

# NOTA TÉCNICA



# ASIS

ANÁLISE DE SITUAÇÃO DE SAÚDE  
DE URUSSANGA  
1ª EDIÇÃO



## DENTISTAS

Região Carbonífera



residência  
multiprofissional  
ATENÇÃO BÁSICA | SAÚDE COLETIVA | SAÚDE MENTAL

**NOTA TÉCNICA**

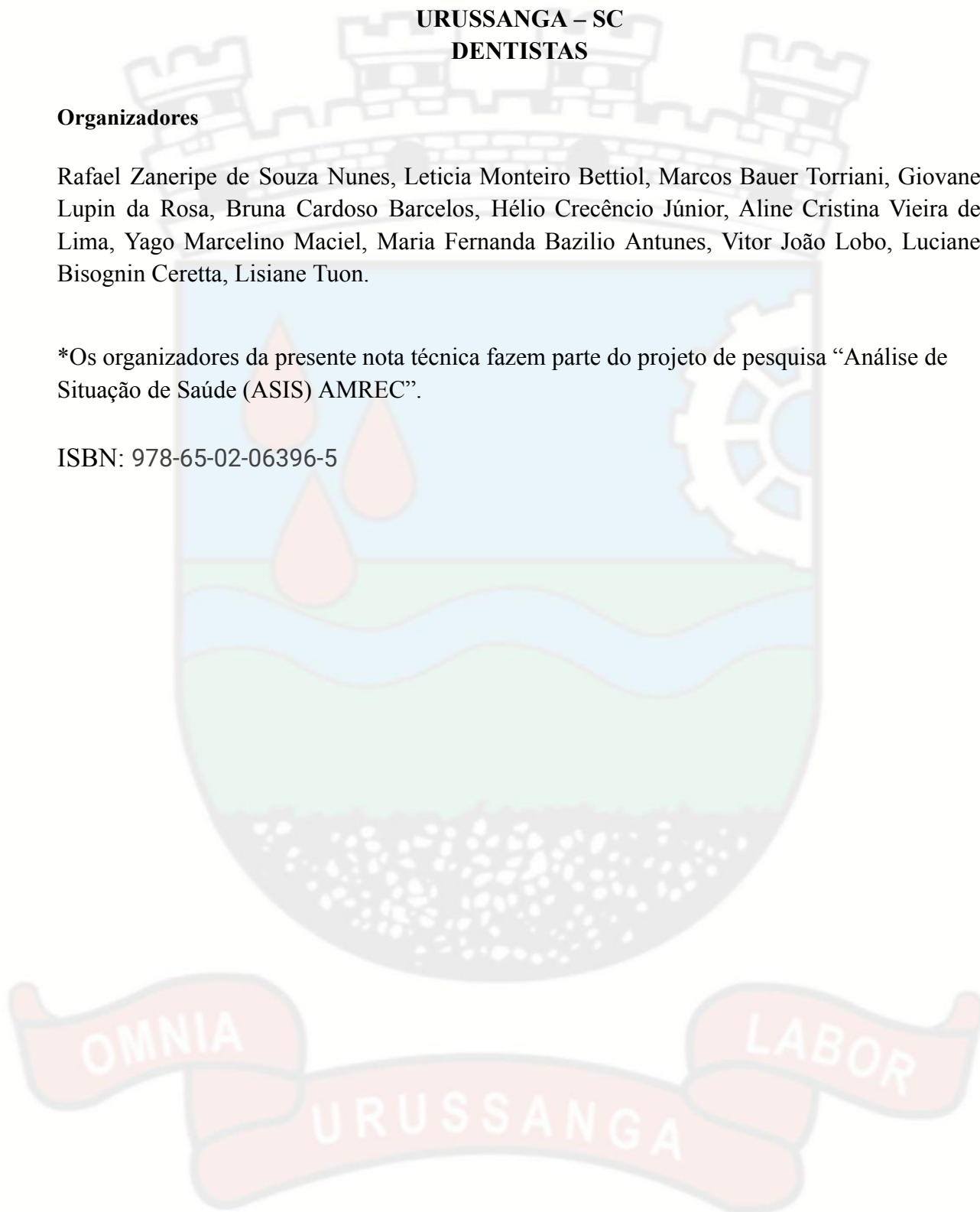
**ANÁLISE DE SITUAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE  
URUSSANGA – SC  
DENTISTAS**

**Organizadores**

Rafael Zaneripe de Souza Nunes, Leticia Monteiro Bettiol, Marcos Bauer Torriani, Giovane Lupin da Rosa, Bruna Cardoso Barcelos, Hélio Crecêncio Júnior, Aline Cristina Vieira de Lima, Yago Marcelino Maciel, Maria Fernanda Bazilio Antunes, Vitor João Lobo, Luciane Bisognin Ceretta, Lisiane Tuon.

\*Os organizadores da presente nota técnica fazem parte do projeto de pesquisa “Análise de Situação de Saúde (ASIS) AMREC”.

