



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL  
FACULDADE DE MEDICINA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO NA SAÚDE  
MESTRADO PROFISSIONAL



PATRÍCIA BETINELI

**EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE NA DESCENTRALIZAÇÃO DE AÇÕES  
DE CONTROLE DA TUBERCULOSE: POSSIBILIDADE DE TRABALHO  
INTERPROFISSIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA MUNICIPAL**

Porto Alegre

2024

PATRÍCIA BETINELI

**EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE NA DESCENTRALIZAÇÃO DE AÇÕES  
DE CONTROLE DA TUBERCULOSE: POSSIBILIDADE DE TRABALHO  
INTERPROFISSIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA MUNICIPAL**

Dissertação apresentada como requisito parcial para a  
obtenção do título de mestre no Programa de Pós-  
Graduação em Ensino na Saúde – Mestrado Profissional,  
da Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

Orientadora: Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Denise Bueno

Linha de pesquisa: Educação em Saúde e Políticas Públicas

Porto Alegre

2024

### CIP - Catalogação na Publicação

BETINELI, PATRICIA  
EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE NA DESCENTRALIZAÇÃO DE  
AÇÕES DE CONTROLE DA TUBERCULOSE: POSSIBILIDADE DE  
TRABALHO INTERPROFISSIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA MUNICIPAL  
/ PATRICIA BETINELI. -- 2024.

103 f.

Orientadora: DENISE BUENO.

Dissertação (Mestrado) -- Universidade Federal do  
Rio Grande do Sul, Faculdade de Medicina, Programa de  
Pós-Graduação em Ensino na Saúde, Porto Alegre, BR-RS,  
2024.

1. APRENDIZAGEM COLABORATIVA. 2. ATENÇÃO BÁSICA À  
SAÚDE. 3. EDUCAÇÃO PERMANENTE. 4. TUBERCULOSE. I.  
BUENO, DENISE, orient. II. Título.

PATRÍCIA BETINELI

**EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE NA DESCENTRALIZAÇÃO DE AÇÕES  
DE CONTROLE DA TUBERCULOSE: POSSIBILIDADE DE TRABALHO  
INTERPROFISSIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA MUNICIPAL**

Dissertação apresentada como requisito parcial para a obtenção do título de Mestre no Programa de Pós-Graduação em Ensino na Saúde – Mestrado Profissional, da Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

Aprovada em: Porto Alegre, 08 de março de 2024.

**BANCA EXAMINADORA**

Professora Dra. Denise Bueno

Orientadora – Programa de Pós-Graduação em Ensino na Saúde (PPG EnSau),  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

Professora Dr. Alcindo Ferla

Membro titular da banca – Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva (PPGSC),  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

Professora Dra. Ramona Fernanda Ceriotti Toassi

Membro titular da banca – Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva (PPG EnSau),  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

Professor Dr. Roger Dos Santos Rosa

Membro titular da banca – Programa de Pós-Graduação em Ensino na Saúde (PPG EnSau)  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

Professor Dr. Luiz Fernando Calage Alvarenga

Membro suplente da banca – Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva (PPG EnSau),  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

## AGRADECIMENTOS

Agradeço sinceramente a todos que contribuíram para a realização desta dissertação.

Primeiramente a Deus, que me proporcionou oportunidades, força de vontade e coragem para superar todos os desafios.

Em especial, expresso minha profunda gratidão à minha família, pelo incentivo inabalável. Meu alicerce, que me apoiou em tudo o que eu quis fazer até hoje.

Agradeço do fundo do coração ao meu amado companheiro, Gabriel, parceiro das viagens a Porto Alegre, minha escuta nos bons e nos maus momentos, e à minha querida filha, Isabella, por seu amor, apoio incondicional e compreensão ao longo deste desafiador período de estudos. Suas palavras de encorajamento e sacrifícios foram a força motriz por trás desta conquista. Este sucesso é tão de vocês quanto é meu, e agradeço por serem a inspiração constante que iluminou esse caminho.

Minha sincera gratidão à minha orientadora, Denise Bueno, pela orientação excepcional, acolhedora e afetuosa, durante todo o processo de pesquisa. Sua expertise, paciência e incentivo foram fundamentais para a continuidade no mestrado. Sua dedicação, seus conhecimentos e sua empatia contribuíram significativamente para o meu crescimento acadêmico, profissional e pessoal.

