



Saúde
Bucal

SUMÁRIO

1.	DISPOSIÇÕES INICIAIS	3
2.	OBJETIVOS.....	3
3.	PÚBLICO-ALVO.....	4
4.	ESTRUTURAÇÃO.....	5
5.	COMPONENTES ADMINISTRATIVOS	8
6.	METAS	9
7.	INDICADORES	10
8.	PONTOS DE CONTROLE.....	10
9.	IDENTIDADE VISUAL E ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO	11
10.	DISPOSIÇÕES FINAIS	11
11.	ANEXOS	12

1. DISPOSIÇÕES INICIAIS

A Saúde BRB tem, dentre suas diretrizes, promover o bem-estar e qualidade de vida de seus beneficiários. Para isso, são estabelecidos Projetos e projetos seguindo linhas de cuidado e coordenados por especialistas que aproximam a Caixa de Assistência de seus beneficiários e contribuem para a construção de um modelo mais eficaz de atenção à saúde.

O Projeto Nacional de Saúde Bucal preconiza que o conceito ampliado de saúde deve nortear a mudança da prestação de serviços em saúde bucal, recomendando a mudança progressiva do modelo assistencial centrado na doença, para um modelo de atenção integral à saúde por meio da incorporação progressiva de mais ações de promoção da saúde e de proteção, em relação às ações de recuperação propriamente ditas (Brasil, 2008). A Agência Nacional de Saúde Suplementar, ANS, em 2019 ressaltou a importância da realização de procedimentos preventivos em todos os beneficiários que procurem o serviço odontológico com objetivo de fortalecer a autonomia dos mesmos no controle do processo saúde-doença e na condução de seus hábitos. Além disso, as ações de promoção e prevenção em saúde bucal fazem parte do Projeto de Qualificação de Operadoras, uma iniciativa desenvolvida pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), para avaliação anual do desempenho das operadoras de planos de saúde.

Diante do exposto, a Saúde BRB incluiu em seu plano estratégico um Projeto de saúde bucal, visando garantir a integralidade da saúde.

A Clínica Saúde BRB atua com foco na atenção primária à saúde de forma longitudinal, integral e centrada no paciente. O Ministério da Saúde orienta a inserção da Saúde Bucal na atenção primária à saúde, com profissionais da Odontologia aptos nesse campo de atuação, como promissora estratégia para se promover saúde. A ampliação das atividades da Clínica no âmbito da saúde bucal visa a promoção de estímulos para qualidade de vida, trazendo um sorriso saudável e seguro. Os benefícios que serão implementos no Projeto irão além da boca, visto que a saúde bucal implica em saúde sistêmica, mental e social, garantindo ao beneficiário o verdadeiro significado de saúde.

O Projeto Saúde Bucal envolve um conjunto de intenções que corrobora com a missão da Saúde BRB, que é cuidar da saúde e do bem-estar dos beneficiários, por meio de serviços de excelência. Em síntese, o Projeto irá proporcionar melhorias no estado geral de saúde e mais qualidade de vida aos beneficiários e contribuir para a sustentabilidade da operadora.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo Geral

Implementar atividades de promoção de saúde bucal de forma longitudinal e personalizada, com vistas à melhoria da qualidade de vida e fidelização dos beneficiários à Clínica Saúde BRB.

2.2 Objetivos Secundários

- a.** Sensibilizar os beneficiários em relação à importância da saúde bucal e prevenção de doenças.
- b.** Sensibilizar os beneficiários para a adoção de hábitos saudáveis.
- c.** Facilitar o acesso às informações relacionadas à prevenção de doenças bucais, tais como: gengivite, cáries, apertamento dentário, bruxismo, placas bacterianas, úlceras bucais (aftas), halitoses, câncer, entre outras.
- d.** Incentivar e educar para atitudes de autocuidado, diário e periódico, informando sobre fatores de riscos e possíveis lesões na cavidade bucal.
- e.** Proporcionar aumento de qualidade de vida dos participantes favorecendo uma longevidade saudável, com melhores condições de mastigação, deglutição e fonação.
- f.** Contribuir para a redução de custos e para a sustentabilidade do Plano de Saúde com as implicações decorrentes das doenças bucais evitadas dos beneficiários assistidos pelo Projeto.
- g.** Promover a satisfação dos Beneficiários.

