



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ – UNIOESTE
CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E SAÚDE- CELS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO (NÍVEL MESTRADO)

LILIAN LESSA CARDOSO

INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE: REVISÃO
INTEGRATIVA DE LITERATURA

FOZ DO IGUAÇU

2021

LILIAN LESSA CARDOSO

INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE: REVISÃO
INTEGRATIVA DE LITERATURA

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Ensino, Nível de Mestrado da UNIOESTE, *campus* de Foz do Iguaçu – PR, para a obtenção do título de Mestre em Ensino.

Linha de pesquisa: Ensino em Ciências e Matemática.

Orientador: Prof. Dr. Reinaldo Antonio Silva-Sobrinho.

FOZ DO IGUAÇU – PR

2021

LILIAN LESSA CARDOSO

INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE: REVISÃO
INTEGRATIVA DE LITERATURA

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Ensino, Nível de Mestrado da UNIOESTE, campus de Foz do Iguaçu – PR, para a obtenção do título de Mestre em Ensino.

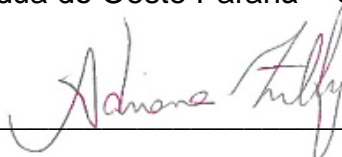
Linha de pesquisa: Ensino em Ciências e Matemática.

BANCA EXAMINADORA:



Orientador: Prof. Dr. Reinaldo Antônio Silva Sobrinho

Universidade Estadual do Oeste Paraná – Campus Foz do Iguaçu



Prof. Drª Adriana Zilly

Universidade Estadual do Oeste Paraná – Campus Foz do Iguaçu



Profª Dra. Lais Fumincelli

Universidade Federal de São Carlos

Foz do Iguaçu, 09 de março de 2021

Ficha de identificação da obra elaborada através do Formulário de Geração Automática do Sistema de Bibliotecas da Unioeste.

Cardoso, Lilian Lessa

Integração ensino-serviço na atenção primária a saúde: :
revisão integrativa de literatura / Lilian Lessa Cardoso;
orientador(a), Reinaldo Antonio Silva-Sobrinho, 2021.
63 f.

Dissertação (mestrado), Universidade Estadual do Oeste
do Paraná, Campus de Foz do Iguaçu, Centro de Educação,
Letras e Saúde, Programa de Pós-Graduação em Ensino, 2021.

1. Atenção Primária a Saúde. 2. Ensino-Serviço. 3.
Prática Profissional. I. Silva-Sobrinho, Reinaldo
Antonio. II. Título.

Ao meu esposo Luciano e meus filhos Augusto e Alexandre, aos meus pais, Armando e Iguaraci, com amor, carinho e muita gratidão, por todo o suporte, apoio e compreensão durante esta etapa da minha vida.

AGRADECIMENTOS

Primeiramente agradeço, a Deus, que em sua infinita justiça, bondade, misericórdia e amor, me capacitou e fortaleceu diante dos desafios e infortúnios que passei nessa jornada e me permitiu chegar até aqui.

Agradeço ao meu esposo Luciano, que nesses dois anos esteve me apoiando e algumas vezes sofria comigo e diante das conquistas se alegrou com cada etapa conquistada e vencida, sua presença ao meu lado me deu força e ânimo para sempre seguir com garra e coragem.

Agradeço aos meus filhos Augusto e Alexandre, pela compreensão de sempre, que por vezes tiveram que se adaptar com minha ausência, mesmo estando dentro de casa. Muitas vezes se preocuparam comigo e cuidaram de mim, também proporcionaram o silêncio que precisava para refletir e escrever.

Agradeço aos meus pais, Armando e Iguaraci, que por mais essa vez, me deram o suporte em tudo que necessitei. Na maior parte do tempo, cuidando de mim e da minha família, dando o suporte para que pudesse me dedicar aos estudos.

Agradeço as minhas irmãs, a Amanda por nesse momento de aulas online deu apoio e reforço nos estudos do Alexandre, isso fez muita diferença na minha vida. E a Izabella que com eu jeitinho especial sempre que podia me dava aquele abraço de incentivo e dizia que tudo ia dar certo e ficaria bem.

Quero agradecer, em especial, meu orientador Professor Doutor Reinaldo Antonio Silva-Sobrinho, por toda ajuda nessa trajetória. Eu sou grata aos ensinamentos, a inserção ao grupo de pesquisa e ao grande projeto, as orientações e por todas as oportunidades que sem dúvida me fizeram ampliar os horizontes e vislumbrar diante dos desafios a adaptação a pesquisa para essa aula. Aprendi a gostar e dar mais atenção ao tema importantíssimo que é a tuberculose, continuarei contribuindo com o que puder no grupo de pesquisa e no Laboratório de Epidemiologia e Estudos Operacionais em Saúde (LEO).

Agradeço imensamente a Ana Jéssily Camargo Barbosa, que me auxiliou e sanou algumas dúvidas pontuais, sempre com muito carinho, na compreensão da metodologia de pesquisa, e a Nathália Luisa de Melo Trento, que prontamente se dispôs ser revisora do presente trabalho, me ensinando a utilizar o software que utilizei. Sou muito grata a vocês duas!

Agradeço aos todos que torceram e oraram por mim durante esses dois anos.

“Se hoje eu enxergo mais longe, é por estar em pé sobre ombros de gigantes”

(Isaac Newton)

RESUMO

CARDOSO, Lilian Lessa. **Integração ensino-serviço na Atenção Primária a Saúde: Revisão Integrativa De Literatura**. 2021. 48 f. Dissertação (Mestrado em Ensino) - Universidade Estadual do Oeste do Paraná, Foz do Iguaçu- Pr, 2021.

Articulação ensino-serviço-comunidade tem muita relevância quando se trata da melhoria da qualidade da formação profissional e da atenção à saúde. Sendo assim muito importante estabelecer uma relação que seja efetiva entre a integração da formação acadêmica com os cenários de atuação profissional. O presente estudo teve como objetivo analisar as evidências científicas sobre o processo de ensino-aprendizagem da integração ensino-serviço, visando as práticas de profissionais de saúde na Atenção Primária a Saúde. Trata-se de revisão integrativa de literatura: as bases de dados selecionadas para a busca dos estudos foram Pubmed, Web of Science e Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Foram selecionados artigos que abordavam o tema integração ensino-serviço e prática profissional. Os 04 estudos incluídos na revisão foram agrupados em duas categorias: (1) integração ensino-serviço (n=2) e (2) prática profissional (n=2). Na categoria 1, o E01 voltado a importância da articulação ensino-serviço no programa PET-Saúde da Família e o E03 abordou a integração ensino-serviço no âmbito do programa PRO-Saúde, os estudos foram classificados no nível de evidência VI e V, respectivamente. Na categoria 2, o E02 traz a avaliação da prática profissional no programa PET-Saúde e o E04 a qualidade da prática profissional dos médicos que fizeram o MD-PhD, os estudos foram classificados em evidência V e VI. Realizou-se a análise dos estudos sob a ótica da epistemologia de Ludwik Fleck, onde a APS e a Universidade são vistas como construtoras fatos e verdades, quando acordada por seus pares dentro dos coletivos de pensamento e promovem a circulação das ideias de forma intra e intercoletiva. Dentre as várias contribuições, o estudo apontou ser indispensável um novo processo de formação dos profissionais atuantes na prática da atenção primária, propondo que docentes e estudantes que estão ainda no processo de ensino-aprendizagem reinventem de suas práticas e saberes. Indicou que a formação profissional vai além da responsabilidade das Instituições de Ensino Superior e implementar a articulação entre ensino-serviço tende a causar uma nova visão, um novo modo de fazer em saúde, dentro da ressignificação dos processos de ensinar, aprender e atuar.

Palavras-Chave: Atenção Primária a Saúde; Ensino-Serviço; Prática Profissional.

ABSTRACT

CARDOSO, Lilian Lessa. **Teaching-service integration in Primary Health Care: Integrative Literature Review**. 2021. 48 f. Dissertation (Master in Teaching) - Universidade Estadual do Oeste do Paraná, Foz do Iguaçu- Pr, 2021.

Teaching-service-community articulation is very relevant when it comes to improving the quality of professional training and health care. Therefore, it is very important to establish a relationship that is effective between the integration of academic training with professional performance scenarios. The present study aimed to analyze the scientific evidence on the teaching-learning process of teaching-service integration, aiming at the practices of health professionals in PHC. This is an integrative literature review: the databases selected for the study search were Pubmed, Web of Science and Virtual Health Library (VHL). Articles were selected that addressed the topic of teaching-service integration and professional practice. The 04 studies included in the review were grouped into two categories: (1) teaching-service integration (n = 2) and (2) professional practice (n = 2). In category 1, E01 focused on the importance of teaching-service articulation in the family's PET-Health program and E03 addressed the teaching-service integration within the PRO-Saúde program, the studies were classified as evidence level VI and V, respectively. In category 2, E02 brings the assessment of professional practice in the PET-Saúde program and E04 brings the quality of the professional practice of doctors who took the MD-PhD, the studies were classified as evidence V and VI. An analysis of the studies was carried out from the perspective of Ludwik Fleck's epistemology, where the PHC and the University are seen as constructing facts and truths, when agreed by their peers within the thought collectives and promoting the circulation of ideas intra and intercollective. Among the various contributions, the study pointed out that a new training process for professionals working in the practice of primary care is indispensable, proposing that teachers and students who are still in the teaching-learning process reinvent their practices and knowledge. He indicated that professional training goes beyond the responsibility of Higher Education Institutions and implementing the articulation between teaching-service tends to cause a new vision, a new way of doing in health, within the reframing of the processes of teaching, learning and acting.

Key words: Primary Health Care; Teaching-Service; Professional Practice.

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Estratégia PICO.....	25
Quadro 2 – Seleção dos descritores controlados e termos alternativos de acordo com as bases de dados PubMed, Web of Science e BVS	26
Quadro 3 – Demonstração das estratégias de busca de acordo com o descritores/termos alternativos e o uso dos operadores booleanos.	26
Quadro 4 – Classificação do Nível de Evidência	29
Quadro 5 – Estudos incluídos na revisão integrativa (título, ano de publicação, tema, periódico e base de dados), Foz do Iguaçu, 2021.	31
Quadro 6 – Estudo primário incluído na revisão integrativa, segundo o tipo de estudo, autoria, nível de evidência e características de origem, Foz do Iguaçu, 2021.	14
Quadro 7 – Síntese do estudo agrupado na categoria Integração ensino-serviço – E01	15
Quadro 8 – Síntese do estudo agrupado na categoria Integração ensino-serviço – E03	16
Quadro 9 – Síntese do estudo agrupado na categoria Prática profissional – E02.....	17
Quadro 10 – Síntese do estudo agrupado na categoria Prática profissional – E04...	18

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 - Representação do coletivo de pensamento científico.....	18
Figura 2 – Exemplo de fluxo de circulação de ideias intra e intercoletiva.....	19
Figura 3 – Referencial dos passos que compõem esta revisão integrativa	24
Figura 4 – Fluxograma das buscas dos estudos primários nas bases de dados selecionadas, Foz do Iguaçu, 2021.....	27
Figura 5 – Distribuição dos coletivos de pensamento das profissões de saúde.....	14
Figura 6 - Representações do cuidado a saúde como Objeto entre os CP.....	15
Figura 7 - Articulação ensino-serviço para a formação de um novo profissional de saúde.....	16
Figura 8 – Movimentação das ideias entre os CP's de forma inter e intracoletiva.....	16

LISTA DE SIGLAS E SIGNIFICADOS

ACS – Agente comunitário de saúde

APS – Atenção Primária a Saúde

BibTeX – é uma ferramenta de formatação de arquivos

CP – Coletivo de pensamento

EP – Estilo de pensamento

ESF – Estratégia de Saúde da Família

IDA – Integração docente assistencial

IES – Instituição de Ensino Superior

MS – Ministério da Saúde

OMS – Organização Mundial da Saúde

PBE – Prática Baseada em Evidência

PICO – Estratégia para a construção da pergunta de pesquisa e busca bibliográfica

PRISMA – *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*

RI – Revisão Integrativa de Literatura

RIS – *Research Information Systems* - formato de etiqueta padronizado

desenvolvido para programas que de citações troquem dados

StArt – *State of the Art through Systematic Review* - ferramenta de apoio à execução de estudos secundários

SUS – Sistema Único de Saúde

USF – Unidade de Saúde da Família

Sumário

RESUMO.....	8
Sumário	13
1 INTRODUÇÃO.....	14
2 OBJETIVO GERAL	16
2.2 Objetivos Específicos.....	16
3 REFERENCIAIS TEÓRICOS.....	16
3.1 Ludwik Fleck.....	16
3.2 Prática Baseada em Evidência (PBE).....	20
3.3 Integração Ensino-Serviço.....	21
3.4 Atenção Primária a Saúde	22
4 METODOLOGIA.....	23
5. RESULTADOS.....	30
5.1 Análise dos estudos selecionados segundo a Teoria de Ludwik Fleck.....	14
6. DISCUSSÃO	17
6.1. A integração ensino – serviço e seus reflexos na prática profissional	17
6.2. A ótica epistemologica de Ludwik Fleck	19
7. CONSIDERAÇÕES FINAIS	21
8. REFERÊNCIAS.....	23
APÊNDICE 1	28
APÊNDICE 1	32
Título: Busca nos bancos de dados	32
APÊNDICE 3	36

APRESENTAÇÃO

Em 2002 conclui minha graduação em Enfermagem bacharelado/licenciatura. Neste mesmo ano tive primeiro emprego como enfermeira assistencial e como professora no curso de auxiliar de enfermagem. Sempre estive envolvida com o processo de ensinar, a enfermagem por si só envolve o ensinar/aprender, ou para nós mesmos ou para a equipe no qual o enfermeiro supervisiona, ou ainda para o indivíduo que prestamos cuidado e a sua família.

