

NOTA TÉCNICA Nº 012/2023 – SMS/CPCS/DAMA

1. A presente Nota Técnica tem por objetivo introduzir alteração na ficha do indicador produção - CEO - PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR ESPECIALIDADES, relativa ao item Procedimentos para Apuração, que constam no Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão – 4ª versão - 2023, páginas 91 à 94.
2. A ficha do indicador produção, CEO - PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR ESPECIALIDADES passa a contar com os ajustes determinados por esta Nota Técnica, conforme quadro abaixo.
3. Os efeitos dessa Nota técnica passam a vigorar, a partir de 01/07/2023.

INDICADORES DE PRODUÇÃO	
CEO	
PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR ESPECIALIDADES	
CONCEITO	Corresponde ao número de procedimentos realizados por profissional, segundo especialidade
MÉTODO DE CÁLCULO	Número de atendimentos por profissional, dividido pela meta de produção x 100
PERIODICIDADE DE VERIFICAÇÃO PELA STS	Mensal
PERÍODO CORRESPONDENTE À AVALIAÇÃO	Avaliação trimestral. Os meses pontuados são os mesmos avaliados.
PROCEDIMENTOS PARA APURAÇÃO	Especialidade Paciente com Necessidades Especiais (PNE) 0101020058 APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE); 0101020066 APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE); 0101020074 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO); 0101020082 EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA; 0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA; 0307010015 CAPEAMENTO PULPAR; 0307010082 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA; 0307010090 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM AMÁLGAMA; 0307010104 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO; 0307010112 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA. 0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA; 0307010139 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMÁLGAMA 0307010120 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA; 0307030059 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIIS (POR SEXTANTE); 0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIIS (POR SEXTANTE); 0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO; 0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE; 0307030040 PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA; 0307010066 TRATAMENTO INICIAL DO DENTE TRAUMATIZADO; 0307010074 TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART); 0307010147 ADEQUAÇÃO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA;

0307020070 PULPOTOMIA DENTÁRIA;
0307020037 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE DECÍDUO;
Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos básicos, é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 50% de procedimentos restauradores

Especialidade de Periodontia

0307030032 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE);
0414020081 ENXERTO GENGIVAL;
0414020154 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE);
0414020162 GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE);
0414020375 TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)

Especialidade de Prótese

307049086 - TRATAMENTO INICIAL TI_PRÓTESE;
307049060 - TRATAMENTO CONCLUÍDO TC_PRÓTESE

Especialidade de Ortodontia/Ortopedia

0701070013 APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA;
0701070021 APARELHO ORTOPÉDICO E ORTODÔNTICO REMOVÍVEL;
0701070064 MANTENEDOR DE ESPAÇO;
0701070072 PLACA OCLUSAL;
0701070080 PLANO INCLINADO

Especialidade de Endodontia

0307020037 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE DECÍDUO;
0307020045 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR;
0307020053 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES;
0307020061 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR;
0307020088 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR;
0307020096 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES;
0307020100 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR;
0307020118 SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR.

Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos de Endodontia, é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 20% dos seguintes procedimentos:

0307020053 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES e

0307020096 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES

Especialidade de Cirurgia Oral

0404020445 CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM;

0404020488 OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS;

0404020577 REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE;

0404020615 REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR;

0404020623 RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA;

0404020674 RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO;

0414010361 EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO;

0414010388 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRAORAL;

0401010082 FRENÉCTOMIA/FRENOTOMIA.;

0404010512 SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR

0404020038 CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL/ ORO-SINUSAL;

0404020054 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS;

0404020089 EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR;

0404020100 EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO;

0404020313 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE;

0404020631 RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR;

0414010256 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL

0414020022 APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA;

0414020030 APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE);

0414020049 CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES;

0414020057 CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR;

0414020065 CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR;

0414020073 CURETAGEM PERIAPICAL;

0414020090 ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL;

0414020146 EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE;

0414020170 GLOSSORRAFIA;

0414020219 ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO;

	0414020243 REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL(POR ELEMENTO); 0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO/IMPACTADO); 0414020294 REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES; 0414020359 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL; 0414020367 TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL; 0414020383 TRATAMENTO DE ALVEOLITE; 0414020405 ULOTOMIA/ULECTOMIA Procedimentos de Estomatologia: 0201010232 BIOPSIA DE GLANDULAR SALIVAR; 0201010348 BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE; 0201010526 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA; 0414020200 MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS; 0414010345 EXCISAO DE CÁLCULO DE GLANDULA SALIVAR; 0404020097 EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA; 0406020132 EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA; 0401010066 EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA; 0307030075 TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL; 0307010058 TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS; 307019047 REMOÇÃO DE FATORES TRAUMÁTICOS 307019063 TERAPIA A LASER
FONTE DE DADOS	SIGA/ Business Intelligence (BI) - AT-02
INTERPRETAÇÃO	Possibilita a análise do acesso e resolutividade do tratamento odontológico especializado. Permite também avaliar a proporcionalidade da assistência entre profissionais diferentes especialidades.
REFERÊNCIAS	Portaria de consolidação MS/GM nº 06 de 28 de setembro de 2017, disponível em: https://portalsinan.saude.gov.br/images/documentos/Legislacoes/Portaria_Consolidacao_6_28_SETEMBRO_2017.pdf e Portaria Nº 43, de 7 de fevereiro de 2022, disponível em: https://ses.sp.bvs.br/wp-content/uploads/2022/02/U_PT-MS-SAES-43_070222.pdf