



FACULDADE DE FARMÁCIA, ODONTOLOGIA E ENFERMAGEM  
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

**ANÁLISE DA EFETIVIDADE DO ACESSO E UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS  
DE SAÚDE DE PACIENTES COM COVID-19**

FORTALEZA - CE

2022

MARIA WILLIANY SILVA VENTURA

**ANÁLISE DA EFETIVIDADE DO ACESSO E UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS  
DE SAÚDE DE PACIENTES COM COVID-19**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-graduação em Enfermagem, da Faculdade de Farmácia, Odontologia e Enfermagem da Universidade Federal do Ceará, como requisito parcial para obtenção do Título de Mestre em Enfermagem.

Área de Concentração: Promoção da Saúde.

**Linha de Pesquisa: Tecnologia de Enfermagem na Promoção de Saúde**

Orientadora: Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Francisca Elisângela Teixeira Lima

Co-orientadora: Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Nila Larisse Silva de Albuquerque

FORTALEZA

2022

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação  
Universidade Federal do Ceará  
Sistema de Bibliotecas  
Gerada automaticamente pelo módulo Catalog, mediante os dados fornecidos pelo(a) autor(a)

---

- V578a Ventura, Maria Williany Silva.  
Análise da efetividade do acesso e utilização dos serviços de saúde de pacientes com covid-19 / Maria Williany Silva Ventura. – 2023.  
147 f. : il. color.
- Dissertação (mestrado) – Universidade Federal do Ceará, Faculdade de Farmácia, Odontologia e Enfermagem, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Fortaleza, 2023.  
Orientação: Prof. Dr. Francisca Elisângela Teixeira Lima.  
Coorientação: Prof. Dr. Nila Larisse Silva de Albuquerque.
1. Efetividade. 2. Acesso aos Serviços de Saúde. 3. Utilização de Instalações e Serviços. 4. Determinantes Sociais da Saúde. 5. Enfermagem. I. Título.

CDD 610.73

---

MARIA WILLIANY SILVA VENTURA

**ANÁLISE DA EFETIVIDADE DO ACESSO E UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS  
DE SAÚDE DE PACIENTES COM COVID-19**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-graduação em Enfermagem, da Faculdade de Farmácia, Odontologia e Enfermagem da Universidade Federal do Ceará, como requisito parcial para obtenção do Título de Mestre em Enfermagem.

Aprovada em: 18/01/2023.

**BANCA EXAMINADORA**

---

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Francisca Elisângela Teixeira (Orientadora)  
Universidade Federal do Ceará (UFC)

---

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Nila Larisse Silva de Albuquerque (Co-orientadora)  
Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (UNILAB)

---

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Livia Maia Pascoal (Membro efetivo)  
Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

---

Prof. Dr. Paulo Cesar de Almeida (Membro efetivo)  
Universidade Estadual do Ceará (UECE)

---

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Lorena Pinheiro Barbosa (Membro suplente)  
Universidade Federal do Ceará (UFC)

