	3.161	18,9	16.733	100,0

Fonte: Elaboração própria com dados do SISAB, 2023.

1.2.2. Tipo de Consulta

O tipo de consulta odontológica subdivide-se em três tipos: primeira consulta odontológica programática, consulta de retorno e consulta de manutenção. A primeira consulta odontológica programática consiste na avaliação das condições gerais de saúde e realização de exame clínico odontológico com finalidade de diagnóstico e, necessariamente, elaboração de plano preventivo-terapêutico, além do início do atendimento na mesma sessão. A consulta de retorno são as consultas subsequentes do usuário para continuidade do tratamento iniciado e programado. Já a consulta de manutenção consiste na consulta do usuário para manutenção, acompanhamento ou reparos clínicos após este ter concluído o tratamento previsto na primeira consulta odontológica (BRASIL, 2021).

Através da Tabela 03 podemos observar que a primeira consulta odontológica programática foi a mais realizada totalizando 61,0% (n=12.336). O atendimento de retorno foi o segundo tipo de atendimento mais realizado, somando 36,7% (n=7.424). Aqueles pacientes que estavam precisando apenas de acompanhamento através de consultas de manutenção foram os que menos procuram o serviço, contabilizando 2,3% (n=453) consultas.

TABELA 03. Tipos de consulta odontológica informados ao SISAB em Jaboatão dos Guararapes, 2022.

MÊS	Primeira Consulta Odontológica		Consulta de Retorno		Consulta de Manutenção		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Janeiro	281	73,6	86	22,5	15	3,9	382	100,0
Fevereiro	590	74,0	187	23,5	20	2,5	797	100,0
Março	1042	66,7	478	30,6	42	2,7	1.562	100,0
Abril	772	70,2	297	27,0	31	2,8	1.100	100,0
Maio	1.331	73,8	427	23,7	46	2,5	1.804	100,0
Junho	836	56,7	607	41,2	31	2,1	1.474	100,0
Julho	1.084	62,9	616	35,7	25	1,4	1.725	100,0
Agosto	1.360	60,1	877	38,8	25	1,1	2.262	100,0
Setembro	1.255	57,6	889	40,8	36	1,6	2.180	100,0
Outubro	1.427	59,4	919	38,3	54	2,3	2.400	100,0
Novembro	1.071	52,2	909	44,3	71	3,5	2.051	100,0
Dezembro	1.287	52,0	1.132	45,7	57	2,3	2.476	100,0
Total	12.336	61,0	7.424	36,7	453	2,3	20.213	100,0

Fonte: Elaboração própria com dados do SISAB, 2023.

1.2.3. Razão entre Tratamentos Concluídos e Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas

A razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas é um indicador que permite avaliar se o serviço de saúde bucal mantém uma boa relação entre acesso

(número de primeiras consultas odontológicas programáticas) e resolubilidade (número de tratamentos concluídos), ou seja, mostra a análise da quantidade de tratamentos concluídos em relação aos que foram iniciados.

Considerando a fórmula de cálculo desse indicador, vamos apontar para três questões importantes para a sua interpretação:

- Resultado menor que 1 (um): indica que o número de tratamentos concluídos foi menor do que os tratamentos iniciados. Quando este resultado é muito menor do que 1 pode apontar dificuldade de conclusão dos tratamentos iniciados.
- Resultado próximo a 1 (um): indica que tratamentos estão sendo concluídos sem que novos tratamentos sejam iniciados. Essa situação aponta para uma possível barreira para se promover acesso a novos pacientes. Se não fosse a grande demanda por saúde bucal da população brasileira, essa situação seria o ideal.
- Resultado maior que 1 (um): isto pode indicar uma inconsistência nos registros pois estão sendo concluídos mais tratamentos do que se iniciando.

Nesse contexto, em Jabotão dos Guararapes todos os meses o valor dessa razão foi menor que 1, indicando que os tratamentos não estão sendo concluídos à medida que são iniciados. O mês de fevereiro apresentou o maior valor para essa razão (0,32), indicando que proporcionalmente mais tratamentos foram concluídos em comparação aos demais meses. O menor valor foi observado no mês de janeiro (0,24) (Tabela 04).

TABELA 04. Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas informadas ao SISAB em Jabotão dos Guararapes, 2022.

