



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PINDAMONHANGABA**

*Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens*

PLANO DE TRABALHO
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO ESPECIALIZADO PARA PESSOAS COM
NECESSIDADES ESPECIAIS
AMBULATORIAL E HOSPITALAR

I – INTRODUÇÃO

O Plano de trabalho estabelece as diretrizes para execução dos atendimentos odontológicos especializados, com sedação, para pacientes com necessidades especiais, definidas pela rede pública de saúde, através da regulação CROSS.

O atendimento especializado deverá atender todos os pacientes encaminhados pela rede pública de saúde, seguindo o fluxo da regulação do Município (em anexo) conforme diretrizes do setor de regulação de vagas da Secretaria de Saúde (SISREG/CROSS).

O serviço contará com atendimentos especializados ambulatoriais, que atenderá os pacientes em consultório odontológico, contemplando exames clínicos, pedidos de exames necessários para os procedimentos hospitalares e orientações aos familiares quanto aos procedimentos, que será realizado por profissional capacitado. Deverá o serviço compor os procedimentos odontológicos ambulatoriais e cirúrgicos com sedação, sendo este com estrutura hospitalar com suporte sobre atos anestésicos em centro cirúrgico.

O serviço dará suporte pós procedimento ambulatorial e cirúrgico a todos os pacientes atendidos sob sedação, tendo as consultas de retornos anuais pré agendadas no pós cirúrgico.

II – OBJETIVO

Realizar atendimentos e procedimentos com suporte de internação e centro cirúrgico, para pacientes com necessidades especiais encaminhados da rede pública de saúde (fluxo em anexo) através da Secretaria de Saúde, sistema de regulação CROSS

III – JUSTIFICATIVA

Considerando a necessidade de compor ações e estratégias que envolvam atendimentos odontológicos especializados para pacientes com necessidades especiais SOB



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINDAMONHANGABA

Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

SEDAÇÃO E ANESTESIA GERAL que este, atualmente não são contemplados na rede municipal de saúde de Pindamonhangaba, os pacientes com necessidades especiais são severamente prejudicados pela falta de referência odontológica especializada. É importante que pessoas com necessidades especiais sejam incluídas sem qualquer tipo de distinção, em especial à sua saúde, os serviços de atendimento na área da saúde deixam uma lacuna quando se faz necessário a adequação do atendimento. Este espaço deve ser diminuído com ações que envolvam atendimentos especializados, dignos e adequados a todos, podendo diminuir o distanciamento entre o comum e o especial, sem ferir a integridade e dignidade da pessoa com necessidade especial. Atualmente existem pacientes que se deslocam cerca de 200 km para receber atendimento adequado, COM SEDAÇÃO e muitas das vezes não ocorre, haja vista que a contemplação dos serviços deve ser integral, incluindo a locomoção a unidade de atendimento, o que por sua vez torna-se mais traumático que o próprio atendimento. Assim, serviços próximos e adequados vão de encontro com políticas públicas de inclusão e humanização às pessoas com necessidades especiais.

IV – DA ESTRUTURA TÉCNICA DOS SERVIÇOS

Os serviços são pautados em três alicerces:

- Atendimento Ambulatorial Especializado; SEDAÇÃO
- Procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos (tabela de serviços anexa);
- Atendimento pós procedimentos.

V – DO ATENDIMENTO AMBULATORIAL/SEDAÇÃO

O serviço envolve a estrutura de atendimento contemplando:

- Serviço de recepção ambulatorial (recursos humanos e área física);
- Serviço de consultório odontológico (estrutura física) ;
- Profissional odontologista capacitado com certificado de assistência em sedação;
- Consulta odontológica de orientação pré procedimentos.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINDAMONHANGABA

Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

VI – PROCEDIMENTO AMBULATORIAL E CIRÚRGICO

Os procedimentos ambulatoriais contemplam:

- Consultório odontológico equipado com instrumentais e equipamento de sedação;
- Profissional odontologista com certificado de assistência em sedação;
- Materiais e insumos para o tratamento ambulatorial (curativos, limpeza, obturações, canais, todos os materiais necessários para realizar os procedimentos na tabela anexada);
- Consulta odontológicas de orientação pré procedimentos;

Os procedimentos cirúrgicos contemplam:

- Exames pré operatório conforme pedido profissional;
 - ✓ Exame de rx de tórax;
 - ✓ Exame de análise clínica (hemograma, coagulograma, glicose, urina, creatinina, sódio, potássio, entre outros);
 - ✓ Exame de tomografia computadorizada;
 - ✓ Exame de ECG – Eletrocardiograma;
 - ✓ Consulta clínica em cardiologia (avaliação de risco cirúrgico).
- Internação hospitalar por AIH (acomodação de enfermaria – Clínica Cirúrgica);
- Avaliação pré anestésica (consulta anestesiolologista);
- Profissionais odontologistas e anestesiolologistas para realização dos procedimentos;
- Acomodação de sala cirúrgica (uso de sala do centro cirúrgico);
- Materiais clínico e cirúrgico, incluindo equipamentos odontológicos;
- Materiais e insumos para o tratamento cirúrgico (todos os materiais necessários de acordo com a tabela de procedimentos);
- Medicamentos que envolvam os procedimentos, incluindo bloqueadores anestésicos;
- Retaguarda médica hospitalar para atendimentos de intercorrências.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINDAMONHANGABA

Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

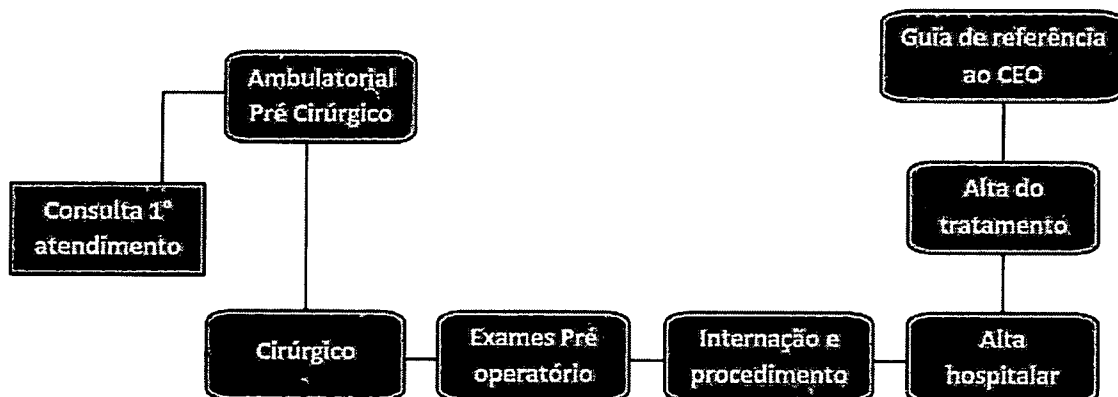
VII – ATENDIMENTO PÓS PROCEDIMENTOS

Os procedimentos ambulatoriais contemplam:

- Consultório odontológico equipado com instrumentais;
- Profissional odontologista;
- Materiais e insumos para o acompanhamento pós procedimento (curativos, limpeza, substituição de tamponamentos, entre outros);
- Consulta odontológicas de orientação pós procedimentos;
- Consulta de retorno agendada anualmente pós procedimentos.

VIII – FLUXO DE ATENDIMENTO

Os pacientes que necessitarem de atendimento deverão ser encaminhados da rede pública de saúde, conforme fluxo em anexo (unidade de atenção básica em saúde; unidade especializada CEO) pela central de regulação da Secretaria de Saúde (CROSS) à Santa Casa. A Santa Casa deverá disponibilizar a agenda de consultas ambulatoriais programadas à Secretaria de Saúde com antecedência de 15 dias úteis. Posteriormente ao primeiro atendimento as novas consultas e acompanhamento serão de responsabilidade da Santa Casa, conduzindo o atendimento até o final do tratamento, assim como, os retornos anuais agendados pelo dentista especializado da Santa Casa.





