



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE PALMAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO DO MESTRADO PROFISSIONAL
EM SAÚDE DA FAMÍLIA**

SANDRO ROGÉRIO CARDOSO DE PAULO

**Avaliação dos serviços de saúde bucal na Estratégia Saúde da Família: aplicação do
PCATool-Brasil a cirurgiões-dentistas em Araguaína - TO.**

**Palmas, TO
2024**

Sandro Rogério Cardoso de Paulo

**Avaliação dos serviços de saúde bucal na Estratégia Saúde da Família: aplicação do
PCATool-Brasil a cirurgiões-dentistas em Araguaína - TO.**

Trabalho de Conclusão de Mestrado de Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação do Mestrado Profissional em Saúde da Família da Universidade Federal do Tocantins (UFT), como requisito à obtenção do título de Mestre em Saúde da Família.

Orientadora: Profa. Dra. Kelly Cristina Gomes Alves

**Palmas, TO
2024**

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)
Sistema de Bibliotecas da Universidade Federal do Tocantins

- P331 a Paulo, Sandro Rogério Cardoso de.
Avaliação dos serviços de saúde bucal na Estratégia Saúde da Família:
aplicação do PCATool-Brasil a cirurgiões-dentistas em Araguaina - TO. /
Sandro Rogério Cardoso de Paulo. – Palmas, TO, 2024.
125 f.
- Dissertação (Mestrado Profissional) - Universidade Federal do Tocantins
– Câmpus Universitário de Palmas - Curso de Mestrado Profissional em Saúde
da Família, 2024.
Orientador: Profa. Dra. Kelly Cristina Gomes Alves
1. Avaliação em Saúde. 2. Atenção Primária à Saúde. 3. Estratégia Saúde
da Família. 4. Serviços de Saúde Bucal. I. Título

CDD 610

TODOS OS DIREITOS RESERVADOS – A reprodução total ou parcial, de qualquer
forma ou por qualquer meio deste documento é autorizado desde que citada a fonte.
A violação dos direitos do autor (Lei nº 9.610/98) é crime estabelecido pelo artigo 184
do Código Penal.

**Elaborado pelo sistema de geração automática de ficha catalográfica da
UFT com os dados fornecidos pelo(a) autor(a).**

Sandro Rogério Cardoso de Paulo

**Avaliação dos serviços de saúde bucal na Estratégia Saúde da Família: aplicação do
PCATool-Brasil a cirurgiões-dentistas em Araguaína - TO.**

Trabalho de Conclusão de Mestrado (TCM) de
Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação
Mestrado Profissional em Saúde da Família em
30/08/2024. O TCM foi avaliado com o objetivo de
obtenção do título de Mestre em Saúde da Família e
aprovado em sua forma final pela Orientadora e pela
Banca Examinadora.

Palmas, 30/08/2024,

Banca Examinadora:

Profa. Dra. Kelly Cristina Gomes Alves, UFT/Palmas

Profa. Dra. Maria Sortênia Alves Guimarães Miele, UFT/Palmas

Profa. Dra. Dênia Rodrigues Chagas, FACIT/Araguaína

*Dedico a minha mãe Verônica Cardoso Dias
e avó materna Emília Cardoso Dias.*

AGRADECIMENTOS

Agradeço primeiramente a Deus, por ter guiado meus passos e me permitido alcançar este tão desejado Mestrado.

À Universidade Federal do Tocantins (UFT) pela oportunidade de vivenciar essa experiência valiosa de sabedoria, aprendizagem e crescimento pessoal.

À minha estimada orientadora, Profa. Dra. Kelly e aos meus queridos professores doutores Rogério, Sortênia, Lorena, Thaíza, Olga, Eliane e Valdir, da UFT. Sou imensamente grato por dedicarem e compartilharem o precioso tempo de vocês nas aulas. As trocas de saberes e vivências, sempre com acolhimento humanizado e fraterno, me surpreenderam e são lembranças que levarei para sempre.

Agradeço a todos os cirurgiões-dentistas que participaram desta pesquisa e contribuíram de forma voluntária para a melhoria da saúde bucal na Atenção Primária à Saúde em Araguaína.

Aos meus sete amigos mestrados do PROFSAUD-UFT: Isabela, Silvana, Paula, Daliana, Juliana, Ronyerre e Vinícius. Compartilhamos vivências com respeito, ética e admiração.

