



Secretaria Municipal da Saúde

Orientações para Atendimentos
Odontológicos
– Saúde Bucal

SP 17/03/2025

Coordenação de Atenção Básica
Assessoria Técnica de Saúde Bucal

ORIENTAÇÕES PARA ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

ORIENTAÇÕES GERAIS

Os atendimentos odontológicos devem ser realizados em sua integralidade, respeitadas as normas de biossegurança.

Ações Coletivas:

As Atividades Coletivas em saúde bucal devem contemplar grupos de orientações educativas, triagens e ações do PSE.

1. EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL-EPI PARA A EQUIPE DE SAÚDE BUCAL (ESB)

1.1 As equipes de Saúde Bucal devem utilizar os EPI, seguindo a sequência de Paramentação : Higienização das mãos, avental Impermeável 50g/m², máscara N95 ou similar, gorro, óculos de proteção com fechamento lateral, protetor facial (Face Shield), higienização das mãos e calçamento das luvas. Para o paciente: ao sentar na cadeira odontológica ofertar óculos de proteção com fechamento lateral, oferecer guardanapo e prendedor de guardanapo com o guardanapo.

1.2 Desparamentação da equipe seguindo a sequência:
Luvas, avental, higienização das mãos, protetor facial (Face Shield) e óculos, gorro, higienização das mãos, máscara e higienização das mãos.

Descarte do EPI:

1.3 Os EPI utilizados: gorro, avental de procedimento descartável impermeável gramatura 50g/m² e luvas, deverão ser descartados como resíduo infectante, após cada atendimento.

Os óculos de proteção e protetor facial deverão ser limpos (água e sabão) e submetidos à desinfecção (ex. hipoclorito de sódio a 1%) conforme recomendação do fabricante e depois guardados para nova utilização.

O tempo de uso da máscara N95 ou equivalente deverá seguir recomendação do fabricante, desde que as máscaras **não** estejam sujas, molhadas ou não integras, podendo ser reutilizada pelo mesmo profissional, acondicionada em local limpo e seco para nova utilização. Seu descarte também deverá ser em saco branco - "lixo infectante". Caso ocorra atendimento em caráter de urgência à paciente sintomático com síndrome gripal ou respiratório, com geração de aerossóis, a máscara N95 ou similar deverá ser descartada ao término do atendimento em lixo infectante.

Obs. O ASB ou TSB ao realizar a desinfecção do ambiente e equipamentos odontológicos deverá usar luvas grossas de borracha (não usar a cirúrgicas ou de procedimentos).

1.4 Fluxo de paramentação e desparamentação no expurgo:

As atividades de recebimento, limpeza, lavagem e separação de materiais são consideradas “sujas” e, portanto, devem ser realizadas em ambiente(s) próprio(s) e exclusivo(s) e com paramentação adequada, mediante a colocação dos seguintes EPI: avental plástico / impermeável, máscara, gorro, calçados fechados, óculos e luvas grossas de borracha (não cirúrgicas).

Os ASB/TSB devem se desparamentar completamente ao deixarem o consultório odontológico e se dirigirem ao expurgo. O EPI a ser utilizado neste trajeto é um avental de procedimento limpo (gramatura 30G).

2. BIOSSEGURANÇA DO AMBIENTE

Deixar sobre a bancada somente o que for absolutamente necessário para o atendimento de acordo com o planejamento clínico previsto, guardando todo o restante em armários fechados ou gavetas, isso inclui a caixa de luvas. Utilizar barreiras mecânicas nos equipamentos (filmes de PVC ou sacos plásticos): botões manuais de acionamento; alças de refletores; encostos de cabeça; braços da cadeira odontológica; encosto do mocho; canetas de alta rotação; corpo da seringa tríplice; pontas de unidade de sucção. Esterilizar a caneta de alta rotação e ou contra ângulo após cada atendimento.

Nos consultórios com janelas voltadas para o meio externo, as mesmas deverão estar sempre abertas.

