

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA – PR
GESTÃO EM SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

1

**FLUXO DE ATENDIMENTO E ENCAMINHAMENTO EM ODONTOLOGIA:
ATENÇÃO PRIMÁRIA —> ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

**PROTOCOLO QUE DETERMINA OS CRITÉRIOS E FLUXO DE
ENCAMINHAMENTO DA APS PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM
ODONTOLOGIA**

**CAPANEMA – PR
2025**

Emitido: Silvio Gerônimo Magnabosco Coord. De Saúde Bucal	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde
		Data última conferência: 11/11/2025	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Magaiver Rodrigo Felipsen

2

COORDENADOR DE SAÚDE BUCAL

Silvio Gerônimo Magnabosco

Emitido: Silvio Gerônimo Magnabosco Coord. De Saúde Bucal	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde
		Data última conferência: 11/11/2025	

Identificação

- **Setor responsável:** Coordenação de Saúde Bucal / Atenção Primária à Saúde (APS)
- **Elaboração:** Coordenação de Saúde Bucal – Dr. Silvio Gerônimo Magnabosco
- **Data:** 11/11/2025
- **Revisão:** a cada 12 meses
- **Vigência:** A partir de 11/11/25

3

2. Objetivo

Estabelecer o fluxo e os critérios para encaminhamentos de usuários da Atenção Primária à Atenção Especializada em Odontologia, garantindo integralidade, equidade e continuidade do cuidado.

3. Abrangência

Este POP se aplica a todos os profissionais das Equipes de Saúde Bucal (ESB) e demais equipes multiprofissionais da Atenção Primária, bem como aos serviços odontológicos especializados da rede municipal/regional.

4. Definições

- **Atenção Primária à Saúde (APS):** nível de atenção responsável pelo cuidado resolutivo, longitudinal e coordenador da Rede de Atenção à Saúde.
- **Atenção Especializada em Odontologia:** serviços de maior complexidade técnica, como Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) ou clínicas de referência.
- **Encaminhamento:** processo formal de referência de um usuário para outro nível de atenção, mediante critérios clínicos e administrativos estabelecidos.

5. Responsabilidades

Profissional/Setor	Responsabilidade
Cirurgião-Dentista da ESB	Realizar avaliação clínica, indicar necessidade de encaminhamento, preencher e justificar a guia, orientar o usuário.
ACS/Equipe de APS	Apoiar na orientação do usuário quanto ao agendamento e preparo.
Coordenação de Saúde Bucal	Monitorar o fluxo, garantir contrarreferência e revisar periodicamente os critérios.
Serviço Especializado (CEO ou equivalente)	Receber, avaliar, agendar e retornar informações à APS (contrarreferência).

Emitido: Silvio Gerônimo Magnabosco Coord. De Saúde Bucal	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde
		Data última conferência: 11/11/2025	

6. Critérios de Encaminhamento

Encaminhar apenas quando a complexidade do caso ultrapassar a capacidade resolutiva da APS, conforme protocolos estabelecidos.

Exemplos:

Área	Situações que justificam encaminhamento
Endodontia	Dentes posteriores com canais múltiplos, necessidade de retratamento, ou instrumentação complexa.
Cirurgia Bucomaxilofacial	Exodontias de terceiros molares inclusos, remoção de cistos, biópsias complexas.
Periodontia	Casos de periodontite severa não responsiva ao tratamento básico.
Pacientes com Necessidades Especiais	Situações que exigem atendimento em ambiente especializado ou sob sedação.
Diagnóstico Bucal / Estomatologia	Lesões de mucosa suspeitas, úlceras persistentes, lesões brancas ou pigmentadas.
Prótese Dentária	Indicação após alta de reabilitação funcional e estética.

4

7. Procedimentos Operacionais

1. **Avaliação e decisão clínica:**
 - O CD da APS avalia o caso e verifica se há necessidade de encaminhamento.
 - Realiza o registro no prontuário e no sistema e-SUS AB.
1. **Preenchimento da guia de referência:**
 - Preencher todos os campos obrigatórios (identificação do usuário, hipótese diagnóstica, motivo do encaminhamento, exames anexos).
 - Assinar e carimbar a guia.
1. **Encaminhamento:**
 - A guia é entregue ao usuário ou inserida no sistema informatizado (quando disponível).
 - O serviço especializado agenda conforme prioridade.
1. **Classificação de prioridade:**
 - **Urgente:** casos de dor aguda, infecção, ou suspeita de neoplasia.
 - **Eletivo:** demais situações, conforme disponibilidade.
1. **Contrarreferência:**
 - O serviço especializado devolve informações sobre o atendimento realizado e condutas futuras.
 - A APS atualiza o prontuário e mantém seguimento do paciente.

Emitido: Silvio Gerônimo Magnabosco Coord. De Saúde Bucal	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde
		Data última conferência: 11/11/2025	

8. Registros

- Ficha clínica individual e prontuário odontológico.
- Guia de referência e contrarreferência (manual ou eletrônica).
- Relatórios de encaminhamentos e retornos (mensal).

9. Monitoramento e Avaliação

- Indicador: proporção de usuários com contrarreferência recebida.
- Acompanhamento: relatórios trimestrais e reuniões de equipe.
- Revisão anual dos critérios e fluxos pela coordenação.

10. Referências

- Ministério da Saúde. **Caderno de Atenção Básica nº 17 – Saúde Bucal.**
- Portaria GM/MS nº 1.464/2011 – Estabelece os CEOs como referência de atenção especializada.
- Política Nacional de Saúde Bucal (Brasil Sorridente).

Emitido: Silvio Gerônimo Magnabosco Coord. De Saúde Bucal	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde
		Data última conferência: 11/11/2025	

11. REVISÃO E ATUALIZAÇÃO DE PROTOCOLO

Esse Protocolo deverá ser revisado e atualizado sempre que necessário, ou minimamente a cada 12 meses, cabendo esse papel a equipe de elaboração, devidamente aqui mencionada e designada em Portaria.

Ainda, sua divulgação aos colaboradores da Secretaria de Saúde é essencial para conhecimento e andamento do Fluxo de trabalho.

6

REVISÕES:

Data	Revisor	Conferido	Aprovado
11/11/2025	Silvio Gerônimo Magnabosco	Magaiver R. Felipsen	Magaiver R. Felipsen

Emitido: Silvio Gerônimo Magnabosco Coord. De Saúde Bucal	Conferido: Magaiver Rodrigo Felipsen Sec. Municipal de Saúde	Versão: 1	Aprovado: Magaiver Rodrigo Felipsen / Sec. Municipal de Saúde
		Data última conferência: 11/11/2025	