ISBN: 978-65-02-06396-5



**CRICIÚMA  
2026**

## **COORDENAÇÃO DA PESQUISA**

**Coordenadora dos Programas de Residências Multiprofissionais e do Programa de Pós-graduação em Saúde Coletiva da UNESC**

Profa. Dra. Lisiane Tuon

## **COLABORAÇÃO DA PESQUISA**

**Professores dos Programas de Residências Multiprofissionais da UNESC**

Prof. Rafael Zaneripe de Souza Nunes

Profa. Leticia Monteiro Bettiol

**Reitora e Professora do Programa de Pós-graduação em Saúde Coletiva da UNESC**

Profa. Dra. Luciane Bisognin Ceretta

## **AUXILIARES DE PESQUISA**

Aline Cristina Vieira de Lima

Bruna Cardoso Barcelos

Bruna Aparecida Balbinot Manenti

Giovane Lupin da Rosa

Hélio Crecêncio Júnior

Marcos Bauer Torriani

Maria Fernanda Bazilio Antunes

Vitor João Lobo

Yago Marcelino Maciel

## **COLABORAÇÃO**

**Residentes do Programa de Residência Multiprofissional da UNESC**

Elizabeth dos Santos Toczek

Eloise Felisberto Farias

Giovane Lupin da Rosa

Helen de Bitencourt Alves

Hélio Crecêncio Júnior

Tatiéli Scheffer Luiz

**Secretaria Municipal de Saúde de Urussanga**

Secretária Karina Manarin

**Programa de Pós-graduação em Saúde Coletiva**

Profa. Dra. Lisiane Tuon

**Fonte Financiadora:** Projeto financiado pela Fundação de Amparo à Pesquisa e Inovação do Estado de Santa Catarina (FAPESC), Edital de Chamada Pública nº 09/2024 – Mulheres+Pesquisa, Termo de Outorga nº 2024TR001587

**Contato:** ppgscol@unesc.net

## CONTEXTUALIZAÇÃO

### Características Socioeconômicas Urussanga - SC

Urussanga, localizada no Sul de Santa Catarina, possui área territorial de 254,954 km<sup>2</sup> e população estimada em 21.464 habitantes para 2025, segundo o Censo 2022, que registrou 20.919 moradores, resultando em densidade demográfica de 82,05 habitantes por km<sup>2</sup>.

O Produto Interno Bruto (PIB) per capita é de R\$ 58.437,16. A economia municipal é impulsionada principalmente pelos setores da indústria (42%), serviços (38%), administração pública (15%) e agropecuária (5%). Em 2018, havia 6.279 empregos formais distribuídos em 760 empresas, com remuneração média de 2,6 salários mínimos.

O Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) é 0,772. A taxa de escolarização na faixa etária de 6 a 14 anos foi de 99,49% em 2022, e havia 2.542 estudantes matriculados em 2019, predominando o ensino fundamental. A infraestrutura urbana apresenta 48,54% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 45,02% em vias arborizadas e 41,9% em áreas com urbanização completa. A taxa de mortalidade infantil é de 9,35 óbitos por mil nascidos vivos.

A rede de Atenção Primária à Saúde é composta por nove unidades: Posto de Saúde do Centro, Posto de Saúde do Barro Preto, Posto de Saúde do Rio América, Posto de Saúde de Santana, Posto de Saúde da Estação, Posto de Saúde do Nova Itália, Posto de Saúde do Bom Jesus, Posto de Saúde da Bela Vista, Posto de Saúde do Centro (Eduardo Costa).

O diagnóstico situacional realizado em 19 de agosto de 2020 pelo Observatório da UNESC apontou como desafios a necessidade de implantação de anel viário para facilitar o acesso, atualização do plano diretor com foco em sustentabilidade e maior integração da economia local com outras regiões. Foram identificadas demandas por redução do custo da energia elétrica, ampliação dos incentivos fiscais e diversificação econômica, além da modernização de processos burocráticos e fortalecimento do comércio local.

No turismo, destacou-se a carência de planejamento estratégico, integração regional e fortalecimento das raízes culturais, com revitalização de casarões, estações ferroviárias e espaços públicos. Também foi ressaltada a importância de políticas articuladas de cultura e turismo, além de ações voltadas para engajar os jovens em atividades culturais.

### Introdução – APS

A Atenção Primária à Saúde (APS) constitui o ponto inicial de contato entre a população e o sistema de saúde, estruturando-se como base organizadora e considerada a porta de entrada da rede de atenção à saúde. Seu papel é integrar os serviços de forma

articulada, a partir das necessidades dos usuários no território, visando garantir acesso efetivo e resposta qualificada às demandas em saúde da comunidade (Brasil, 2019).

A APS oferece um conjunto abrangente de ações em saúde, que envolvem promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação, atuando tanto no cuidado individual quanto coletivo. Com base no princípio da integralidade, busca compreender e atender cada usuário em sua singularidade, respeitando sua individualidade e complexidade. Por essa razão, é considerada um componente chave na estruturação e funcionamento das redes de atenção à saúde.

Para a análise dos dados apresentados nesta nota, destacam-se três papéis centrais desempenhados pela APS (Quadro 1).

**Quadro 1:** Papéis essenciais da APS

| <b>Resolutividade</b>                                                                                                 | <b>Coordenação</b>                                                                                                           | <b>Responsabilização</b>                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Deve ser resolutiva e capacitada cognitivamente e tecnologicamente para atender cerca de 90% da demanda da população. | Visa organizar os fluxos e contrafluxos, dos usuários, produtos e informações entre os diferentes pontos de atenção da rede. | Visa responsabilizar-se pela saúde dos usuários em todos os pontos de atenção da rede. Implica o ato de estabelecer vínculos com a população adscrita em seu território, para que assim seja possível cuidar do usuário de forma integral e longitudinal. |

Fonte: Adaptado de Brasil (2019)

A organização dos serviços na Atenção Primária à Saúde visa desenvolver ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, de forma integral e contínua, buscando atender de forma efetiva às necessidades da população. Trata-se de um conjunto de ações e serviços que vão além do atendimento médico, estruturado a partir de uma equipe multiprofissional que objetiva o conhecimento das demandas do território e o fortalecimento dos vínculos entre profissionais de saúde e usuários dos serviços.