A desinfecção das superfícies deve ser realizada após a sua limpeza. Sabe-se que os vírus são inativados pelo álcool a 70% e pelo cloro. Caso o profissional use composto quaternário de amônio e biguanida ou glucoprotamina, pode proceder diretamente à limpeza e desinfecção simultâneas com esses produtos, em vista de suas características surfactantes (surfa safe). No caso do uso do Álcool 70% ou Hipoclorito de sódio (1%) preconiza-se a limpeza das superfícies com detergente neutro, seguida da desinfecção.

Na presença de sujidade nos telefones, limpar com pano úmido em água limpa, sabão/detergente, secar e friccionar com álcool a 70% .

Deve-se envolver o teclado dos computadores com filme de PVC e higienizar o mouse, CPU e monitor com pano umedecido em álcool 70%.

Para os equipos odontológicos, bancadas e prateleiras deve-se utilizar Hipoclorito de Sódio a 1% (exceto nas partes metálicas); quaternário de amônio e biguanida; ou álcool 70%.

A limpeza das cuspeiras e das mangueiras do sistema de sucção deve ser realizada ao término de cada atendimento, com desinfetante a base de cloro na concentração de 2500mg de cloro por Litro de água (hipoclorito de sódio a 2,5%). É importante ter cuidado adicional com os sistemas de sucção e cuspeiras que podem apresentar refluxo.

Esterilizar em autoclave todos os instrumentais considerados críticos, inclusive canetas de alta e baixa rotação.

A limpeza e desinfecção deverá ser realizada após o término da consulta. A limpeza terminal deverá ser realizada ao final do dia, após o encerramento das atividades odontológicas.

3. ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

- Sempre que possível e necessário utilizar sucção/aspiração de alta potência para reduzir quantidade de saliva na cavidade bucal e estímulo à tosse, diminuindo a dispersão de gotículas e aerossóis;
- O trabalho a quatro mãos deve ser estimulado.

4. INFRAESTRUTURA DO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO

A ambiência do consultório odontológico deverá ter ventilação natural ou instalação de Filtro Hepa, distância entre braços de cadeira de 1,80m à 2 m e divisórias do chão ao teto.

5. ATENDIMENTO NA APS

Os atendimentos eletivos devem ser realizados visando maior resolutividade e otimização do cuidado, com maior quantidade possível de procedimentos, trabalhando por hemiarcada, colaborando para a racionalização do uso do EPI e diminuição do número de idas do usuário à unidade de saúde, corroborando para a alta do paciente em menor número de consultas.

Os profissionais da Atenção Básica deverão destinar 20% de sua carga horária para o atendimento em Prótese Dentária.

O número de pacientes segundo a composição da eSB e carga-horária do CD encontra-se no quadro abaixo, que orienta uma sugestão de organização da agenda.

ESB 40H MODALIDADE II (1 CD + 1 ASB+ 1 TSB)		NÚMERO DE HORAS SEMANAIS	POTENCIAL MENSAL DE OFERTA DA ATIVIDADE	
ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	CONSULTAS PROGRAMÁTICAS PARA TRATAMENTO	32 horas, sendo 24 horas para tratamento clínico e 8 horas para atendimento em Prótese Dentária	165 consultas clínicas e 55 consultas em Prótese Dentária	
	VISITA DOMICILIAR	1 hora	conforme planejamento da unidade	
	ATIVIDADE COLETIVA	GRUPOS	Os grupos deverão ser realizados pela equipe auxiliar (ASB)	
		PSE	4 horas	2 períodos/ mês
		TRIAGEM	1 hora, podendo ser realizado em um período de 4h uma vez ao mês	conforme planejamento da unidade
ATIVIDADES TÉCNICO ADMINISTRATIVAS/ PEDAGÓGICAS	REUNIÃO DE EQUIPE (semanal)/TÉCNICA/GERAL ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS/ ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO DO TRABALHO/ EDUCAÇÃO PERMANENTE/NPV	2 horas	conforme planejamento da unidade	
Número de primeiras consultas odontológicas/mês: 33 TI Número de Tratamentos Concluídos/ mês: 33 TC Número de Tratamentos Iniciados em Prótese/mês:9 TI Número de Tratamentos Concluídos de Prótese/ mês): 9TC em Prótese O tempo de consulta, limpeza e desinfecção do ambiente deve ser de 35 minutos				