Em 2004 iniciei a docência no ensino superior participando ativamente das aulas práticas supervisionadas e estágios supervisionados, onde pude desde então perceber a grande responsabilidade que o docente têm para além dos acadêmicos, pois os profissionais de todos os níveis de formação depositam total confiança no que falamos e levamos à prática como verdade e inovação. A partir daí minha paixão pelo ensino se consolidou.

Em 2006 ingressei efetivamente na carreira docente na universidade pública e com os estágios supervisionados sempre vi a grande importância de o Docente estar junto ao profissional da assistência, essa integração traz benefícios tanto para o aluno quanto para o serviço.

Nesses quatorze anos de docência resolvi que era no ensino que queria me especializar, vi a oportunidade do Mestrado no Programa em Ensino, aprofundar mais as minhas bases no Ensino e suas nuances e associar o projeto de pesquisa de assistência a integração ensino-serviço.

Fazer parte de um projeto “guarda-chuva” que integra acadêmicos, mestrandos e doutorandos fez muita diferença na hora de pensar em transformar o projeto epidemiológico/assistencial em proposta para o Programa em Ensino, a integração entre todos nas reuniões me enriqueceu como docente pesquisadora.

1 INTRODUÇÃO

É através das unidades de Atenção Primária à Saúde (APS), que se percebe o potencial do papel desempenhado pelos profissionais, frente as relações entre saúde, educação e sociedade. Estes profissionais além da função de cuidar, compartilham o conhecimento técnico com a população, que por eles são atendidas, de modo individual, em grupo ou no coletivo. Estabelece-se então, uma relação caracterizada por confiança e aceitação, valorização e motivação e conseqüentemente surge um compromisso com o ensino e aprendizagem (SANTOS et al., 2018).

Na área de saúde há uma triangulação que envolve ensino-aprendizagem-assistência, além da produção do conhecimento (MARSIGLIA, 2007). A todas as profissões da saúde apresentam a formação prática, com docentes e estudantes atuando junto a equipe de saúde, nesse momento é possível exercer a integração docente assistencial, que pode ser um instrumento facilitador da observação da realidade, da reflexão e da ação, destacando a relação ensino-serviço em saúde. Esse movimento de ação-reflexão-ação, conhecimentos podem ser elaborados considerando uma rede de determinantes contextuais, implicações pessoais e interações entre os diferentes sujeitos envolvidos que aprendem e ensinam juntos (VILLARDI et al., 2015).

A articulação ensino-serviço-comunidade é de grande importância para melhoria da qualidade da formação profissional e da atenção à saúde, onde os docentes conseguem contribuir com um suporte teórico/científico, possibilitando uma possível reestruturação do planejamento da articulação entre a educação superior e o sistema de saúde (MENDES et al., 2018).

É preciso ainda vincular o conhecimento oriundo de pesquisas e das práticas clínicas para fazer diferença na assistência à saúde, que se for fundamentada no conhecimento científico, em resultados de qualidade e com custo efetivo, pode levar a solução de diversos problemas. Essa prática de abordagem é conhecida como prática baseada em evidência (PBE) que também encoraja a tomada de decisão, incorporação e busca de uma melhor e mais recente evidência, facilita a competência clínica do profissional, além de levar em conta os valores e preferências do paciente dentro do cuidado assistencial (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008).

Iniciativas comprometidas e de relevância social por parte da universidade e dos processos de formação de profissionais da saúde têm historicamente procurado articular os contextos teóricos e científicos com a prática assistencial que aparentemente se desconectam. A integração ensino-serviço pode ser compreendida como trabalho coletivo, pactuado e integrado por docentes e estudantes dos cursos de formação na área da saúde, com trabalhadores que compõem as equipes dos serviços de saúde, visando à melhoria da qualidade da atenção à saúde individual e coletiva, assim como, à qualidade da formação profissional e ao desenvolvimento/satisfação desses profissionais (ALBUQUERQUE et al., 2008).

Os serviços de saúde reconhecem a importância e a necessidade de realizar a PBE, porém, a implementação dessa prática não envolve apenas as habilidades pessoais, tem também fatores associados ao contexto da organização do serviço. Muitos estudos mostram que a opinião dos colegas tem surgido como o meio mais utilizado de fontes de informação para a prática, onde deveriam ser consultados artigos científicos, o trabalho não pode ser baseado no empirismo. Parcerias com instituições de ensino superior podem dar subsídios para incentivar o consumo e produção de evidências científicas (FERRAZ et al., 2020).

Para Procópio (2014), desde 1987 existe a convicção da necessidade de aproximação e integração entre o ensino acadêmico e o ensino tradicional para capacitar os profissionais dos serviços de saúde, que carecem de uma formação adequada para a realidade com base nas atualidades científicas.

É preciso estabelecer uma relação efetiva de integração entre a formação acadêmica e os cenários de atuação profissional (FEUERWERKER; SENA, 2002). Geralmente o ensino superior assume o papel de transmitir o saber e deixando de atuar na produção de serviços de saúde. O ideal seria a união entre docentes, discentes e profissionais de saúde, com o objetivo centrado no usuário, dessa maneira a dicotomia entre o ensino e a produção de cuidados em saúde diminuiria, destacando assim uma integração ensino-serviço de forma efetiva (ALBUQUERQUE et al., 2008).

Dessa forma é importante buscar uma definição mínima desses conceitos, para que as discussões sejam produtivas e para que ocorra de forma eficaz uma integração entre ensino-serviço na APS. Este trabalho pretende colaborar nesse processo de reflexão sobre a relação desses conceitos com a prática profissional.

2 OBJETIVO GERAL

Analisar as evidências científicas sobre o processo de ensino-aprendizagem junto a integração ensino-serviço, visando as práticas de profissionais de saúde na Atenção Primária a Saúde.

2.2 Objetivos Específicos

Identificar as evidências científicas dos estudos selecionados;
Analisar os estudos selecionados com a teoria de Ludwik Fleck.

3 REFERENCIAIS TEÓRICOS

Um trabalho de pesquisa, assim como a prática docente, deve ser guiado, por uma base epistemológica de metodologia científica. Dessa forma, otimizam-se os processos de desenvolvimento da mesma, permitindo a utilização, a apreciação e a análise dos respectivos fundamentos científicos e filosóficos da Teoria do Conhecimento escolhida (ARAÚJO; PINTO; FONSECA, 2008).

3.1 Ludwik Fleck

Ludwik Fleck (1896 - 1961) foi um médico polonês, que se dedicou aos estudos microbiológicos e foi o pioneiro na área médica a olhar para além da patologia. Se interessou pelo estudo da sociologia, filosofia, história da ciência. Sua epistemologia veio mudar a forma do pensar médico, através dos trabalhos, dos estudos desenvolvidos de carácter interdisciplinar e do modelo de coletivo do pensamento (PFUETZENREITER, 2011).

Esse carácter histórico-social, dos conceitos de ciência, pode ser observado na prática da atenção à saúde. A epistemologia de Fleck corrobora com a compreensão

e percepção dos conceitos da ciência e processos de trabalho em saúde (GRIGNET; ZILLY; SILVA-SOBRINHO, 2019).

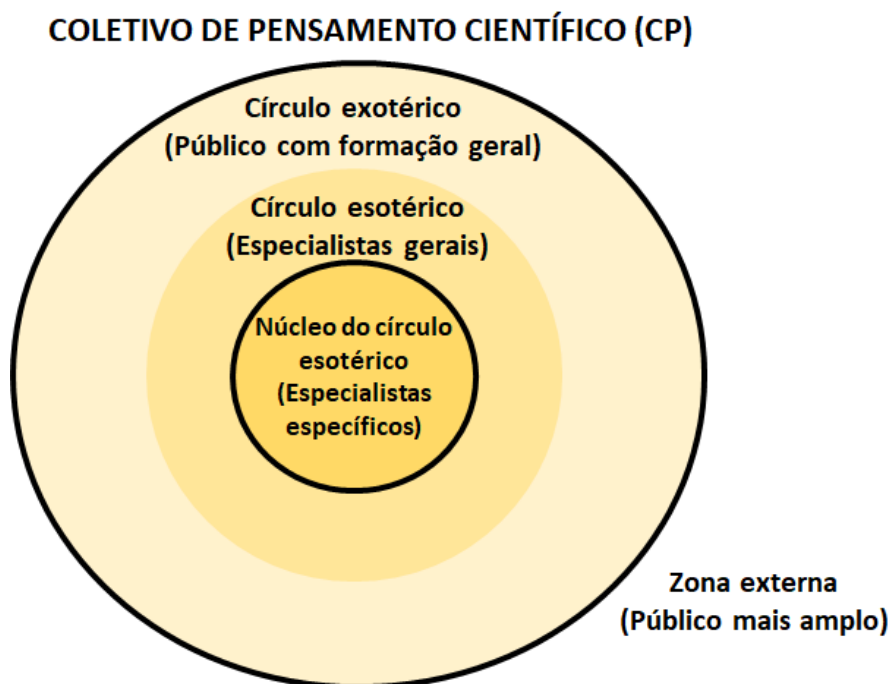
Fleck considera a existência de três fatores que participam no processo do conhecimento: o indivíduo, o coletivo e a realidade objetiva, que ainda está por ser evidenciada, esses elementos são investigáveis e estão relacionadas entre si, quando por exemplo, as relações consistem por uma parte do coletivo que se forma de indivíduos e apesar do coletivo se compor de indivíduos ele não é a sua simples soma (PFUETZENREITER, 2002).

A teoria do conhecimento de Ludwik Fleck traz como principais categorias o estilo de pensamento (EP) e o coletivo de pensamento (CP). O EP é definido como a percepção dirigida e objetiva elaborada de forma intelectual, caracterizado por problemas de interesse coletivo e pelos critérios que o CP consideram evidentes, assim como os métodos que aplicam como meio de conhecimento, proporcionam uma coerção sobre os indivíduos, que não podem pensar de outra forma. Consideramos um CP, quando um determinado EP é compartilhado por um grupo de indivíduos. (MATOS; SOUZA, 2018; NASCIMENTO, 2005).

A comunicação entre os coletivos de pensamento, segundo Fleck passa pela circulação de fatos e conceitos. Esses fatos são produzidos por um coletivo de pensamento e são assimilados e traduzidos por outros CP. Essa tradução dos fatos e conceitos que são absorvidos por um outro EP e sofrem modificações durante o processo. Pode-se dizer que através da circulação de ideias entre os CP, ocorrem as inovações nas ciências e na sociedade (LÖWY, 1994).

Como a produção do conhecimento científico não desenvolve nem de modo individual e nem linear, Fleck distinguiu a estrutura geral do CP em dois círculos: esotérico e exotérico (LORENZETTI; MUENCHEN; SLOGO, 2017). Onde o círculo esotérico é composto por especialistas de uma área do conhecimento e ao redor desse círculo esotérico existe um grande círculo exotérico composto pelo público de não especialistas (NASCIMENTO, 2005).

Figura 1 - Representação do coletivo de pensamento científico.