**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PINDAMONHANGABA**

Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

IX – DOS HORÁRIOS E DIAS DE ATENDIMENTOS

O serviço manterá a seguinte capacidade técnica de atendimento mensal:

Atendimento	Descrição	
Consultas Ambulatoriais	Consultas de 1º atendimentos, retorno pré e pós procedimentos,	Atendimento 2 a 3 vezes na semana, 08:00 horas por dia, contemplando de 4 a 10 pacientes
Procedimento Cirúrgico	Internação Hospitalar para realização de procedimentos sobre ato anestésico	01 dia da semana, contemplando de 04 a 12 pacientes
Avaliação Cardiológica	Avaliação com cardiologista de risco cirúrgico pré procedimento cirúrgico, com exames complementares	01 dia por semana com agenda pré definida
Avaliação Anestésica	Avaliação com anesthesiologista para liberação de procedimento sobre ato anestésico	Realizado na internação, antecedendo o ato cirúrgico.

*A capacidade estará sujeita a demanda conforme disponibilidade de sala e equipamentos cirúrgicos. Os números de atendimentos poderão sofrer alterações, conforme demanda e disponibilidade.

X – METAS:

Metas Quantitativas

Metas	Descrição	Indicador de Alcance da Meta
Manter em 100% a disponibilidade de materiais, insumos e equipamentos que envolvem a assistência ao usuário SUS em função desse instrumento	Realizar a aquisição e manter em 100% o estoque de materiais, insumos e equipamentos que envolvem a assistência ao usuário SUS em função desse instrumento pelo período do Plano de Trabalho	Relatório do Estoque atual / Relatório do Estoque anterior X 100.

Metas Qualitativas

Metas	Descrição	Indicador de Alcance da Meta
Pesquisa de Satisfação do Usuário SUS	Manter acima de 85% o indicador "ótimo/bom" nas pesquisas de satisfação do usuário SUS frente ao serviço prestado nesse instrumento	Relatório de pesquisa de satisfação do usuário SUS



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PINDAMONHANGABA**

Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

XI – DOS SERVIÇOS E VALORES

Os serviços serão contemplados por valores fixos e variáveis (procedimentos), conforme tabela abaixo:

Financiamento	Descrição	Quantidade	Valor Unitário
Fixo	Serviços odontológicos permanentes (estrutura, equipamentos, instrumentais, manutenções, materiais e insumos, medicamentos)	-	R\$ 13.085,00
Fixo	Serviços Ambulatorial e Hospitalar (estrutura física, serviços de internação, equipe médica de anestesiologia, equipe de apoio, equipe administrativa, uso de sala cirúrgica, exames pré operatório, consultas cardiológicas, materiais e insumos, medicamentos, retaguarda médica hospitalar)	-	R\$ 12.561,60
Variável	Conforme tabela do anexo 1 Atendimentos e Procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos.	-	Até o limite de R\$ 34.372,00

Os valores variáveis serão deduzidos conforme execuções de procedimentos realizados na tabela do Anexo 1 e respeitar o limite máximo estabelecido neste plano, até R\$ 34.372,00.

XII – PREVISÃO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA E ATIVIDADES

Ordem	Natureza	Tipo da Despesa	Aplicação	Mês/Ano	Valor	%
01	Custeio	Fixo	Serviços odontológicos, ambulatorial e hospitalar	Até fevereiro de 2026	R\$ 307.759,20	60%
02	Custeio	Variável	Execução dos atendimentos e procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos (anexo1)	Até fevereiro de 2026	R\$ 412.464,00	40%
TOTAL DO REPASSE					R\$ 720.223,20	100%

XIII – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

Ordem	Mês	Ano	Valor Mensal
01	Março	2025	R\$ 60.018,60
02	Abril	2025	R\$ 60.018,60
03	Mai	2025	R\$ 60.018,60
04	Junho	2025	R\$ 60.018,60



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PINDAMONHANGABA**

Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

05	Julho	2025	R\$ 60.018,60
06	Agosto	2025	R\$ 60.018,60
07	Setembro	2025	R\$ 60.018,60
08	Outubro	2025	R\$ 60.018,60
09	Novembro	2025	R\$ 60.018,60
10	Dezembro	2025	R\$ 60.018,60
11	Janeiro	2026	R\$ 60.018,60
12	Fevereiro	2026	R\$ 60.018,60
Valor Total dos Repasses			R\$ 720.223,20

*Valor total condicionado as produções variáveis conforme anexo 1

XIV – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

Ordem	Data de pagamento	Previsão das atividades	Valor Mensal Fixo	Valor Mensal Variável (limite)
01	Até 15º dia do mês subsequente	12 meses	R\$ 25.646,60	R\$ 34.372,00
Valor Total dos Repasses Mensal			R\$ 60.018,60	
Valor Total para 12 meses			R\$ 720.223,20	

XV - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA:

- Início: A partir de 01/03/2025.
- Duração: Previsto até 28/02/2026.

Pindamonhangaba, 19 de fevereiro de 2025.

Responsáveis pela Elaboração

Luciano Rodrigues Nascimento
Diretor Administrativo

Fábio Lemes
Administrador Hospitalar

Responsável pela Entidade

Decio Prates da Fonseca
Provedor


Prefeitura Municipal de Pindamonhangaba
Secretaria Municipal de Saúde
Secretária de Saúde
Silvia Mendes



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PINDAMONHANGABA**

Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

ANEXO 1

As tabelas serão dívidas por procedimentos considerando os locais de atendimentos, sendo ambulatorial (consultório/sedação) e internado (Centro Cirúrgico/anestesia geral). Os procedimentos realizados serão computados em ficha única dos pacientes e deverá ser assinada pelo mesmo ou seu responsável. O faturamento do valor variável deverá ser apresentado até o 5º dia útil do mês subsequente a execução dos serviços, e deverão conter todas as informações necessárias para a devida conferência.

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS/SEDAÇÃO

Grupo: Periodontia

Descrição dos procedimentos	Valor
Raspagem supragengival por 1/3 de arco limitado a 3 terços por arcada sendo duas arcadas na boca, arcada superior e arcada inferior totalizando 6 terços de arcos	R\$ 180,00
Raspagem subgengival por 1/3 de arco limitado a 3 terços por arcada sendo duas arcadas na boca arcada superior e arcada inferior totalizando 6 terços de arcos	R\$ 180,00
Aumento de coroa clínica (por dente)	R\$ 250,00
Enxerto de conjuntivo (por dente)	R\$ 600,00
Enxerto de gengival livre por 1/3 de arco	R\$ 600,00
Gengivectomia (por dente)	R\$ 180,00
Frenectomia (por freio)	R\$ 690,00
Gengivoplastia (por dente)	R\$ 180,00
Retalho para curetagem de bolsa (por dente)	R\$ 180,00
Ressecção radicular	R\$ 300,00
Tratamento de processos agudos como remoção de cistos radiculares (por raiz)	R\$ 180,00
Consulta para avaliação, condicionamento e orientação do paciente e familiar	R\$ 250,00

Grupo: Dentistas

Descrição dos procedimentos	Valor
Restauração estética (ÂNGULO)	R\$ 250,00
Restauração em Resina anterior	R\$ 160,00
Restauração em resina posterior	R\$ 160,00
Faceta em resina estética	R\$ 490,00

Rua Major José dos Santos Moreira, 466 - PINDAMONHANGABA - SP - CEP 12410-050
TEL: (0xx) 12-3643-2644 - FAX: (0xx) 12-3643-1230 - E-Mail: santacasapinda@santacasapinda.com
CNPJ 54.122.213/0001-15