3. PÚBLICO-ALVO

3.1 Perfil da Carteira de Beneficiários

A carteira da Saúde BRB é constituída de 10.136 beneficiários (base: Dez/2020). A Clínica Saúde BRB atende indivíduos com faixa etária a partir de 10 anos (8.633 beneficiários), sendo no DF 7.612 beneficiários e, destes, 5.681 foram monitorados pela Clínica Saúde BRB no ano 2020.

3.2 Público Elegível

Diante do momento epidemiológico vivenciado com a Pandemia da COVID 19, cujas ações precisam garantir segurança para pacientes e equipe, nesta primeira fase, as atividades educativas ocorrerão de forma remota síncrona e assíncrona, já as assistenciais na Clínica Saúde BRB serão voltadas para dois grupos específicos:

3.2.1 Gestantes

Na oportunidade do pré-natal, que não pode ser interrompido ou adiado, garantida a integralidade da assistência.

Durante a gestação, o organismo da mulher sofre várias alterações hormonais que deixam a gengiva mais sensível. A doença periodontal é muito perigosa com maior risco de parto

prematureo ou de bebê com baixo peso ao nascer. Além disso, alterações da função da boca, como a menor produção de saliva, que favorece a produção de placas e a erosão do esmalte dos dentes, devido aos enjoos e aumento do apetite, deixam os dentes mais sensíveis e vulneráveis às cáries. Por isso, é importante que a grávida receba orientação para prevenção e cuidados com a boca, de preferência até o segundo trimestre de gestação. Atualmente existem 30 gestantes acompanhadas na Clínica Saúde BRB.

3.2.2 Pacientes que testaram positivo para COVID 19

Os beneficiários que já testaram positivo para COVID 19 possuem menor probabilidade de nova contaminação e, por ser uma doença com várias alterações bucais, como perda de paladar e inflamação, a assistência desses indivíduos será pautada em acolhimento, prevenção e manutenção da saúde sistêmica, detectando possíveis focos e portas de entrada para outras doenças. Até o momento, dentre os pacientes acompanhados pela Clínica Saúde BRB, cerca de 300 já testaram positivo para COVID 19.

3.3 Seleção dos beneficiários elegíveis para o Projeto

- a.** Beneficiários encaminhados pelo Médico do Trabalho do BRB, que se afastaram por testarem positivo para COVID 19.
- b.** Pacientes encaminhados pelo Setor de Regulação – SEREG que internaram por COVID -19.
- c.** Pacientes monitorados pela Clínica Saúde BRB devido à COVID 19.
- d.** Gestantes participantes do Projeto Nascer Saudável.

4. ESTRUTURAÇÃO

O PROJETO– SAÚDE BUCAL está estruturado em dois módulos, com ações dos profissionais que priorizam aspectos voltados à qualidade de vida e promoção da saúde dos beneficiários.

A descrição de cada modulo será apresentada a seguir:

4.1 Módulo de Educação, Saúde e Socialização

As atividades do módulo Educação, Saúde e Socialização serão oferecidas de forma presencial ou remota síncrona, como palestras e lives com interação do público ou de forma assíncrona por meio vídeos e pod cast. Além disso, material gráfico impresso e digital em formato de folders, para divulgação nas empresas do conglomerado e canais de comunicação do BRB.

4.1.1 Palestras Presenciais, Virtuais e Lives

- As palestras presenciais, virtuais e *lives* com temas relacionados às datas

comemorativas do Ministério da Saúde ou de acordo com os Projetos e projetos da clínica saúde BRB terão data e horário pré-fixados.