À Universidade Federal do Rio Grande do Sul, em especial ao PPGENSAU, pela oportunidade de estar num programa acolhedor e amigável, pelo suporte institucional, pelos recursos e pelas oportunidades de aprendizado que foram fundamentais para o desenvolvimento desta dissertação. Por oportunizar a presença de trabalhadores no meio acadêmico e, por meio destes qualificar o SUS. Sinto-me honrada por ter feito parte desta Instituição.

Aos professores, não somente por terem me ensinado, mas por terem me feito aprender. Pelos conhecimentos além dos racionais, na demonstração de afetividade da educação no processo de formação profissional.

Às alunas de graduação e bolsistas, Catharina Hernandez, Maria Gabriela Hermes e Joane Andrade Xavier, pela dedicação, pelo comprometimento com a construção e com a efetivação desse projeto e pelas trocas. Espero ter contribuído na formação de vocês.

Aos meus colegas e aos amigos que fiz nessa universidade, que me ajudaram tanto na formação acadêmica quanto no pessoal: aprendi e aprendo com todos.

Gostaria de estender meu sincero agradecimento aos meus estimados colegas de trabalho. Seus *insights* valiosos, seu apoio e sua compreensão ao longo deste período de pesquisa foram essenciais para o sucesso desta dissertação. Agradeço por compartilharmos conhecimentos e experiências, contribuindo significativamente para o enriquecimento deste trabalho.

À gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Serafina Corrêa/RS, por permitir a realização desse sonho e oportunizar o compartilhamento do espaço para concretizar meus objetivos e qualificar os processos de trabalho, com os trabalhadores.

Cada pessoa que cruzou meu caminho desempenhou um papel significativo nessa jornada acadêmica e, por isso, externo meu reconhecimento a todos que tornaram este trabalho possível.

## RESUMO

O controle da tuberculose no Brasil é uma prioridade de saúde pública. A descentralização das ações de controle da tuberculose para a atenção básica à saúde necessita aprimoramento constante, por meio da horizontalização das medidas de prevenção e controle da doença, e qualificação dos processos de trabalho e das equipes de saúde. A abordagem significativa através do uso de metodologias ativas assegura profissionais qualificados e ações efetivas. Este estudo relata uma experiência de implementação de ações de descentralização no Controle da Tuberculose na Atenção Básica à Saúde no município de Serafina Corrêa, RS, a partir da elaboração de produtos com a finalidade de educação permanente em saúde. O desenho metodológico foi descritivo, exploratório sendo realizado com 72 profissionais de saúde e gestores que atuam na atenção básica municipal. A coleta de dados foi realizada a partir da aplicação de questionário semiestruturado. Buscou-se captar a percepção e conhecimento dos participantes referente ao Programa de Controle da Tuberculose, ampliar a compreensão da realidade vivida pelos mesmos quanto a execução dos serviços de controle da doença na atenção básica à saúde e a qualificação profissional sobre o assunto e aprofundar a questão das estratégias de controle da tuberculose na atenção básica à saúde. Para análise dos resultados foi utilizado a abordagem quantitativa e qualitativa. A necessidade de fomentar ações de educação permanente em saúde relacionadas ao manejo dos indivíduos com tuberculose foi evidenciada no estudo resultando na elaboração de materiais didáticos, na forma de guia prático, fluxograma e cartilha digital. Os produtos foram construídos com a participação ativa dos participantes do estudo, atendendo a demanda das equipes de saúde, em oficinas realizadas nas unidades básicas de saúde, servindo de suporte nos processos de trabalho e como mediadores no processo de aprendizagem dos profissionais de saúde. A aprendizagem significativa, o trabalho interprofissional e a colaboração profissional permearam as atividades de construção dos produtos permitindo a elaboração e disponibilização de produtos técnicos capazes de impactar a forma de construção dos conhecimentos, fortalecer o trabalho colaborativo, contribuindo de forma significativa na aprendizagem dos profissionais de saúde e na qualidade dos serviços de saúde ofertados a população.