Mês	TRATAMENTO CONCLUÍDO	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	RAZÃO
Janeiro	68	281	0,24
Fevereiro	193	590	0,32
Março	309	1.042	0,29
Abril	206	772	0,26
Maiο	415	1.331	0,31
Junho	240	836	0,28
Julho	300	1.084	0,27
Agosto	391	1.360	0,28
Setembro	367	1.255	0,29
Outubro	380	1.427	0,26
Novembro	319	1.071	0,29
Dezembro	390	1.287	0,30
Total	3.578	12.336	0,29

Fonte: Elaboração própria com dados do SISAB, 2023.

1.2.4. Cobertura de Primeira Consulta Odontológica

Este indicador reflete a proporção de pessoas que tiveram acesso ao tratamento odontológico do programa de saúde bucal desenvolvido pela equipe. Através de consultas programáticas, o indivíduo ingressa no programa após uma avaliação clínica e elaboração de um plano preventivo-terapêutico (PPT). Atendimentos eventuais de urgência/emergência não são considerados.

O cálculo do indicador é obtido a partir da razão entre o número de primeiras consultas odontológicas programáticas, em determinado local e período, pela população cadastrada no mesmo local período, multiplicada por 100. O indicador auxilia na análise da cobertura da população que teve acesso ao tratamento odontológico, bem como no planejamento e monitoramento das ações de saúde bucal.

Em 2022, Jaboatão dos Guararapes apresentou ao longo dos meses um aumento do indicador diante do aumento de primeiras consultas odontológicas. Observa-se que a cobertura do indicador para a população cadastrada (3,34) é pouco mais do dobro ao considerar a população total (1,73) (tabela 05).

TABELA 05. Indicador de cobertura de primeira consulta odontológica para população total e população cadastrada em Jaboatão dos Guararapes-PE, 2022.

Competência	Primeira consulta odontológica	População	Cobertura de primeira consulta odontológica (População total)	Quantidade total de Cadastros	Cobertura de primeira consulta odontológica (População cadastrada)
Janeiro	281	711.330	0,04	335.409	0,08
Fevereiro	590	711.330	0,08	339.915	0,17
Março	1.042	711.330	0,15	337.135	0,31
Abril	772	711.330	0,11	344.590	0,22
Maiο	1.331	711.330	0,19	356.194	0,37
Junho	836	711.330	0,12	356.781	0,23
Julho	1.084	711.330	0,15	359.741	0,30
Agosto	1.360	711.330	0,19	347.151	0,39
Setembro	1.255	711.330	0,18	352.948	0,36
Outubro	1.427	711.330	0,20	360.212	0,40
Novembro	1.071	711.330	0,15	362.194	0,30
Dezembro	1.287	711.330	0,18	369.127	0,35
Total	12.336	711.330	1,73	369.127	3,34

Fonte: Elaboração própria com dados do e-GestorAB e SISAB, 2023.

1.2.5. Previne Brasil

O programa Previne Brasil foi instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, enquanto novo modelo de financiamento para a Atenção Primária em Saúde (APS), baseado em

quatro critérios: captação ponderada, pagamento por desempenho, incentivo para ações estratégicas e incentivo financeiro com base em critério populacional. Para o pagamento por desempenho, são considerados um conjunto de indicadores. Em 2021, o indicador que contempla diretamente o processo de trabalho das Equipes de Saúde Bucal é o indicador 3 - Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado na Atenção Primária à Saúde. Este indicador demonstra a capacidade de coordenar o cuidado da gestante entre a equipe de saúde da família e a equipe de saúde bucal para o efetivo acompanhamento pré-natal (BRASIL, 2020).

O indicador 3 tem por objetivo mensurar quantas gestantes realizaram o atendimento odontológico, em relação à quantidade estimada ou informada de gestantes que o município possui. Espera-se a ocorrência de, no mínimo, uma avaliação odontológica a cada trimestre de gestação. Para o cálculo, no numerador considera-se o número de mulheres com gestações finalizadas no período, cadastradas, identificadas e que realizaram uma consulta de pré-natal e um atendimento odontológico individual, ambos na APS. Já para o denominador, será considerado a mensuração que obtiver o maior resultado: um quantitativo estimado de gestantes com base em critérios populacionais, ou um quantitativo informado pelas equipes (BRASIL, 2020).

Considerando as limitações atuais identificadas para que todos os municípios alcancem o parâmetro de 100% da população coberta pela APS, a meta pactuada para este indicador é de 60% (BRASIL, 2020).

Em 2021, o município de Jaboatão dos Guararapes continuou distante da meta de 60% pactuada para o indicador, atingindo uma proporção de 31,6% de gestantes atendidas (tabela 06).