- O número de vagas presenciais será limitado e ocorrerá quando for liberado pelos órgãos responsáveis e coordenação do Projeto. As vagas terão variação de acordo com o tema e proposta dos encontros.
- O agendamento ocorrerá via Site, (link disponibilizado no site), com duração máxima de uma hora.
- Ao final das palestras, o beneficiário poderá acessar o Site para agendamento de sua consulta odontológica, em um prazo máximo de 30 dias;
- A palestra poderá ter a participação de membros da família, caso o participante seja menor ou necessite de responsável, sendo o familiar considerado dentro do somatório de vagas disponibilizadas;
- Em caso de paciente maior de idade, que não necessite de acompanhante ou responsável, este deverá apresentar-se sozinho para não sobrecarregar e ocupar vaga de outros beneficiários;
- Em caso de paciente maior de idade, que necessite de acompanhante, apenas um poderá apresentar-se no dia da palestra, salvo exceção a ser definida conforme a necessidade e disponibilidade do dia;
- Os participantes poderão interagir via CHAT ou ao final de cada encontro com perguntas que serão respondidas no momento ou depois via e-mail pelo palestrante.

4.2 Módulo Assistencial - Preventivo

Os serviços oferecidos nesse módulo ocorrerão no consultório de odontologia da Clínica Saúde BRB e serão organizados nas seguintes modalidades de consultas:

- Consulta de primeira vez: atividade educativa em saúde bucal, para o paciente, para pais e educadores ou cuidadores, procedimentos básicos de periodontia, prevenção de cárie e preservação das estruturas dentárias; (Anexo 01 – tabela de códigos TUSS)
- Retornos periódicos preventivos na Clínica Saúde BRB, conforme Projetoção para manutenção de saúde bucal;
- Encaminhamentos pontuais para Clínicas referenciadas, de acordo com a necessidade individual a partir do diagnóstico precoce em consulta;
- As agendas serão abertas por público específico, consultas com uma hora de duração, seguindo a Projetoção:
 - Segundas- feira: Gestantes
 - Terças e Quintas: Pacientes que testaram positivo para COVID-19

OBS.: Serão enviados, previamente ao atendimento odontológico, vídeos informativos de curta duração, sobre a importância da consulta odontológica preventiva e dos cuidados adotados pela Clínica para segurança do paciente e profissional na consulta presencial.

NOTA 1 - Consultar: Anexo 01 - Lista de procedimentos e códigos TUSS de tratamento odontológico que serão executados na Clínica Saúde BRB.

- Será oferecido o Pré-Natal odontológico para as gestantes do Projeto nascer saudável.
- As consultas serão iniciadas, preferencialmente, a partir do quarto mês de gestação e será disponibilizada uma consulta por mês, do quarto ao sétimo mês de gestação.
- O primeiro contato será virtual para informação e orientação sobre o serviço oferecido, onde serão disponibilizados vídeos a respeito da consulta odontológica.
- Será necessário o encaminhamento escrito do Obstetra Assistente para o pré-natal odontológico.
- É obrigatório portar a caderneta da gestante em todas as consultas.
- Será oferecida uma consulta mensal até a gestante completar sete meses (28 semanas) e uma consulta após Nascimento do bebê com prazo máximo de atendimento de 45 dias pós-parto.
- Em caso de necessidade de atendimento odontológico após o sétimo mês, será considerada como prioridade de agendamento, visto a proximidade da D.P.P. (data provável de parto).

4.2.1 Atendimento a beneficiários que testaram positivo para COVID19

- Será oferecida a consulta de prevenção em saúde bucal aos beneficiários que testaram positivo para COVID -19.
- O primeiro contato será virtual para informação e orientação sobre o serviço odontológico oferecido e sobre a segurança no atendimento clínico.
- Os atendimentos só poderão ocorrer, no mínimo, 30 dias após período de isolamento.
- Não é necessário encaminhamento médico.
- Os retornos serão agendados, conforme necessidade individual e protocolo da Clínica Saúde BRB.