**Palavras-chave:** Aprendizagem colaborativa. Atenção Básica à Saúde. Educação Permanente. Tuberculose.

## ABSTRACT

Controlling tuberculosis in Brazil is a public health priority. The decentralization of tuberculosis control actions to basic health care requires constant improvement, through the horizontalization of disease prevention and control measures, and qualification of work processes and health teams. The meaningful approach through the use of active methodologies ensures qualified professionals and effective actions. This study reports an experience of implementing decentralization actions in Tuberculosis Control in Basic Health Care in the municipality of Serafina Corrêa, RS, based on the development of products with the purpose of permanent health education. The methodological design was descriptive, exploratory and carried out with 72 health professionals and managers who work in municipal primary care. Data collection was carried out using a semi-structured questionnaire. We sought to capture the participants' perception and knowledge regarding the Tuberculosis Control Program, expand their understanding of the reality experienced by them regarding the implementation of disease control services in basic health care and professional qualification on the subject and deepen the issue of tuberculosis control strategies in primary health care. To analyze the results, a quantitative and qualitative approach was used. The need to promote ongoing health education actions related to the management of individuals with tuberculosis was highlighted in the study, resulting in the creation of teaching materials, in the form of a practical guide, flowchart and digital booklet. The products were built with the active participation of study participants, meeting the demands of health teams, in workshops held in basic health units, serving as support in work processes and as mediators in the learning process of health professionals. Meaningful learning, interprofessional work and professional collaboration permeated product construction activities, allowing the creation and availability of technical products capable of impacting the way in which knowledge is constructed, strengthening collaborative work, contributing significantly to the learning of healthcare professionals. health and the quality of health services offered to the population. and propose quality in the provision of health services to the population.

**Keywords:** Basic Health Care. Collaborative learning. Continuing Education. Tuberculosis.



## LISTA DE QUADROS

- Quadro 1– Observações dos profissionais de saúde referentes às temáticas questionadas.  
..... **Error! Bookmark not defined.**
- Quadro 2 – Descrição do Guia Prático para os profissionais de saúde **Error! Bookmark not defined.**
- Quadro 3 – Esquema de funcionamento integrado de Vigilância e Controle da Tuberculose de Serafina Corrêa pactuado pela rede municipal de saúde..... **Error! Bookmark not defined.**
- Quadro 4 – Descrição da Cartilha Digital. .... **Error! Bookmark not defined.**
- Quadro 5 – Informações da Cartilha "Manejo de Indivíduos com Tuberculose na Atenção Básica – Cartilha para Profissionais de Saúde”..... **Error! Bookmark not defined.**
- Quadro 6 – Avaliação do produto digital ..... **Error! Bookmark not defined.**

## LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Profissionais de saúde respondentes da AB de Serafina Corrêa.**Error! Bookmark not defined.**

Tabela 2 – Comparação entre ocupação e tempo de função. ... **Error! Bookmark not defined.**

Tabela 3 – Compreensão, importância da EPS e valorização profissional.**Error! Bookmark not defined.**

Tabela 4 – Profissionais que não conhecem o PNCT..... **Error! Bookmark not defined.**

Tabela 5 – Quantidade de vezes que os sintomáticos precisam procurar a unidade de saúde para realizar o diagnóstico..... **Error! Bookmark not defined.**

Tabela 6 – Frequência de oferta de busca ativa de sintomáticos respiratórios na UBS.... **Error! Bookmark not defined.**

Tabela 7 – Frequência de oferta de coleta de escarro na UBS . **Error! Bookmark not defined.**

Tabela 8 – Participantes da avaliação do produto digital..... **Error! Bookmark not defined.**

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Mapa das Equipes de Atenção Básica que atuam no município de Serafina Corrêa

..... **Error! Bookmark not defined.**

Gráfico 1 – Profissionais que não se sentem qualificados para atender Tuberculose na AB.

..... **Error! Bookmark not defined.**

## LISTA DE SIGLAS E ABREVIATURAS

AB	Atenção Básica
ACS	Agente Comunitário de Saúde
AIDS	<i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i> (Síndrome da imunodeficiência adquirida)
CEP	Comitê de Ética em Pesquisa
COVID-19	<i>Coronavirus disease - 19</i>
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimentos em Saúde
DATASUS	Departamento de Informática do SUS
DOTS	Directly Observed Treatment Short-Course
eAB	Equipe de Atenção Básica
EIP	Educação interprofissional
eESF	Equipe de Estratégia Saúde da Família
EPS	Educação Permanente em Saúde
ESF	Estratégia Saúde da Família
FAMED	Faculdade de Medicina
HIV	<i>Human Immunodeficiency Virus</i> (vírus da imunodeficiência humana)
MS	Ministério da Saúde
OMS	Organização Mundial de Saúde
PNCT	Plano Nacional de Controle da Tuberculose
PNAB	Política Nacional de Atenção Básica
PNEPS	Política Nacional de Educação Permanente em Saúde
PPGENSAU	Programa de Pós-Graduação em Ensino na Saúde
PTS	Projeto Terapêutico Singular
RAS	Rede de Atenção em Saúde
RS	Rio Grande do Sul
SES	Secretaria Estadual da Saúde
SINAN	Sistema de Informação de Agravos de Notificação
SR	Sintomático Respiratório
SUS	Sistema Único de Saúde
TB	Tuberculose
TB-DR	Tuberculose Drogarresistente

