



## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINDAMONHANGABA

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

Pindamonhangaba, 28 de dezembro de 2023.

Ofício nº P/154/2023

Prezada Senhora:

Junto ao presente encaminhamos a V.Sa. o Plano de Trabalho para Atendimento Odontológico Especializado para Pessoas com Necessidades Especiais Ambulatorial e Hospitalar.

Colocando-nos à disposição de V.Sa. renovamos, na oportunidade, nossos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Decio Prates da Fonseca  
Provedor

Ilma. Sra.  
Sílvia Mendes de Almeida  
Secretária de Saúde do Município  
Pindamonhangaba - SP

**SANTA CASA DE PINDAMONHANGABA – 160 ANOS DE FUNDAÇÃO**

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

recebi  
28/12/2023  
maria  
14:59h



**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**



## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINDAMONHANGABA

Unidade I – Hospital

Unidade II – Pronto Atendimento

Unidade III- Ambulatório de Especialidades

Unidade IV – Centro de Imagens

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



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE PINDAMONHANGABA**

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

- Consulta odontológica de orientação pré procedimentos.

## **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 anesthesiologista);
- Profissionais odontologistas e anesthesiologistas 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

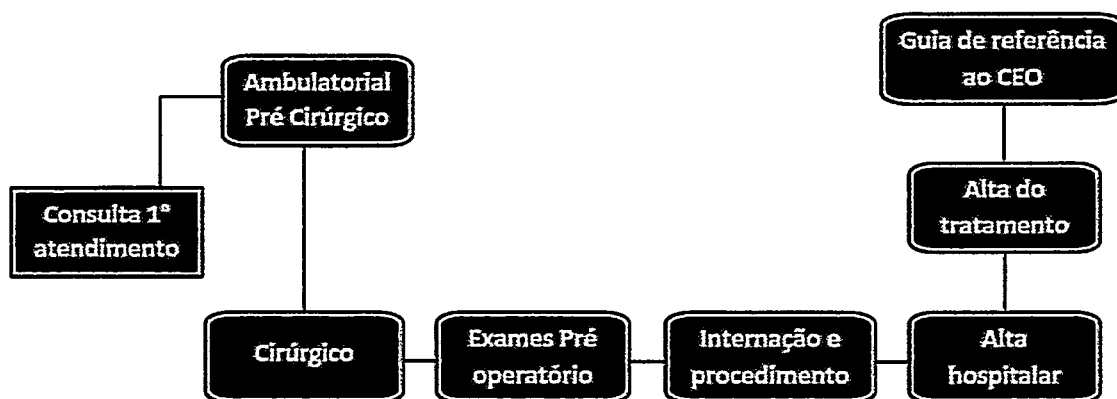
### VII – ATENDIMENTO PÓS PROCEDIMENTOS

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 01 a 08 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 – 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\$ 12.500,00
Fixo	Serviços Ambulatorial e Hospitalar (estrutura física, serviços de internação, equipe médica de anesthesiologia, equipe de apoio, equipe administrativa, uso de sala cirúrgica, exames pré operatório, consultas cardiológicas, materiais e insumos, medicamentos, retaguarda médica hospitalar)	-	R\$ 12.000,00
Variável	Conforme tabela do anexo 1 Atendimentos e Procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos.	-	Até o limite de R\$ 26.440,00



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE PINDAMONHANGABA**

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

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\$ 26.440,00.

**XI – 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\$ 24.500,00	R\$ 26.440,00
<b>Valor Total dos Repasses Mensal</b>			<b>R\$ 50.940,00</b>	
<b>Valor Total para 12 meses</b>			<b>R\$ 611.280,00</b>	

**XVI - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA:**

- Início: A partir de 01/01/2024.
- Duração: Previsto até 31/12/2024.

Pindamonhangaba, 01 de dezembro de 2023.

**Responsáveis pela Elaboração**

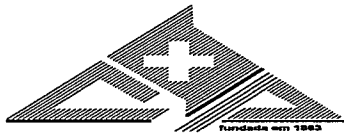
Luciano Rodrigues Nascimento  
Diretor Administrativo

Fábio Lemes  
Administrador Hospitalar

**Responsável pela Entidade**

Deçio 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

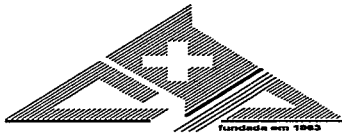
Descrição dos procedimentos	Valor
Raspagem supragengival por 1/3 de arco limitado a 3 terços por arcada sendo duas arcadas na boca, arcada superior e arcada inferior totalizando 6 terços de arcos	R\$ 180,00
Raspagem subgengival por 1/3 de arco limitado a 3 terços por arcada sendo duas arcadas na boca 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

Rua Major José dos Santos Moreira, 466 - PINDAMONHANGABA - SP - CEP 12440-050  
TEL: (0xx) 12-3643-2644 - FAX: (0xx) 12-3643-1230 – E-Mail: santacasapinda@santacasapinda.com  
CNPJ 54.122.213/0001-15

Handwritten initials and a circled number '7'.