4.2.2 Retornos de acordo com o público

Grupo	Periodicidade	Procedimentos
Gestante	Mensal (4-7 meses)	Pré-Natal odontológico

Tabagistas	Quadrimestral	Pacote de prevenção
Diabéticos/HAS	Quadrimestral	Pacote de prevenção
Bariátricos	Semestral	Pacote de prevenção
10-17 anos	Semestral	Pacote de prevenção
18-59 anos sem fatores de risco ou comorbidades	Semestral	Pacote de prevenção
Maiores de 60 anos	Semestral	Pacote de prevenção

- Pacote de prevenção: consulta odontológica; atividade educativa, profilaxia, controle de biofilme, raspagem supra gengival
- Pré-Natal odontológico: consulta odontológica; atividade educativa, profilaxia, controle de biofilme, raspagem supra gengival, com frequência de uma vez ao mês para adequação do meio (cavidade bucal)

5. COMPONENTES ADMINISTRATIVOS

5.1 Recursos Humanos - Equipe do Projeto

O perfil dos profissionais deve ser de colaboradores com facilidade de interação interpessoal e de trabalho em equipe interdisciplinar, além de experiência profissional em periodontia, odontologia preventiva e odontologia integrativa que visa o ser humano como um todo.

Gerente da Clínica Saúde BRB

- Supervisionar junto à equipe o processo de trabalho.
- Gerir e analisar os indicadores de Processo e Resultado.
- Enviar relatórios cabíveis para o Órgão Executivo (OEX).

Coordenadora de Serviços de Saúde

- Elaborar junto à equipe protocolos assistenciais e supervisionar se os mesmos estão sendo adotados pela equipe.
- Analisar os indicadores de Processo e Resultado.
- Integrar a equipe para que as ações ocorram de forma interdisciplinar.

Cirurgião dentista – Periodontista

- Atuar de forma assistencial, conforme a programação.

- Registrar informações dos atendimentos no sistema TechSallus.
- Elaborar protocolos assistenciais.
- Realizar os atendimentos, de acordo com os protocolos assistenciais do PROJETO SAÚDE BUCAL.
- Integrar a equipe de saúde da Clínica para que as ações ocorram de forma interdisciplinar.
- Apresentar relatórios cabíveis ao coordenador do Projeto.
- Ministras atividades educativas, de acordo com a programação estabelecida.
- Participar e colaborar com treinamentos e capacitações da equipe interdisciplinar.

O Projeto contará, ainda, com o apoio e suporte da área administrativa da Clínica e estará integrado com as demais áreas técnicas.

NOTA 2 – Ao fim de cada semestre, a Gerência da Clínica Saúde BRB promoverá reunião para apresentação e análise de metas e indicadores, assim como atualizações com temas relacionados ao projeto.

5.2 Recursos Financeiros

Haverá o custo de materiais de consumo odontológico (descartáveis ou de uso na boca do paciente ou para higienização ou esterilização dos instrumentais (materiais de semi permanência), para a execução do Projeto no exercício de 2021.

6. METAS

- 6.1** Acompanhar no módulo assistencial 90% das gestantes do Projeto Nascer Saudável.
- 6.2** Acompanhar no módulo assistencial 50% dos beneficiários que testaram positivo para COVID -19.
- 6.3** Garantir índice de satisfação com avaliação “ótimo” ou “bom” de 90% dos participantes do Projeto.
- 6.4** Reduzir em 30 % a sinistralidade em saúde bucal dos participantes do Projeto em comparação ao ano anterior.
- 6.5** Preencher 80% das vagas disponibilizadas no Módulo educação em saúde e socialização do Projeto.

