

## **PROTOCOL D'ATENCIÓ BUCODENTAL PER A PERSONES AMB MANCA DE RECURSOS ECONÒMICS**

Aquest actuació vol donar resposta a les necessitats de tractament odontològic, no cobertes actualment pel sistema sanitari, de la població amb baixos recursos econòmics. El programa el desenvoluparan diverses entitats proveïdores sense ànim de lucre (Odontologia Solidaria, Coordinadora d'Usuaris de la Sanitat), en estreta relació amb la xarxa d'atenció primària pública que seleccionarà els pacients candidats a participar en aquest projecte dels usuaris dels centres d'atenció primària del programa "Pla de Salut als barris"

### **TRACTAMENTS INCLOSOS I EXCLOSOS:**

#### **INCLOSOS:**

Obturacions i reconstruccions de peces definitives  
Tractament endodòntic de incisives i premolars definitives  
Profilaxi periodontal  
Pròtesi amovibles (completa o esquelètica)

#### **EXCLOSOS:**

Tractaments de dentició decidua  
Tractaments d'ortodòncia  
Tractaments de pròtesis fixa (corones)  
Tractaments amb implants dentals  
Tractaments endodòntics de molars  
Tractaments periodontals sofisticats (cirurgia periodontal)  
Tractaments amb finalitat purament estètica

### **PERFIL DE LES PERSONES SUSCEPTIBLES A SER INCLOSES EN AQUEST PROGRAMA:**

- Sense recursos econòmics suficients com per poder fer front a un tractament odontològic privat (ni ells ni els seus familiars directes) i que formulin per si mateixos la demanda de tractament.
- Que es trobin en situació de seguiment i recolzament per part dels Assistents socials dels Centres d'Atenció Primària (aproximadament durant 12 mesos)
- Amb capacitat per assumir la responsabilitat del tractament (adquisició d'hàbits d'higiene, assistència i puntualitat a les cites). Si són nens, que hi hagi capacitat per part de la família o tutors per assumir-ne el seguiment.
- No s'acceptaran persones que estiguin en processos d'addicció a qualsevol droga (alcohol, heroïna, cocaïna, etc.) o que no estiguin en les últimes fases de reinserció (9 mesos a 1 any d'abstinència) i amb un seguiment adequat.

- Donada la participació de tres entitats d'àmbit territorial diferent els centres referidors (ABS) podran remetre pacients a només un d'aquests centres.

### **CAUSES DE NO SEGUIMENT EN EL PROGRAMA:**

- El pacient perd el contacte amb l'assistent social del CAP de referència.
- No assisteix a dues cites (2) sense avís previ ni justificació.
- Incompliment de les pautes d'higiene assenyalades.
- Comportaments agressius, verbalment o físic, amb el personal del programa.

### **COM ES REALITZARAN LES DERIVACIONS DES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA A LES ENTITATS PROVEÏDORES:**

1. El cribatge dels recursos econòmics del pacient el realitza l'assistent social del CAP de referència que redactarà l'Informe d'Assistència Social (annex 1). No caldrà una nova valoració d'aquesta necessitat al menys que alguna entitat proveïdora ho cregui oportú.
2. Derivació de l'usuari, per part del seu assistent social, a l'odontòleg del seu CAP de referència, que en farà la primera revisió, sol.licitarà una ortopantomografia i realitzarà les actuacions oportunes i necessàries ja cobertes (exodòncies, etc.). L'odontòleg realitzarà la petició d'aquells tractaments que cregui oportuns en l'informe individualitzat adjunt al d'assistència social (Informe bucodental annex 1).
3. En el mateix CAP és demanarà que el metge de capçalera realitzi un informe on hi consti si el pacient pateix alguna malaltia infecto contagiosa (hepatitis, sida, etc), cardiopaties, al·lèrgies o qualsevol altra malaltia o tractament mèdic actual (annex 1). Això no significa la petició d'una anàlisi sanguínia (la qual pot ser una petició adicional).
4. L'entitat derivant enviarà un fax a l'entitat proveïdora assignada:
  - ⇒ Dades de l'entitat derivant:
    - Entitat derivant (CAP)
    - Adreça.
    - Telèfon.
    - Persona de contacte i càrrec que ocupa.
    - Director del centre.
  - ⇒ Les dades personals de la persona que necessita el tractament:
    - Nom i cognoms.
    - Data naixement.
    - Informe de l'odontòleg de referència (informe bucodental).
    - Informe del metge de capçalera (informe capçalera).
5. Un cop rebut aquest fax, aquesta persona serà incorporada en la llista d'espera del programa fins que l'entitat proveïdora es posi en contacte amb el professional de referència per poder fixar la primera visita, les següents seran directament acordades amb el pacient. No s'acceptaran pacients sense una citació prèvia. Els pacients hauran de venir amb l'ortopantomografia sol.licitada pel seu odontòleg del CAP i l'INFORME D'ASSISTÈNCIA SOCIAL / INFORME BUCODENTAL (ANNEX 1).