ESB 40H MODALIDADE I (1 CD + 1 ASB)		NÚMERO DE HORAS SEMANAIS	POTENCIAL MENSAL DE OFERTA DA ATIVIDADE	
ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	CONSULTAS PROGRAMÁTICAS PARA TRATAMENTO	32 horas, sendo 24 horas para tratamento clínico e 8 horas para atendimento em Prótese Dentária	144 consultas clínicas e 48 consultas em Prótese Dentária	
	VISITA DOMICILIAR	1 hora	conforme planejamento da unidade	
	ATIVIDADE COLETIVA	GRUPOS	Os grupos deverão ser realizados pela equipe auxiliar (ASB)	
		PSE	4 horas	2 períodos/ mês
TRIAGEM		1 hora, podendo ser realizado em um período de 4h uma vez ao mês	conforme planejamento da unidade	
ATIVIDADES TÉCNICO ADMINISTRATIVAS/ PEDAGÓGICAS	REUNIÃO DE EQUIPE (semanal)/TÉCNICA/GERAL ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS/ ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO DO TRABALHO/ EDUCAÇÃO PERMANENTE/NPV	2 horas	conforme planejamento da unidade	
<p>Número de primeiras consultas odontológicas/mês: 29 TI Número de Tratamentos Concluídos/ mês: 29 TC Número de Tratamentos Iniciados em Prótese/mês: 8 TI Número de Tratamentos Concluídos de Prótese/ mês): 8 TC em Prótese O tempo de consulta, limpeza e desinfecção do ambiente deve ser de 40 minutos</p>				

ESB 30H MODALIDADE I (1 CD + 1 ASB)		NÚMERO DE HORAS SEMANAIS	POTENCIAL MENSAL DE OFERTA DA ATIVIDADE	
ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	CONSULTAS PROGRAMÁTICAS PARA TRATAMENTO	24 horas, sendo 18 horas para tratamento clínico e 6 horas para atendimento em Prótese Dentária	108 consultas clínicas e 36 consultas em Prótese Dentária	
	ATIVIDADE COLETIVA	GRUPOS	Os grupos deverão ser realizados pela equipe auxiliar (ASB)	
		PSE	4 horas	16 h /mês
		TRIAGEM	1 hora, podendo ser realizado em um período de 4h uma vez ao mês	conforme planejamento da unidade
ATIVIDADES TÉCNICO ADMINISTRATIVAS/ PEDAGÓGICAS	REUNIÃO TÉCNICA/GERAL ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS/ ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO DO TRABALHO/ EDUCAÇÃO PERMANENTE/ NPV/ VD	1 hora	conforme planejamento da unidade	
<p>Número de primeiras consultas odontológicas/mês: 22 TI Número de Tratamentos Concluídos/ mês: 22 TC Número de Tratamentos Iniciados em Prótese/mês:6 TI Número de Tratamentos Concluídos de Prótese/ mês): 6 TC em Prótese O tempo de consulta, limpeza e desinfecção do ambiente deve ser de 40 minutos</p>				

ESB 20H MODALIDADE I (1 CD + 1 ASB)		NÚMERO DE HORAS SEMANAIS	POTENCIAL MENSAL DE OFERTA DA ATIVIDADE	
ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	CONSULTAS PROGRAMÁTICAS PARA TRATAMENTO		14h e 30', sendo 10h e 30' para tratamento clínico e 4 horas para atendimento em Prótese Dentária	
	ATIVIDADE COLETIVA	GRUPOS	Os grupos deverão ser realizados pela equipe auxiliar (ASB)	
		PSE	4 horas	16 h /mês
		TRIAGEM	30 minutos, podendo ser realizado em um período de 2h uma vez ao mês	conforme planejamento da unidade
ATIVIDADES TÉCNICO ADMINISTRATIVAS/ PEDAGÓGICAS	REUNIÃO TÉCNICA/GERAL ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS/ ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO DO TRABALHO/ EDUCAÇÃO PERMANENTE/ NPV/ VD	1 hora	conforme planejamento da unidade	
<p>Número de primeiras consultas odontológicas/mês: 13 TI Número de Tratamentos Concluídos/ mês: 13TC Número de Tratamentos Iniciados em Prótese/mês:4 TI Número de Tratamentos Concluídos de Prótese/ mês):4 TC em Prótese O tempo de consulta, limpeza e desinfecção do ambiente deve ser de 40 minutos</p>				