7. INDICADORES

7.1 Índice de Captação módulo Assistencial - Gestante [PSB 01] (Semestral)

$$PSB01 = \frac{\text{Gestantes atendidos no módulo Asssitencial no semestre}}{\text{gestantes acompanhadas no Nascer Saudável saúde BRB}} \times 100$$

7.2 Índice de Captação módulo Assistencial – Beneficiário Teste Positivo - COVID [PSB 02] (Semestral)

$$PSB02 = \frac{\text{Beneficiário teste positivo COVID atendidos no módulo Asssitencial no semestre}}{\text{Número de Beneficiários que testarm positivo para COVID}} \times 100$$

7.3 Índice de Satisfação [PSB 03] (semestral)

$$PSB03 = \frac{\text{Beneficiários que avaliaram como ótimo ou bom o programa}}{\text{Beneficiários que responderam pesquisa de satisfação}} \times 100$$

7.4 Índice de Participação de Atividade Educativa – Módulo Educação à Saúde [PSB 03] (Semestral)

$$PSB03 = \frac{\text{Número de presentes nas atividades educativas oferecidas no módulo} \times 100}{\text{Número de vagas ofertadas no Módulo}}$$

7.5 Índice de Sinistralidade em saúde bucal [PSB 04] (Anual)

$$PSB05 = \frac{\text{Sinistralidade dos partic. um ano antes} - \text{Sinistralidade um ano depois da partic. no programa}}{\text{Sinistralidade do partic. um ano antes da participação}} \times 100$$

8. PONTOS DE CONTROLE

8.1 Reportes:

- a. Reunião de Coordenação de Projeto na Clínica Saúde BRB – Periodicidade: Trimestral.
- b. Reunião Ordinária do Órgão Executivo – Periodicidade: Trimestral.
- c. Reunião Ordinária do Conselho Deliberativo – Periodicidade: Trimestral.

8.2 Instrumentais utilizados para a consecução do projeto:

- a. Formulário de avaliação da pesquisa de satisfação (modelo carinhas).
 - b. Formulário da consulta ODONTOLÓGICA (anamnese). Planilha de monitoramento do beneficiário acompanhado e das atividades realizadas.
- 8.3** Análise de sugestões, críticas e reclamações.
- c. Relatórios de consultas desmarcadas – sistema TechSallus.
 - d. Planilha de controle dos agendamentos e atendimentos realizados.
 - e. Outros, conforme necessidade.

NOTA 3 - Consultar Anexo 4 – Anamnese de Odontologia e Anexo 6 – Planilha Saúde Bucal

9. IDENTIDADE VISUAL E ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO

9.1 Identidade Visual

A identidade visual do PROJETO- SAÚDE BUCAL é fundamentada em logomarca específica, especialmente criada para identificar o projeto, bem como para ilustrar as peças de publicidade e itens de papelaria corporativa.

NOTA 4 - Consultar Anexo 7 – Logomarca do Projeto Saúde Bucal

9.2 Estratégia de Divulgação

- Ações de telemarketing ativo para as ações do projeto
- Divulgação eletrônica nos portais das Associadas Patrocinadoras e Associação dos Funcionários Aposentados do Banco de Brasília (AFABRB)
- Publicação no site da Saúde BRB

NOTA 5 - Consultar Anexo 8 – Banner de Divulgação do Projeto Saúde Bucal

10. DISPOSIÇÕES FINAIS

Por meio das atividades a serem desenvolvidas no PROJETO SAÚDE BUCAL, pretende-se estimular o autocuidado dos beneficiários participantes, de forma a prevenir doenças da boca e promover sorriso saudável e seguro.

Atenção Primária oferece espaço para atuação da odontologia que pode ser considerada ferramenta importante que, quando implementada em escala adequada e com profissionais qualificados, tem um potencial de motivador significativo de adesão a outros Projetos de saúde e com repercussão na saúde integral dos beneficiários.

