



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS



SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAÚDE  
MOZARLÂNDIA - GO

ESTRATIFICAÇÃO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

MOZARLÂNDIA-GO

**Dr. Milton Ribeiro Machado**

**Cirurgião-Dentista da Unidade Básica de Saúde II Antônio Ferreira**

**Secretária de Saúde: Clézia Silva Menezes**

**Coordenadora de Saúde Bucal: Dra. Reneudes Soares**

# A Estratificação de Risco como proposta de organização da demanda espontânea em nossa Unidade Básica de Saúde.

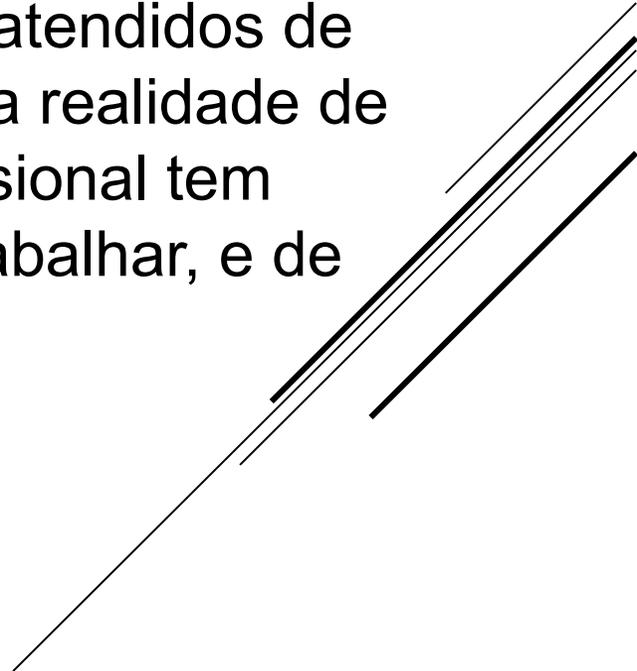
鋪O acesso dos usuários ao serviço de saúde é uma das principais ocupações do sistema único de saúde ( SUS), dos usuários e dos profissionais responsáveis pelo atendimento.

鋪Os usuários querem por que querem o atendimento a qualquer custo. Alguns entendem, e compreendem as dificuldades que os profissionais enfrentam, outros nem tanto.

鋪Existem profissionais e profissionais, alguns fazem de tudo, dedicam-se ao seu trabalho com devoção, dando as vezes mais que o seu máximo, outros nem tanto.

鋪 A estratificação de risco, baseada na classificação de risco, tem o objetivo de propor uma forma de ORGANIZAR o acesso ao serviço de odontologia na UBS; tentando OTIMIZAR o fluxo exercendo o princípio da equidade, ofertando de acordo com a necessidade.

鋪 É preciso ressaltar que devemos ter o equilíbrio para aplicar esse princípio, pois todos que procuram a UBS, devem ser atendidos de uma forma geral (ACESSIBILIDADE), de acordo com a realidade de cada município, e lembrando sempre que, cada profissional tem suas condutas individuais e o seu modo pessoal de trabalhar, e de ser.

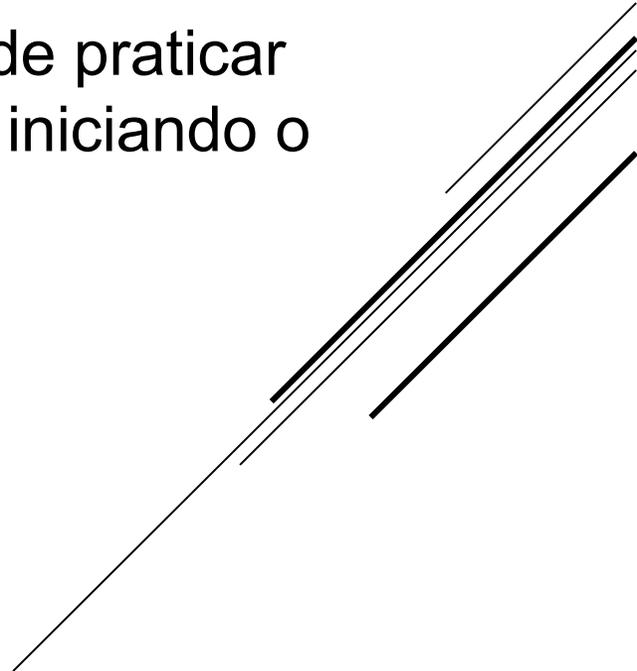


鏞 O agendamento de pacientes para tratamento odontológico nos serviços públicos tem sido problemático, porque de um modo geral, faltam critérios técnicos que orienta tal serviço. Tradicionalmente, o acesso aos serviços de saúde bucal se dá através de atendimentos de emergências ou por meio de fila de espera enorme, que se formam até por pessoas que nem comparecem a UBS.