CD 40H		NÚMERO DE HORAS SEMANAIS	POTENCIAL MENSAL DE OFERTA DA ATIVIDADE	
ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	CONSULTAS PROGRAMÁTICAS PARA TRATAMENTO		32 horas, sendo 24 horas para tratamento clínico e 8 horas para atendimento em Prótese Dentária	
	CONSULTA/ ATENDIMENTO DOMICILIAR		1 hora	conforme planejamento da unidade
	ATIVIDADE COLETIVA	GRUPOS	1 hora	conforme planejamento da unidade
		PSE	4 horas	2 períodos / mês
		TRIAGEM	1 hora, podendo ser realizado em um período de 4h uma vez ao mês	conforme planejamento da unidade
ATIVIDADES TÉCNICO ADMINISTRATIVAS/ PEDAGÓGICAS	ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS/ ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO DO TRABALHO/ EDUCAÇÃO PERMANENTE/NPV	1 hora	conforme planejamento da unidade	
<p>Número de primeiras consultas odontológicas/mês: 23 TI Número de Tratamentos Concluídos/ mês: 23 TC Número de Tratamentos Iniciados em Prótese/mês: 6 TI Número de Tratamentos Concluídos de Prótese/ mês): 6TC em Prótese O tempo de consulta, limpeza e desinfecção do ambiente deve ser de 50 minutos</p>				

CD 20H		NÚMERO DE HORAS SEMANAIS	POTENCIAL MENSAL DE OFERTA DA ATIVIDADE	
ATIVIDADES ASSSITENCIAIS	CONSULTAS PROGRAMÁTICAS PARA TRATAMENTO		12 horas, sendo 8 horas para tratamento clínico e 4 horas para atendimento em Prótese Dentária	
	CONSULTA/ ATENDIMENTO DOMICILIAR		38 consultas para tratamento clínico restaurador e 19 consultas em Prótese Dentária	
	ATIVIDADE COLETIVA	GRUPOS	1 hora	conforme planeamento da unidade
		PSE	4 horas	conforme planeamento da unidade
TRIAGEM		1 hora, podendo ser realizado em um período de 4h uma vez ao mês	1 período/ semana	
ATIVIDADES TÉCNICO ADMINISTRATIVAS/ PEDAGÓGICAS	ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS/ ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO DO TRABALHO/ EDUCAÇÃO PERMANENTE/NPV		1 hora	conforme planejamento da unidade
<p>Número de primeiras consultas odontológicas/mês: 8 TI</p> <p>Número de Tratamentos Concluídos/ mês: 8 TC</p> <p>Número de Tratamentos Iniciados em Prótese/mês:3 TI</p> <p>Número de Tratamentos Concluídos de Prótese/ mês): 3 TC em Prótese</p> <p>O tempo de consulta, limpeza e desinfecção do ambiente deve ser de 50 minutos</p>				