11. ANEXOS

- Anexo 1 – Lista de procedimentos e códigos TUSS de tratamento odontológico.
- Anexo 2 – Protocolo - Projeto Saúde Bucal
- Anexo 3 - Cronograma das Atividades - Projeto Saúde Bucal
- Anexo 4 – Anamnese de Odontologia da Clínica Saúde BRB
- Anexo 5 – Formulário de Avaliação - Projeto Saúde Bucal
- Anexo 6 – Planilha - Projeto BRB Saúde Bucal
- Anexo 7 - Logomarca - Projeto Saúde Bucal
- Anexo 8 – Selo – Projeto Saúde Bucal
- Anexo 9 – Selo – Projeto Saúde Bucal

ANEXO 1 - LISTA DE PROCEDIMENTOS/CÓDIGOS TUSS - TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

	Código TUSS	Tratamento odontológico
1	87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais
2	87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores
3	84000171	Controle de cárie incipiente
4	87000024	Atividade educativa em saúde bucal
5	87000016	Controle de Biofilme placa bacteriana
6	87000198	Profilaxia: polimento coronário
7	85300047	Raspagem supra gengival
8	85400025	Ajuste de oclusão
9	85300098	Manutenção periodontal

ANEXO 2 – PROTOCOLO - PROJETO SAÚDE BUCAL

A avaliação inicial é efetuada pelo profissional cirurgião dentista, especialista em periodontia. É realizada anamnese estruturada de abordagem integral, exame físico e registro de exames complementares, observadas também as medicações utilizadas atualmente e nos últimos meses, o consumo de álcool e tabaco e, em casos de gestantes, verificar sempre a data provável do parto.

A avaliação periodontal por sondagem ocorrerá por sítios e o periograma completo somente será realizado nos casos em que o Periodontista julgar necessário, como casos onde a sondagem dos sítios eleitos apresentarem valores maiores que 4 mm de profundidade de sondagem.

A partir daí, serão pactuados o tratamento odontológico preventivo e definido o plano de cuidados clínicos e domiciliares.

O pacote de prevenção abrange consulta clínica com anamnese direcionada, profilaxia, controle de placa bacteriana, controle de cárie incipiente, atividades educativas em saúde bucal e raspagem supra gengival. Haverá ajuste de oclusão, caso haja constatação de contato prematuro em situações pontuais e sem necessidade de múltiplas sessões, onde se julga que o tratamento é necessário.

A abordagem educativa ocorrerá no âmbito geral dos beneficiários e inicialmente terá enfoque na prevenção de doenças da gengiva e transtornos de articulação mandibular (bruxismo, apertamento dentário), podendo ocorrer de modo virtual ou presencial diante de consulta clínica odontológica.

Instituído o tratamento clínico preventivo e terapias domiciliares, o beneficiário será encaixado no fluxo de retornos mensal, trimestral, quadrimestral ou semestral, de acordo com sua necessidade.

Se o beneficiário apresenta apenas um fator de risco baixo não haverá necessidade de encaminhar para a rede credenciada e seus retornos periódicos para consultas odontológicas deverão ocorrer de acordo com o fluxograma definido.

ANEXO 3 – CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES - PROJETO SAÚDE BUCAL

AÇÕES	RESPONSÁVEL	FEV	MAR	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
CONTRATAÇÃO CIRURGIÃO-DENTISTA	OEX	X						
ELABORAÇÃO DO PRÉ-PROJETO	Periodontista		X					
SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DO PROJETO DEVIDO À PANDEMIA	OEX		X					
RETOMADA DO PROJETO	Periodontista			X				
ELABORAÇÃO DO PROJETO	Coordenação Médica e Periodontista			X				
REUNIÃO DO PROJETO	Gerência da Clínica			X	X			
COTAÇÃO DE MATERIAIS PARA A SALA ODONTOLOGIA	COOPE			X	X			
ELABORAÇÃO DO POP	Coordenação Médica e Periodontista			X	X			
SELEÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS ELEGÍVEIS	Gerência Clínica			X				
INDICADORES DO PROJETO	COOPE/Periodontista					X	X	X
ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS	Periodontista					X	X	X

ANEXO 4 - ANAMNESE DE ODONTOLOGIA – CLÍNICA SAÚDE BRB

Nome do paciente: _____
Nome do Responsável: _____
Data de Nasc.: ___/___/___ Idade: _____ sexo: _____ Estado
Civil _____ Natural de _____
Profissão/função: _____
CPF: _____ RG: _____
E-mail: _____