鏞 Sendo assim, torna-se importante definir prioridades para tratamento, buscando promover a equidade gradualmente, tendo o cuidado de ter o equilíbrio necessário de não deixar os usuários que não tem tanta necessidade de tratamento se tornarem um usuário com muita necessidade futuramente.

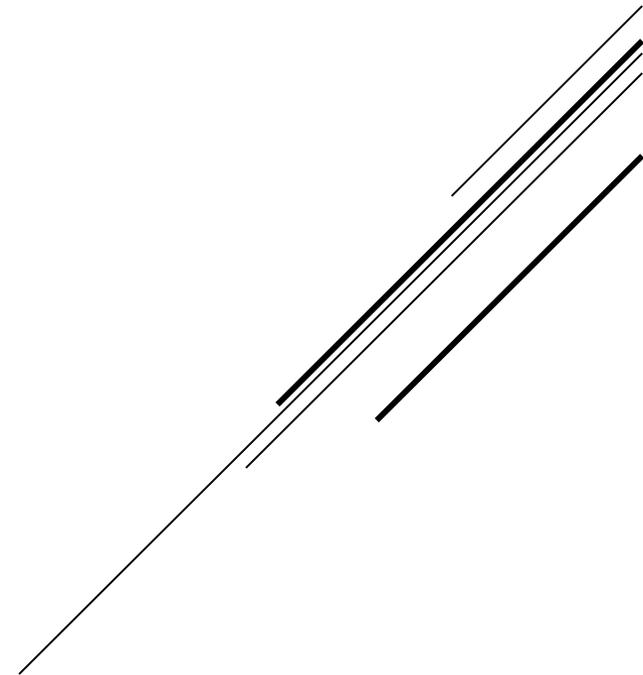
鏞 Estaremos tendo assim um conhecimento melhor da saúde bucal da população da nossa área adstrita, e também garantindo melhor acesso e melhor resolutividade do paciente que procura a UBS;

鏞 Com a estratificação de risco temos a oportunidade de praticar melhor outro princípio do SUS que é a integralidade, iniciando o tratamento do paciente e procurando concluir, ou encaminhando a outro serviço especializado para aproximarmos da UNIVERSALIDADE;



鋪 Seguindo esses princípios equidade, integralidade e universalidade, estaremos no caminho para ter maior resolutividade, procurando priorizar as maiores necessidades com o cuidado de não esquecermos um ponto de equilíbrio no nosso atendimento diário.

鋪 O objetivo de tudo é tentar cumprir na prática a Planificação do SUS para minimizar os problemas e dificuldades de nossa população.



# ESTRATIFICAÇÃO SEGUNDO A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

## **RISCO 1**

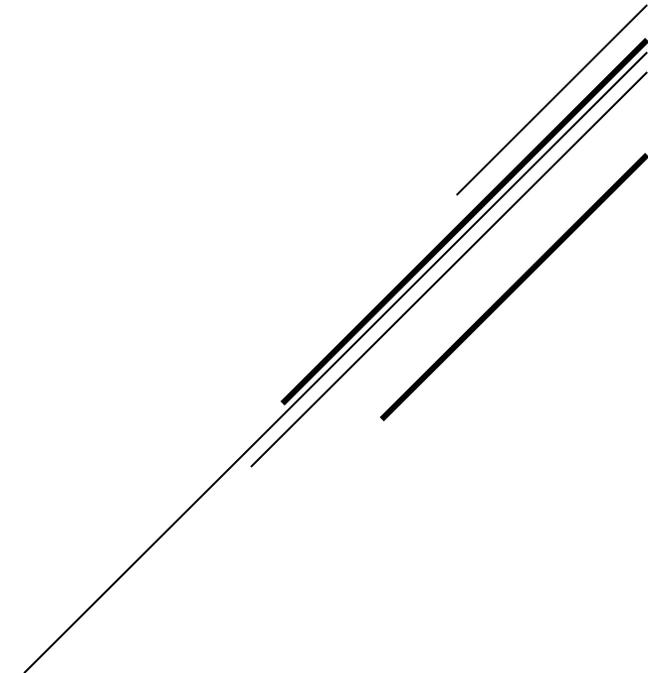
Paciente com gengiva saudável com 3 ou menos cáries, geralmente incipiente ou iniciais geralmente bochechas, língua e palato sadios sem exodontia indicada.

## **RISCO 2**

Paciente com gengivite inicial com 3 a 6 cáries, tecidos moles sadios com 1 exodontia indicado.

## **RISCO 3**

Paciente com gengivite, mais de 6 cáries, pulpite, tecidos moles sadios ou não e 2 ou mais exodontia indicadas.