TABELA 06. Desempenho do Indicador de Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado componente do Previne Brasil, 2022.

Ano	Quadrimestre	%
2018	Q1	6 %
	Q2	8 %
	Q3	7 %
2019	Q1	6 %
	Q2	7 %
	Q3	6 %
2020	Q1	7 %
	Q2	9 %
	Q3	9 %
2021	Q1	15 %
	Q2	14 %
	Q3	18 %
2022	Q1	26 %
	Q2	40 %
	Q3	29 %

Fonte: Elaboração própria com dados do e-GestorAB, 2023.

1.2.6. Atividades Coletivas

Este indicador estima a proporção pessoas que poderiam ser beneficiadas pelas ações de escovação dental com orientação/supervisão de um profissional de saúde bucal, visando a prevenção de doenças bucais, mais especificamente cárie dentária e doença periodontal. considerando que, na maioria dos locais, a escovação dental supervisionada será realizada com dentifrício fluoretado, este indicador também permite estimar o acesso ao flúor tópico, o meio mais eficaz de prevenção de doenças bucais, além da oportunidade de consolidar o hábito de escovação.

O cálculo do indicador é realizado pela razão entre o número de pessoas participantes na ação coletiva de escovação dental supervisionada realizada, em determinado local e período, pela população cadastrada, multiplicada por 100.

No ano de 2022, Jaboatão dos Guararapes apresentou valor 0,42 para a ação coletiva de escovação dental supervisionada. Ao observar a variação mensal, há um aumento progressivo ao longo do ano, com o maior valor de participantes neste tipo de ação coletiva em setembro (n=345) (tabela 07).

TABELA 07. Indicador de média da ação coletiva de escovação dental supervisionada por mês em Jaboatão dos Guararapes-PE, 2022.

Mês	Participantes em ação coletiva de escovação dental supervisionada	População Cadastrada ¹	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada
Janeiro	0	335.409	0,00
Fevereiro	178	339.915	0,05
Março	97	337.135	0,03
Abril	168	344.590	0,05
Mai	152	356.194	0,04
Junho	15	356.781	0,00
Julho	15	359.741	0,00
Agosto	4	347.151	0,00
Setembro	345	352.948	0,10
Outubro	300	360.212	0,08
Novembro	46	362.194	0,01
Dezembro	216	369.127	0,06
Total	1.536	369.127	0,42

¹ Dados referentes a dezembro de 2022.

Fonte: Elaboração própria com dados do e-GestorAB e SISAB, 2023.

1.2.7. Procedimentos

Mapeamento das variáveis “Procedimentos” da ficha de atendimento individual odontológico a partir da classificação da tabela do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP). Os procedimentos listados referem-se aos descritos no campo rápido da ficha de atendimento individual odontológico.

Em Jaboatão dos Guararapes, no ano de 2022, os procedimentos mais registrados foram orientação de higiene bucal (31,3%), aplicação tópica de flúor (15,3%) e remoção de placa bacteriana (10,4%) (tabela 08).

TABELA 08. Quantitativo de procedimentos odontológicos descritos no campo rápido da ficha de atendimento individual odontológico realizados em Jaboatão dos Guararapes-PE, 2022.

Procedimento	N	%
Orientação de higiene bucal	12.247	31,3
Aplicação Tópica de Flúor (indiv. por sessão)	6.007	15,3
Remoção de placa bacteriana	4.069	10,4
Raspagem e Alisamento Periodontal supra. (por sextante)	2.989	7,6
Exodontia de dente permanente	1.891	4,8
Restauração de dente permanente posterior	1.740	4,4
Restauração de dente permanente anterior	1.720	4,4
Selamento provisório de cavidade	1.486	3,8
Capeamento pulpar	1.458	3,7
Raspagem e Alisamento Periodontal subgingival (por sextante)	1.092	2,8
Curativo com ou sem preparo Biomecânico	1.079	2,8
Acesso à polpa/medicação (por dente)	892	2,3
Retirada de pontos de cirurgias	701	1,8
Exodontia de dente decíduo	700	1,8
Restauração de dente decíduo	411	1,0
Evidenciação de placa bacteriana	231	0,6
Pulpotomia dentária	153	0,4
Aplicação de selante (por dente)	126	0,3
Tratamento de alveolite	46	0,1
Drenagem de abscesso	40	0,1
Radiografia periapical/interproximal	36	0,1
Aplicação de carióstático (por dente)	20	0,1
Ulotomia / ulectomia	13	0,0
Adaptação de prótese dentária	9	0,0
Cimentação de prótese dentária	5	0,0
Moldagem dento-gengival para prótese	4	0,0
Instalação de prótese dentária	2	0,0
Total	39.167	100,0

Fonte: Elaboração própria com dados do SISAB, 2023.