## RESUMO

Ao longo da pandemia da COVID-19 diversos fatores influenciaram diretamente o acesso e a utilização dos serviços de saúde pelos pacientes com COVID-19. Assim, tem-se como objetivo geral avaliar a efetividade do acesso e utilização dos serviços de saúde pelos pacientes com diagnóstico de COVID-19 no Nordeste brasileiro. Estudo analítico, transversal, de abordagem quantitativa, desenvolvido em três estados (Ceará, Maranhão e Pernambuco), com amostra de 968 pacientes. Coleta de dados realizada de Agosto de 2021 a Março de 2022, utilizando o *Software* para monitoramento de pacientes com COVID-19, o qual gerava um *link* e enviava ao paciente pelo aplicativo telefônico de mensagem, contendo dois instrumentos: Dados sociodemográficos e determinantes sociais de saúde (DSS) e o *Primary Care Assessment Tool* (PCATool-Brasil), o qual foi adaptado para avaliação da efetividade do acesso e utilização dos serviços de saúde por pessoas com COVID-19. Esse instrumento possui 58 itens, distribuídos em nove domínios, classificado em Alto (escore  $\geq 6,6$ ) e Baixo (escore  $< 6,6$ ), cujo valor alto revela melhores padrões de acesso e utilização dos serviços de saúde. Empregou-se o teste do Qui-quadrado para análise comparativa dos domínios do PCATool com DSS. Estudo aprovado pelo comitê de ética e pesquisa. Como resultados, predominou sexo feminino (59,9%); adulto jovem (49,1%), com média de  $42,7 \pm 15,3$  anos; cor de pele não-branca (72,3%). Na comparação dos DSS com os domínios do PCATool, verificou-se diferença significativa ( $p < 0,05$ ) em alguns domínios quando comparado com idade, raça, uso de tabaco, índice de massa corporal, estados de residência, procedência, escolaridade, vínculo empregatício, serviços próximos a residência, primeiro serviço de atendimento, renda e meios de transporte. O escore geral obteve média de 3,71 e escore essencial de 3,70, caracterizando escores baixos. Ceará apresentou maiores médias no escore geral ( $5,90 \pm 1,70$ ) e essencial ( $6,14 \pm 1,22$ ), sendo três domínios com escore  $\geq 6,6$ , a saber: utilização ( $6,75 \pm 1,46$ ), acessibilidade ( $6,62 \pm 1,57$ ) e serviços disponíveis ( $7,13 \pm 1,90$ ). Maranhão apresentou menores médias no escore geral ( $3,26 \pm 1,35$ ), escore essencial ( $3,20 \pm 0,98$ ) e em todos os domínios. Pernambuco apresentou baixas médias no escore geral ( $5,47 \pm 1,66$ ) e no escore essencial ( $5,70 \pm 1,24$ ), cujo único domínio com média de escore alto foi serviços disponíveis ( $6,91 \pm 2,25$ ). Na avaliação dos indicadores da efetividade do acesso e utilização dos serviços de saúde, a maioria dos pacientes afirmou que conseguiu consulta no mesmo dia (87,2%) e considerou o atendimento fácil (86,5%) e satisfatório (83,4%). Porém, poucos afirmaram a existência de ações/serviços de

referência e contrarreferência (17%). Conclui-se que a efetividade do acesso e utilização dos serviços de saúde apresentaram baixos escores, caracterizando baixa efetividade dos serviços de saúde no atendimento aos pacientes com COVID-19. Além disso, depende diretamente de diversos fatores, sendo estes individuais, culturais, sociais e também correlacionados aos aspectos estruturais e organizacionais dos serviços de saúde ofertados pelos três Estados do Nordeste brasileiro.

**Descritores:** Efetividade; Acesso aos Serviços de Saúde; Utilização de Instalações e Serviços; Determinantes Sociais da Saúde; Enfermagem.