À minha família: minha mãe, Verônica, e minhas irmãs, Sandra e Cláudia e aos meus amigos, que sempre apoiaram minhas decisões e me incentivaram na busca constante por mais educação, além do aprimoramento profissional e pessoal. Dos amigos, um agradecimento especial a Mário, Mazé, Alexsandra, Geizimar, Jesa, Rosélia e Dênis, que estiveram ao meu lado me apoiando.

Aos amigos e colegas da Secretaria Municipal de Saúde de Araguaína que me deram suporte técnico, fundamental para o desenvolvimento deste TCM. Minha especial gratidão a: Dênia, Thaíze, Hada, Kênia, Cíntia, Jales, Alessandra, Daniela, à secretária de saúde Ana Paula e ao prefeito de Araguaína, Wagner Rodrigues.

Gratidão a todos que, de alguma forma, contribuíram para que esta conquista fosse possível!

O conhecimento exige uma presença curiosa do sujeito em face do mundo. Requer sua ação transformadora sobre a realidade. Demanda uma busca constante. Implica em invenção e em reinvenção. Reclama a reflexão crítica de cada um sobre o ato mesmo de conhecer, pelo qual se reconhece conhecendo e, ao reconhecer-se assim, percebe “como” de seu conhecer e os condicionamentos a que está submetido seu ato.

(Freire, 1977, p. 27)

RESUMO

Introdução: A avaliação da saúde bucal na Atenção Primária em Saúde (APS) é fundamental, pois promove saúde, previne doenças, reduz custos e garante uma abordagem integral na saúde.

Objetivo: Avaliar a qualidade da saúde bucal no SUS por meio da presença e extensão dos atributos da APS no município de Araguaína, Tocantins, na perspectiva dos cirurgiões-dentistas (CDs), **Métodos:** Estudo descritivo, transversal e quantitativo que avaliou a APS de outubro a novembro de 2023, sob a perspectiva dos CDs na APS em Araguaína (TO). Para isso, foi utilizado o *PCATool* Brasil Saúde Bucal, na sua versão extensa para profissionais de saúde bucal, para medir a extensão dos atributos da APS, por uma escala tipo *likert* com 1 a 4 valores e opção adicional 9 (“não sei” / “não lembro”), em que seus escores igual ou acima de 6,6 sugerem maior presença e extensão dos atributos dos valores que variam de 0 a 10. Dois questionários estruturados com respostas fechadas foram aplicados a 34 CDs: um para categorizar o perfil dos participantes e outro para avaliar a APS na perspectiva do CD pelo *PCATool*, utilizando *WhatsApp* e ferramentas do *Google*. **Resultados:** Dos 34 CDs voluntários de Araguaína, há uma predominância de mulheres (73,5%) e idade mediana de 37 anos. A maioria se autodeclarou branca (52,9%) e casada (50%). Em relação ao tempo médio de profissão foi de 9,4 anos, sendo que a maioria trabalha principalmente na APS e não possui outro emprego. Metade dos vínculos são efetivos e a outra em regime de contrato temporário. A maioria iniciou uma especialização, principalmente em áreas da odontologia. Quanto à avaliação da APS pelo *PCATool*: dos 9 componentes da APS avaliados pelos CDs, três tiveram escores abaixo de 6,6: Acessibilidade (média= 5,60), Orientação Comunitária (média= 6,15) e Competência Cultural (média= 5,86). O componente com a maior média foi Integralidade, avaliado em 8,93. O Escore Essencial foi de 7,43, enquanto o Escore Geral da APS foi de 7,07. Ambos os escores foram considerados altos. Com os resultados, foi produzido um Relatório Técnico de Pesquisa (RTP) que será apresentado em congressos, publicado em revista científica e disponibilizado para a Secretaria Municipal de Saúde de Araguaína. **Conclusão:** Os CDs avaliaram a APS com um escore médio de 7,07, indicando uma qualidade geral alta, conforme os critérios do *PCATool* Brasil. No entanto, a presença dos atributos nos componentes Acessibilidade, Orientação Comunitária e Competência Cultural ficaram abaixo e necessitam de intervenção pela gestão na perspectiva de adequação desses atributos ($\leq 6,6$). Não houve associação estatisticamente significativa entre as características individuais dos entrevistados e a percepção da qualidade da APS. Este estudo fornece dados sobre a orientação na APS pelos CDs das UBS de Araguaína, destacando os melhores e os que precisam de melhorias. Isso

permite programar ações mais assertivas, integrando gestores e profissionais para fortalecer a APS e promover maior participação da comunidade nos processos de trabalho. Este TCM é fruto do Programa de Pós-graduação *stricto sensu* Mestrado Profissional em Saúde da Família (PROFSAUDE)

Palavras-chaves: Avaliação em Saúde, Atenção Primária à Saúde, Estratégia Saúde da Família, Gestão em Saúde, Saúde Bucal.