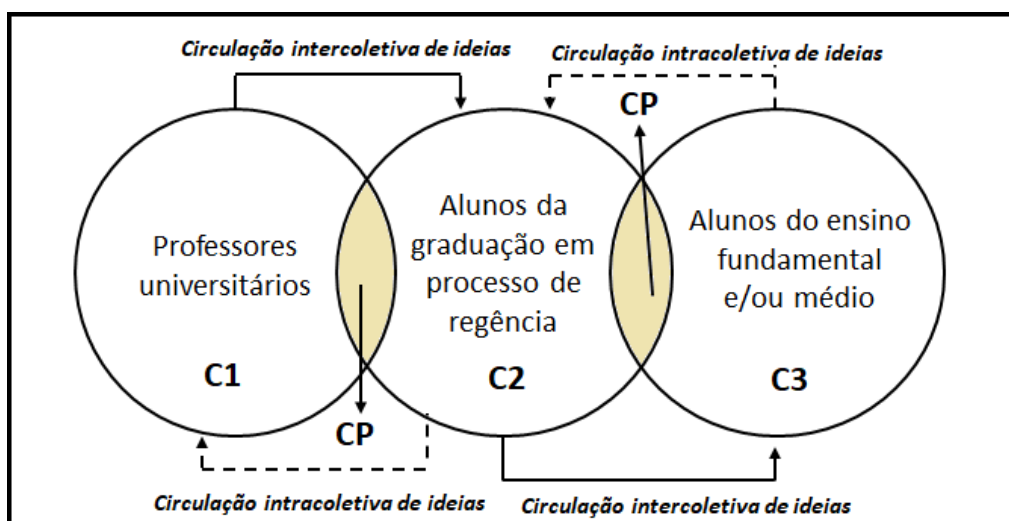


Fonte: Adaptado de Saito, 2020

As pessoas podem estar vinculadas a vários CP simultaneamente e favorecerem assim a transmissão de ideias. No âmbito dos círculos esotérico e exotérico constituem-se relações dinâmicas que cooperam para a ampliação da área de conhecimento, denominadas de circulação intracoletiva e intercoletiva de conhecimentos e de práticas (LORENZETTI; MUENCHEN; SLONGO, 2013).

A circulação intracoletiva dá-se no interior do CP, garantindo a extensão do estilo de pensamento, bem como associa conhecimentos e práticas ligadas ao estilo de pensamento vigente, formando assim, novos membros do grupo. Já a circulação intercoletiva de ideias surge entre dois ou mais CP, que cooperam de modo significativo, com a transformação do estilo de pensamento, que de acordo com as definições de Fleck qualquer intercoletivo de pensamento transfere ou altera os valores de pensamento (MASSONI; MOREIRA, 2015). (Figura 2)

Figura 2 – Exemplo de fluxo de circulação de ideias intra e intercoletiva.



Fonte: Adaptado de Nobre-Silva; Silva, 2020.

Sendo assim, todo descobrimento científico, dentro da epistemologia fleckiana, deve ser considerado um sucesso social e destaca o trabalho coletivo na ciência, que ocorre através da prática da cooperação e pelo trabalho em equipe (NASCIMENTO, 2005).

Fleck exemplifica isso comparando em sua época a TB e a sífilis. A TB causava muito mais danos à saúde da população, mas não obteve um impulso tão acentuado em suas pesquisas, pela pouca importância social, era rotulada como uma enfermidade "romântica". Já a sífilis trazia o estigma de enfermidade "vergonhosa", logo os pesquisadores desenvolveram o método de realizar o diagnóstico pela prova sorológica, um avanço que movido pela representação social da doença e pela influência da opinião pública (PFUETZENREITER, 2002).

Uma boa parte do nosso conhecimento se dá pela história do pensamento, porque o passado continua existindo em vários aspectos nas abordagens dos problemas, nos erros, nos aprendizados, no dia a dia, nos sistemas escolares e na linguagem, ou seja, os conceitos ou fatos científicos são herdados e isso acompanha a origem dos conceitos e fatos científicos (MASSONI; MOREIRA, 2015).

3.2 Prática Baseada em Evidência (PBE)

Podemos definir a prática baseada em evidência (PBE) como uma análise que vincula a melhor evidência científica, com a experiência clínica e a escolha do paciente, sua implementação se torna fundamental para que os profissionais de saúde possam alcançar eficácia, confiabilidade e segurança nas suas práticas (FERRAZ et al., 2020).

A PBE, em regra geral, pode ser considerada a mais adequada para a tomada de decisão, pois de acordo com os estudos traz a garantia de melhores resultados e otimização dos recursos disponíveis, com a participação ativa de todos os envolvidos no processo (PEREIRA; CARDOSO; MARTINS, 2012).

A expressão “baseado em evidências” demanda o uso e a aplicação de pesquisas, como base para a tomada de decisões sobre a assistência à saúde e a utilização dos resultados dessas pesquisas, representa um dos pilares da prática baseada em evidências. Para a sua execução é crucial a aplicação dos resultados de pesquisas na prática assistencial, porém o processo é complexo e trabalhoso já que compreende a disseminação e a aplicação do novo conhecimento científico à prática assistencial, assim como a avaliação deste novo conhecimento pela equipe de saúde, paciente e familiares (GALVÃO; SAWADA, 2003)

Os profissionais de saúde precisam ser conhecedores e sensatos no que tange a decisão de escolha das fontes de informações, isso define a qualidade da evidência que é um aspecto crucial na PBE. Esses profissionais devem ser capazes de julgar e identificar as melhores e mais adequadas práticas, também devem saber como reconhecer os pontos fortes e fracos da informação para poder generalizar, avaliar e utilizar a evidência criticamente (BENNETT; BENNETT, 2000).

Diante disso é coerente e fundamental identificar barreiras e atitudes de todas as ordens, seja ela pessoal, profissional, científica ou até mesmo organizacional. Alguns estudos mostram que alguns profissionais compreendem a importância da PBE para o futuro da atenção a saúde, porém sentem que precisariam de informações ou acompanhamento de alguém mais experiente. De fato, parcerias com instituições de ensino e uma política integrada de investigação clínica envolvendo a participação desses profissionais podem ser alternativas viáveis (PEREIRA; CARDOSO; MARTINS, 2012).

3.3 Integração Ensino-Serviço

Desde a década de 60 integração ensino-serviço vem sendo incentivada, por meio do movimento da Reforma Universitária, onde a proposta de articulação entre o ensino e o serviço com a finalidade de formar um novo perfil profissional. Na década de 70, o Ministério do Trabalho e Previdência Social reforçou a importância dessa articulação para que se criasse um equilíbrio entre a qualidade e a quantidade dos profissionais. Novos modelos de atenção a saúde pautados no princípio da integralidade, facilitaram iniciativas de reformulação do sistema de saúde e dos currículos universitários com a estratégia da Integração Docente-Assistencial (IDA), dentro do Movimento da Reforma Sanitária (FEUERWERKER; COSTA; RANGEL, 2000).

O trabalho coletivo, estabelecido e integrado de docentes e discentes dos cursos de formação na área da saúde com os profissionais que compõem as equipes dos serviços de saúde, pode ser compreendida como integração ensino-serviço, podem ser incluídos no processo, os gestores, com objetivo de que as ações que busquem à qualidade de atenção à saúde individual e coletiva, à qualidade da formação profissional e ao desenvolvimento/satisfação dos trabalhadores dos serviços de saúde (ALBUQUERQUE et al., 2008).

Apesar de existirem iniciativas de cooperação entre o Ministério da Saúde e o Ministério da Educação, ainda temos um distanciamento entre “ensino” e o “trabalho”. Essa separação quase sempre se deve ao fato de que as prioridades voltadas a assistência e gestão da saúde são definidas sem a participação das Instituições de Ensino Superior (IES) e estas também tem por hábito, programar suas atividades sem considerar a realidade e as necessidades dos serviços de saúde (VENDRUSCOLO et al., 2016).

A articulação entre a universidade e os serviços de saúde podem ocorrer através de atividades de apoio técnico como por exemplo, o desenvolvimento de programas de educação permanente para profissionais da área da saúde, pesquisas junto aos serviços de forma que possam reverter em novas práticas de ensino e assistência a população (OLIVEIRA et al., 2012).

As atividades de integração ensino-serviço não podem ser confundidas, nem transformadas em prolongamentos dos hospitais-escola, devem sempre ter o objetivo

de construir espaços de aprendizagem com a incorporação de docentes e discentes ao processo de produção assistencial dos serviços de saúde, sem descaracterizar a natureza destas realidades. Devem-se direcionar as ações para a construção de estratégias de controle de doenças e promoção da saúde, qualificação de recursos humanos, educação e comunicação em saúde, mantendo a integralidade, a intersetorialidade, a equidade e perspectivas de intervenção de docentes, estudantes e profissionais da saúde (ALBUQUERQUE et al., 2008).

3.4 Atenção Primária a Saúde

Desde que a Organização Mundial da Saúde (OMS), em sua Conferência Internacional sobre Atenção Primária à Saúde (APS), realizada no ano 1978, em Alma Ata, reafirmou que a saúde é um direito humano fundamental e preconizou como meta social mundial a ser alcançada, a APS passou a ser a chave para a obtenção do mais alto nível possível de saúde. Em agosto de 2007, a Organização Pan-Americana da Saúde (Opas) se posicionou e dizendo que a APS deve ser parte integrante do desenvolvimento dos sistemas de saúde (BRASIL, 2020).

Starfield (1994) define a APS como o primeiro nível de assistência dentro do sistema de saúde, caracterizando-se pela longitudinalidade e integralidade nas ações, acrescida da coordenação da assistência, da atenção centrada na pessoa e na família, da orientação comunitária das ações e da existência de recursos humanos com atitude cultural voltada para a APS.

A Atenção Primária à Saúde (APS) é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades (BRASIL, 2020).

No Brasil a APS é desenvolvida em conjunto com a Estratégia de Saúde da Família (ESF) e é desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e expansão, se localizando o mais próximo possível da vida das pessoas, levando serviços

multidisciplinares através das Unidades de Saúde da Família (USF) às comunidades (BRASIL, 2015).

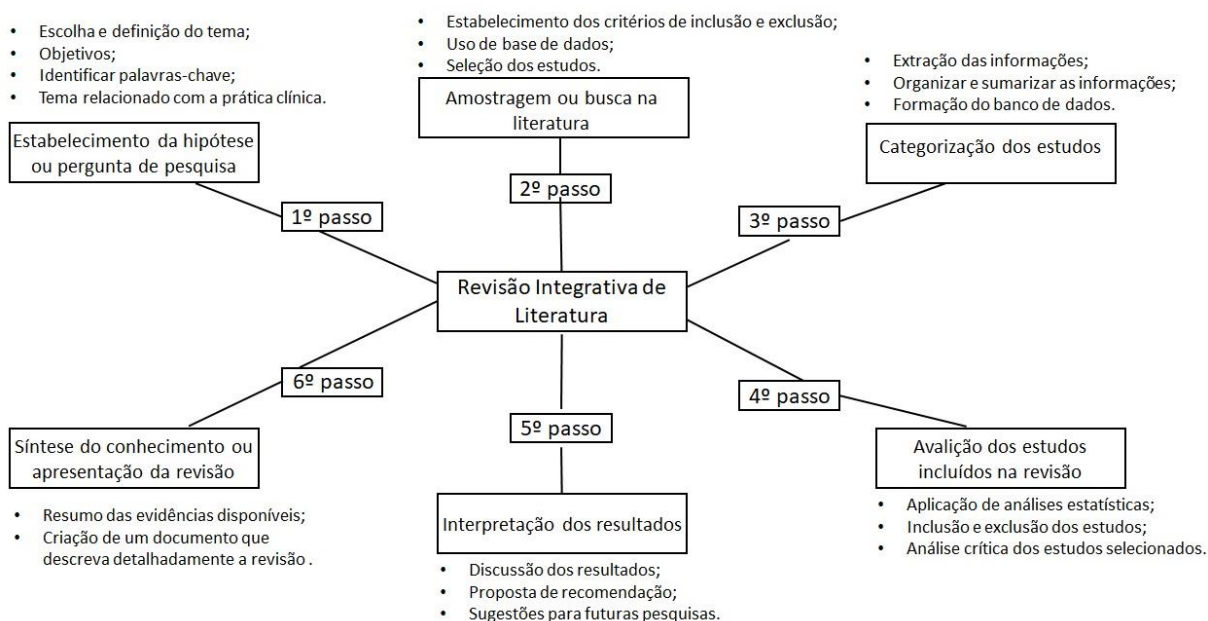
Souza e Menandro (2011) relatam em seu estudo que a APS deve ser a porta de entrada e o principal ponto de contato com o SUS. Além de ter que ser resolutiva e pautar-se no vínculo e no cuidado longitudinal, possibilitando uma transformação dos padrões e estilos de vida da população. Sendo assim, a APS cumpre um papel central e estratégico nos sistemas nacionais de saúde, considerando sistematicamente suas representações e práticas sociais referentes a população atendida e aos profissionais que lá atuam.

4 METODOLOGIA

Este estudo consiste em uma revisão integrativa (RI). Este método permite a inclusão para análise de estudos primários com diferentes abordagens metodológicas e delineamentos de pesquisa, não apenas ensaios clínicos randomizados como proposto na revisão sistemática. A RI também possibilita uma avaliação crítica geral das evidências encontradas e a caracterização do estado de conhecimento de um determinado assunto de interesse (WHITTEMORE; KNAF, 2005).

O recurso metodológico de uma RI ajuda a reunir, avaliar e sintetizar evidências científicas na enfermagem e também nas outras áreas da saúde. As etapas pautadas nesta RI foram: identificação do tema e elaboração da questão de pesquisa; estabelecimento de critérios para inclusão e exclusão de estudos/ amostragem ou busca na literatura; definição das informações a serem extraídas dos estudos selecionados/ categorização dos estudos; avaliação dos estudos incluídos na revisão interativa; interpretação dos resultados e apresentação da revisão/síntese do conhecimento (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008).