Isso permite que as ações e serviços ofertados sejam direcionados às reais necessidades daquela comunidade. A articulação entre seus papéis essenciais e atribuições são fundamentais para garantir uma APS qualificada e sensível às especificidades do contexto em que está inserida.

## EQUIPE MÍNIMA E ATRIBUIÇÕES DOS PROFISSIONAIS

Em relação a equipe mínima da unidade de saúde, descreve-se abaixo:

**ESF:** A composição mínima de uma equipe da Atenção Primária à Saúde inclui médicos, preferencialmente com especialização em medicina de família e comunidade, enfermeiros com especialização em saúde da família, além de auxiliar ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde (ACS). Também podem integrar a equipe os agentes de combate às endemias, profissionais da saúde bucal e seus respectivos auxiliares ou técnicos.

No que diz respeito às atribuições de cada profissional, a Portaria de Consolidação nº 2, que consolida as normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde (Brasil, 2017), define um conjunto de atribuições mínimas para cada categoria dentro da Estratégia Saúde da Família. No que se refere aos profissionais da saúde bucal, a Atenção Básica conta com a atuação do cirurgião-dentista, do técnico em saúde bucal (TSB) e do auxiliar em saúde bucal (ASB), conforme demonstrado no Quadro 2.

**Quadro 2:** Atribuições dos profissionais de saúde bucal da UBS/ESF

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cirurgião-Dentista</b>           | O cirurgião-dentista na Atenção Básica é responsável pela atenção integral à saúde bucal, incluindo ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde, tanto em atendimentos individuais quanto coletivos, na UBS, em domicílio e em espaços comunitários, conforme o planejamento da equipe e em conformidade com protocolos e diretrizes vigentes. Cabe-lhe também realizar diagnósticos epidemiológicos para subsidiar o planejamento em saúde bucal no território, executar procedimentos clínicos e cirúrgicos, atender urgências, realizar pequenas cirurgias e acompanhar a confecção e adaptação de próteses dentárias. Participa e coordena ações coletivas de promoção da saúde e prevenção de agravos, atuando de forma integrada com os demais membros da equipe multiprofissional. Além disso, supervisiona o técnico e o auxiliar em saúde bucal, participa do planejamento e avaliação das ações dos ACS, colabora na estratificação de risco e elaboração de planos de cuidado para pessoas com condições crônicas, e desempenha demais atribuições compatíveis com sua área de atuação.                                                                     |
| <b>Técnico em Saúde Bucal (TSB)</b> | O Técnico em Saúde Bucal (TSB) atua na atenção individual e coletiva à saúde bucal, desenvolvendo atividades na UBS, em domicílio e em espaços comunitários, conforme programação da equipe e dentro de suas competências legais. Participa de ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e apoio às atividades do ASB e dos ACS, além de integrar-se à equipe multiprofissional. Entre suas atribuições técnicas, destacam-se: acolher pacientes, realizar remoção de biofilme conforme orientação do cirurgião-dentista, auxiliar e instrumentar o profissional nas intervenções clínicas, remover suturas, realizar fotografias odontológicas, inserir e distribuir materiais restauradores no preparo cavitário e participar de levantamentos epidemiológicos (exceto como examinador). É responsável pela organização, limpeza, desinfecção e esterilização dos instrumentos, equipamentos e ambiente de trabalho, além de aplicar medidas de biossegurança. Processa filmes radiográficos, seleciona moldeiras, prepara modelos em gesso e manipula materiais odontológicos. Coordena ainda a manutenção dos equipamentos e executa outras atividades compatíveis com sua formação e atribuições legais. |

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal (ASB)</b> | O Auxiliar em Saúde Bucal (ASB) atua na promoção e prevenção em saúde bucal junto a famílias, grupos e indivíduos, conforme o planejamento local e protocolos estabelecidos. Auxilia os profissionais nas intervenções clínicas, realiza o acolhimento dos pacientes e colabora nas ações integradas com os demais membros da equipe de Atenção Básica. Entre suas responsabilidades técnicas, destacam-se a organização, limpeza, assepsia, desinfecção e esterilização dos instrumentos, equipamentos odontológicos e do ambiente de trabalho, bem como a aplicação de medidas de biossegurança no armazenamento, transporte e descarte de resíduos. Também processa filmes radiográficos, seleciona moldeiras, prepara modelos em gesso e manipula materiais odontológicos, zelando pela manutenção e conservação dos equipamentos. |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Fonte: Adaptado de Brasil (2017)

## MÉTODO

A presente nota técnica se constitui como um recorte da pesquisa Análise de Situação de Saúde no contexto da Atenção Primária dos Municípios da Região de Saúde Carbonífera (ASIS AMREC), que ocorreu durante o período de 2024 a 2025. Trata-se de um estudo de abordagem quantitativo e delineamento transversal, que tem por objetivo principal avaliar os atributos e componentes da Atenção Primária à Saúde (APS) e a situação de saúde dos seus usuários. Também foram avaliados os atributos e componentes da APS na perspectiva dos profissionais, assim como seus aspectos laborais e qualidade de vida. Na presente nota técnica, relatamos os resultados da pesquisa realizada com os profissionais dentistas do município de Urussanga.