## 鏞 LEGENDA DE ENCAMINHAMENTO

鏞 **EE** – Encaminhado para Espera

鏞 **EA** – Encaminhado para Agendamento

鏞 **AI** – Atendimento Imediato

鏞 **AIC** – Atendimento Imediato e Concluído

鏞 **EC** – Encaminhamento para CEO

NOME DO PACIENTE	R I S C O	C N S	I D A D E	ACS	F A M Í L I A	ENC.
------------------	-----------------------	-------	-----------------------	-----	---------------------------------	------

# ESTRATIFICAÇÃO DE PACIENTES NO MÊS DE MAIO

鋪 Classificação de 29 pacientes.

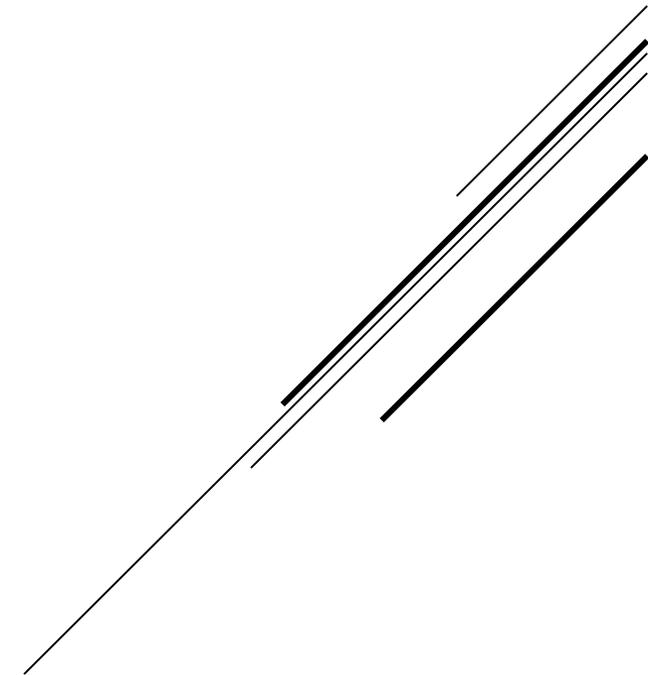
鋪 R1: 16

鋪 R2: 7

鋪 R3: 6

鋪 Total=29

鋪 16 tiveram os tratamentos concluídos.



# ESTRATIFICAÇÃO DA LISTA DE ESPERA

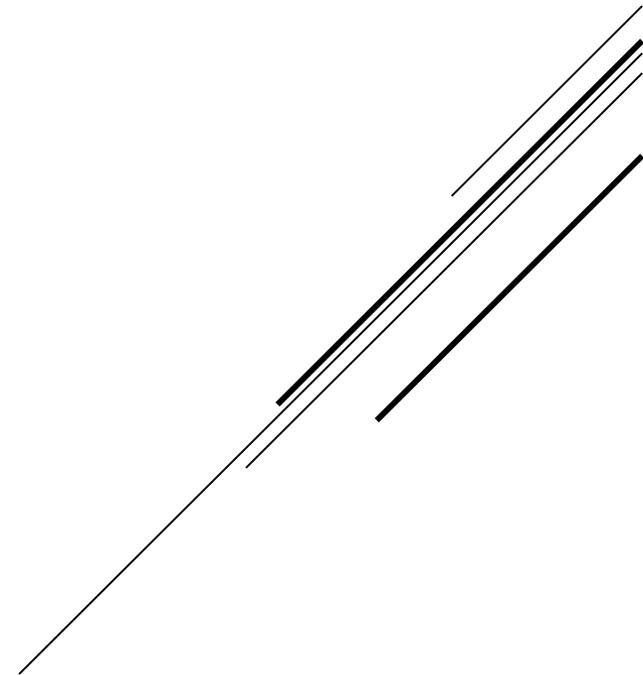
鋪 A estratificação da lista de espera foi feita no sábado no período da manhã e da tarde.

鋪 Classificação de 18 pacientes:

鋪 R1: 8

鋪 R2: 5

鋪 R3: 5



# O QUE PUDE CONSTATAR COM ESSA EXPERIÊNCIA DE CLASSIFICAÇÃO E ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO?

Antes da estratificação de risco haviam 200 pacientes na fila de espera depois da estratificação permaneceram somente 50 pacientes na fila de espera e mais 32 pacientes que já passaram pela estratificação sendo ao todo 82 na fila de espera.

Dos 32 pacientes estratificados são: 7 pacientes R1; 12 pacientes R2; 13 pacientes R3.

Os pacientes classificados como R1, foram agendados e ou tratados com eficácia porque tiveram poucos procedimentos a serem realizados.

Tratamento concluído em R1 o numero de 33 pacientes

Tratamento concluído em R2 20 pacientes

Tratamento concluído em R3 11 pacientes

Com o passar do tempo ocorrerá uma diminuição notória na fila de espera para atendimento odontológico.

A equipe de saúde bucal juntamente com a recepcionista da unidade de fica com a agenda online fazem o agendamento dos pacientes melhorando o acesso, todos que procuram atendimento são examinados pelo dentista da unidade, sendo assim todos tem um atendimento humanizado.