2. CENTROS DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

2.1. INTRODUÇÃO

Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde, participantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, classificados como Clínica Especializada ou Ambulatório de Especialidades.

De acordo com a Política Nacional de Saúde Bucal, o CEO foi criado para ampliar e qualificar a oferta de serviços especializados, pois com a expansão da Atenção Básica e com o

consequente aumento da oferta de diversos procedimentos, tornam-se necessários investimentos que aumentem o acesso aos níveis secundário e terciário de atenção.

O CEO deve oferecer minimamente os serviços de periodontia especializada, endodontia, pacientes com necessidades especiais, diagnóstico bucal (com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca) e cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros.

A Portaria nº 599 de 23 de março de 2006 definiu as modalidades do CEO, sendo classificados em Tipo I os que possuíam três cadeiras odontológicas; Tipo II os que tinham de quatro a seis cadeiras odontológicas; e Tipo III os que possuíam mais de sete cadeiras odontológicas. Os CEO devem funcionar 40 horas semanais e o número de profissionais corresponde ao tipo.

A meta mensal por subgrupo para cada tipo de Centro de Especialidades Odontológicas foi definida pela Portaria nº 1.464 de 24 de junho de 2011:

- a) Tipo I – 80 procedimentos do subgrupo básico; 60 procedimentos do subgrupo periodontia; 35 procedimentos do subgrupo endodontia; e 80 procedimentos do subgrupo cirurgia oral menor;
- b) Tipo II – 110 procedimentos do subgrupo básico; 90 procedimentos do subgrupo periodontia; 60 procedimentos do subgrupo endodontia; e 90 procedimentos do subgrupo cirurgia oral menor; e,
- c) Tipo III – 190 procedimentos do subgrupo básico; 150 procedimentos do subgrupo periodontia; 95 procedimentos do subgrupo endodontia; e 170 procedimentos do subgrupo cirurgia oral menor.

De acordo com esta portaria, para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos básicos é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 50% de procedimentos restauradores (restauração de dente decíduo, restauração de dente permanente anterior e restauração de dentes permanente posterior). Para endodontia é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 20% de procedimentos específicos que se apresentam como obturação em dente permanente com três ou mais raízes e/ou retratamento endodôntico em dente permanente com três ou mais raízes. Os procedimentos básicos a serem realizados em qualquer tipo de CEO são exclusivos para o atendimento de pacientes com necessidades especiais.

Serão apresentados a seguir os resultados do monitoramento das metas da produção mínima dos CEO do município de Jaboatão dos Guararapes, habilitados até dezembro de 2020 pelo Ministério da Saúde e informadas no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) para o ano de 2022.

2.2. RESULTADOS

A tabela 01 apresenta a distribuição dos CEO no município de Jaboatão dos Guararapes. Atualmente Jaboatão possui 4 CEOs: todos do tipo II, sendo eles: Policlínica Cônego Pedro de Souza Leão, Policlínica José Carneiro Lins, Policlínica Manoel Calheiros Curado IV e Policlínica Marinha Melo.

TABELA 01. Distribuição de frequência dos CEO por tipo Jaboatão dos Guararapes, 2022.

Jaboatão dos Guararapes	Tipo I		Tipo II		Tipo III		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Policlínica Cônego Pedro de Souza Leão	-	-	1	100,0	-	-	1	100,0
Policlínica José Carneiro Lins	-	-	1	100,0	-	-	1	100,0
Policlínica Manoel Calheiros Curado IV	-	-	1	100,0	-	-	1	100,0
Policlínica Marinha Melo	-	-	1	100,0	-	-	1	100,0
Jaboatão dos Guararapes	-	-	4	100,0	-	-	4	100,0

Fonte: Elaboração própria com dados do CNES, 2023.