Para a entrevista com os usuários, a pesquisa apresentou uma amostragem não-probabilística com alocação proporcional e estratificada por cada ponto de atenção primária dos municípios, tendo por base distritos sanitários de saúde de cada município da região Carbonífera. Quanto aos profissionais enfermeiros, médicos e dentistas, a amostragem foi censitária, contemplando todos os profissionais que estavam atuando no município a no mínimo 6 (seis) meses. Nos pontos de APS no município de Urussanga, encontram-se contratados 11 médicos, 9 enfermeiros e 9 dentistas. Atualmente o município conta com 9 UBS e 21.763 usuários cadastrados nos pontos de APS da rede. O instrumento utilizado para avaliação dos atributos e componentes da APS foi o Manual do Instrumento de Avaliação da Atenção Primária, no caso o instrumento *PCATool - Primary Care Assessment Tool*.

Primeiramente, foi conduzido uma aplicação piloto dos questionários com os profissionais enfermeiros, médicos e dentistas, e usuários de uma UBS sorteada, a saber, a UBS Mãe Luzia, em Criciúma, com intuito de treinar a equipe na aplicação e realizar adequações nos questionários. Os participantes da aplicação piloto não fizeram parte da composição final da amostra. Após a definição da amostra municipal, a equipe de pesquisadores se dirigiu aos respectivos locais para realização da pesquisa, tendo como ponto

de partida a estrutura física das UBS de cada município. Os pesquisadores estavam munidos de um *tablet*, com acesso a internet e com os instrumentos digitalizados e estruturados no software *EpiCollect*. Inicialmente, foram entrevistados os profissionais médicos, dentistas e enfermeiros, e posteriormente os usuários cadastrados sorteados por cada UBS. Quanto aos critérios de inclusão, foram considerados todos os enfermeiros, médicos e cirurgiões-dentistas que estavam trabalhando na APS do município no mínimo a 6 (seis) meses e excluídos todos os profissionais que estavam temporariamente afastados, de férias ou de licença maternidade.

No município de Urussanga, participaram do estudo 9 médicos, 9 enfermeiros e 8 dentistas. O questionário sociodemográfico foi aplicado à amostra total, enquanto para os instrumentos PCATool - Primary Care Assessment Tool e WHOQOL-Bref foram considerados apenas os profissionais que atuavam há mais de seis meses no município, a saber 5 médicos, 8 enfermeiros e 8 dentistas. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNESC (CAAE: 85399124.0.0000.0119).

## INSTRUMENTOS

No presente estudo, para avaliação dos atributos e componentes da APS, foi utilizado o Instrumento de Avaliação da Atenção Primária à Saúde, conhecido como *PCATool - Primary Care Assessment Tool* (Brasil, 2020). O instrumento procura mensurar os quatro atributos essenciais da APS (Acesso de primeiro contato do indivíduo com o sistema de saúde, Longitudinalidade, Integralidade e Coordenação da atenção) e seus três atributos derivados (Atenção à saúde centrada na família, Orientação comunitária e Competência cultural) com um escore padronizado de 0 à 10 para cada atributo individual e a média destes, chamada de escore geral. O instrumento conta com diversas versões, para avaliar os atributos da APS conforme cada público-alvo, onde as versões utilizadas na presente nota técnica com os profissionais foram: *PCATool – Brasil para Profissionais Médicos e Enfermeiros Versão Extensa* e *PCATool – Brasil Saúde Bucal para Profissionais Dentistas Versão Extensa* (Brasil, 2020).

Com os profissionais também foi utilizado um questionário sociodemográfico criado pelos próprios autores, contendo um bloco para cadastro, dados de identificação (Bloco A), bloco de características sociodemográficas e laborais (Bloco B), bloco para PCATool conforme profissão (Bloco C), bloco para comportamentos de risco e hábitos de vida (Bloco D), e qualidade de vida e saúde mental (Bloco E). Todos os blocos e questionários foram transcritos para o Software *Epicollect* pelos pesquisadores, e seus itens podiam ser visualizados via tablets que foram utilizados. Para fins de organização e logística, as notas

técnicas dos dentistas foram organizadas de modo conjunto por compartilharem um instrumento próprio para avaliação dos componentes e atributos da APS, separados por tanto da nota técnica dos profissionais médicos e enfermeiros.

## RESULTADOS

Nesta seção serão apresentados os dados referentes ao ASIS AMREC 2025 realizado em Urussanga-SC, onde foram avaliados dentistas atuantes na APS, foram coletados os dados sociodemográficos, as características de formação e trabalho, escores do PCATool de médicos e dos enfermeiros e os domínios do WHOQOL-Bref para a qualidade de vida destes profissionais.