## ABSTRACT

Throughout the COVID-19 pandemic, several factors directly influenced the access and use of health services by patients with COVID-19. Thus, the general objective is to evaluate the effectiveness of access and use of health services by patients diagnosed with COVID-19 in the Brazilian Northeast. Analytical, cross-sectional study with a quantitative approach, developed in three states (Ceará, Maranhão and Pernambuco), with a sample of 968 patients. Data collection carried out from August 2021 to March 2022, using the Software for monitoring patients with COVID-19, which generated a link and sent it to the patient through the telephone message application, containing two instruments: Sociodemographic data and social determinants of (DSS) and the Primary Care Assessment Tool (PCATool-Brasil), which was adapted to assess the effectiveness of access and use of health services by people with COVID-19. This instrument has 58 items, divided into nine domains, classified as High (score  $\geq 6.6$ ) and Low (score  $< 6.6$ ), whose high value reveals better patterns of access and use of health services. The chi-square test was used for comparative analysis of the PCATool domains with DSS. Study approved by the ethics and research committee. As a result, there was a predominance of females (59.9%); young adult (49.1%), with a mean age of  $42.7 \pm 15.3$  years; non-white skin color (72.3%). Comparing the DSS with the PCATool domains, there was a significant difference ( $p < 0.05$ ) in some domains when compared with age, race, tobacco use, body mass index, states of residence, origin, education, employment relationship employment, services close to home, first service, income and means of transport. The overall score obtained an average of 3.71 and an essential score of 3.70, characterizing low scores. Ceará had the highest averages in the general ( $5.90 \pm 1.70$ ) and essential ( $6.14 \pm 1.22$ ) scores, with three domains with a score  $\geq 6.6$ , namely: use ( $6.75 \pm 1.46$ ), accessibility ( $6.62 \pm 1.57$ ) and available services ( $7.13 \pm 1.90$ ). Maranhão had lower averages in the general score ( $3.26 \pm 1.35$ ), essential score ( $3.20 \pm 0.98$ ) and in all domains. Pernambuco had low averages in the overall score ( $5.47 \pm 1.66$ ) and in the essential score ( $5.70 \pm 1.24$ ), whose only domain with a high average score was available services ( $6.91 \pm 2.25$ ). In evaluating the indicators of the effectiveness of access and use of health services, most patients stated that they managed to get a consultation on the same day (87.2%) and considered the service easy (86.5%) and satisfactory (83.4%). However, few stated the existence of referral and counter-referral actions/services (17%). It is concluded that the effectiveness of access and use of health services had low scores,

characterizing low effectiveness of health services in caring for patients with COVID-19. In addition, it directly depends on several factors, which are individual, cultural, social and also correlated with the structural and organizational aspects of the health services offered by the three states of the Brazilian Northeast.

**Descriptor:** Effectiveness; Health Services Accessibility; Facilities and Services Utilization; Social Determinants of Health; Nursing.



## LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1 - Modelo dos Determinantes Sociais da Saúde proposto por Dahlgren e Whitehead .....	35
Figura 2 - Comparação dos escores médios da amostra total e dos estados do Ceará, Maranhão e Pernambuco com o escore alto do PCATool .....	67

## LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Definição dos atributos da atenção primária do instrumento PCATool-Brasil.....	37
Quadro 2 – Conjunto de requisitos para definição de especialistas propostos por Jasper (1994) e respectivas características estabelecidas para identificação e seleção dos especialistas avaliadores da validade de conteúdo do instrumento.....	39
Quadro 3 – Cálculo dos indicadores de efetividade do acesso e utilização dos serviços de saúde (SS) pelos pacientes com COVID-19ificação e seleção dos especialistas avaliadores da validade de conteúdo do instrumento.....	44

## LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Distribuição das pessoas com COVID-19 por Estado, conforme população e amostra.....	34
Tabela 2 – Distribuição do número de pacientes com COVID-19 quanto aos dados sociodemográficos, nos estados do Ceará, Maranhão e Pernambuco. Brasil, 2022.....	47
Tabela 3 – Distribuição do número de pacientes segundo os domínios do PCATool e as características individuais, pertencentes à primeira camada dos determinantes sociais da saúde. Ceará, Maranhão e Pernambuco, 2022.....	49
Tabela 4 – Distribuição do número de pacientes segundo os domínios do PCATool e comportamentos e estilo de vida, pertencentes à segunda camada dos determinantes sociais da saúde. Ceará, Maranhão e Pernambuco, 2022.....	51
Tabela 5 – Distribuição do número de pacientes, segundo dos domínios do PCATool e redes sociais e comunitárias, pertencentes à terceira camada dos determinantes sociais da saúde. Ceará, Maranhão e Pernambuco, 2022.....	52
Tabela 6 – Distribuição do número de pacientes, segundo dos domínios do PCATool e condições de vida e trabalho, pertencentes à quarta camada dos determinantes sociais da saúde. Ceará, Maranhão e Pernambuco, 2022.....	56
Tabela 7 – Distribuição do número de pacientes, segundo dos domínios do PCATool e condições socioeconômicas, culturais e ambientais, pertencentes à quinta camada dos determinantes sociais da saúde. Ceará, Maranhão e Pernambuco, 2022.....	61
Tabela 8 – Distribuição dos escores (baixo e alto) do total geral, Média, Desvio Padrão e Intervalo de Confiança dos domínios essenciais e derivados do PCATool nos estados do Ceará, Maranhão e Pernambuco. Brasil, 2022.....	65