TCLE	Termo de Consentimento Livre e Esclarecido
TDO	Tratamento Diretamente Observado
TICs	Tecnologias de Informação e Comunicação
UFRGS	Universidade Federal do Rio Grande do Sul
UBS	Unidade Básica de Saúde
US	Unidade de Saúde

## SUMÁRIO

<b>1</b>	<b>INTRODUÇÃO</b> .....	Error! Bookmark not defined.
<b>2</b>	<b>OBJETIVOS</b> .....	Error! Bookmark not defined.
2.1	OBJETIVO GERAL .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>3</b>	<b>REVISÃO DA LITERATURA</b> .....	Error! Bookmark not defined.
3.1	TUBERCULOSE: ETIOLOGIA E EPIDEMIOLOGIA	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.2	CONTROLE DA TUBERCULOSE NO BRASIL.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.3	CONTROLE DA TUBERCULOSE NA ATENÇÃO BÁSICA	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.4	EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE NO CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>4</b>	<b>PERCURSO METODOLÓGICO</b> .....	Error! Bookmark not defined.
4.1	REVISÃO DE LITERATURA .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.2	LOCAL E PARTICIPANTES DO ESTUDO .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.3	DELINEAMENTO .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.4	PRODUÇÃO DE DADOS .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.5	CRITÉRIOS DE INCLUSÃO .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.6	CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.7	ANÁLISE DOS DADOS .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.8	DEVOLUÇÃO DOS DADOS .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.9	RECOMENDAÇÕES SOBRE ÉTICA NA PESQUISA	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>5</b>	<b>RESULTADOS</b> .....	Error! Bookmark not defined.
5.1	PERFIL DOS PARTICIPANTES .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.2	FORMAÇÃO PROFISSIONAL .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.3	PORTA DE ENTRADA PARA A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.4	ACESSO AO DIAGNÓSTICO DA TUBERCULOSE..	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.5	ACESSO AO TRATAMENTO DA TUBERCULOSE..	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

5.6	VÍNCULO DOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA	Error! Bookmark not defined.
5.7	ELENCO DE SERVIÇOS OFERTADOS NA ATENÇÃO BÁSICA	Error! Bookmark not defined.
6	DISCUSSÃO	Error! Bookmark not defined.
6.1	ATENÇÃO Á PESSOA COM TUBERCULOSE: MANEJO DO INDIVÍDUO COM TB NA ATENÇÃO BÁSICA	Error! Bookmark not defined.
6.1.1	A atenção básica como parte integrante do controle da tuberculose	Error! Bookmark not defined.
6.1.2	A educação permanente na qualificação profissional: transformações de concepções e práticas referentes às suas habilidades e competências ..	Error! Bookmark not defined.
6.1.3	Vínculo com os indivíduos portadores de tuberculose e enfoque na família	Error! Bookmark not defined.
7	PRODUTO TÉCNICO	Error! Bookmark not defined.
8	CONSIDERAÇÕES FINAIS	Error! Bookmark not defined.
	REFERÊNCIAS	Error! Bookmark not defined.
	APÊNDICES	Error! Bookmark not defined.
	APÊNDICE A – QUESTIONÁRIO SEMIESTRUTURADO	Error! Bookmark not defined.
	APÊNDICE B – MODELO DE CONVITE AOS COORDENADORES VIA EMAIL E MENSAGEM	Error! Bookmark not defined.
	APÊNDICE C – MODELO DE CONVITE AO SUJEITO DA PESQUISA VIA MENSAGEM	Error! Bookmark not defined.
	APÊNDICE D – MODELO DE CARTAZ ENVIADO JUNTO COM O CONVITE AO SUJEITO DA PESQUISA POR MENSAGEM E FIXADO NAS UBS	Error! Bookmark not defined.
	APÊNDICE E – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO	Error! Bookmark not defined.
	APÊNDICE F – PRODUTOS	Error! Bookmark not defined.
	Guia Prático para os profissionais de saúde	Error! Bookmark not defined.
	Cartilha Digital	Error! Bookmark not defined.