**Tabela 1:** Características sociodemográficas

| <b>Sexo</b>              | <b>Freq.</b> | <b>%</b> |
|--------------------------|--------------|----------|
| Feminino                 | 7            | 87,50    |
| Masculino                | 1            | 12,50    |
| <b>Idade</b>             |              |          |
| 18-29                    | 4            | 50,00    |
| 30-39                    | 2            | 25,00    |
| 40-49                    | 1            | 12,50    |
| 50+                      | 1            | 12,50    |
| <b>Cor da pele</b>       |              |          |
| Branca                   | 8            | 100,0    |
| <b>Situação Conjugal</b> |              |          |
| Sem companheiro          | 5            | 62,50    |
| Com companheiro          | 3            | 37,50    |
| <b>Tem filhos</b>        |              |          |
| Sim                      | 2            | 25,00    |

|                                   |   |       |
|-----------------------------------|---|-------|
| Não                               | 6 | 75,00 |
| <b>Escolaridade</b>               |   |       |
| Superior completo                 | 2 | 25,00 |
| Pós-graduação<br>(Especialização) | 5 | 62,50 |
| Mestrado                          | 1 | 12,50 |
| <b>Renda Individual</b>           |   |       |
| 2-5 SM                            | 2 | 25,00 |
| 5-9                               | 5 | 62,50 |
| 10+ SM                            | 1 | 12,50 |
| <b>Renda Familiar</b>             |   |       |
| 5-9 SM                            | 2 | 28,57 |
| 10+ SM                            | 5 | 71,43 |
| <b>Reside onde trabalha</b>       |   |       |
| Sim                               | 2 | 25,00 |
| Não                               | 6 | 75,00 |

Fonte: criado pelos autores (2025)

A amostra de dentistas do município de Urussanga é composta predominantemente por mulheres (87,5%), enquanto os homens representam 12,5%. Observa-se maior concentração de profissionais na faixa etária de 18 a 29 anos (50%), seguida por 30 a 39 anos (25%), o que indica um grupo majoritariamente jovem. Todos os participantes se autodeclararam brancos (100%), revelando ausência de diversidade racial na categoria.

Quanto à situação conjugal, 62,5% não possuem companheiro(a) e 37,5% vivem em união estável ou casamento. A maioria não tem filhos (75%). Em relação à escolaridade, destaca-se a presença de formação avançada: 62,5% possuem pós-graduação, 25% têm ensino superior completo e 12,5% mestrado, refletindo um perfil técnico e academicamente qualificado.

No que se refere à renda individual, 62,5% situam-se entre 5 e 9 salários mínimos, 25% entre 2 e 5 SM, e 12,5% acima de 10 SM, enquanto a renda familiar se concentra em patamares mais elevados, 71,43% acima de 10 salários mínimos. Por fim, nota-se que a maioria dos dentistas não reside no mesmo município em que trabalha (75%), o que pode indicar deslocamento diário.

**Tabela 2:** Características de formação e trabalho

| <b>Gerente</b>                    | <b>Frequência</b> | <b>%</b> |
|-----------------------------------|-------------------|----------|
| Não                               | 8                 | 100      |
| <b>Formação em Saúde Coletiva</b> |                   |          |
| Sim                               | 2                 | 25       |
| Não                               | 6                 | 75       |
| <b>Foi Residente*</b>             |                   |          |
| Não                               | 2                 | 100      |
| <b>Tipo de Contrato</b>           |                   |          |
| Concurso público                  | 7                 | 87,50    |
| Outro                             | 1                 | 12,50    |
| <b>Tempo de atuação no SUS</b>    |                   |          |
| <=1 ano                           | 2                 | 25       |
| 2-4 anos                          | 3                 | 37,50    |
| 5-9 anos                          | 2                 | 25       |
| >10 anos                          | 1                 | 12,50    |
| <b>Tempo de atuação na APS</b>    |                   |          |
| <=1 ano                           | 2                 | 25       |
| 2-4 anos                          | 5                 | 62,50    |
| >10 anos                          | 1                 | 12,50    |
| <b>Outro vínculo empregatício</b> |                   |          |
| Sim                               | 3                 | 37,50    |
| Não                               | 5                 | 62,50    |

Fonte: criado pelos autores (2025)

\*Apenas os profissionais com formação em Saúde Coletiva devem responder à questão “Foi residente?”.

Observa-se que nenhum dos dentistas exerce função de gerência (100%), sugerindo atuação exclusivamente assistencial. Apenas 25% possuem formação em Saúde Coletiva e,

entre esses, nenhum realizou residência, sugerindo uma baixa inserção em programas de formação voltados à prática no SUS.

Quanto ao vínculo empregatício, destaca-se a predominância de contrato via concurso público (87,5%), apontando para uma equipe com estabilidade profissional. Em relação ao tempo de atuação no SUS, a maioria atua entre 2 e 4 anos (37,5%), enquanto 25% têm até 1 ano e igual percentual entre 5 e 9 anos, indicando experiência intermediária no sistema.

Na APS, observa-se concentração de profissionais com 2 a 4 anos de atuação (62,5%), sugerindo certo nível de trajetória profissional, mas ainda recente em termos de maturidade institucional. Por fim, 37,5% possuem outro vínculo empregatício, o que pode implicar divisão de carga horária.

**Tabela 3:** Scores do PCATOOL dos dentistas

| <b>DOMÍNIO</b>                  | <b>ESCORE</b> |
|---------------------------------|---------------|
| Acessibilidade                  | 5.71          |
| Longitudinalidade               | 7.66          |
| Coord. Integração de Cuidados   | 8.91          |
| Coord. Sistema de Informações   | 9.02          |
| Integração Serviços Disponíveis | 9.87          |
| Integração Serviços prestados   | 10.0          |
| Orientação Familiar             | 9.16          |
| Orientação Comunitária          | 6.69          |
| Competência Cultural            | 7.22          |
| Escore Essencial                | 8.53          |
| Escore Geral                    | 8.25          |

Fonte: criado pelos autores (2025)

Os resultados do PCATool indicam que os dentistas apresentam uma forte orientação para os atributos essenciais da APS, com escore essencial de 8.53 e escore geral de 8.25, ambos acima do ponto de corte recomendado (6.6). Entre os domínios avaliados, destacam-se os serviços prestados (10.0) e serviços disponíveis (9.87), evidenciando alta oferta e execução de ações de cuidado bucal na rede de saúde.

A coordenação do cuidado também se mostra bem estruturada, com escores elevados tanto na integração de cuidados (8.91) quanto nos sistemas de informação (9.02), o que sugere bom acompanhamento dos usuários, inclusive considerando as evoluções em registros. A

longitudinalidade (7.66) e a orientação familiar (9.16) reforçam a presença deste acompanhamento, bem como, da atenção considerando a família no processo de cuidado.

Em contrapartida, a acessibilidade (5.71) apresenta resultado inferior, apontando possíveis barreiras no primeiro contato ou no acesso contínuo ao serviço odontológico. A orientação comunitária (6.69) e a competência cultural (7.22) também tiveram escores inferiores aos demais domínios, contudo, acima do ponto de corte (6.6), sugerindo que as ações ainda se concentram mais na clínica individual do que na integração com a comunidade e na valorização das especificidades socioculturais dos usuários.

**Tabela 4:** Média dos domínios do WHOQOL-Bref

| <b>DOMÍNIO</b> | <b>ESCORE</b> |
|----------------|---------------|
| Físico         | 76.00         |
| Psicológico    | 70.37         |
| Social         | 79.75         |
| Ambiental      | 75.12         |

Fonte: criado pelos autores (2025)

Houve melhor desempenho no domínio social (79.75), indicando boa satisfação com as relações interpessoais e com o apoio social. O domínio físico (76.00) também obteve bom escore, sugerindo percepção positiva quanto à disposição, capacidade funcional e saúde geral. Em seguida, o domínio ambiental (75.12) manteve resultado satisfatório, refletindo boa avaliação das condições do ambiente de trabalho, recursos disponíveis e sensação de segurança. Por outro lado, o domínio psicológico (70.37) apresentou o menor escore, ainda que dentro de um padrão positivo. De modo geral, a qualidade de vida dos dentistas mostra-se adequada e equilibrada, com destaque para as boas relações sociais e percepção favorável das condições físicas e ambientais.

Tabela 5: Escores do PCATool dos dentistas

| <b>Escore/<br/>Variáveis</b> | <b>Escore A<sup>1</sup></b> | <b>Escore B<sup>2</sup></b> | <b>Escore C<sup>3</sup></b> | <b>Escore D<sup>4</sup></b> | <b>Escore E<sup>5</sup></b> | <b>Escore F<sup>6</sup></b> | <b>Escore G<sup>7</sup></b> | <b>Escore H<sup>8</sup></b> | <b>Escore I<sup>9</sup></b> | <b>Escore J<sup>9</sup></b> | <b>Escore K<sup>9</sup></b> |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Idade</b>                 |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
| 20-29                        | 6.07                        | 8.07                        | 9.33                        | 8.61                        | 9.85                        | 10.0                        | 9.16                        | 5.70                        | 8.33                        | 8.65                        | 8.35                        |
| 30-39                        | 5.47                        | 7.69                        | 9.33                        | 9.44                        | 10.0                        | 10.0                        | 10.0                        | 7.30                        | 6.66                        | 8.65                        | 8.43                        |
| 40-49                        | 5.71                        | 7.69                        | 8.66                        | 10.0                        | 10.0                        | 10.0                        | 7.50                        | 7.43                        | 5.00                        | 8.67                        | 8.00                        |
| 50+                          | 4.76                        | 5.89                        | 6.66                        | 8.88                        | 9.56                        | 10.0                        | 9.16                        | 8.71                        | 8.71                        | 7.63                        | 7.75                        |
| <b>Sexo</b>                  |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
| Feminino                     | 5.71                        | 7.50                        | 8.76                        | 8.88                        | 9.85                        | 10.0                        | 9.04                        | 6.37                        | 6.82                        | 8.45                        | 8.10                        |
| Masculino                    | 5.71                        | 8.71                        | 10.0                        | 10.0                        | 10.0                        | 10.0                        | 10.0                        | 8.97                        | 10.0                        | 9.07                        | 9.26                        |
| <b>Renda Individual</b>      |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
| 2-5 SM                       | 5.23                        | 7.43                        | 10.0                        | 6.66                        | 9.56                        | 10                          | 10                          | 3.84                        | 10                          | 8.15                        | 8.08                        |
| 5-9 SM                       | 5.95                        | 7.99                        | 9.11                        | 9.44                        | 9.97                        | 10                          | 9.02                        | 6.83                        | 6.94                        | 8.74                        | 8.36                        |
| 10+ S                        | 4.76                        | 5.89                        | 6.66                        | 8.88                        | 9.56                        | 10                          | 9.16                        | 8.71                        | 6.11                        | 7.63                        | 7.75                        |
| <b>Renda Familiar</b>        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
| 5-9 SM                       | 6.19                        | 8.71                        | 9.00                        | 9.44                        | 10.0                        | 10.0                        | 9.16                        | 7.82                        | 8.33                        | 8.89                        | 8.74                        |
| 10+ SM                       | 5.33                        | 6.97                        | 8.80                        | 8.88                        | 9.82                        | 10.0                        | 9.33                        | 6.00                        | 6.88                        | 8.30                        | 8.00                        |
| <b>Escolaridade</b>          |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
| Superior Completo            | 5.95                        | 7.69                        | 8.33                        | 8.88                        | 10.0                        | 10.0                        | 9.16                        | 6.15                        | 5.00                        | 8.47                        | 7.90                        |
| Pós-Graduação                | 5.61                        | 7.64                        | 9.20                        | 8.88                        | 9.79                        | 10.0                        | 9.50                        | 6.76                        | 8.55                        | 8.52                        | 8.44                        |
| Mestrado                     | 5.71                        | 7.69                        | 8.66                        | 10.0                        | 10.0                        | 10.0                        | 7.50                        | 7.43                        | 5.00                        | 8.67                        | 8.00                        |
| <b>Tempo de SUS</b>          |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
| <= 1 ano                     | 6.19                        | 7.94                        | 9.00                        | 9.44                        | 10.0                        | 10.0                        | 9.16                        | 5.51                        | 8.33                        | 8.76                        | 8.39                        |
| 2-4 anos                     | 5.87                        | 8.11                        | 9.33                        | 9.25                        | 9.95                        | 10.0                        | 9.44                        | 7.52                        | 6.66                        | 8.75                        | 8.46                        |
| 5-9 anos                     | 5.47                        | 7.56                        | 9.33                        | 8.33                        | 9.78                        | 10.0                        | 8.75                        | 5.64                        | 7.50                        | 8.41                        | 8.04                        |