2.2.1. Procedimentos Básicos

Para os procedimentos do subgrupo básico, apenas dois CEO cumpriram a meta anual, o CEO tipo II da Policlínica Marinha Melo e o CEO tipo II da policlínica Cônego Pedro de Souza Leão (Tabela 02). Em contrapartida, o CEO Policlínica José Carneiro Lins quase atingiu a meta (110) de registros de procedimentos, com uma média anual de 107,8. Alguns CEO possuem meses sem nenhum registro de Procedimentos Básicos no mês de janeiro, como por exemplo o CEO Policlínica José Carneiro Lins, CEO policlínica Manoel Calheiros Curado IV e Policlínica Cônego Pedro de Souza Leão (Tabela 02).

TABELA 02. Produção ambulatorial mensal de Procedimentos Básicos por tipo de CEO em Jaboatão dos Guararapes-PE, 2022.

Tipo	Meta	CEO	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Média
2	110	Pol. Marinha Melo	102	136	118	164	209	262	318	425	306	467	387	463	279,8
		Pol. José Carneiro Lins	0	93	279	99	101	182	81	17	177	79	125	60	107,8
		Pol. Manoel Calheiros Curado IV	0	2	8	10	94	66	111	193	56	109	114	57	68,3
		Pol. Cônego Pedro de S. Leão	0	444	369	475	663	372	227	0	564	493	475	455	378,1

Fonte: Elaboração própria com dados do SIA-SUS, 2023.

Com relação aos procedimentos básicos restauradores, apenas nenhum CEO atingiu a meta anual estabelecida. No entanto, o CEO da policlínica José Carneiro Lins alcançou a meta estipulada unicamente nos meses de março e o CEO da policlínica Manoel Calheiros Curado IV, alcançou no mês de agosto (Tabela 03). Enquanto que os CEO Policlínica Marinha Melo e CEO Cônego Pedro de Souza Leão registraram procedimentos em alguns poucos meses do ano de 2022.

TABELA 03. Produção ambulatorial mensal de Procedimentos Básicos Restauradores por tipo de CEO em Jaboatão dos Guararapes/PE, 2022.

Tipo	Meta	CEO	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Média
2	55	Pol. Mariinha Melo	0	13	39	6	5	31	22	71	80	50	53	68	36,5
		Pol. José Carneiro Lins	0	26	62	12	6	38	20	0	34	8	24	16	20,5
		Pol. Manoel Calheiros Curado IV	0	0	4	6	43	39	30	82	28	53	26	6	26,4
		Pol. Cônego Pedro de S. Leão	0	56	50	118	38	38	20	0	52	68	52	40	44,3

Fonte: Elaboração própria com dados do SIA-SUS, 2023.

2.2.2. Periodontia

Quanto aos procedimentos do subgrupo de Periodontia, os CEO da Polínica Marinha Melo, Policlínica José Carneiro Lins e Policlínica Manoel Calheiros Curado IV cumpriram a meta de procedimentos periodontais em Jaboatão, mesmo apresentando alguns meses com nenhum registro de procedimentos estabelecidos pela meta.

Por outro lado, o CEO da Policlínica Cônego Pedro de Souza Leão (tipo II) não registrou nenhum procedimento de Periodontia no ano de 2022 (Tabela 04).

TABELA 04. Produção ambulatorial mensal de Periodontia por tipo de CEO em Jaboatão dos Guararapes/PE, 2022.

Tipo	Meta	CEO	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Média
2	90	Pol. Mariinha Melo	69	142	126	57	102	84	93	81	94	154	57	64	93,6
		Pol. José Carneiro Lins	165	323	259	0	0	538	444	287	24	46	44	53	181,7
		Pol. Manoel Calheiros Curado IV	151	195	126	250	102	160	0	0	0	1	46	92	97,3
		Pol. Cônego Pedro de S. Leão	0	0	2	0	5	0	0	16	0	87	0	0	0,7

Fonte: Elaboração própria com dados do SIA-SUS, 2023.

2.2.3. Cirurgia Oral Menor

Analisando os dados de procedimentos de cirurgia oral nos CEO de Jaboatão, conforme a tabela 05, nenhum CEO alcançou a meta de cirurgia oral menor, com números muito distantes dela. Apenas o CEO Cônego Pedro de Souza Leão conseguiu o total de procedimentos indicados para cirurgia oral menor unicamente no mês de julho. Apresentou produção zerada em vários meses para este subgrupo de procedimentos o CEO da Policlínica Manoel Calheiros Curado IV.

TABELA 05. Produção ambulatorial mensal de Cirurgia Oral Menor por tipo de CEO em Jaboatão dos Guararapes/PE, 2022.