**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 anterior	R\$ 160,00
Restauração em resina posterior	R\$ 160,00
Faceta em resina estética	R\$ 490,00
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**

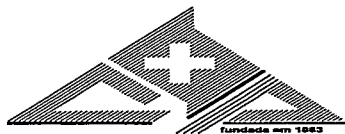
Descrição dos procedimentos	Valor
Exodontia simples	R\$ 180,00
Exodontia raiz residual	R\$ 180,00
Exodontia siso normal	R\$ 550,00
Exodontia siso semi-incluso	R\$ 750,00
Exodontia siso incluso	R\$ 850,00
Exodontia siso incluso e impactado	R\$ 850,00
Biopsia (sem o laboratório)	R\$ 490,00
Frenectomia	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 arca-	R\$ 240,00

8  
P



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE PINDAMONHANGABA**

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

da superior e arcada inferior totalizando 6 terços de arcos	
Aumento de coroa clínica (por dente)	R\$ 290,00
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

9



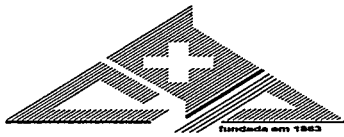
**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE PINDAMONHANGABA**

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

remoção de ranúla e mucocele	R\$ 790,00
------------------------------	------------

**Nomenclaturas de referência**

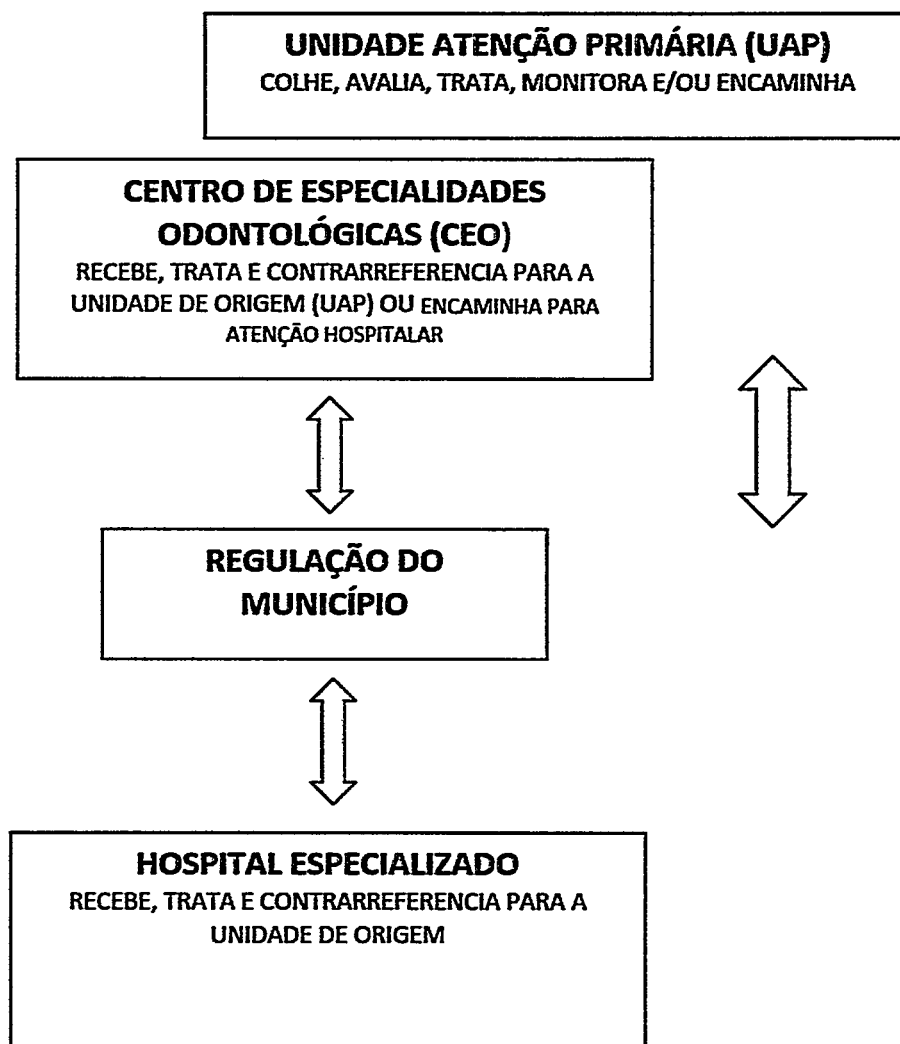
Descrição	Siglas
ARCADA SUPERIOR	AS
ARCADA INFERIOR	AI
ARCADA SUPERIOR E INFERIOR	ASAI
TERÇO SUPERIOR DIREITO	TSD
TERÇO SUPERIOR ESQUERDO	TSE
TERÇO SUPERIOR ANTERIOR	TSA
TERÇO INFERIOR DIREITO	TID
TERÇO INFERIOR ESQUERDO	TIE
TERÇO INFERIOR ANTERIOR	TIA
MESIAL	M
DISTAL	D
CERVICAL	C
OCLUSAL	O
INCISAL	I
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.**