|                         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| >10 anos                | 4.76 | 5.89 | 6.66 | 8.88 | 9.56 | 10.0 | 9.16 | 8.71 | 6.11 | 7.63 | 7.75 |
| <b>Tempo</b>            |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| <b>APS</b>              |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| <= 1 ano                | 6.19 | 7.94 | 9.00 | 9.44 | 10.0 | 10.0 | 9.16 | 5.51 | 8.33 | 8.76 | 8.39 |
| 2-4 anos                | 5.71 | 7.89 | 9.33 | 8.88 | 9.88 | 10.0 | 9.16 | 6.76 | 7.00 | 8.61 | 8.29 |
| >10 anos                | 4.76 | 5.89 | 6.66 | 8.88 | 9.56 | 10.0 | 9.16 | 8.71 | 6.11 | 7.63 | 7.75 |
| <b>Tipo de Contrato</b> |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Concurso Público        | 5.57 | 7.47 | 8.85 | 9.04 | 9.87 | 10.0 | 9.28 | 6.52 | 7.30 | 7.47 | 8.21 |
| Outro                   | 6.66 | 8.97 | 9.33 | 8.88 | 9.85 | 10.0 | 8.33 | 7.94 | 6.66 | 8.95 | 8.51 |

Fonte: criado pelos autores (2025)

- ¹Acessibilidade
- ²Longitudinalidade
- ³Integração de cuidados
- ⁴Sistemas de Informações
- ⁵Serviços Disponíveis
- ⁶Serviços Prestados
- ⁷Orientação Familiar
- ⁸Orientação Comunitária
- ⁹Competência Cultural

Em relação à idade, observou-se tendência de escores mais altos entre os grupos de 20 a 39 anos, especialmente em atributos como integração de cuidados (9.33), serviços disponíveis (9.85–10.0) e serviços prestados (10.0), indicando boa percepção da estrutura e resolutividade dos serviços. Profissionais com mais de 50 anos apresentaram leve queda nos escores gerais (7.75), ainda que mantendo avaliação positiva, o que pode refletir maior criticidade acumulada com o tempo de prática.

Quanto ao sexo, os homens atribuíram notas superiores em todos os domínios, com destaque para longitudinalidade (8.71), integração de cuidados (10.0) e competência cultural (10.0), enquanto as mulheres, embora também apresentem bons resultados, mostraram escores ligeiramente menores, sobretudo em orientação comunitária (6.37) e competência cultural (6.82).

No que se refere à renda, tanto individual quanto familiar, percebe-se que profissionais com rendas intermediárias (5–9 salários mínimos) tendem a apresentar as avaliações mais altas, com médias próximas a 9 em praticamente todos os atributos. Já os grupos com renda mais alta (acima de 10 SM) demonstraram avaliações mais moderadas (em torno de 7.7–8.0).

Em relação à escolaridade, os escores se mantêm elevados e consistentes, com leve superioridade entre os profissionais com pós-graduação, que alcançaram média geral de 8.44, destacando-se em integração de cuidados (9.20) e serviços prestados (10.0). O tempo de inserção no SUS e na APS parece exercer influência positiva inicial: profissionais com até quatro anos de atuação apresentaram os melhores escores, próximos de 8.5 a 8.7. Contudo, à medida que o tempo de atuação aumenta, especialmente acima de dez anos, há discreta redução nas médias (7.7), indicando possível desgaste ou visão mais crítica da realidade dos serviços.