Tipo	Meta	CEO	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Média
2	90	Pol. Mariinha Melo	17	24	36	27	30	3	18	12	33	8	21	13	20,2
		Pol. José Carneiro Lins	0	6	25	0	44	19	11	10	39	19	8	0	15,1
		Pol. Manoel Calheiros Curado IV	0	0	0	0	0	0	15	0	7	0	4	0	2,2
		Pol. Cônego Pedro de S. Leão	0	43	5	47	3	3	94	0	6	71	32	36	28,3

Fonte: Elaboração própria com dados do SIA-SUS, 2023.

2.2.4. Endodontia

Em relação aos procedimentos de endodontia, nenhum CEO tipo II de Jaboatão conseguiu a quantidade de procedimentos ideais para a meta geral, registrando apenas o mês de setembro do CEO da policlínica Cônego Pedro de Souza Leão com número de procedimento acima da meta estabelecida.

TABELA 06. Produção ambulatorial mensal de Endodontia por tipo de CEO em Jaboatão dos Guararapes /PE, 2022.

Tipo	Meta	CEO	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Média
2	60	Pol. Mariinha Melo	18	19	43	39	41	24	35	30	32	16	35	28	30,0
		Pol. José Carneiro Lins	10	17	15	8	16	10	18	21	21	15	15	15	15,1
		Pol. Manoel Calheiros Curado IV	14	19	24	0	30	24	16	30	27	10	16	54	22,0
		Pol. Cônego Pedro de S. Leão	0	3	3	12	0	0	0	4	82	31	20	7	13,5

Fonte: Elaboração própria com dados do SIA-SUS, 2023.

Já para meta específica de dentes posteriores, nenhum CEO atingiu a quantidade de procedimentos o ano todo, ficando o CEO da Policlínica Marinha Melo bem próximo de atingir a meta anual. Os CEO da Policlínica Carneiro Lins e da Policlínica Manoel Calheiros Curado IV registraram nenhum procedimento em vários meses do ano, enquanto que o CEO da policlínica Cônego Pedro de Souza Leão apresentou produção zerada em todos os meses do ano de 2022.

TABELA 07. Produção ambulatorial mensal de Endodontia de dentes posteriores por tipo de CEO em Jaboatão dos Guararapes/PE, 2022.

Tipo	Meta	CEO	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Média
2	12	Pol. Mariinha Melo	3	14	9	14	14	14	14	10	12	0	20	11	11,3
		Pol. José Carneiro Lins	0	0	3	0	0	2	6	2	2	0	0	0	1,3
		Pol. Manoel Calheiros Curado IV	0	1	7	11	6	4	2	2	0	0	0	0	2,8
		Pol. Cônego Pedro de S. Leão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0

Fonte: Elaboração própria com dados do SIA-SUS, 2022.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. e-SUS Atenção Primária à Saúde: Manual do Sistema com Prontuário Eletrônico do Cidadão PEC – Versão 4.1 [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Primária à Saúde, Secretaria Executiva. – Brasília: Ministério da Saúde, 2021. Disponível em: <https://cgiap-saps.github.io/Manual-eSUS-APS/>

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Departamento de Saúde da Família. Nota técnica nº 5/2020-DESF/SAPS/MS. Brasília: Ministério da Saúde, 2020. Disponível em: https://sisab.saude.gov.br/resource/file/nota_tecnica_indicadores_de_desempenho_200210.pdf

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 599, de 23 de março de 2006. Define a implantação de Especialidades Odontológicas (CEO) e de Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias (LRPD) e estabelecer critérios, normas e requisitos para seu credenciamento. In: (Org.). **Diário Oficial da União**. Brasília, DF. v. 143, n. 58, mar 2006. Seção 1, p.51-52, 2006.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 1464, de 24 de junho de 2011. Altera o Anexo da Portaria no 600/GM/MS, de 23 de março de 2006, que institui o financiamento dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO). In: (Org.). **Diário Oficial da União**. Brasília, DF. Seção 1, n. 121, 27 jun. 2011, p. 112, 2011b.

SUPERVISÃO GERAL:

Prof Dr Paulo Sávio Angeiras de Goes

Profª Drª Nilcema Figueiredo

Profª Drª Gabriela da Silveira Gaspar

COORDENAÇÃO TÉCNICA GERAL:

Cindy Avani Silva Ceissler

REVISÃO TÉCNICA:

Cindy Avani Silva Ceissler

ELABORAÇÃO TÉCNICA:

Nathalia Matias de Freitas

Wanessa de França Silva

Crislany Lilyan Alves da Silva

DOI: