

6 PRODUTO TÉCNICO

A importância da atuação da eSB no contexto domiciliar foi evidenciada pela incorporação do indicador ‘proporção de atendimentos domiciliares realizados pela eSB em relação ao total de atendimentos odontológicos individuais’, ao conjunto de indicadores do pagamento por desempenho da saúde bucal na APS (BRASIL, 2023). De acordo com dados disponibilizados no SISAB, em 2019 a proporção de atendimentos domiciliares realizados pelas eSB em Divinópolis foi de 0,06%. Já em 2021 essa proporção foi pouco menor, 0,05%, todavia o número absoluto do total de atendimentos odontológicos individuais (denominador do indicador) caiu de 36.009, em 2019, para 15.893, em 2021. A redução evidenciada pelo indicador pode estar associada à pandemia da COVID19, momento crítico enfrentado pelas equipes de saúde, que tiveram que se adaptar rapidamente para atender às necessidades de saúde da população, enquanto enfrentavam desafios significativos relacionados à sobrecarga de trabalho, recursos limitados e mudanças nas rotinas de atendimento.

O produto técnico do presente estudo foi a elaboração de um protocolo de cuidado domiciliar em saúde bucal para o município de Divinópolis, com o intuito de organizar o serviço e orientar as eSB na realização dos cuidados domiciliares. O protocolo foi baseado nas discussões dos GF realizados com profissionais e gestores da APS, contemplando os quatro núcleos temáticos identificados após a análise das falas gravadas durante os encontros. A construção colaborativa e participativa dos participantes dos GF permitiu a incorporação de diferentes visões e experiências, resultando em um protocolo mais completo e adequado à realidade do município.

O documento foi diagramado com ilustrações e esquemas que favoreceram o aspecto visual. Além disso, o protocolo abordou também alguns itens como as vantagens do cuidado domiciliar, o público-alvo, as atribuições dos profissionais, os procedimentos a serem realizados no domicílio, o passo a passo das visitas e os fluxos de encaminhamentos.

Após a finalização do protocolo, ele foi apresentado a um grupo de profissionais da APS para análise e aprovação, em reunião presencial realizada em 11 de julho de 2023. Os participantes foram convidados previamente (APÊNDICE B) e os que aceitaram participar receberam o protocolo, para leitura prévia. A reunião

foi conduzida pela pesquisadora principal, que preparou slides contendo cada parte do protocolo, para direcionar e organizar a discussão (APÊNDICE C). Além disso, os participantes receberam um questionário de avaliação, com perguntas sobre o protocolo (APÊNDICE D) a fim de identificar pontos fortes e itens que deveriam ser aprimorados, além de obter feedback dos participantes. A reunião propiciou também um momento de trocas de experiências e relatos, bem como troca de ideias e indicação de melhorias para os cuidados domiciliares em Divinópolis.

Após o término da reunião, a pesquisadora avaliou os questionários aplicados e realizou uma análise descritiva dos dados. Os resultados foram expressos em frequência absoluta e relativa, conforme as tabelas abaixo.

Os resultados evidenciaram que os itens indicados por 80% ou mais dos participantes, para serem mantidos na versão de bolso do protocolo foram: procedimentos odontológicos em domicílio, roteiro do cuidado domiciliar em etapas, passo a passo da assistência odontológica durante VD e o fluxo de encaminhamento de cuidado domiciliar. A maioria dos participantes (90% ou mais) concordaram/concordaram em parte que os itens do protocolo eram relevantes. Com relação aos demais aspectos avaliados, também houve concordância dos respondentes quanto à sua adequação. Apenas para o item fluxo de solicitação do equipamento portátil, um participante discordou/discordou em parte que o fluxo é compatível com a rotina das unidades de saúde.

Além de incorporar as informações dos questionários, a pesquisadora também levou em consideração as solicitações feitas pelos participantes durante o encontro. Dessa forma, as contribuições e sugestões dos participantes foram integralmente incluídas no protocolo (APÊNDICE E), tornando-o mais completo e alinhado às necessidades e expectativas dos envolvidos na sua elaboração.

ITEM	QUESTÃO	CONCORDO/CONCORDO EM PARTE n (%)	DISCORDO/DISCORDO EM PARTE n (%)	GUIA VERSÃO DE BOLSO SIM n (%)	GUIA VERSÃO DE BOLSO NÃO n (%)
Público-alvo do cuidado domiciliar	Este item é relevante para o protocolo:	9 (90%)	1 (10%)	—	—
	A descrição do item é compreensível para os profissionais das equipes da APS:	10 (100%)	0		
	Este item deve ser mantido na versão reduzida do protocolo:	—	—	6 (60%)	4 (40%)
Atribuições equipes no cuidado domiciliar	Este item é relevante para o protocolo:	10 (100%)	0	—	—
	A descrição é compatível com a rotina de trabalho das equipes de saúde bucal:	10 (100%)	0	—	—
	Este item deve ser mantido na versão reduzida do protocolo:	—	—	7 (70%)	3 (30%)
Procedimentos odontológicos no domicílio	Este item é relevante para o protocolo:	10 (100%)	0	—	—
	As sugestões de procedimentos são compatíveis com a rotina das equipes:	10 (100%)	0	—	—
	Este item deve ser	—	—	9 (90%)	1 (10%)

	mantido na versão reduzida do protocolo:				
Roteiro cuidado domiciliar com etapas	Este item é relevante para o protocolo:	10 (100%)	0	–	–
	A descrição do item é compreensível para os profissionais das equipes da APS:	10 (100%)	0	–	–
	Este item deve ser mantido na versão reduzida do protocolo:	–	–	10 (100%)	0
Ficha odontológica	Este item é relevante para o protocolo:	10 (100%)	0	–	–
	A ficha contempla as informações necessárias para o lançamento:	10 (100%)	0	–	–
	Este item deve ser mantido na versão reduzida do protocolo:	–	–	5 (50%)	5 (50%)
Fluxo de solicitação equipamento portátil	Este item é relevante para o protocolo:	9 (90%)	1 (10%)	–	–
	O fluxo é compatível com a rotina das unidades de saúde:	9 (90%)	1 (10%)	–	–
	Este item deve ser	–	–	6 (60%)	4 (40%)

	mantido na versão reduzida do protocolo:				
Passo a passo assistência odontológica durante VD	Este item é relevante para o protocolo:	10 (100%)	0	–	–
	A descrição do item é compreensível para os profissionais das equipes de saúde bucal:	10 (100%)	0	–	–
	Este item deve ser mantido na versão reduzida do protocolo:	–	–	10 (100%)	0
Fluxo encaminhamento cuidado domiciliar	Este item é relevante para o protocolo:	10 (100%)	0	–	–
	O fluxo é compatível com os serviços oferecidos no município:	10 (100%)	0	–	–
	Este item deve ser mantido na versão reduzida do protocolo:	–	–	8 (80%)	2 (20%)

FORMULÁRIO PARA DESCRIÇÃO DO PRODUTO TÉCNICO/TECNOLÓGICO

TÍTULO:	Protocolo de cuidado domiciliar em saúde bucal	
ANO:	2023	
AUTORES:	Jéssica Carolina da Silva, Luisa Olímpia Coimbra, Sofia Maia Moraes, Maria Inês Barreiros Senna, Loliza Luiz Figueiredo Hourí Chalub	
INSTITUIÇÃO PROMOTORA:	Universidade Federal de Minas Gerais - UFMG	
LOCAL:	Secretaria Municipal de Saúde de Divinópolis	
CIDADE:	Divinópolis	
DIVULGAÇÃO:	<input type="checkbox"/> filme <input type="checkbox"/> hipertexto <input checked="" type="checkbox"/> impresso <input checked="" type="checkbox"/> meio digital <input type="checkbox"/> meio magnético (ex.: cd-room) <input type="checkbox"/> vários <input type="checkbox"/> outros <input type="checkbox"/> não se aplica a este PTT	
QUALIS TECNOLÓGICO:	Produto:	12.Processo/Tecnologia e Produto/Material não patenteáveis ("Know-how")
	Subtipo:	Protocolo para organização do processo de trabalho
	Estrato:	T2
FINALIDADE (limite do texto: até 255 caracteres com espaço):	Protocolo criado como ferramenta para organização e direcionamento do trabalho das equipes de saúde bucal (eSB) no cuidado domiciliar no município de Divinópolis.	
IMPACTO – nível:	<input type="checkbox"/> alto <input checked="" type="checkbox"/> médio <input type="checkbox"/> baixo	
IMPACTO – demanda:	<input checked="" type="checkbox"/> espontânea <input type="checkbox"/> por concorrência <input type="checkbox"/> contratada	
IMPACTO – objetivo da pesquisa que originou o PTT:	<input type="checkbox"/> experimental <input checked="" type="checkbox"/> solução de um problema previamente identificado <input type="checkbox"/> sem um foco de aplicação inicialmente definido	
IMPACTO – área impactada pela produção:	<input checked="" type="checkbox"/> saúde <input type="checkbox"/> educação <input type="checkbox"/> ensino <input type="checkbox"/> econômico	

IMPACTO – tipo:	(x) potencial () real
DESCRIÇÃO DO TIPO DE IMPACTO <i>(limite do texto: até 255 caracteres com espaço):</i>	Espera-se que a criação do protocolo subsidie a atuação da eSB no cuidado domiciliar, gerando profissionais mais seguros, estabelecendo fluxos padronizados e contribuindo para estruturação desse cuidado em Divinópolis.
REPLICABILIDADE:	(x) sim () não
ABRANGÊNCIA TERRITORIAL:	(x) local () regional () nacional () internacional
COMPLEXIDADE:	() alta (x) média () baixa
INOVAÇÃO:	() alto teor inovativo (x) médio teor inovativo () baixo teor inovativo () sem inovação aparente
SETOR DA SOCIEDADE BENEFICIADO PELO IMPACTO:	() saúde humana e serviços sociais (x) atividades profissionais, científicas e técnicas () educação
HOVE FOMENTO?:	() financiamento () cooperação (x) não houve
HÁ REGISTRO/DEPÓSITO DE PROPRIEDADE INTELECTUAL?:	() sim (x) não
ESTÁGIO DA TECNOLOGIA:	(x) piloto/protótipo () em teste () finalizado/implantado
HÁ TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA/CONHECIMENTO?:	(x) sim () não
PTT (URL):	