



SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL

FORMULÁRIO – SOLICITAÇÃO DE DEMANDA DE CAPACITAÇÃO

Unidade solicitante: Gerência de odontologia /SIS

Responsável pela demanda na unidade: Raquel Lima Santos

1. Qual serviço ou processo de trabalho sofrerá impacto com a capacitação solicitada?

Atendimento odontológico.

**2. Qual problema/dificuldade identificada no trabalho ensejou a necessidade de capacitação? Especifique.
(Entenda problema/dificuldade como fatores que impedem a unidade de realizar as entregas de seu serviço em nível satisfatório)**

Os protocolos de tratamento em saúde modificam-se com o tempo, de acordo com as pesquisas científicas. Os protocolos atualmente utilizados em laserterapia são oriundos do último curso realizado por componente da equipe, em 2022. Além disso, há uma deficiência de treinamento na equipe para atendimento eficaz de pacientes com disfunção temporomandibular, patologia muito frequente na atualidade.

3. Como a capacitação pode colaborar com o enfrentamento do problema/dificuldade identificada?

A capacitação proporcionará atendimento com protocolos atualizados, com resultados mais rápidos e eficazes em pacientes que possam se beneficiar com a tecnologia laser. Dentre as várias indicações para a laserterapia em odontologia, estão os pacientes com sintomas de disfunção temporomandibular.

4. Quais medidas podem ser adotadas pela unidade, além de capacitação, para colaborar com o enfrentamento do problema/dificuldade identificada?

Divulgação para o público usuário dos serviços da gerência de odontologia sobre a disponibilização de novos tratamentos: 1) Para novas aplicações da laserterapia; 2) Para os sintomas de dor e desconforto causados pela disfunção temporomandibular.

5. Qual é o público-alvo? Que papéis ocupacionais serão envolvidos de acordo com os serviços e processos que a unidade visa melhorar?

As cirurgiãs-dentistas. Atendimento clínico.

6. Quais são as necessidades específicas de aprendizagem do público-alvo? (O que os servidores precisam aprender no evento de capacitação?)

Em pacientes com queixas relacionadas à disfunção temporomandibular (DTM), realizar exame físico, anamnese e diagnóstico visando a Laserterapia, inter-relações DTM com o sono; prática dos pontos de aplicação da laserterapia em manequim, exames de rastreamento para distúrbios do sono; individualizar protocolos de atendimento.

7. Quantos servidores precisam participar do evento?

7 Cirurgiões-dentistas do STF e, se for possível, fazer convite para outros tribunais.

8. Essa demanda interessa a outras unidades?

() Sim. Quais?

(x) Não

9. As inscrições serão feitas por meio de indicação ou podem ser abertas a todos os interessados das áreas de interesse?

() Indicação*

*A lista com os nomes completos dos indicados e respectiva unidade de lotação deverá ser enviada para o e-mail reale@stf.jus.br com antecedência mínima de 10 (dez) dias para o início do curso.

(x) A todos os interessados das áreas de interesse

10. Quais conhecimentos/conteúdos são fundamentais para atender às necessidades do público? (Quais conteúdos essenciais devem constar do programa do evento?)

Noções de Laser, DTM e relação com o Sono; interpretação de polissonografia; evidências científicas de uso do laser em DTM; estruturas anatômicas para uso de laterapia em DTM;prática de anamnese e exame físico em DTM e Laserterapia; exames de rastreamento para sonolência e distúrbios do Sono; protocolos individualizados de laserterapia em DTM.

11. Qual a ênfase da abordagem dos conteúdos?
☐ Teórico-conceitual ☒ Teórico-prática ☐ Outra
12. Nível de profundidade da abordagem dos conteúdos:
☐ Básico ☐ Intermediário ☒ Avançado
13. Qual é o resultado esperado pela unidade com a realização do evento? (Como a realização do evento pode impactar positivamente o trabalho realizado?)
Atendimento eficaz aos pacientes com DTM.
14. Como esse resultado poderá ser mensurado/observado na unidade?
Por meio da satisfação com os resultados obtidos em tratamentos realizados.
15. Quais talentos de sua equipe você acredita que poderão ser potencializados por meio deste evento de capacitação?
Conhecimento técnico, autoconfiança e trabalho em equipe.
16. Qual professor(a) sugerido(a)? Justifique:
O professor abaixo trabalha no Laboratório de Lasers em Odontologia da Faculdade de Odontologia da USP. É o laboratório de referência mundial de laser em Odontologia. Prof. Dr. Fernando Carvalho (FO.USP) odontofernandocarvalho@gmail.com
17. Qual modalidade de oferta de preferência da unidade?
☒ Presencial ☐ Aulas on-line ao vivo (pelo Teams) ☐ A distância (assíncrona, em plataforma de educação a distância) ☐ Híbrida (aulas on-line ao vivo + atividades em plataforma de educação a distância)
18. O evento precisa ser gravado, possibilitando consultas posteriores?
☒ Sim ☐ Não

19. Qual turno/dias da semana/horário de realização de preferência da unidade?

Turno:

☒ Matutino
☒ Vespertino
☐ Noturno

Dias da semana:

☐ segunda-feira
☐ terça-feira
☒ quarta-feira
☒ quinta-feira
☒ sexta-feira

Horário:8h-12h

13h-18h

20. Indique o período/data de realização do evento de preferência da unidade:

Dezembro de 2024.

21. Espaço para comentários/observações complementares que podem favorecer a compreensão da demanda:

O tema foi previsto ano passado na captação de demandas.



Documento assinado eletronicamente por **Raquel Lima De Carvalho Santos, GERENTE**, em 25/10/2024, às 16:32, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sistemas.stf.jus.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **2724946** e o código CRC **D90DC3C8**.