Figura 3 – Referencial dos passos que compõem esta revisão integrativa



Fonte:(MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008)

Dessa forma, a primeira fase desta revisão, foi definir o tema e formular a pergunta de pesquisa, com auxílio da estratégia PICO.

Segundo Akobeng (2005), uma boa questão clínica deve ser estruturada com quatro ou três componentes essenciais no formato PICO (Paciente ou Problema, Intervenção, Comparação, Resultado / s) ou PIO (Paciente ou Problema, Intervenção, Resultado / s).

Uma pergunta de pesquisa bem elaborada, permite que seja definida as informações de forma correta e necessária para a resolução da questão pesquisa, aumenta o potencial de busca e recuperação de evidências nas bases de dados, direciona o escopo da pesquisa e evitando a realização de buscas desnecessárias (SANTOS; PIMENTA; NOBRE, 2007). A pergunta então ficou definida como: Qual o impacto da integração ensino-serviço na prática profissional no contexto da APS? (Quadro 1)

Quadro 1 – Estratégia PICO

Acrônimo	Definição	descrição
P	Paciente ou População	Profissionais da saúde
I	Intervenção ou indicador	Integração ensino-serviço
C	Comparação ou controle	Não se aplica
O	Outcome ou desfecho	Impacto na prática profissional nos serviços de APS

Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

De acordo com a estratégia PICO, os descritores iniciais e seus respectivos termos alternativos estabelecidos nesta revisão, e os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), em português: Pessoal da Saúde, Serviço de Integração Docente-Assistencial e Prática Profissional; em inglês: Health Personnel, Teaching Care Integration e Professional Practice; em espanhol: Personal de Salud, Servicios de Integración Docente Asistencial e Práctica Profesional; e os termos alternativos em português: Profissionais da Saúde, ensino-serviço/Integração Docente-Assistencial e Exercício Profissional.

Na etapa 2, iniciamos as buscas nas plataformas de dados para identificar quais estudos seriam selecionados para revisão, esta parte da revisão necessita de uma avaliação crítica, pois dará validade a RI. É recomendado que a realização da busca e da seleção dos artigos para revisão seja realizada preferencialmente por dois revisores de forma independente (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008). Nesta etapa também que foi definid os critérios de inclusão e exclusão.

A busca de dados foi realizada por meio online em três plataformas de dados da área da saúde: *US National Library of Medicine (PubMed)*, *Web of Science* e Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Os descritores controlados e termos alternativos selecionados nos DeCS/MeSH foram ajustados de acordo com cada base de dados selecionada, afim de se obter uma busca rigorosa e ampla dos estudos primários, como mostra o Quadro 2. Os termos foram combinados de diferentes formas para garantir busca ampla, cujos cruzamentos foram realizados em combinação com os operadores booleanos AND e OR, conforme o sistema de busca de cada base e plataformas de dados (Quadro 3).

Quadro 2 – Seleção dos descritores controlados e termos alternativos de acordo com as bases de dados PubMed, Web of Science e BVS

Bases de dados	Descritores controlados (DeCs/MeSH)	Termos alternativos
PubMed	Health Personnel Teaching Care Integration Professional Practice	Health professionals Teaching-service
Web of Science	Health Personnel Teaching Care Integration Professional Practice	Health professionals Teaching-service
Biblioteca Virtual em Saúde (BVS)	Pessoal da saúde Serviços de Integração Docente-Assistencial Prática profissional	Profissionais de saúde Ensino-serviço

Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

Quadro 3 – Demonstração das estratégias de busca de acordo com o descritores/termos alternativos e o uso dos operadores booleanos.

Estratégias	
#1	(Health Personnel OR Health professionals) AND (Teaching Care Integration OR Teaching-service) AND (Professional Practice)
#2	(Health Personnel OR Health professionals) AND (Teaching Care Integration OR Teaching-service) AND (Professional Practice)
#3	(Pessoal da saúde OR Profissionais de saúde) AND (Serviços de Integração Docente-Assistencial OR Ensino-serviço) AND (Prática profissional)

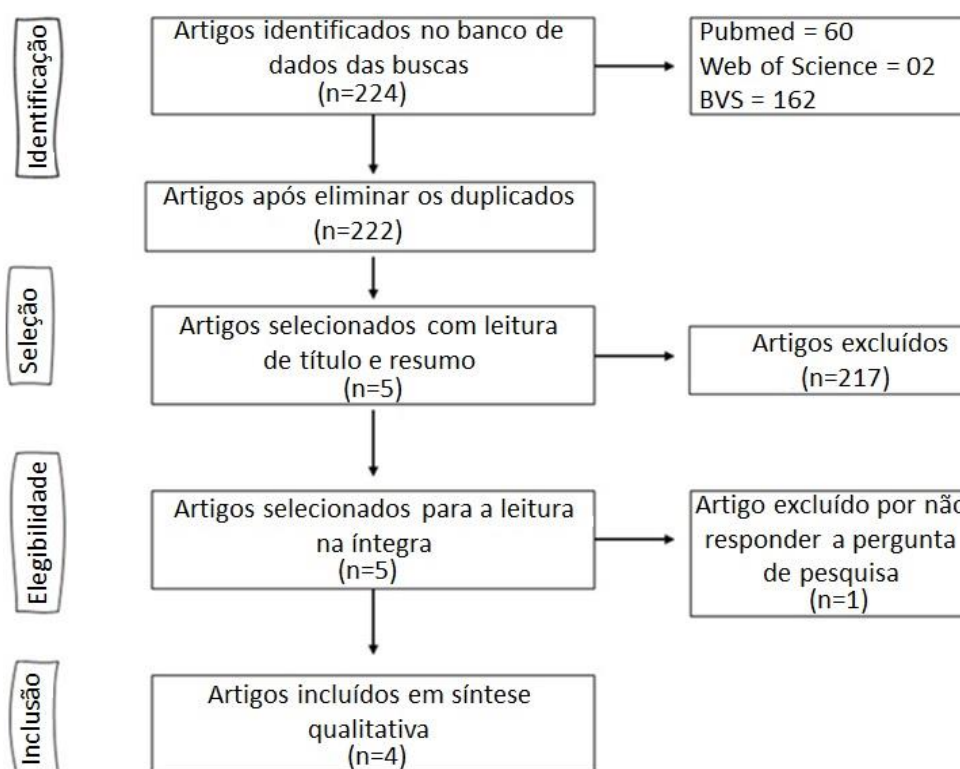
Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

Foram incluídos os artigos indexados dos anos de 2005 a 2020, estudos realizados nos idiomas português, inglês e espanhol; com abordagem quantitativa e qualitativa de estudos primários e artigos de revisão. Foram excluídos artigos de revisão bibliográfica não sistematizados, estudos cujo título e o resumo não respondiam a pergunta de revisão, sem acesso disponível na íntegra, resumos expandidos, teses, dissertações e monografia. A busca foi realizada em mês de janeiro de ano 2021.

Passou-se então para a coleta dos dados, que seguiu a seguinte trajetória: Identificação e localização das obras para a pesquisa, na sequência foi feita uma leitura exploratória do material selecionado, seguindo os critérios de inclusão e exclusão, leitura seletiva dos estudos que tinham que abordar o tema ensino-serviço ou Integração docente assistencial associado a prática profissional, respondendo a pergunta de pesquisa e na sequência o registro das informações extraídas das fontes bibliográficas.

O processo de busca e seleção dos estudos desta revisão está apresentado na Figura 4, segundo Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (GALVÃO; PANSANI; HARRAD, 2015).

Figura 4 – Fluxograma das buscas dos estudos primários nas bases de dados selecionadas, Foz do Iguaçu, 2021.



Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

Após, na etapa 3, caracterizada pela definição das informações que foram extraídas dos estudos selecionados e categorização dos mesmos. Deve ser avaliado o nível de evidência dos estudos com a finalidade de determinar a confiança no uso dos resultados e fortalecimento das conclusões (Quadro 6). O objetivo do revisor

nesta etapa está voltado a organizar e sumarizar as informações, formando um banco de dados de fácil acesso (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008). As etapas de extração e análise dos resultados dos estudos primários foram realizadas por 2 (duas) revisoras, que desenvolveram o trabalho de forma independente utilizando a mesma ferramenta para a execução da RI, Software StArt V.3.3 Beta 3 (State of the Art through Systematic Review).

Foi utilizado o Software StArt V.3.3 Beta 3 para auxiliar na execução desta revisão. StArt é uma ferramenta de apoio à execução de estudos de Revisão Sistemática, desenvolvida por pesquisadores da Universidade Federal de São Carlos (UFSCAR), e que tem como objetivo auxiliar o ciclo completo da revisão. O software fornece suporte incluindo a criação de um protocolo de busca, critérios de inclusão e exclusão dos estudos selecionados, métodos de sumarização de resultados e geração de relatórios (FABBRI et al., 2016).

Na etapa de planejamento, a ferramenta permite a inclusão de todas as informações de um protocolo de revisão, incluindo itens do PICO. Em seguida, para cada plataforma de busca de dados definida pelo pesquisador, pode-se criar “search sessions”, pastas onde foram arquivados os estudos pré selecionados. Na fase de execução da busca, após a importação do arquivo, no formato BibTex ou RIS, com o resultado da busca nas bases, a seleção e a extração puderam ser realizadas. Estas dividem os artigos em diferentes itens de acordo com os critérios estabelecidos: artigos aceitos, rejeitados, duplicados e desclassificados. (Apendice 2)

Foram extraídas as informações dos estudos selecionados referentes ao ano de publicação, autores, título, palavras chave, periódico, tipo de publicação e principais resultados.

A atividade de seleção de artigos foi realizada de maneira que pudesse registrar o critério de inclusão ou o critério de exclusão utilizado. O registro das observações mais importantes foram feitas durante toda a atividade de seleção. Ao final do processo de seleção de artigos, a ferramenta apresenta, para cada publicação selecionada, o formulário de extração de dados. Após a seleção individual e classificação por parte das revisoras foi necessário a realização de “um merge”, que é fundir ou unificar as seleções individuais das revisoras e se houvessem surgidos conflitos, estes deveriam ser resolvidos por um terceiro revisor.

Além do apoio às atividades de todo o processo/etapas de um estudo de revisão, o software disponibiliza alguns gráficos (Apendice 3) com informações sobre quantidade de artigos selecionados em todo o estudo secundário, apresentando o quantitativo para cada critério de inclusão, por base de dados, aceitos, rejeitados, duplicados e também gera por fim na sumarização imagens em por grafos¹. Por fim, a ferramenta possibilita exportar o protocolo e resultados do estudo secundário (CABREJOS; VIANA; DOS SANTOS, 2018).

Os artigos foram classificados de acordo com o nível de evidência da proposta de Melnyk e Fineout-Overholt (2005), como descrito no Quadro 4, para auxiliar na avaliação crítica dos estudos. A utilização deste sistemas de classificação de evidências proporciona subsídios para uma avaliação crítica de resultados oriundo da pesquisa (GALVÃO, 2006).

Quadro 4 – Clasificação do Nível de Evidência

Nível	Qualificação da Evidência
I	Provenientes de revisão sistemática ou metanálise de todos relevantes ensaios clínicos randomizados controlados ou oriundas de diretrizes clínicas baseadas em revisões sistemáticas de ensaios clínicos randomizados controlados;
II	Derivadas de pelo menos um ensaio clínico randomizado controlado bem delineado;
III	Obtidas de ensaios clínicos bem delineados sem randomização;
IV	Provenientes de estudos de coorte e de caso-controle bem delineados;
V	Originárias de revisão sistemática de estudos descritivos e qualitativos;
VI	Derivadas de um único estudo descritivo ou qualitativo;
VII	Oriundas de opinião de autoridades e/ou relatório de comitês de especialistas.

Fonte: Formulado a partir da publicação de (GALVÃO, 2006).

A análise e a síntese dos resultados da revisão foi elaborada na forma descritiva, através de um quadro-síntese para os estudos incluídos na RI. O quadro-síntese apresenta informações como: título, autor(es), periódico, ano de publicação, base de dados, que permitem ao leitor identificar a pesquisa, as características metodológicas como: objetivo(s), detalhamentos da amostra e método, principais resultados e conclusões.

Através da apresentação da RI o leitor terá como compreender as etapas percorrida. (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008). A síntese do conhecimento sobre

¹ A teoria dos grafos ou de grafos é um ramo da matemática que estuda as relações entre os objetos de um determinado conjunto. A teoria dos grafos relaciona o número de elementos em uma rede com seus elacionamentos, com respeito a ligação de um com os outros em termos de características do grupo de ligações (BRAGA; GOMES; RUEDIGER, 2008).

o impacto da integração ensino-serviço, na prática dos profissionais na APS e proporcionou uma ideia mais ampla de que os conhecimentos do docente podem mostrar novos caminhos e possibilitar novos horizontes no trabalho assistencial nos serviços. Também auxiliou na identificação de lacunas do conhecimento para o desenvolvimento de novos estudos.