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PINDAMONHANGABA**

Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

Restauração em resina cervical (colo)	R\$ 160,00
Consulta para avaliação, condicionamento e orientação do paciente e familiar	R\$ 250,00

Grupo: Endodontia

Descrição dos procedimentos	Valor
Consulta para avaliação, condicionamento e orientação do paciente e familiar	R\$ 250,00
Endodontia de Anteriores	R\$ 790,00
Endodontia de Pré-molares	R\$ 890,00
Endodontia de Molares	R\$ 990,00

Grupo: Cirúrgico ambulatorial

Descrição dos procedimentos	Valor
Exodontia simples	R\$ 180,00
Exodontia raiz residual	R\$ 180,00
Exodontia siso normal	R\$ 550,00
Exodontia siso semi-incluso	R\$ 750,00
Exodontia siso incluso	R\$ 850,00
Exodontia siso incluso e impactado	R\$ 850,00
Biopsia (sem o laboratório)	R\$ 490,00
Frenectomia	R\$ 690,00
remoção de ranúla e mucocele	R\$ 690,00
Consulta para avaliação, condicionamento e orientação do paciente e familiar	R\$ 250,00

PROCEDIMENTOS INTERNADOS (CENTRO CIRÚRGICO)

Grupo: Periodontia

Descrição dos procedimentos	Valor
Raspagem supragengival por 1/3 de arco limitado a 3 terços por arcada sendo duas arcadas na boca, arcada superior e arcada inferior totalizando 6 terços de arcos	R\$ 240,00
Raspagem subgengival por 1/3 de arco limitado a 3 terços por arcada sendo duas arcadas na boca arcada superior e arcada inferior totalizando 6 terços de arcos	R\$ 240,00
Aumento de coroa clínica (por dente)	R\$ 290,00



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PINDAMONHANGABA**

Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

Enxerto de conjuntivo (por dente)	R\$ 780,00
Enxerto de gengival livre por 1/3 de arco	R\$ 780,00
Gengivectomia (por dente)	R\$ 240,00
Frenectomia (por freio)	R\$ 790,00
Gengivoplastia (por dente)	R\$ 240,00
Retalho para curetagem de bolsa (por dente)	R\$ 240,00
Ressecção radicular	R\$ 390,00
Tratamento de processos agudos como remoção de cistos radiculares (por raiz)	R\$ 240,00

Grupo: Dentistas

Descrição dos procedimentos	Valor
Restauração estética (ÂNGULO)	R\$ 290,00
Restauração em Resina anterior	R\$ 190,00
Restauração em resina posterior	R\$ 190,00
Faceta em resina estética	R\$ 590,00
Restauração em resina cervical (colo)	R\$ 190,00

Grupo: Endodontia

Descrição dos procedimentos	Valor
Endodontia de Anteriores	R\$ 790,00
Endodontia de Pré-molares	R\$ 890,00
Endodontia de Molares	R\$ 990,00

Grupo: Cirúrgico internado

Descrição dos procedimentos	Valor
Exodontia simples	R\$ 190,00
Exodontia raiz residual	R\$ 190,00
Exodontia siso normal	R\$ 650,00
Exodontia siso semi-incluso	R\$ 850,00
Exodontia siso incluso	R\$ 950,00
Exodontia siso incluso e impactado	R\$ 950,00
Biopsia (sem o laboratório)	R\$ 590,00
Frenectomia	R\$ 790,00
remoção de ranúla e mucocele	R\$ 790,00



