



Caracterização do Modelo de Assistência Odontológica – Estudo de linha de base

Autor(es): AGUIAR, Violeta Rodrigues; MENDES, Matheus Strelow; CASTILHOS, Eduardo Dickie de;

Apresentador: Violeta Rodrigues Aguiar

Orientador: Eduardo Dickie de Castilhos

Revisor 1: Tania Izabel Bighetti

Revisor 2: Lisandrea Rocha Schardosin

Instituição: Universidade Federal de Pelotas

Resumo:

Considerando as diretrizes propostas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), foi desenvolvida a Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB). Entre seus pressupostos está incorporar a Estratégia da Saúde da Família (ESF) como princípio reorganizador do modelo de saúde da atenção básica, onde se inclui o modelo de atenção à saúde bucal. Nesse contexto, surgiu a proposta da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTS), do Ministério da Saúde, destinada à formação de grupos de aprendizagem tutorial na ESF denominada PET-Saúde. Entre os objetivos do Programa, estão a iniciação de trabalho, estágios e vivências dirigidos a estudantes da área, de acordo com as necessidades do SUS e a fixação de profissionais capazes de promover a qualificação da atenção à saúde. A PNSB está baseada no Modelo Integral o qual preconiza ações em saúde de promoção, prevenção, proteção e reabilitação, em âmbito individual e coletivo. O presente trabalho tem como objetivo caracterizar o modelo de assistência odontológica da Unidade Básica de Saúde (UBS) Bom Jesus do município de Pelotas/RS, no período de 2004-2007, antes do início das atividades do PET-Saúde. Foram utilizados dados secundários do Sistema de Informação Ambulatorial obtidos junto à Secretaria Estadual de Saúde do Rio Grande do Sul, através do programa TabWin 3.5. Os bancos foram armazenados no formato .xls e copiados para um conjunto de planilhas denominadas Monitorador Sistemático proposto por Boeira em 2007. Essas planilhas converteram os dados em gráficos relativos ao tipo de procedimentos odontológicos realizados anualmente. A produção de cada ano subsidiou a classificação do modelo assistencial conforme proposta de Pires em 1998. Em 2004, predominavam as práticas restauradoras e preventivas individuais, características do Modelo Inovado. Nos anos subsequentes, percebe-se uma transição em direção ao modelo tradicional, que se confirma no ano de 2007. Nesse, há um predomínio de procedimentos exodônticos, grande quantidade de procedimentos cirúrgico-restauradores e ausência de procedimentos preventivos coletivos. Conclui-se que o modelo vigente na UBS é o oposto das práticas especificadas na PNSB. O reconhecimento do modelo de atenção presente na UBS Bom Jesus permitirá o planejamento das ações do PET-Saúde, a fim de favorecer a realização de tratamentos odontológicos de forma contínua e integrada com as demais instâncias do SUS, bem como o monitoramento do impacto destas atividades do processo de trabalho.