Por fim, quanto ao tipo de contrato, observa-se que tanto concursados quanto profissionais com outros vínculos apresentaram percepções semelhantes e positivas, com médias gerais de 8.21 e 8.51, respectivamente. De modo geral, os resultados indicam alta satisfação e percepção positiva da qualidade da APS entre os dentistas. Essa tendência sugere boa estruturação e efetividade das ações odontológicas no contexto da APS, com diferenças pontuais ligadas à experiência, vínculo e perfil sociodemográfico dos profissionais.



## PROPOSIÇÕES

Com base nos dados apresentados, sob a perspectiva dos dentistas do município de Urussanga/SC, apresenta-se as principais fragilidades identificadas, com ênfase nos aspectos que podem ser objeto de investimento e aprimoramento:

| Situação Problema                                     | Sugestões a Gestão                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acessibilidade à população (horários e agendamento)   | Ampliar o acesso da população aos serviços, como a adoção de horários estendidos e mais flexíveis. Entre as possibilidades, destaca-se a ampliação do horário de atendimento em pelo menos um dia da semana.                |
|                                                       | Revisão dos fluxos e da agenda de atendimento, objetivando torná-los mais resolutivos e responsivos às demandas locais.                                                                                                     |
| Contexto social e familiar no planejamento do cuidado | Ampliar os espaços de participação popular, como conselhos locais de saúde e fóruns comunitários, bem como, a articulação intersetorial com escolas, serviços sociais, associações, igrejas, e outros atores da comunidade. |
|                                                       | Estimular ações de educação em saúde e práticas coletivas que aproximem a equipe da realidade cotidiana da comunidade.                                                                                                      |

### Acessibilidade e Primeiro Contato

O escore médio de 5.71 revela fragilidade no acesso da população aos serviços de saúde. As barreiras percebidas podem estar relacionadas à limitação de horários, dificuldade de agendamento e demora no atendimento, o que dificulta que a APS funcione plenamente como porta de entrada do sistema. Diante disso, recomenda-se ampliar o acesso da população aos serviços, como a adoção de horários estendidos e mais flexíveis. Entre as possibilidades, destaca-se a ampliação do horário de atendimento em pelo menos um dia da semana.

### Orientação Comunitária

O escore de 6.69 indica desempenho pouco acima da média de corte, sugerindo que a articulação entre a APS e a comunidade ainda pode ser fortalecida. É possível que haja pouca inserção dos profissionais nas dinâmicas comunitárias e baixa participação social nas decisões sobre o serviço. Diante disso, recomenda-se ampliar os espaços de participação popular, como conselhos locais de saúde e fóruns comunitários. A articulação intersetorial com escolas, serviços sociais, associações e igrejas deve ser intensificada, de modo a ampliar o suporte ao cuidado e assegurar respostas mais integradas às necessidades da população. Também é importante estimular ações de educação em saúde e práticas coletivas que aproximem a equipe da realidade cotidiana da comunidade.

**Escore Essencial e Geral da APS**

Os escores Essencial (8.53) e Geral (8.25) evidenciam um desempenho positivo da Atenção Primária à Saúde no município no que se refere a avaliação dos dentistas, indicando que os atributos essenciais e derivados estão bem consolidados na prática assistencial.



## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL. Ministério da Saúde. **Carteira de Serviços da Atenção Primária à Saúde (CaSAPS)**. Brasília: Ministério da Saúde, 2019.

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Manual do Instrumento de Avaliação da Atenção Primária à Saúde: PCATool-Brasil - 2020**. Brasília: Ministério da Saúde, 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017**. Consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 28 set. 2017.

BRASIL. Pref. Municipal de Dourados - **O Que é a Estratégia de Saúde da Família?** - Depto de Tecnologia da Informação. Ano 2022. Sec Mun Administração. Link de acesso: [www.dourados.ms.gov.br/index.php/o-que-e-a-estrategia-de-saude-da-familia/](http://www.dourados.ms.gov.br/index.php/o-que-e-a-estrategia-de-saude-da-familia/)

FLECK, M. et al. Aplicação da versão em português do instrumento abreviado de avaliação da qualidade de vida “WHOQOL-bref”. **Revista de saúde pública**, v. 34, p. 178-183, 2000.

INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA – IBGE. **Cidades@: Urussanga (SC)**. Rio de Janeiro: IBGE, 2024. Disponível em: <https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/sc/nova-veneza.html> . Acesso em: 6 ago. 2025.

MACIEL, M. E. D.; VARGAS, D. Validade de critério da Questão-Chave para rastreamento do uso de risco de álcool na atenção primária. **Revista da Escola de Enfermagem da USP**, v. 54, p. e03553, 2020.

MORENO, A. L. et al. Factor structure, reliability, and item parameters of the Brazilian-Portuguese version of the GAD-7 questionnaire. **Temas em psicologia**, v. 24, n. 1, p. 367-376, 2016.

OLIVIERA, A. E. F.; CHAGAS, D. C.; GARCIA, P. T. (Org.). **Análise de Situação de Saúde**. São Luís: EDLIFMA, 2019.

SANTOS, I. S. et al. Sensibilidade e especificidade do Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) entre adultos da população geral. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 29, p. 1533-1543, 2013

UNESC – Universidade do Extremo Sul Catarinense. *Indicadores gerais municípios: Nova Veneza*. [S.l.], 2020. Disponível em: <https://pdseamrec.unesc.net/indicadores-gerais-municipios/nova-veneza/>. Acesso em: 6 ago. 2025.