6. Com a mesura de valoració de l'activitat realitzada s'estableix un cost per visita de 6€. En cas de ser necessària la realització de pròtesis el preu de cadascuna es situarà en 120€ cadascuna. Aquest diners seran ingressos de l'entitat proveïdora provinents dels pacients.
7. En finalitzar tots els tractaments sol·licitats l'entitat proveïdora enviarà còpia de FITXA DE SEGUIMENT DE TRACTAMENTS REALITZATS (ANNEX 2) a la persona de referència del CAP.
8. En data 1 de Novembre, la persona de referència del CAP enviarà per correu còpia de tots els annexes 1 i 2 realitzats al llarg de l'any a la Comissió de Seguiment d'aquest protocol del Departament de Salut (veure peu de l'annex 2).

### **AVALUACIÓ DE L'ACTIVITAT REALITZADA PER LES DIFERENTS ENTITATS PROVEÏDORES:**

Es realitzarà una avaluació anual per a cadascuna de les entitats proveïdores mitjançant una comissió de seguiment formada per un representant de la Direcció General de Salut Pública, un representant de la Direcció General de Planificació i Avaluació i un representant de l'entitat proveïdora.

En aquesta comissió es valorarà l'activitat realitzada a partir dels informes d'assistència social/informe bucodental i de les fitxes de seguiment enviades més les dades d'incidències aportades pels centres d'atenció primària

L'activitat mínima a realitzar restarà establerta en funció de la quantitat econòmica assignada pel Departament de Salut a cadascuna de les entitats. Aquesta xifra pot modificar-se en anys posteriors a partir de les dades d'activitat obtingudes de la realització d'aquest protocol.

Pel primer any s'estableix una assignació mitja de 200 euros per pacient. Per tant, per cada 1.000 euros assignats en conveni l'entitat proveïdora aquesta haurà de tractar a 5 pacients.

## ANNEX 1.

### INFORME D'ASSISTÈNCIA SOCIAL / MÈDIC / BUCODENTAL

#### ASSISTÈNCIA SOCIAL (DADES PACIENT I CONFORMITAT)

Entitat derivant (CAP):

Adreça:

Municipi:

CP:

Telèfon contacte:

Persona de contacte i càrrec:

Director del centre:

#### Dades personals persona sol.licitant

Nom i cognoms:

Data naixement:

Conformitat d'assistència social:  SI  NO

#### MÈDIC

Malalties sistèmiques:

Alteracions psicològiques:

Malalties infeccioses: Hepatitis B  SI  NO Hepatitis C  SI  NO HIV  SI  NO

Fàrmacs que pren el pacient:

#### BUCODENTAL (TRACTAMENTS BUCODENTALS A REALITZAR)

Nom odontòleg:

**Tractament restaurador** (marcar amb X les peces que requereixen obturació)

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

**Tractament endodòntic** (tractament de conductes mono i biradiculars)  
(marcar amb una X les peces que requereixen ser endodonciades)

15  14  13  12  11  21  22  23  24  25  
 45  44  43  42  41  31  32  33  34  35

**Tractaments periodontals** (marcar amb una X si es requereix)

Neteja dental

**Tractaments protètics** (marcar amb una X si es requereix)

Pròtesi superior  Pròtesi inferior

Cal enviar còpia per correu o fax a la persona de contacte del centre on es refereix el pacient