ESB UOM 12h (porequipo odontológico)		NÚMERO DE HORAS SEMANAIS	POTENCIAL MENSAL DE OFERTA DA ATIVIDADE	
ATIVIDADES ASSSITENCIAIS	CONSULTAS PROGRAMÁTICAS PARA TRATAMENTO		66 horas, sendo 56 horas para tratamento clínico e 10 horas para atendimento em Prótese Dentária	
	ATIVIDADE COLETIVA	GRUPOS / RECONHECIMENTO DO TERRITÓRIO	336 consultas clínicas e 60 consultas em Prótese Dentária	
		TRIAGEM	2 horas	conforme planejamento da uom
ATIVIDADES TÉCNICO ADMINISTRATIVAS/ PEDAGÓGICAS	REUNIÃO DE EQUIPE (semanal)/TÉCNICA/GERAL ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS/ ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO DO TRABALHO/ EDUCAÇÃO PERMANENTE/NPV		2 horas	conforme planejamento da uom
<p>Número de primeiras consultas odontológicas/mês: 56 TI (média de 28 TI para CD de 12H)</p> <p>Número de Tratamentos Concluídos/ mês: 56 TC (média de 28 TC para CD de 12H)</p> <p>Número de Tratamentos Iniciados em Prótese/mês:10 TI (média de 5 TI para CD de 12h)</p> <p>Número de Tratamentos Concluídos de Prótese/ mês): 10TC em Prótese (média de 5 TC para CD de 12h)</p> <p>O tempo de consulta, limpeza e desinfecção do ambiente deve ser de 40 minutos</p>				

ESB CnR 20H		NÚMERO DE HORAS SEMANAIS	POTENCIAL MENSAL DE OFERTA DA ATIVIDADE
ATIVIDADES ASSSITENCIAIS	CONSULTAS PROGRAMÁTICAS PARA TRATAMENTO		17horas, sendo 13 horas para tratamento clínico e 4 horas para atendimento em Prótese Dentária
	ATIVIDADE COLETIVA	GRUPOs / RECONHECIMENTO DO TERRITÓRIO	1 hora
		TRIAGEM	
ATIVIDADES TÉCNICO ADMINISTRATIVAS/ PEDAGÓGICAS	REUNIÃO DE EQUIPE (semanal)/TÉCNICA/GERAL ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS/ ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO DO TRABALHO/ EDUCAÇÃO PERMANENTE/NPV		2 horas
<p>Número de primeiras consultas odontológicas/mês: 13 TI</p> <p>Número de Tratamentos Concluídos/ mês: 13 TC</p> <p>Número de Tratamentos Iniciados em Prótese/mês: 4 TI em Prótese</p> <p>Número de Tratamentos Concluídos de Prótese/ mês): 4 TC em Prótese</p> <p>O tempo de consulta, limpeza e desinfecção do ambiente deve ser de 40 minutos</p>			

ESB CnR 30 H		NÚMERO DE HORAS SEMANAIS	POTENCIAL MENSAL DE OFERTA DA ATIVIDADE
ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	CONSULTAS PROGRAMÁTICAS PARA TRATAMENTO		27 horas, sendo 21 horas para tratamento clínico e 6 horas para atendimento em Prótese Dentária
	ATIVIDADE COLETIVA	GRUPOS / RECONHECIMENTO DO TERRITÓRIO	1 hora
		TRIAGEM	
ATIVIDADES TÉCNICO ADMINISTRATIVAS/ PEDAGÓGICAS	REUNIÃO DE EQUIPE (semanal)/TÉCNICA/GERAL ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS/ ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO DO TRABALHO/ EDUCAÇÃO PERMANENTE/NPV		2 horas
<p>Número de primeiras consultas odontológicas/mês: 21 TI</p> <p>Número de Tratamentos Concluídos/ mês: 21 TC</p> <p>Número de Tratamentos Iniciados em Prótese/mês: 6 TI em Prótese</p> <p>Número de Tratamentos Concluídos de Prótese/ mês: 6 TC em Prótese</p> <p>O tempo de consulta, limpeza e desinfecção do ambiente deve ser de 40 minutos</p>			

ESB CnR 40 H		NÚMERO DE HORAS SEMANAIS	POTENCIAL MENSAL DE OFERTA DA ATIVIDADE
ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	CONSULTAS PROGRAMÁTICAS PARA TRATAMENTO		36 horas, sendo 28 horas para tratamento clínico e 8 horas para atendimento em Prótese Dentária
	ATIVIDADE COLETIVA	GRUPOS / RECONHECIMENTO DO TERRITÓRIO	2 hora
		TRIAGEM	
ATIVIDADES TÉCNICO ADMINISTRATIVAS/ PEDAGÓGICAS	REUNIÃO DE EQUIPE (semanal)/TÉCNICA/GERAL ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS/ ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO DO TRABALHO/ EDUCAÇÃO PERMANENTE/NPV		2 horas
<p>Número de primeiras consultas odontológicas/mês: 28 TI</p> <p>Número de Tratamentos Concluídos/ mês: 28 TC</p> <p>Número de Tratamentos Iniciados em Prótese/mês: 8 TI em Prótese</p> <p>Número de Tratamentos Concluídos de Prótese/ mês: 8 TC em Prótese</p> <p>O tempo de consulta, limpeza e desinfecção do ambiente deve ser de 40 minutos</p>			

6. ATENDIMENTO CEO

Segundo o Miniistério da Saúde, as metas segundo cada tipo de CEO são as seguintes:

ESPECIALIDADE	TIPO I	TIPO II	TIPO III
Endodontia	35 procedimentos, sendo 20% obturação ou retratamento endodôntico em dente permanente com 3 ou mais raízes.	60 procedimentos, sendo 20% Obturação ou retratamento endodôntico em dente permanente com 3 ou mais raízes.	95 procedimentos, sendo 20% obturação ou retratamento endodôntico em dente permanente com 3 ou mais raízes.
Estomatologia			
Ortodontia			
Periodontia	60 procedimentos	90 procedimentos	150 procedimentos
Prótese			
Cirurgia Oral Menor	80 procedimentos	90 procedimentos	170 procedimentos
PNE	80 procedimentos, sendo 50% de procedimentos restauradores	110 procedimentos, sendo 50% de procedimentos restauradores	190 procedimentos, sendo 50% de procedimentos restauradores

A Coordenação de cada CEO deverá construir o quadro de RH levando em consideração o cumprimento das metas estabelecidas pelo MS por tipo de CEO e a demanda de cada território.

Cada profissional terá como meta o número de procedimentos apontados no quadro abaixo, porém a configuração da agenda ficará a critério da coordenação de cada CEO.

ESPECIALIDADE	NOVA PROPOSTA META/MÊS	
	CD 20h	CD 30h
COM	60 Procedimentos	90 procedimentos
PERIODONTIA	80 Procedimentos	120 procedimentos
PNE	80 Procedimentos- Sendo 50% procedimentos restauradores	120 procedimentos - Sendo 50% procedimentos restauradores
ENDODONTIA	36 procedimentos - Sendo 20% trirradicular	54 procedimentos - Sendo 20% trirradicular
ESTOMATOLOGIA	44 procedimentos	66 procedimentos
PRÓTESE	22 TI e 21 TC	33 TI e 32 TC
ORTODONTIA	10 aparelhos instalados	15 aparelhos instalados

7. PRIORIDADE AOS GRUPOS DE RISCO (gestantes, crianças, diabéticos, hipertensos e pessoas com deficiência):

7.1 PRÉ- NATAL ODONTOLÓGICO

✓ As gestantes que realizam pré-natal (PN) na Unidade deverão ser acompanhadas pelas eSB e receber tratamento odontológico. O agendamento odontológico, sempre que possível, deverá coincidir com a mesma data da consulta de PN.

✓ Recomenda-se o uso teleconsulta /teleodontologia para acompanhar e monitorar as gestantes que estão realizando o pré-natal odontológico, assim como para verificar a melhoria ou agravamento dos casos de urgência/emergência, com intervenção imediata quando necessário, caso não haja remissão do quadro.

7.2 PACIENTES DIABÉTICOS HIPERTENSOS E OUTRAS CONDIÇÕES SISTÊMICAS

Especial atenção deve ser concedida a esses grupo, pois problemas bucais podem agravar a condição sistêmica desses pacientes. A teleconsulta é uma ferramenta importante para monitoramento das questões de saúde com a finalidade de verificar a melhoria ou agravamento do quadro clínico e proceder com maior celeridade;

7.3 PESSOA COM DEFICIÊNCIA

O atendimento à pessoa com deficiência deve ser prioridade tendo em vista o comprometimento da qualidade de vida decorrido do agravamento das condições de saúde bucal. Assim, todos os pontos da rede devem estar adequados e preparados para acolhimento e prestação do cuidado a esse grupo de pessoas.

O uso da teleconsulta para esse grupo pode auxiliar no monitoramento e orientações, além de auxiliar no acesso aos serviços.

8. URGÊNCIAS

Especial atenção deve ser dada às urgências odontológicas. Como urgência pressupõe-se um estado agudo de dor, abscesso, hemorragias alveolares, traumatismos dentais, dentre outros que requeiram atendimento imediato. Os casos caracterizados como urgência, sob a responsabilidade do profissional do período, são prioritários para avaliação e devem ser intercalados entre as consultas agendadas. Podem suprir os faltosos do dia e, se necessário, o tempo destinado às consultas agendadas será diminuído, realizando-se menos procedimentos, nesta hipótese. Num dia em que, eventualmente, o número de urgências seja excepcionalmente elevado, pode-se reagendar para outro dia algum dos demais usuários previamente agendados.

Para os casos de usuários com SG e SRAG concomitantes à urgência odontológica, deve ser realizado o manejo medicamentoso relacionado ao agravo bucal e agendado retorno após o período de isolamento, porém, nos casos em que a urgência necessitar de intervenção imediata, esta deverá ser realizada. Pode ser feito o acompanhamento por meio da teleodontologia e constatando-se que não houve a remissão do quadro agudo odontológico por medicação, recomenda-se que os profissionais realizem atendimento odontológico de urgência, preferencialmente ao final do dia.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Agência Nacional de Vigilância Sanitária. ANVISA. NOTA TÉCNICA Nº 04/2022. (Atualizada em 09/03/2022). Disponível em: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/nt-04-2020-para-publicacao-09-03-2022-final.pdf/view>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária: https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/images/documentos/manuais/Cartilha_Protecao-Respiratoria_Trabalhadores-Saude.pdf

Ministério da Saúde – Sobre a doença#atendimentosus Conselho Federal de Odontologia (Brasil). Painel COVID-19: orientações gerais. Brasília, DF, c2020 [citado em 15 Abr 2020]. Disponível em: <http://coronavirus.cfo.org.br/orientacoes.php>

BRASIL. **Norma regulamentadora 32 - NR 32**. Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde. 2005.

BRASIL. **Segurança do paciente**. Higienização das mãos. Brasília: Ministério da Saúde, 2009.

BRASIL. **Resolução RDC no 35, de 16 de agosto de 2010**. Dispõe sobre o regulamento técnico para produtos com ação antimicrobiana utilizados em artigos críticos e semicríticos. 2010.

BRASIL. **Nota Técnica nº 16 / 2020** – CGSB/DESF/SAPS/MS. Assunto – COVID-19 e atendimento odontológico no SUS. 2020a. Disponível em: <https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20200618_N_SEIMS-0014813177-NT16COVID19ATENDIMENTOODONTOLOGICONOSUS_6282583358739045095.pdf

BRASIL. **Protocolo de manejo clínico do coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária a Saúde**. Versão 6. 2020c.

BRASIL. **Recomendações de proteção aos trabalhadores dos serviços de saúde no atendimento de COVID-19 e outras síndromes gripais**. COE/SVS/MS. Abr. 2020d.

EPSTEIN, J.; CHOW, K.; MATHIAS, R. Dental procedures aerosols and COVID-19. **THE LANCET Infectious Diseases**. Agosto de 2020. Disponível em: [http://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30636-8](http://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30636-8) . Acesso em 08 de outubro de 2020

GUIA DE ORIENTAÇÕES PARA ATENÇÃO ODONTOLÓGICA NO CONTEXTO DA COVID-19 (Atualizado em 18/02/2022). Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2021/fevereiro/18/03_02_guia-de-orientacoes-para-atencao-odontologicas-no-contexto-da-covid_19-isbn.pdf