Com a síntese dos estudos pronta, foram feitas as análises dos artigos selecionados com a teoria de Fleck, a fim de explicar o processo coletivo da produção do conhecimento e entender a dinâmica da ação da prática docente, sua ligação ao processo de integração ensino-serviço e a circulação dos conhecimentos e práticas, entre os CP, com a finalidade de capacitar e melhorar a qualidade da assistência prestada na APS.

A epistemologia de Fleck viabiliza a identificação das condições necessárias para estabelecer um EP ligado à ciência, mostrar a importância da comunicação intra e intercoletiva entre os CP, para estabelecer e transformar um EP se necessário (LORENZETTI; MUENCHEN; SLONGO, 2017).

5. RESULTADOS

Para elaboração da presente revisão integrativa foram identificados 224 artigos por meio das diferentes estratégias de busca executadas. Na base de dados BVS identificou-se um número maior de resultados, com 162 referências, seguido pelas bases de dados Pubmed (60 artigos) e Web of Science, com o menor resultado (02 artigos).

O número de exclusão das duplicações de referências nas bases de dados foi de 02 artigos. Os títulos e resumos de 222 artigos foram avaliados e, destes, 217 artigos foram excluídos por não responderem à questão norteadora. Cinco foram lidos em sua integralidade e após a leitura criteriosa observando se os artigos traziam uma questão objetiva e claramente direcionada do tema abordado e se incluíam o tipo de estudo feito, 01 artigo foi rejeitado por não responder a pergunta de pesquisa, resultando em 04 estudos incluídos na RI.

No Quadro 5 apresenta-se a caracterização dos estudos incluídos na revisão integrativa. Em relação ao período de publicação, três estudos (75%) foram publicados em 2016 e uma pesquisa (15%) em 2018. Verificou-se também que um estudo (25%) foi publicado em um periódico da área de APS, um (25%) em revista de Saúde Pública, outro estudo (25%) em jornal de Educação Médica e um (25%) em revista de saúde coletiva. Em relação as bases de dados, dois estudos (50%) foram identificados na BVS, um (25%) na Web of Science e o outro (25%) na Pubmed. A preocupação com a qualidade da prática profissional associada ao ensino, seja ela através da integração ensino-serviço ou pela qualificação deste profissional por meio acadêmico, é tema de discussão e pesquisa em diversas áreas que envolvem a saúde.

Quadro 5 – Estudos incluídos na revisão integrativa (título, ano de publicação, tema, periódico e base de dados), Foz do Iguaçu, 2021.

Estudo	Título	Ano	Tema	Periódico	Base de dados
01	Articulação Ensino-Serviço na perspectiva dos profissionais de Saúde da Família	2016	Integração ensino-serviço	Rev. APS	BVS
02	Impacto do Pet-Saúde na Formação Profissional: Uma Revisão Integrativa	2016	Prática profissional	Revista Baiana de Saúde Pública	BVS
03	Teaching-Service integration within the National Professional Health Education Reorientation Program	2016	Integração ensino-serviço	Ciência & Saúde Coletiva	Web of Science
04	Science in the clinic: A qualitative study of the positioning of MD-PhDs in the everyday clinical setting	2018	Prática profissional	BMC Medical Education	Pubmed

Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

No Quadro 6 percebeu-se que, cem por cento dos estudos foram publicados em periódicos multiprofissionais, dois (50%) foram RI e (50%) descritivo exploratória

e qualitativa. Quanto a autoria e país de origem, três estudos (75%) foram escritos por enfermeiros, no Brasil um (15%) por profissionais médicos, da Dinamarca. Em relação ao idioma publicado: em português (50%) e em inglês (50%).

Observou-se também que, os estudos 01 (um) e 04 (quatro) foram classificados em nível de evidência VI (evidências derivado de um único estudo descritivo ou qualitativo). A problemática do estudo 01 permeou a importância da articulação entre a universidade e os serviços de saúde da atenção básica dentro do Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde da Família), para a formação dos estudantes da área da saúde e do estudo 04 a qualidade da prática profissional dos médicos que seguiram a carreira acadêmica *Stricto Sensu*, nível de doutorado (MD-PhD) e a atuação na prática clínica baseada em evidência.

Já os estudos 02 (dois) e 03 (três) estão classificados no nível V de evidência (evidências originárias de revisões sistemáticas de estudos descritivos e qualitativos). O estudo 02 trouxe a questão da prática profissional e a integração ensino-serviço-comunidade através do PET-Saúde, já o 03 aborda a integração ensino-serviço dentro do Programa Nacional de Reorientação da Educação Profissional em Saúde (Pró-Saúde), ambos os programas estudados são do Ministério da Saúde (MS).

Após a leitura na íntegra e realização do quadro de síntese para cada estudo incluído na revisão para organização dos dados, houve o agrupamento das pesquisas em categorias: (1) Integração ensino-serviço (n=2); (2) Prática Profissional (n=2). Assim os Quadros 7 e 8 apresentou-se a síntese dos estudos agrupados na categoria 1 e no Quadros 9 e 10 os estudos selecionados na categoria 2.

Quadro 6 – Estudo primário incluído na revisão integrativa, segundo o tipo de estudo, autoria, nível de evidência e características de origem, Foz do Iguaçu, 2021.

Estudo	Tipo	Autoria	Instituição sede	Tipo de revista/jornal	Nível de evidência	País	Idioma
01	Descritivo exploratório e qualitativa	Enfermeiros	USF	Multiprofissional	VI	Brasil	Português
02	Revisão integrativa da literatura	Enfermeiros	Universidade Estadual Vale do Acaraú	Multiprofissional	V	Brasil	Português
03	Revisão integrativa da literatura	Enfermeiros	Universidade Federal de Santa Catarina	Multiprofissional	V	Brasil	Inglês
04	Descritivo exploratório e qualitativa	Médicos	Aarhus University	Multiprofissional	VI	Dinamarca	Inglês

Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

Quadro 7 – Síntese do estudo agrupado na categoria Integração ensino-serviço – E01

Estudo	01	Fonte	Revista APS	Ano	2016	Nível de evidência	VI
Autores	SANTOS, Raionara Cristina de Araújo; MIRANDA, Francisco Arnoldo Nunes						
Título	Articulação ensino-serviço na perspectiva dos profissionais de saúde da família						
Objetivo	Identificar as contribuições e a relevância da articulação ensino-serviço na rede de atenção básica de uma capital do Nordeste						
Detalhamento metodológico	Estudo descritivo e exploratório, com abordagem qualitativa, realizado em 07 Unidades de Saúde da Família (USF) que integravam o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde da Família (PET-Saúde da Família) do município de Natal, capital do Rio Grande do Norte. A população do estudo foi composta por 14 enfermeiros, 09 médicos e 11 odontólogos, totalizando 34 sujeitos. Dada essa assimetria no quantitativo de profissionais, a amostra, considerada de conveniência, totalizou 15 profissionais, garantindo 05 de cada categoria, mediante sorteio, conforme os critérios de inclusão: ser um dos profissionais das três categorias escolhidas (Enfermagem, Medicina e Odontologia); comprovar vínculo efetivo a partir de seis meses com a unidade de saúde em que trabalha; confirmar cadastro no projeto PET-Saúde Natal como preceptor.						
Resultado	O perfil sócio-demográfico dos enfermeiros, médicos e odontólogos da ESF, preceptores do PET-Saúde da Família de Natal (RN) caracterizou-se por profissionais do sexo feminino (73,3%), com idade entre 46 e 52 anos (46,6%), casados (73,3%) e renda mínima de 06 salários (80%). A análise de conteúdo, resultou na identificação de duas categorias: importância da articulação ensino-serviço para a formação de um novo profissional de saúde que teve como resultado: a observação da importância do PET-Saúde da Família como uma ferramenta para auxiliar os alunos a compreenderem o trabalho em equipe, na medida em que proporciona um encontro de diversos cursos (Enfermagem, Fonoaudiologia, Medicina, Odontologia, Psicologia, entre outros) com vistas ao desenvolvimento de um trabalho conjunto na comunidade. E a categoria de Aproximação entre universidade-serviço-comunidade: observou-se que há importância na inserção dos alunos nesse ambiente, contribuindo com um estímulo ao aprendizado dos profissionais e, ao mesmo tempo, animando-os diante dos obstáculos encontrados durante a prática profissional complexa e árdua da ESF.						
Conclusão	O programa PET-Saúde da Família, observando como base as contribuições deste estudo, parece causar uma revolução paradigmática na mente dos profissionais de saúde e dos estudantes, ao inserir um novo modo de fazer e ensinar saúde, pautado no indivíduo-família-comunidade e nas tecnologias leves do cuidado, entendidas como as tecnologias existentes nas relações, na produção de comunicação, do acolhimento, do vínculo e da autonomização, incentivando, por fim, a qualificação e o fortalecimento da Atenção Básica em Saúde.						

Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

Quadro 8 – Síntese do estudo agrupado na categoria Integração ensino-serviço – E03

Estudo	03	Fonte	Ciência & Saúde Coletiva	Ano	2016	Nível de evidência	V
Autores	VENDRUSCOLO, Carine; PRADO, Marta Lenise do; KLEBA, Maria Elisabeth						
Título	Teaching-Service integration within the National Professional Health Education Reorientation Program						
Objetivo	Identificar as características e descrever como a integração ensino-serviço se expressa nos estudos sobre o Pró-Saúde						
Detalhamento metodológico	Revisão integrativa da literatura. Pesquisa dos estudos sobre o Pró-Saúde, publicados no Brasil no período 2007-2012. Para a busca, foi inserido o termo Programa Nacional de Reorientação da Educação Profissional em Saúde nas seguintes bases de dados: Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Google Scholar e Banco de Teses da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES). Foram selecionadas 41 publicações com os seguintes critérios de inclusão: artigos científicos; teses e dissertações; estudos em inglês, português ou espanhol. A revisão crítica dos estudos foi realizada por meio da leitura exhaustiva dos textos.						
Resultado	Os resultados são apresentados em duas categorias: Diálogo e parceria como ferramentas de integração ensino-serviço e Movimentos de mudança no ensino-serviço por meio do Pró-Saúde. Estudos têm demonstrado que mudanças na formação e na prática profissional são possíveis e necessárias, principalmente quando amparadas por estratégias que estimulem a participação ativa dos sujeitos e confirmem a integração ensino-serviço como oportunidade de diálogo, promovida por essa política indutora.						
Conclusão	O estudo mostrou que mudanças são possíveis e necessárias na formação profissional e estão sendo implementadas, principalmente quando amparadas por estratégias que estimulem a participação ativa dos sujeitos envolvidos. O Pró-Saúde tem se consolidado como um dispositivo importante para a efetiva integração ensino-serviço, embora seja permeado por diferentes poderes e confrontos. O estudo que sinaliza a necessidade de maior produção científica, principalmente de cunho avaliativo nesta e em outras reorientações da educação interministerial.						

Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

Quadro 9 – Síntese do estudo agrupado na categoria Prática profissional – E02

Estudo	02	Fonte	Revista Baiana de Saúde Pública	Ano	2016	Nível de evidência	V
Autores	MIRA, Quitéria Lívia Muniz; BARRETO, Raissa Mont' Alverne; VASCONCELOS, Maristela Inês Osawa.						
Título	Impacto do Pet-Saúde na Formação Profissional: Uma Revisão Integrativa						
Objetivo	Identificar as contribuições e limitações do Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde na formação de estudantes da área da saúde.						
Detalhamento metodológico	Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, das bases de dados Literatura Latino-Americano e do Caribe em Ciências da Saúde, Scientific Electronic Library Online e Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior. A limitação temporal compreendeu os anos de 2008 a 2014. Do levantamento, resultaram 14 artigos, sendo estabelecidas três categorias temáticas mediante análise de conteúdo.						
Resultado	Os resultados apontaram que o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde é ferramenta transformadora da formação profissional por possibilitar a integração ensino-serviço-comunidade pautada na interdisciplinaridade e por propiciar um preparo profissional voltado para as necessidades do Sistema Único de Saúde. Algumas limitações foram apontadas, como a indisponibilidade de tempo acadêmico para a atuação no Programa, a não colaboração dos profissionais, o insuficiente engajamento dos preceptores nas atividades propostas e a atuação multiprofissional fragmentada.						
Conclusão	O Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde propôs uma ótica peculiar para a articulação ensino-serviço-comunidade, procurando integrar os estudantes dos cursos de graduação aos serviços públicos de saúde do Sistema Único de Saúde, principalmente aqueles relacionados à atenção primária, a fim de possibilitar a prática de novas experiências.						

Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

Quadro 10 – Síntese do estudo agrupado na categoria Prática profissional – E04

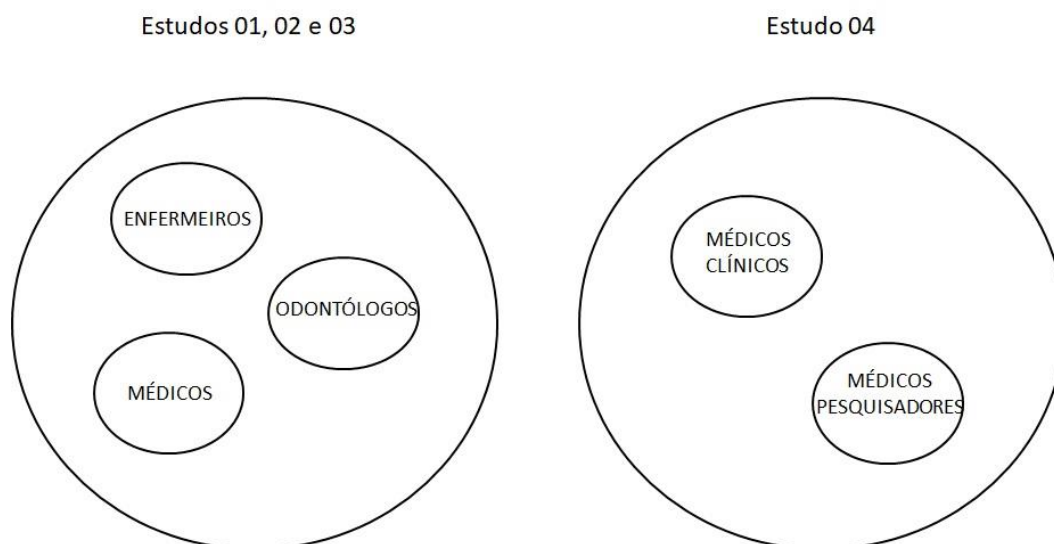
Estudo	04	Fonte	BMC Medical Education	Ano	2018	Nível de evidência	VI
Autores	ANDREASSEN, Pernille; CHRISTENSEN, Mette Krogh.						
Título	Science in the clinic: a qualitative study of the positioning of MD-PhDs in the everyday clinical setting						
Objetivo	Identificar as contribuições e a relevância da articulação ensino-serviço na rede de atenção básica de uma capital do Nordeste						
Detalhamento metodológico	O estudo é exploratório e qualitativo, baseado em entrevistas com MD-PhDs, seus colegas médicos sem título de doutor e seus líderes. A teoria do posicionamento foi aplicada como estrutura analítica para a análise de dados.						
Resultado	Encontramos duas posições opostas cruzando os grupos de informantes com um lado criticando os MD-PhDs por não fazerem pesquisas suficientes e por usarem o grau de PhD para subir na carreira, enquanto o outro lado enfatizou as maneiras pelas quais MD-PhDs aumentam o foco clínico na medicina baseada em evidências e integrá-lo com a tomada de decisão clínica, melhorando assim o atendimento ao paciente.						
Conclusão	É necessário um debate para estabelecer com mais clareza como queremos posicionar os médicos-doutores na clínica, o que por sua vez nos dará uma ideia melhor de quantos educar e como fazer melhor uso de suas competências. Embora a situação na Dinamarca seja diferente de uma série de outros países, porque o debate aqui gira em torno de se muitos MD-PhDs estão sendo educados, em vez de como atrair mais médicos para o grau duplo, parece haver um disputa geral sobre como o sucesso de MD-PhDs é definido e medido.						

Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

5.1 Análise dos estudos selecionados segundo a Teoria de Ludwik Fleck

O CP entre a APS, a Saúde Pública e a Universidade, tenta se firmar enquanto construtor de fatos e verdades acordadas entre seus pares. Pela visão epistemológica de Fleck, toda ação humana relacionada ao conhecimento está condicionada socialmente. E em relação ao conjunto de conhecimentos e práticas, o epistemólogo explica que o perceber estilizado gera uma ação conseqüente frente ao objeto. Quer dizer que, o CP por meio do seu estilo, toma-se de conceitos, modelos, técnicas e instrumentos que geram práticas dirigidas (CUTOLO, 2006).

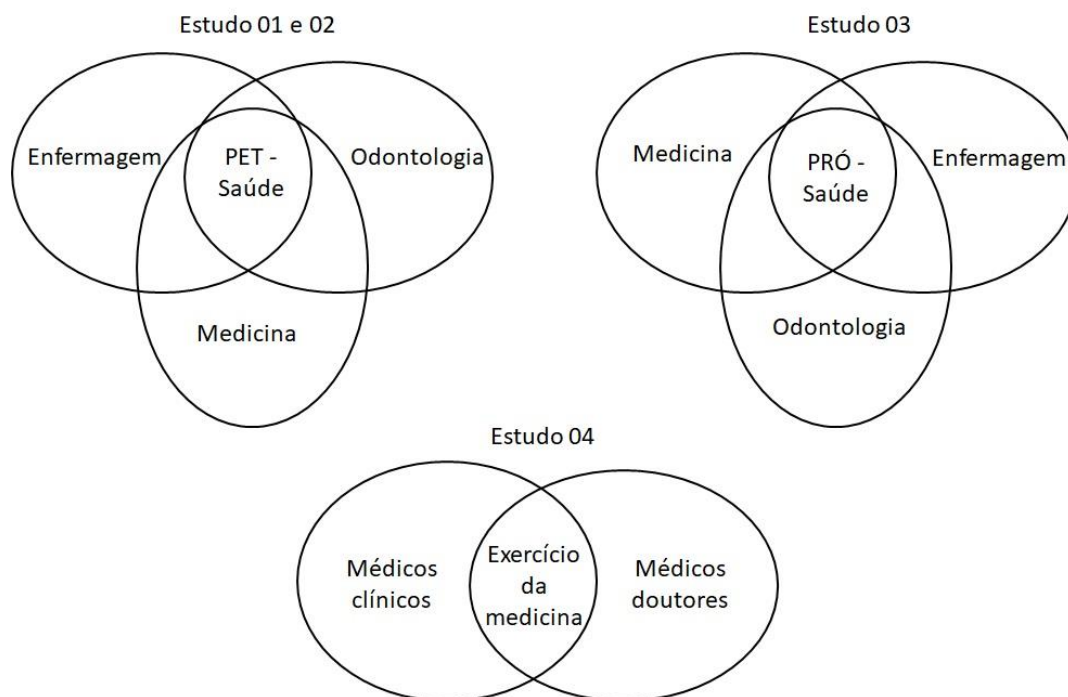
Figura 5 – Distribuição dos coletivos de pensamento das profissões de saúde.



Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

O cuidado a saúde pode comportar-se como um Objeto, sujeito aos olhares estilizados dos diferentes CP que dela se apropria. Cada um na sua especificidade disciplinar (intracoletiva), estes CP são co-responsáveis pela construção de uma abordagem interdisciplinar que a complexidade de cada Objeto exige.

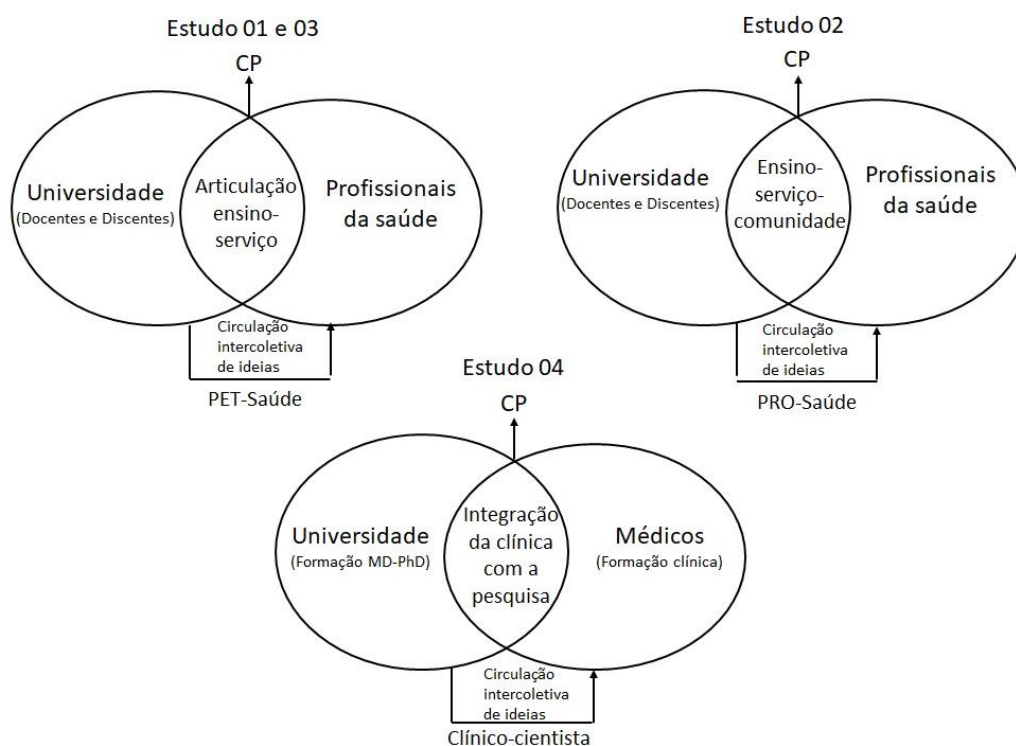
Figura 6 - Representações do cuidado a saúde como Objeto entre os CP.



Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

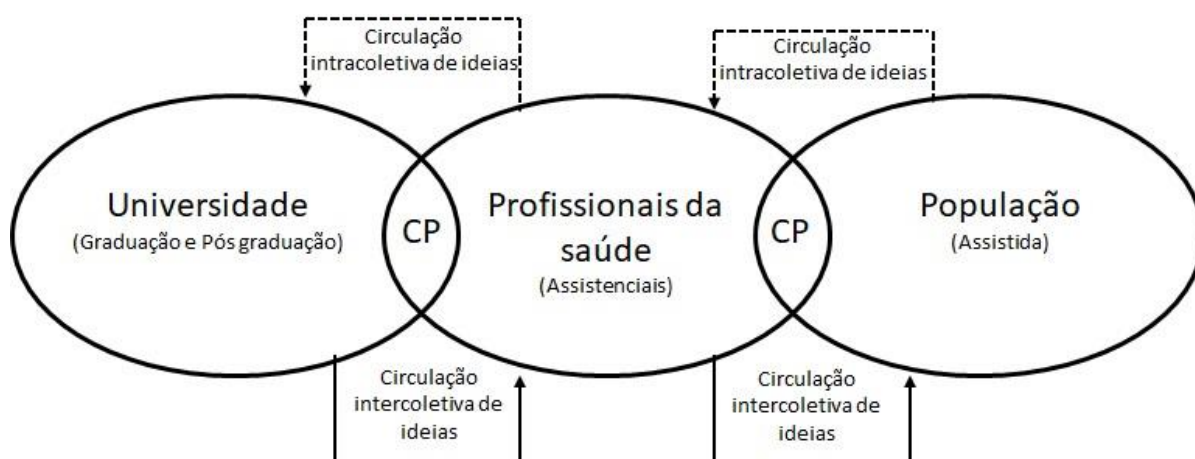
Fleck tinha a intenção de demonstrar a funcionalidade dos EP para compreender a construção de conhecimentos científicos (Figura 7). O EP, assim como qualquer estilo, consiste em uma determinada atmosfera e sua realização, também não se trata apenas de uma percepção sobre a realidade, mas da ação de perceber e agir. O saber torna-se acessível aos especialistas dos diferentes CP que se movimentam em um tráfego intercoletivo e intracoletivo (Figura 8), em diferentes campos (SETLIK; SILVA, 2021).

Figura 7 - Articulação ensino-serviço para a formação de um novo profissional de saúde.



Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

Figura 8 – Movimentação das ideias entre os CP's de forma inter e intracoletiva.



Fonte: Dados do autor, Foz do Iguaçu, 2021.

6. DISCUSSÃO

A presente revisão se estruturou sobre dois principais eixos. O primeiro foi a investigação de evidências científicas por meio da metodologia de revisão integrativa que mostrasse a importância da integração docente-assistencial, por meio do ensino-serviço e seus reflexos na atuação dos profissionais de saúde atuantes na APS. E o segundo eixo, analisar os estudos sob a ótica da epistemologia de Ludwik Fleck. Sendo assim a ordem que discorre a presente discussão segue nessa lógica.

6.1. A integração ensino – serviço e seus reflexos na prática profissional

Verificou-se muitos conflitos decorrentes de problemas e dificuldades na interseção do mundo do ensino superior e da prática profissional. Muitas das adversidades dizem respeito, muitas vezes, ao fato de que a universidade em suas atividades práticas com seus discentes, estão no serviço sem levar em consideração os trabalhadores que lá estão e muito menos com as necessidades do serviço e da comunidade (ALBUQUERQUE et al., 2008).

Por outro lado, pensar em uma ligação entre educação e trabalho, através da reflexão sobre a realidade dos serviços de saúde e das questões que precisam ser transformadas, objetivando melhorar a atenção à saúde da população, pode ter como aliada a articulação entre o sistema educacional e a prestação de serviços em saúde. Assim, docentes e estudantes que estão nos espaços de prática no âmbito do sistema público de saúde, podem atuar como potencializadores na formação de profissionais mais reflexivos (PASSARELLA, 2013).

A problematização da realidade dos serviços de saúde e da formação profissional (E01, E02 e E03), é trabalhada dentro da experiência do PRÓ-PET-Saúde, programas do MS, que vem estimulando mudanças na formação em saúde, salientando a necessidade de desconstruir as visões e conceitos cristalizados, capacitando através do fortalecimento da articulação ensino/serviço, da diversificação dos cenários de práticas, da inovação dos métodos de ensino, fomentando à pesquisa e a articulação das necessidades sociais e da saúde, estimulando a educação interprofissional no APS (MENDES et al., 2018).

O desenvolvimento da integração ensino-serviço-comunidade propiciada pelo PET-Saúde (E02) aponta para uma aproximação efetiva entre saúde e educação por meio da conexão dos estudantes no âmbito dos serviços do SUS, diz que, para o discente da graduação, dedicar-se ações intersetoriais de educação em saúde permite uma visão da realidade que terão quando forem os profissionais responsáveis por um serviço de saúde.

No programa PET-Saúde da Família, há articulação entre o ensino e os serviços de saúde da atenção básica (E01), com a expectativa de que a problemática do trabalho em equipe na ESF, seja superado na formação destes profissionais, visto que a realidade exige uma interação entre si, com troca de saberes e produção de um espaço de cuidado comum a todos. O PET-Saúde/ Saúde da família, possibilita que os profissionais utilizem o seu potencial criativo e produtivo na atenção à saúde do usuário, dando mais eficácia e efetividade à ESF.

Nesse sentido, é preciso estabelecer uma relação efetiva, afim de de integrar a ação docente com os cenários de atuação dos profissionais de saúde na APS. Os serviços de saúde, as atividades de ensino devem se portar num mesmo nível, o de complementação, de troca e aconselha-se também que haja uma contribuição para que ocorras solução dos problemas apresentados e vivenciados pela realidade (CAETANO; DINIZ; SOARES, 2009).

Busca-se ainda uma formação para os profissionais de saúde, que se aproxime dos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), voltado a integralidade e a humanização da atenção à saúde, enfatizando a promoção da saúde, dentro da lógica da vigilância. Para o enfrentamento dessa situação, é preciso estabelecer uma relação efetiva no sentido de integrar a formação e a atuação da universidade, com os cenários de atuação desses profissionais (SALES; MARIN; SILVA FILHO, 2015).

O Pró-Saúde (E03) mostra que a integração ensino-serviço, através dos eixos de orientação teórica, dos cenários de orientação para a prática pedagógica e das relações de compromisso e diálogo entre gestores, professores, profissionais e comunidade pode ser um dispositivo de mudança na educação e na formação de profissionais, atuando na melhoria da qualidade da assistência.

A exemplo da Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), que tem um grande programa de extensão definido como “um processo educativo, cultural e científico que articula o ensino e a pesquisa de forma indissociável e viabiliza a relação

transformadora entre universidade e sociedade” que tem o compromisso social, a Universidade vem equacionar um pouco das questões que são falhas na realidade da formação profissional e do serviço assistencial (OLIVEIRA et al., 2012).

Esses saberes que a universidade proporciona se ampliam quando o profissional formado segue a diante nos estudos e se qualifica no *stricto sensu* (E04) e vai atuar na assistência. Nesse estudo, da realidade da saúde pública dinamarquesa, tentaram definir a natureza da identidade profissional do clínico-cientista (médico MD-PhD) para entender as motivações e à decisão de entrar na carreira assistencial. O argumento dos profissionais foi que ser um o clínico-cientista pode contribuir para uma maior sustentabilidade da carreira, visto que fica mais possível compreender os desafios diários possibilitando aplicar a medicina baseada em pesquisas e evidências científicas para moldar diretrizes para resultados clínicos.

Na realidade brasileira, apostar na formação pela ciência, para possibilitar a construção das ferramentas necessárias à melhorar a qualidade dos serviços de saúde na APS poderia um opção a ser considerada, além dos programas de incentivo a educação profissional PRO-PET- Saúde.

O investimento na formação *stricto sensu* de profissionais na atenção básica, está na dimensão da formação como política pública. O financiamento público destinado aos interesses na formação e qualificação dos profissionais da APS, requerem um investimento no fortalecimento de uma política pública de saúde voltada a ciência, que poderia ser capaz de viabilizar a construção de ferramentas necessárias à melhorar a qualidade dos serviços do SUS (SANTOS et al., 2019).

6.2. A ótica epistemologica de Ludwik Fleck

O pensamento segundo Fleck, é formado a partir de uma complexa rede de idéias estruturadas. Estas conexões de idéias são ricas em detalhes e garantem a natureza homogênea das opiniões. Pode-se afirmar então que, um EP é uma estrutura condicionada e resultante da persistência dos sistemas de idéias de um CP (PFUETZENREITER, 2011).

Os estudos E01, E02 e E03 compartilham dos mesmos CP (enfermagem, medicina e odontologia), os programas PRO-PET-Saúde como objeto central da

conexão das ideias e a integração ensino-serviço e a prática profissional interagindo entre os CP's. Já o estudo E04 os CP's estão separados em médicos pesquisadores e médicos clínicos e o objeto principal da conexão das ideias permeia a prática clínica e se há benefícios no atendimento quando a pesquisa e a clínica andam juntas na saúde pública.

O processo do conhecimento depende de três fatores: do indivíduo, do coletivo e da realidade objetiva ou que está por ser descoberta, ou seja o conhecimento é o resultado sócio-histórico de um coletivo. Então o resultado desses três estudos vêm de encontro com a ótica epistemológica de Fleck, pois segundo ele “Todo descobrimento científico deve ser considerado um sucesso social” e esses programas de educação e desenvolvimento profissional do MS, trazem conhecimento científico dos CP's articulando as ideias uns com os outros com o objetivo de desenvolver os programas e melhorar a qualidade da assistência na APS.

Dada a importância de se ter uma circulação das explicações científicas, Fleck descreve as duas possíveis formas, uma denominada por ele de circulação intracoletiva e a outra de circulação intercoletiva, ocorrida entre diferentes coletivos de pensamento. A circulação do saber intracoletivo pode acontecer nos diálogos e trocas de ideias entre os especialistas, ou seja, entre dois participantes em posição mentalmente igual de um mesmo coletivo de pensamento, que em se tratando da integração docente-assistencial é a que observamos (SAITO, 2020).

No caso dos estudos selecionados para esta revisão essa circulação de ideias ocorre de forma intercoletiva quando docentes e discentes (CP – Universidade) se interrelaciona com os profissionais da APS (CP - enfermeiros, médicos e odontólogos) e quando os profissionais da APS levam o conhecimento a comunidade (CP – população) assistida por eles, ou seja um grupo onde há um domínio intelectual e científico no campo do saber transmite o conhecimento.

Quando o processo de circulação das ideias acontece do senso comum do CP da população para o CP dos profissionais e destes para o CP – da universidade, temos a circulação intracoletiva das ideias, que ao contrário da intercoletiva, transmite uma ciência simplificada e popular do saber, para o grupo de especialistas.

Em síntese os profissionais de saúde enfrentam grandes questões que permeiam as atividades didáticas e seu agir. É importante discutir e procurar refletir sobre o SUS nos termos da nossa sociedade das formulações teóricas sobre a evolução da nossa

saúde pública e dos problemas de saúde dentro e fora dos CP's, fazendo com que ideias e experiências circulem com o auxílio da estratégia ensino-serviço e possam modificar a realidade atual do cenário da APS.

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A integração ensino-serviço é compreendida como eixo do processo pedagógico, integra a universidade aos serviços de saúde, privilegia o estudante, seus conhecimentos, expectativas e experiências no processo de ensino aprendizagem.

O estudo mostrou limitações em relação a busca de estudos primários com a abordagem do tema ensino-serviço e prática profissional, por esse motivo para a realização da RI incluímos também estudos de revisão sistematizada, seguindo todo o protocolo para a realização de uma RI.

Observamos que a qualificação e atualização profissional, mesmo sendo vista como uma grande necessidade das equipes de saúde na APS, em grande parte das organizações dos serviços, ainda voltada a procedimentos técnico-curativos e as IES, em sua maioria, visam a produção de conhecimentos teóricos e metodológicos no campo de ensino/aprendizagem e núcleos específicos de conhecimentos. A integração ensino-serviço precisa ser vista como parte das práticas de ensino das graduações em saúde.

Os estudos analisados apontam que uma formação profissional mais adaptado ao SUS não é de responsabilidade única das IES ou das disciplinas teórico práticas ofertadas nos currículos. Uma formação baseada na realidade local de saúde, nas relações de trabalho em um ambiente multiprofissional, nos níveis de complexidade do SUS e nas interações dos profissionais com a comunidade também devem ser integradas nessa formação.

A articulação da integração ensino-serviço tende a causar uma nova visão nos indivíduos envolvidos no momento em que é inserido um novo modo de fazer o ensinar em saúde. Já que a proposta de articular o ensino e o serviço auxilia na formação de um novo perfil profissional e pode permear às necessidades sociais. Fazendo com que as ideias de um CP de indivíduos de uma universidade, circulem e somem com a

prática do CP dos profissionais da APS, que por sua vez levará as ideias ao CP da comunidade.

A epistemologia de Fleck integra o olhar social do observador e sua contínua transformação durante o processo de observação, é uma correlação real, ativa e contínua, onde a prática pode ser recriada e também pode recriar modelos novos. O trabalho de Ludwik Fleck pode ser visto como um pré-requisito indispensável à prática da ciência.

Essa prática representa um grande desafio a ser discutido pelas universidades dentro da ressignificação dos processos de ensinar, aprender e atuar, além de poder ser monitorado por meio de métodos que possibilitem o direcionamento adequado das ações, tornando-as mais eficazes e efetivas.

Apona-se, portanto, como a possibilidade de prosseguimento deste estudo, para que a investigação acerca das potencialidades que colaboram para a articulação entre o ensino superior e os serviços de saúde, possam ser aclaradas e tenham impacto positivo na prática profissional principalmente no que tange APS.

8. REFERÊNCIAS

- AKOBENG, A. K. **Principles of evidence based medicine** *Archives of Disease in Childhood* BMJ Publishing Group Ltd, , 1 ago. 2005. Disponível em: <<http://www.bestbets.org/index.html>>. Acesso em: 25 fev. 2021
- ALBUQUERQUE, V. S. et al. A integração ensino-serviço no contexto dos processos de mudança na formação superior dos profissionais da saúde. **Revista Brasileira de Educação Médica**, v. 32, n. 3, p. 356–362, 2008.
- ARAÚJO, D.; PINTO, C. G. C.; FONSECA, C. L. G. D. M. DA. **a Prática Docente Das Bases Epistemológicas Da Met. Científica** Brasília, 2008.
- BENNETT, S.; BENNETT, J. W. The process of evidence-based practice in occupational therapy: Informing clinical decisions. **Australian Occupational Therapy Journal**, v. 47, n. 4, p. 171–180, 2000.
- BRAGA, M. J. DA C.; GOMES, L. F. A. M.; RUEDIGER, M. A. Small worlds, academic production and collaborative graphs: A case study of the Enanpads. **Revista de Administracao Publica**, v. 42, n. 1, p. 133–154, 2008.
- BRASIL. **Carteira de serviços da Atenção Primária à Saúde (CaSAPS): versão profissionais de saúde e gestores**. [s.l.: s.n.].
- BRASIL, C. N. DE S. DE S. **A Atenção Primária e as Redes de Atenção à Saúde**. Brasília: CONASS, 2015.
- CABREJOS, L. J. E. R.; VIANA, D.; DOS SANTOS, R. P. Planejamento e Execução de Estudos Secundários em Informática na Educação: Um Guia Prático Baseado em Experiências. **Jornada de Atualização em Informática na Educação**, v. 7, n. 1, p. 21–52, 2018.
- CAETANO, J. Á.; DINIZ, R. DE C. M.; SOARES, E. Integração Docente-Assistencial Sob a Ótica Dos Profissionais De Saúde. **Cogitare Enfermagem**, v. 14, n. 4, 2009.
- CUTOLO, L. R. A. A localização da Pediatria e a Saúde da Criança em seu contexto histórico e epistemológico. **Arquivos Catarinenses de Medicina**, v. 35, p. 87, 2006.
- FABBRI, S. et al. Improvements in the StArt tool to better support the systematic review process. **ACM International Conference Proceeding Series**, v. 01-03-June, p. 5, 2016.
- FERRAZ, L. et al. Ensino e aprendizagem da prática baseada em evidências nos cursos de Enfermagem e Medicina*. **Rev. bras. Estud. pedagog**, v. 101, n. 257, p. 237–249, 2020.