ABSTRACT

Introduction: The evaluation of oral health in Primary Health Care (PHC) is fundamental, as it promotes health, prevents diseases, reduces costs and guarantees a comprehensive approach to health. Objective: To evaluate the quality of oral health in the SUS through the presence and extent of PHC attributes in the municipality of Araguaína, Tocantins, from the perspective of dental surgeons (DS) **Methods:** A descriptive, cross-sectional and quantitative study that evaluated PHC from October to November 2023, from the perspective of DSs in PHC in Araguaína (TO). The PCATool Brazil Oral Health, in its extended version for oral health professionals, was used to measure the extent of PHC attributes, using a likert scale with 1 to 4 values and an additional option of 9 (“I don't know” / “I don't remember”), in which scores above 6.6 suggest greater presence and extent of the attributes of values ranging from 0 to 10. Two structured questionnaires with closed answers were applied to 34 DCs: one to categorize the profile of the participants and the other to evaluate PHC from the perspective of the DC by PCATool, using WhatsApp and Google tools. **Results:** Of the 34 volunteer DCs from Araguaína, there was a predominance of women (73.5%) and a median age of 37 years. The majority declared themselves white (52.9%) and married (50%). The average time in the profession was 9.4 years, with the majority working mainly in PHC and having no other job. Half were permanent employees and the other on a temporary contract. The majority have started specializing, mainly in areas of dentistry. Regarding the evaluation of PHC by the PCATool: of the 9 PHC components evaluated by the DCs, three had scores below 6.6: Accessibility (mean= 5.60), Community Orientation (mean= 6.15) and Cultural Competence (mean= 5.86). The component with the highest average was Comprehensiveness, rated at 8.93. The Essential Score was 7.43, while the General PHC Score was 7.07. Both scores were considered high. With the results, a Technical Research Report (RTP) was produced which will be presented at congresses, published in a scientific journal and made available to the Araguaína Municipal Health Department. **Conclusion:** The DCs evaluated PHC with an average score of 7.07, indicating high overall quality, according to the PCATool Brazil criteria. However, the presence of attributes in the Accessibility, Community Orientation and Cultural Competence components were lower and require intervention by management with a view to adapting these attributes (≤ 6.6). There was no statistically significant association between the individual characteristics of the interviewees and their perception of the quality of PHC. This study provides data on PHC guidance by the DCs of Araguaína's UBS, highlighting the best and those in need of improvement. This allows more assertive actions to be planned, integrating managers

and professionals to strengthen PHC and promote greater community participation in work processes. This TCM is the result of the *stricto sensu* Professional Master's Degree Program in Family Health (PROFSAUDE).

Keywords: Health evaluation, Primary Health Care, Family Health Strategy, Health Management, Oral Health

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1 - Mapa de localização da cidade de Araguaína no Tocantins e no Brasil	20
Quadro 1 - Comparativo dos princípios, diretrizes e conceitos centrais nas edições da PNAB de 2011 e 2017	26
Quadro 2 - Comparativo resumido dos aspectos organizativos e funcionais nas edições das PNAB 2011 e 2017	27
Quadro 3 -Resumo comparativo dos aspectos de gestão e financiamento nas edições das PNAB 2011 e 2017	28
Figura 2 - Atributos avaliados pelo conjunto de Instrumentos do <i>PCATool</i> -Brasil (2020) nas UBS da APS	36
Quadro 2- <i>PCATool</i> -Brasil: atributos, componentes e itens	37
Figura 3- Itens do instrumento de avaliação da atenção primária à saúde são respondidos por meio da seguinte escala tipo Likert	38
Figura 4 - Distribuição espacial do escore do atributo acesso de primeiro contato: utilização/acessibilidade, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CD em Araguaína	43
Figura 5 - Distribuição espacial do escore do atributo orientação comunitária, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CD em Araguaína	44
Figura 6 - Distribuição espacial do escore do atributo competência cultural, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CD em Araguaína	45
Figura 7 - Distribuição espacial do escore do atributo integralidade: serviços disponíveis, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CD em	46
Figura 8 - Distribuição espacial do escore do atributo integralidade: serviços prestados, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CD em Araguaína	47
Figura 9 - Distribuição espacial do escore essencial, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CD em Araguaína	48
Figura 10 - Distribuição espacial do escore geral, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CD em Araguaína	49
Figura 1 - Distribuição espacial do escore do atributo acesso de primeiro contato: utilização/acessibilidade, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CDs em Araguaína	69
Figura 2 - Distribuição espacial do atributo longitudinalidade, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CDs em Araguaína	70
Figura 3 - Distribuição espacial do atributo coordenação: integração de cuidados, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CDs em Araguaína	71