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PINDAMONHANGABA**

Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

Nomenclaturas de referência

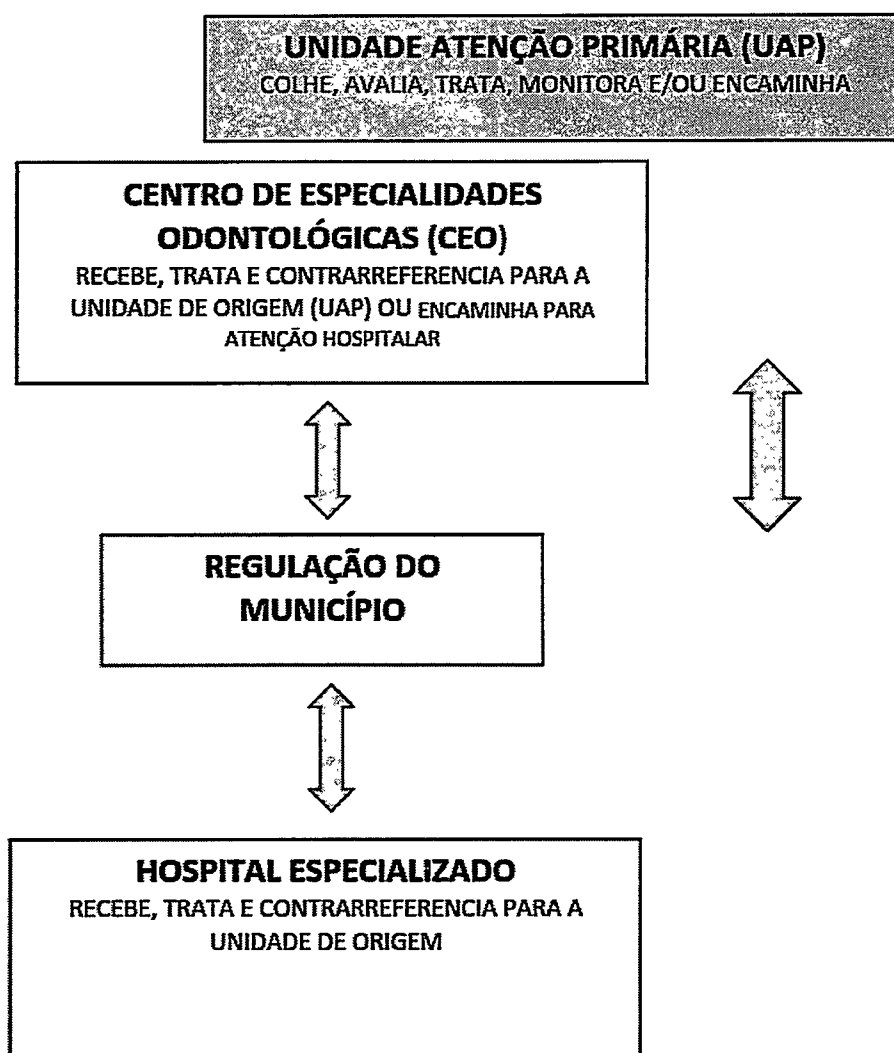
Descrição	Siglas
ARCADA SUPERIOR	AS
ARCADA INFERIOR	AI
ARCADA SUPERIOR E INFERIOR	ASAI
TERÇO SUPERIOR DIREITO	TSD
TERÇO SUPERIOR ESQUERDO	TSE
TERÇO SUPERIOR ANTERIOR	TSA
TERÇO INFERIOR DIREITO	TID
TERÇO INFERIOR ESQUERDO	TIE
TERÇO INFERIOR ANTERIOR	TIA
MESIAL	M
DISTAL	D
CERVICAL	C
OCLUSAL	O
INCISAL	I
VESTIBULAR	V
LINGUAL	L
PALATINA	P



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PINDAMONHANGABA**

Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III- Ambulatório de Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

**FLUXOGRAMA DA REDE DE ATENÇÃO EM SAÚDE BUCAL AO
PACIENTE COM NECESSIDADES ESPECIAIS**



OBS: CEO - CONTROLE ANUAL - CONTRA REFERENCIA PARA LISTA DE ATENDIMENTO APÓS CIRURGIA.