Cal enviar còpia per correu al Departament de Salut (Programa d'Odontologia per a Baixos Recursos Econòmics Programa de Salut Maternoinfantil) 93-2272990 (Departament de Salut – Travessera de Les Corts, 131-159 Pavelló Ave Maria 08028-Barcelona) o per correu electrònic ([lucia.perez@gencat.net](mailto:lucia.perez@gencat.net)) amb el tema Programa Odontologia per a Baixos Recursos

## Com arribar a la Clínica Dental d'Odontologia Solidària (Granollers)

### Adreça:

Av. del Parc 9, 1<sup>a</sup> planta

08402 Granollers

Persona de contacte: Anna Cornudella

odbarcelona@odsolidaria.org (93 879 24 79 i 93 879 16 95)

### Comunicació amb transport públic a Granollers:

#### Ferrocarril

Estació Granollers-Centre. Línia Sant Vicenç de Calders-Maçanet-Massanes

Estació Granollers-Canovelles. Línia l'Hospitalet de Llobregat-Vic

Estació de Granollers Nord-les Franqueses. Línia Sant Vicenç de Calders-Maçanet-Massanes

[www.renfe.es](http://www.renfe.es)

#### Estació d'autobusos

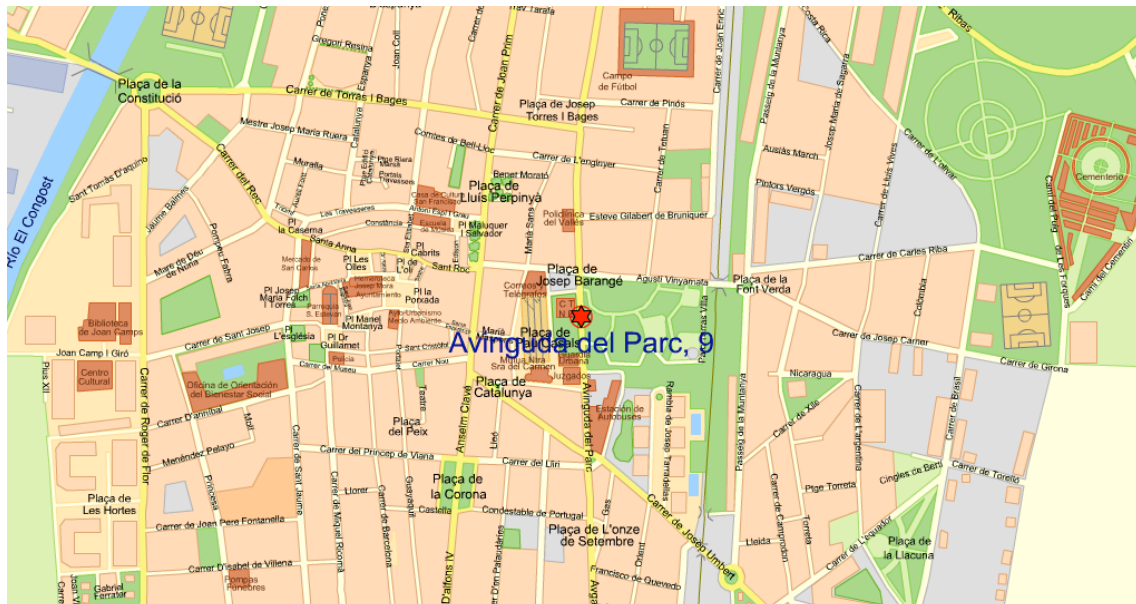
A Barcelona, Vic, Mollet, Caldes de Montbui i principals poblacions de dins i fora de la comarca del Vallès Oriental.

Companyies:

Sagalés: [www.sagales.com](http://www.sagales.com) . Tel. 902 13 00 14

Sarfa: [www.sarfa.es](http://www.sarfa.es) . Tel. 902 30 20 25

### Localització a Granollers:



Es troba en front de l'estació d'autobusos de Granollers i proper (15 minuts caminant) de l'estació de RENFE de Granollers-Canovelles i de Granollers Centre



## Protocol d'atenció bucodental per a persones amb manca de recursos econòmics