APÊNDICE G – FLUXOGRAMA DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA TUBERCULOSE MUNICIPAL ..... **Error! Bookmark not defined.**

APÊNDICE H – ROTEIRO PARA AVALIAÇÃO DO PRODUTO DIGITAL..... **Error! Bookmark not defined.**

ANEXO A - PARECER CONSUBSTANCIADO CEP PROPESQ UFRGS**Error! Bookmark not defined.**

ANEXO B – TERMO DE AUTORIZAÇÃO INSTITUCIONAL**Error! Bookmark not defined.**



## APRESENTAÇÃO

A preocupante situação da tuberculose (TB) agravada pela pandemia de COVID-19, persiste como um grande problema para a saúde pública. Enquanto profissional de saúde engajada na promoção da saúde da população, farmacêutica da Vigilância em Saúde, exercendo a função de coordenadora das ações de controle da tuberculose no município de Serafina Corrêa, RS, ao analisar o perfil epidemiológico, inferi que a situação municipal tem indicadores epidemiológicos aquém aos desejados para um efetivo controle da doença.

Ao constatar tal situação, surgiu a primeira indagação de como a TB, doença com protocolos definidos, tendo a Atenção Básica (AB) como porta de entrada e ordenadora dos cuidados dos indivíduos e com garantia de tratamento eficaz e financiamento do poder público, se constitui em um problema de saúde pública ainda não resolvido, impactando em indicadores negativos de saúde no município.

Diante desse questionamento, realizei uma avaliação nas ações desenvolvidas na Atenção Básica municipal. Em 2022, no Livro de Registros de SR (Livro Verde) das Unidades Básicas (UB) de Serafina Corrêa, não houve registro de sintomáticos respiratórios (SR), evidenciando que uma parcela significativa desses indivíduos não foi investigada. A estimativa de ocorrência anual é de 175 sintomáticos respiratórios (SR). Dos seis novos casos registrados no SINAN (Datusus, 2022), quatro foram notificados em hospital e a coleta de todas as baciloscopias foi realizada nos laboratórios de apoio, demonstrando que as UB não realizaram a primeira coleta de escarro, indicando um descompasso com o preconizado pelo Plano Nacional de Controle da Tuberculose (PNCT), que é a descentralização das ações de controle da tuberculose na AB (Brasil, 2019).

A partir desses dados, surgiram novos questionamentos: Por que as ações de controle da tuberculose não estão sendo realizadas na AB? Quais os principais desafios enfrentados pelos profissionais da AB no manejo da tuberculose? Os profissionais conhecem o PNCT? Os profissionais se sentem capacitados a aplicar o PNCT? O que precisamos fazer para melhorar esses indicadores?

Em meio às inquietações e questionamentos, o Mestrado Profissional em Ensino na Saúde (PPGENSAU) surgiu como oportunidade de realizar uma análise aprofundada dos desafios enfrentados pelos profissionais de saúde no controle da tuberculose na AB. A partir das contribuições e perspectivas oferecidas pelo PPGENSAU, foi possível desenvolver essa dissertação que, além de contribuir para minha formação, enriquecer meu entendimento sobre

as complexidades envolvidas no enfrentamento da TB, proporciona o entendimento de como a educação permanente em saúde pode influenciar positivamente as práticas profissionais. Mais que isso, serviu de embasamento para a elaboração de produtos que irão subsidiar o manejo dos indivíduos com TB na AB durante a realização do mestrado, e posteriormente em outras ações de educação em saúde, que necessitem do olhar ampliado desenvolvido neste estudo.

Mais que aprendizado, com afeto. Os encontros com os profissionais de saúde, suas falas, o modo como cada um trabalha e se compromete com o trabalho, a subjetividade e as diferentes práticas das equipes, impactaram minha ideia inicial de estudo e proporcionaram um olhar ampliado sobre as reais necessidades e desafios vivenciados no cotidiano de cada equipe frente à TB.

Espero que a leitura deste trabalho impacte os profissionais de saúde e estimule o aprofundamento no contexto das práticas das equipes para elaboração de novos estudos e produtos, visando à redução da incidência da TB e a melhoria da qualidade de vida da população.