Tabela 9 – Indicadores de efetividade dos serviços de saúde dos pacientes com COVID-19 nos estados do Ceará, Maranhão e Pernambuco. Brasil, 2022.....	68
---	----

## SUMÁRIO

<b>1</b>	<b>INTRODUÇÃO</b> .....	15
<b>1.1</b>	<b>Pandemia da COVID-19: contextualização mundial</b> .....	15
<b>1.2</b>	<b>Efetividade do acesso e utilização dos serviços de saúde</b> .....	21
<b>1.3</b>	<b>Influência dos determinantes sociais da saúde na pandemia da COVID-19</b> .....	25
<b>2</b>	<b>OBJETIVOS</b> .....	31
<b>3</b>	<b>METODOLOGIA</b> .....	32
<b>3.1</b>	<b>Tipo de Estudo</b> .....	32
<b>3.2</b>	<b>Local do estudo</b> .....	32
<b>3.3</b>	<b>População e amostra</b> .....	33
<b>3.4</b>	<b>Instrumentos de coleta de dados</b> .....	34
<b>3.4.1</b>	<b>Instrumento dos dados sociodemográficos e determinantes sociais da saúde</b> .....	34
<b>3.4.2</b>	<b>Instrumento PCATool-Brasil: adaptação para o contexto da COVID-19</b> .....	36
<b>3.4.3</b>	<b>Instrumento PCATool-Brasil: validação para o contexto da COVID-19</b> .....	38
<b>3.5</b>	<b>Coleta de dados</b> .....	41
<b>3.6</b>	<b>Análise dos dados</b> .....	42
<b>3.7</b>	<b>Aspectos éticos e legais da pesquisa</b> .....	46
<b>4</b>	<b>RESULTADOS</b> .....	47
<b>5</b>	<b>DISCUSSÃO</b> .....	71
<b>5.1</b>	<b>Associação dos determinantes sociais da saúde com os domínios do PCATool</b> .....	71
<b>5.2</b>	<b>Análise dos serviços de saúde em tempos de pandemia da COVID-19, segundo os domínios do PCATool</b> .....	79
<b>5.3</b>	<b>Efetividade do acesso e utilização dos serviços de saúde pelos pacientes com COVID-19</b> .....	84
<b>6</b>	<b>CONCLUSÕES</b> .....	88
<b>7</b>	<b>REFERÊNCIAS</b> .....	91
	<b>APÊNDICE A - FORMULÁRIO DOS DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS E DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE DOS PARTICIPANTES</b> .....	113
	<b>APÊNDICE B - INSTRUMENTO PCATool -BRASIL ADAPTADO À COVID-19</b> .....	115

<b>APÊNDICE C - COMPARAÇÃO ENTRE O INSTRUMENTO PCATool ORIGINAL E O ADAPTADO .....</b>	<b>123</b>
<b>APÊNDICE D - CARTA CONVITE PARA JUÍZES DE CONTEÚDO .....</b>	<b>130</b>
<b>APÊNDICE E - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA ESPECIALISTAS DE CONTEÚDO .....</b>	<b>131</b>
<b>APÊNDICE F - INSTRUMENTO PARA AVALIAÇÃO DOS ESPECIALISTAS DO PCATool ADAPTADO .....</b>	<b>133</b>
<b>APÊNDICE G - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA PACIENTES COM COVID-19 .....</b>	<b>141</b>
<b>ANEXO A - PARECER CONSUBSTANCIAL DO CEP .....</b>	<b>143</b>