Preferência de horário: (manhã) (Tarde) (Noite) _____
Religião: _____ Prática esportiva: _____
Qual o motivo da consulta? _____
Data do último tratamento odontológico: _____
Tratamento realizado: _____

Q.P. (queixa principal): _____

Como está sua saúde geral..() Ótima () Boa () Regular () Ruim

Fumante? () Sim quantidade/ dia _____
() não () ex-fumante, _____ anos sem fumar

Tem pressão alta? () Sim () Não

Já teve desmaios ou convulsões?.....() Sim () Não

Toma anticoagulante?.....() Sim () Não

Já recebeu transfusão de sangue?.....() Sim () Não

Qual seu tipo sanguíneo? _____

Tem perdido peso ultimamente?.....() Sim () Não

Teve alguma enfermidade nos últimos 5 anos? () sim () não

Se sim, qual? _____

É ou foi portador de alguma doença infectocontagiosa? () sim () não

Se sim, qual? _____

Já foi submetido (a) a alguma cirurgia? () sim () não

Se sim, qual? _____

Fez alguma consulta médica recentemente? () sim () não

Se sim, qual especialidade? (motivo) _____

Já esteve ou está sob tratamento psiquiátrico? () sim () não

Se sim, qual o motivo? _____

Faz uso de algum medicamento? () sim () não

Se sim, qual (is) ? _____

Apresenta:

- () Muita sede () Micção acentuada () Nervosismo
() Dores musculares () Dores articulares () Inchaço nos tornozelos
() Dores no peito () Dificuldade para respirar () dor no estômago
() Manchas roxas no corpo com frequência () Sangramento demorado e/ou intenso
() Ansiedade () demora na cicatrização () Dificuldade para dormir
() Dificuldade para acordar

Doença que já teve ou tem:

- () Renais () Endócrinas () Articulares
() Cardiovasculares () Gástricas () Sinusite
() Hepática () Sanguíneas () Pulmonares
() Febre reumática () outras _____
() COVID19 _____

É alérgico a algum medicamento? () sim () não _____

MULHERES:

- () Está grávida
DPP (data provável do parto): _____
() Está na menopausa () Já fez histerectomia
() amamentando () sofre de TPM () fluxo menstrual intenso e prolongado

Toma medicamentos:

- () Reposição Hormonal () Osteoporose () Anticoncepcional

Observações: (citar nomes das medicações em uso) _____

SAÚDE BUCAL E HISTÓRIA DENTAL

- Está sentindo algum desconforto na boca? () sim () não _____
Sensação de boca seca? () sim () não _____
Língua rachada? () sim () não _____
Sente que tem boa quantidade saliva? () sim () não _____
Gengiva sangrando? Em que momento sangra? () sim () não _____
Dentes sensíveis com água gelada? () sim () não _____
Dentes sensíveis com alimentos ou líquidos quentes? () sim () não _____
Fio dental desfiando ou arrebentando? () sim () não _____
Está escovando os dentes quantas vezes ao dia?
1x dia () 2x dia () 3x dia () 4 ou 5 x dia ()

Qual ou quais modelos de escovas está utilizando? _____

Qual ou quais as marcas das escovas em uso? _____

Está utilizando fio-dental com que frequência?

1x dia () 2x dia () 3x dia () 4 ou 5 x dia ()

Qual a marca do fio dental que está utilizando? _____

Está utilizando enxaguante bucal? (/////)sim () não

Qual? _____

Qual creme dental está usando? _____

() creme dental com flúor () creme dental sem flúor

Hábitos :

() roer unhas () morder tampas de canetas () comer fora de hora

() balas, chicletes () Comer muito doce () Tomar muito refrigerante

() tomar café Outros: _____

Tem alguma área inflamada dentro ou fora da boca? _____

Gostaria de melhorar algo em sua boca?