Figura 4 - Distribuição espacial do atributo coordenação: sistemas de informações, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CDs em Araguaína	72
Figura 5 - Distribuição espacial do atributo integralidade: serviços disponíveis, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CDs em Araguaína	73
Figura 6 - Distribuição espacial do atributo integralidade: serviços prestados, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CDs em Araguaína	74
Figura 7 - Distribuição espacial do atributo orientação familiar, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CDs em Araguaína	75
Figura 8 - Distribuição espacial do atributo orientação comunitária, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CDs em Araguaína	76
Figura 9 - Distribuição espacial do atributo competência cultura, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CDs em Araguaína	77
Figura 10 - Distribuição espacial da média dos atributos essenciais, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CDs em Araguaína	78
Figura 11 - Distribuição espacial da média dos atributos escore geral, conforme avaliação do <i>PCATool</i> com os CDs em Araguaína	79

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 - Características individuais dos profissionais CD entrevistados para a avaliação da APS em Araguaína – TO	40
Tabela 2 - Média dos componentes, Escore Essencial e Geral da APS com Desvio Padrão, Intervalo de Confiança de 95% e Classificação	41
Tabela 3 - Comparativo das características individuais dos participantes com relação à classificação do Escore Geral da APS obtido ao final do questionário com P-Valor, ao nível de significância de 5%	42

LISTA DE FÓRMULAS

Fórmula 1 - Cálculo da média dos atributos

38

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

APS	Atenção Primária à Saúde
ASB	Auxiliar em Saúde Bucal
CD	Cirurgião-dentista
CIR	Comissão Intergestores Regional
DSS	Determinantes Sociais de Saúde
EAP	Equipe de Atenção Primária
EC	Emenda Constitucional
eCR	Equipe Consultório na Rua
EqSB	Equipe de Saúde Bucal
EqSF	Equipe Saúde da Família
ESF	Estratégia Saúde da Família
HCor	Hospital de Coração
MS	Ministério da Saúde
OPS	Organização Pan Americana da Saúde
PMS	Plano Municipal de Saúde
PNAB	Política Nacional de Atenção Básica
RTP	Relatório Técnico de Pesquisa
SB	Saúde Bucal
SS	Serviços de Saúde
SUPAB	Superintendência da Atenção Básica
SUS	Sistema Único de Saúde
TCLE	Termo de Consentimento Livre e Esclarecido
TCM	Trabalho de Conclusão de Mestrado
TSB	Técnico em Saúde Bucal
UBS	Unidade Básica de Saúde
UnB	Universidade de Brasília

SUMÁRIO

1 APRESENTAÇÃO	14
2 INTRODUÇÃO.....	16
2.1 PROBLEMA DE PESQUISA	18
2.1.1 Hipótese da pesquisa.....	19
2.1.2 Justificativa	19
3 OBJETIVOS.....	21
3.1 OBJETIVO GERAL	21
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	21
4 FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA.....	22
4.1 HISTÓRIA E CONCEITOS FUNDAMENTAIS NA APS	22
4.1.1 Breve história da saúde pública e APS no Brasil.....	23
4.2 AS VERSÕES DA PNAB (2011-2017): UM PROCESSO HISTÓRICO COMPARATIVO	26
4.3 A POLÍTICA DE SAÚDE BUCAL NO BRASIL	30
4.3.1 Retrocessos na PNAB de 2017 para a odontologia no SUS	31
5 INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO EM SAÚDE NA APS E O <i>PRIMARY CARE ASSESSMENT TOOL</i> (<i>PCATOLL</i>) BRASIL.....	32
6 METODOLOGIA DA PESQUISA	34
6.1 DESENHO E LOCAL DO ESTUDO.....	34
6.2 PARTICIPANTES DO ESTUDO	34
6.3 PERÍODO, FONTE E COLETA DE DADOS	35
6.4 VARIÁVEIS DO ESTUDO	36
6.5 ANÁLISE DOS DADOS	37
6.6 ASPECTOS ÉTICOS	39
7 RESULTADOS	39
8 DISCUSSÃO.....	53
9 PRODUTO TÉCNICO TECNOLÓGICO	60
10 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	85
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	86
APÊNDICES.....	93