() Gengiva () Forma dos dentes () Cor dos dentes () Prótese ()

) implantes dentários () trocar as Restauração Metálicas

() Restaurações antigas () Outros: _____

Já fez algum tratamento ortodôntico, uso de aparelho fixo ou removível?

() sim () não

Usei () uma vez () mais de uma vez

Usei () 2 anos () 3 a 5 anos () mais de 5 anos

Apresenta algum dos problemas abaixo?

() Mau-hálito

() sente gosto ruim

() Tártaro

() sangramento gengival

() descamação gengival ou mucosa

() Teve feridas duradouras (+ 1 mês) nos lábios ou na língua

() Acúmulo de alimento entre os dentes

() Zumbido no ouvido

() Apertamento dentário noturno

() Apertamento dentário diurno

() Hábito de morder a língua, lábios ou objetos

() dificuldade em abrir a boca

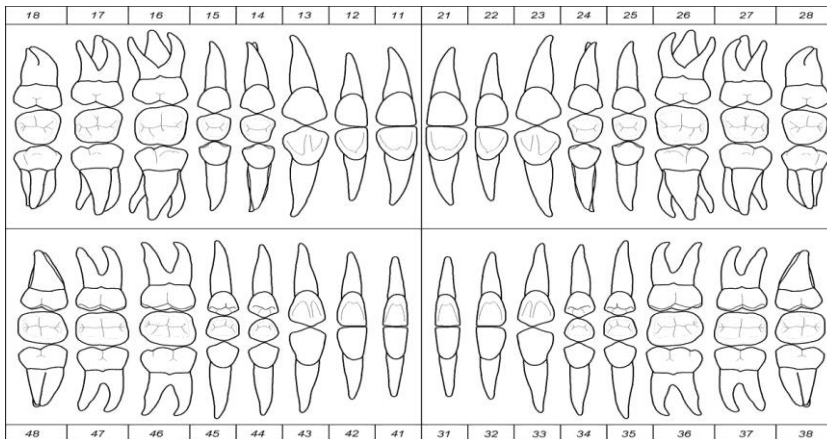
() Estalos ou dor nas articulações da mandíbula (ATM)

() Dores de cabeça com frequência

() Sente dor ou cansaço nos músculos do pescoço, face ou nuca

() Sente dores nos músculos da face ao abrir muito a boca ou após períodos longos de mastigação

ODONTOGRAMA:



PERIOGRAMA: PERIODONTO CHART ON LINE
<https://www.periodontalchart-online.com/pt/>

ANEXO 5 – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO - PROJETO SAÚDE BUCAL

PESQUISA DE SATISFAÇÃO - PROJETO SAÚDE BUCAL											
Identificação											
Nome:						Data:					
E-mail:						Tel.:					
Avaliação											
Questões				Ótimo	Bom	Regular	Ruim				
Recepção Clínica Saúde BRB											
Acolhimento enfermagem Clínica Saúde BRB											
Atendimento odontológico clínico											
Atendimento odontológico educativo											
Atendimento odontológico tele consulta											
Avaliação Geral do Projeto Saúde Bucal											
Nota de Avaliação do Projeto	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	
Deixe aqui a sua opinião, sugestão ou outras considerações											

ANEXO 6 – RELATÓRIOS PERIÓDICOS - PRESENÇA DE PROBLEMAS BUCAIS ENCONTRADOS

PARTICIPANTE DO PROJETO	DATA NASCIMENTO	IDADE	DATA DA CONSULTA	GÊNERO	GINGIVITE (GRAU LEVE/MODERADO/AVANÇADO)	BRUXISMO E/OU APERTAMENTO DENTÁRIO	CÁRIE

ANEXO 7 - LOGOMARCA - PROJETO SAÚDE BUCAL



ANEXO 8 – SELO - PROJETO SAÚDE BUCAL



ANEXO 9 - CARTILHA - PROJETO SAÚDE BUCAL

[ANEXADO AO PROJETO]