- FEUERWERKER, L. C. M.; SENA, R. R. Contribuição ao movimento de mudança na formação profissional em saúde: uma avaliação das experiências UNI. **Interface - Comunicação, Saúde, Educação**, v. 6, n. 10, p. 37–49, 2002.
- FEUERWERKER, L.; COSTA, H.; RANGEL, M. L. Diversificação de cenários de ensino e trabalho sobre necessidade/problemas da comunidade. **Divulg. saúde debate**, p. 36–48, 2000.
- GALVÃO, C. M. **Evidence hierarchies ACTA Paulista de Enfermagem** Departamento de Enfermagem/Universidade Federal de Sao Paulo, , 2006. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002006000200001&lng=en&nrm=iso&tlng=pt>. Acesso em: 28 fev. 2021
- GALVÃO, C. M.; SAWADA, N. O. Prática baseada em evidências: estratégias para sua implementação na enfermagem. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 56, n. 1, p. 57–60, fev. 2003.
- GALVÃO, T. F.; PANSANI, T. DE S. A.; HARRAD, D. Principais itens para relatar Revisões sistemáticas e Meta-análises: A recomendação PRISMA. **Epidemiologia e Serviços de Saúde**, v. 24, n. 2, p. 335–342, 2015.
- GRIGNET, R. J.; ZILLY, A.; SILVA-SOBRINHO, R. A. Epistemologia de Ludwik Fleck presente na proposta de Mendes sobre Redes de Atenção À Saúde. **Revista Pesquisa Qualitativa**, p. 135–150, abr. 2019.
- LORENZETTI, L.; MUENCHEN, C.; SLOGO, I. I. P. A recepção da epistemologia de Fleck pela pesquisa em Educação em Ciências no Brasil. **Revista Ensaio**, v. 15, n. 03, p. 181–197, 2013.
- LORENZETTI, L.; MUENCHEN, C.; SLOGO, I. I. P. **A Epistemologia de Fleck como referência para a pesquisa em Educação em Ciências no Brasil**. [s.l: s.n.]. Disponível em: <[http://bancodeteses.capes.gov.br/banco-teses/#!/>](http://bancodeteses.capes.gov.br/banco-teses/#!/). Acesso em: 8 jul. 2019.
- LÖWY, I. Ludwik Fleck e a presente história das ciências. **História, Ciências, Saúde-Manguinhos**, v. 1, n. 1, p. 7–18, out. 1994.
- MARSIGLIA, R. M. G. Docência em saúde: temas e experiências. **Interface - Comunicação, Saúde, Educação**, v. 11, n. 21, p. 173–176, 2007.
- MASSONI, N. T.; MOREIRA, M. A. A epistemologia de Fleck: uma contribuição ao debate sobre a natureza da ciência. **Alexandria: Revista de Educação em Ciência e Tecnologia**, v. 8, n. 1, p. 237, 2015.

- MATOS, E. A. S. Á. DE; SOUZA, R. D. DE. Os coletivos de pensamento na formação de professores de Biologia. **Espaço pedagógico**, p. 241–260, 2018.
- MELNYK, B. M.; FINEOUT-OVERHOLT, E. Evidence-based practice in nursing & healthcare. A guide to best practice. In: **Lippincot Williams & Wilkins**. Philadelphia: [s.n.]. p. p.3-24.
- MENDES, K. D. S.; SILVEIRA, R. C. DE C. P.; GALVÃO, C. M. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. **Texto & Contexto - Enfermagem**, v. 17, n. 4, p. 758–764, dez. 2008.
- MENDES, T. DE M. C. et al. Interação ensino-serviço-comunidade no brasil e o que dizem os atores dos cenários de prática: uma revisão integrativa TT - Education-service-community interaction in Brazil and the opinion of actors of practice settings: an integrative review. **Rev. Ciênc. Plur**, v. 4, n. 1, p. 98–116, 2018.
- NASCIMENTO, T. G. Contribuições da Análise do Discurso e da Epistemologia de Fleck para a Compreensão da Divulgação Científica e sua Introdução em aulas de Ciências. **Ensaio Pesquisa em Educação em Ciências (Belo Horizonte)**, v. 7, n. 2, p. 18, 2005.
- NOBRE-SILVA, N. A.; SILVA, R. R. DA. A circulação de ideias realizada por meio das atividades de divulgação científica em sala de aula: Um estudo das publicações em preiódicos brasileiros. **Tear: Revista de Educação Ciência e Tecnologia**, v. 09, n. 02, p. 20, 2020.
- OLIVEIRA, O. DE et al. Programa de integração docente/assistencial do Embu/UNIFESP. **Revista Ciência em Extensão**, v. 8, n. 3, p. 271–277, 2012.
- PASSARELLA, T. M. Programa de educação pelo trabalho para a saúde PET-Saúde/saúde da família: um estudo sobre a percepção dos participantes acerca da integração ensino-serviço-comunidade. 2013.
- PEREIRA, R.; CARDOSO, M.; MARTINS, M. Atitudes e barreiras à prática de enfermagem baseada na evidência em contexto comunitário. **Revista de Enfermagem Referência**, v. III Série, n. nº 7, p. 55–62, 31 jul. 2012.
- PFUETZENREITER, M. R. A epistemologia de Ludwik Fleck como referencial para a pesquisa no ensino na área de saúde. **Ciência & Educação (Bauru)**, v. 8, n. 2, p. 147–159, 2002.
- PFUETZENREITER, M. R. A epistemologia de Ludwik Fleck como referencial para a pesquisa no ensino na área de saúde. **Ciência & Educação (Bauru)**, v. 8, n. 2, p.

147–159, 2011.

PROCÓPIO, M. J. (ORG). **Controle da tuberculose: uma proposta de integração ensino-serviço**. [s.l: s.n.].

SAITO, M. T. A noção de verdade e a circulação do conhecimento científico em Fleck: elementos para uma reflexão sobre a era da pós -verdade. **Caderno Brasileiro de Ensino de Física**, v. 37, n. 3, p. 1217–1249, 2020.

SALES, P. R. DE S.; MARIN, M. J. S.; SILVA FILHO, C. R. DA. Integração academia-serviço na formação de enfermeiros em um hospital de ensino. **Trabalho, Educação e Saúde**, v. 13, n. 3, p. 675–693, dez. 2015.

SANTOS, C. M. DA C.; PIMENTA, C. A. DE M.; NOBRE, M. R. C. A estratégia PICO para a construção da pergunta de pesquisa e busca evidências. **Rev Latino-am Enfermagem**, v. 15, n. 3, p. 4, 2007.

SANTOS, A. A. DOS et al. O papel do enfermeiro como educador na atenção primária á saúde : uma revisão bibliográfica The role of the nurse as an educator in primary health care : a bibliographic review El papel del enfermero como educador en la atención primaria en salud : una re. **REAS, Revista Eletrônica Acervo Saúde**, v. 11, p. 1319–1324, 2018.

SANTOS, G. B. DOS et al. Similarities and differences between academic and professional master programs as educational public policy in the field of public health. **Ciencia e Saude Coletiva**, v. 24, n. 3, p. 941–952, 1 mar. 2019.

SETLIK, J.; SILVA, H. C. DA. Circulação de Conhecimentos e a Produção de Fatos Científicos: Propondo uma Trajetória Analítica para Textos em Educação em Ciências. **Revista Brasileira de Pesquisa em Educação em Ciências**, p. 1–33, 9 fev. 2021.

SOUZA, L. G. S.; MENANDRO, M. C. S. Atenção primária à saúde: diretrizes, desafios e recomendações. Revisão de bibliografia internacional. **Physis Revista de Saúde Coletiva**, v. 21, n. 2, p. 517–539, 2011.

STARFIELD, B. Is primary care essential? **The Lancet**, v. 344, n. 8930, p. 1129–1133, 1994.

VENDRUSCOLO, C. et al. Integração ensino-serviço e sua interface no contexto da reorientação da formação na saúde. **Interface - Comunicação, Saúde, Educação**, v. 20, n. 59, p. 1015–1025, 10 jun. 2016.

VILLARDI, M. L. et al. **a Problematização Em Educação Em Saúde Percepções**

**Dos Professores Tutores E Alunos Marina Lemos Villardi Eliana Goldfarb
Cyrino Neusi Aparecida Navas Berbel.** 1 edição ed. São Paulo: Cultura
Acadêmica, 2015.

WHITTEMORE, R.; KNAF, K. METHODOLOGICAL ISSUES IN NURSING
RESEARCH The integrative review: updated methodology. **journal of advanced
nursing**, v. 52, n. 5, p. 546–553, 2005.

APÊNDICE 1

Prints de tela do Protocolo e processo de seleção e extração de dados do Software StArt

Título: Capa do Protocolo

The screenshot displays the StArt software interface for a systematic review protocol. The window title is "D:\OneDrive\mestrado_ensino\dissertacao\Dissertacao.start". The interface includes a menu bar with "File", "Review", and "Help". A left sidebar shows the "SR Process" with steps: "INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO PARA O COM", "Planning", "Execution", and "Summarization". The main area is titled "Systematic Review information" and contains the following fields:

- Title:** INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE: REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA
- Researchers:** Lilian Lessa Cardoso, Nathalia Luisa de Melo Trento, Renaldo A Silva-Sobrinho
- Description:** Revisão Integrativa

At the bottom left, there are logos for UFES-ICAT and LaPEs. At the bottom right, there is an "Edit" button. The status bar at the very bottom indicates: "Status of the Protocol: All the required fields of the protocol are filled in!" and "Number of search sessions: 4". A small message in the bottom right corner reads "Systematic Review opened successfully".

Título: Protocolo

*D:\OneDrive\mestrado_ensino\dissertacao\Dissertacao.start

File Review Help

SR Process Online Community

INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO PARA O CON

- Planning
- Protocol**
- Execution
- Summarization

Protocol

Objective:*

Analisar as evidências científicas sobre o processo de ensino-aprendizagem da integração ensino-serviço, visando as práticas de profissionais de saúde na Atenção Primária a Saúde.

* This field must be filled in

Main question:* Os profissionais da saúde da Atenção Primária, que tem acesso a integração ensino-serviço, tem algum impacto na sua prática profissional?

Use PICOC Criteria

Population: Profissionais da saúde

Intervention: Integração ensino-serviço

Control: Não se aplica

Outcomes (Results): Capacitação profissional

Context (Application): Prática profissional

* This field must be filled in

Add Secondary Question

Keywords and Synonyms*

Keywords:

Prática profissional
Serviço de integração docente-assistencial
pessoal da saúde

Add Remove Up Down

* This field must be filled in



Sources Selection Criteria Definition*

Criterion:

O estudo possui uma questão objetiva e claramente direcionada
A revisão inclui o tipo de estudo

Add Remove Edit Up Down

* This field must be filled in



Systematic Review opened successfully

*D:\OneDrive\mestrado_ensino\dissertacao\Dissertacao.start

File Review Help

SR Process Online Community

INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO PARA O CON

Planning

Protocol

Execution

Summarization

Protocol

* This field must be filled in

Studies Languages: ?

Inglês, Português e Espanhol

Sources Search Methods: ?

Busca de publicação em máquinas de busca na Web

Source list* ?

Source: ACM Add Remove

PubMed
Web of Science
BVS Up Down

* This field must be filled in

Study selection criteria (inclusion and exclusion) ?

Criterion: Inclusion Add Remove

(I) Publicações em português, inglês ou espanhol
(I) Artigos completos disponíveis online
(I) Publicação deve conter as palavras do critério de busca no título ou no resumo
(E) Outros idiomas
(E) Resumos expandidos, Teses, dissertações e monografia Edit Up Down

* This field must be filled in

Studies Types Definition: ?

Studies Initial Selection: ?

Serão realizadas buscas com as strings nas bases de dados definidas.
Deverão ser lidos os resumos dos trabalhos selecionado, com base nos critérios de inclusão e exclusão.

Studies Quality Evaluation: ?

Ter sido publicado em periódico com revisão por pares

Quality Form Fields* ?

Pick One List Number Scale Labeled scale Name Add

Systematic Review opened successfully



*D:\OneDrive\mestrado_ensino\diSSERTacao\DISSERTacao.start

File Review Help

SR Process Online Community

INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO PARA O CON

- Planning
- Protocol**
- Execution
- Summarization

Protocol

Studies Initial Selection: ?

Serão realizadas buscas com as strings nas bases de dados definidas.
Deverão ser lidos os resumos dos trabalhos selecionado, com base nos critérios de inclusão e exclusão.

Studies Quality Evaluation: ?

Ter sido publicado em periódico com revisão por pares

Quality Form Fields* ?

Pick One List Number Scale Labeled scale

Name

Add

Remove

Edit

Up

Down

**This field must be filled in*

Data Extraction Form Fields* ?

Text Pick One List Pick Many List

Name

Add

Artigos que abordem o tema Ensino-serviço ou Integração docente assistencial associado a prática profissional

Remove

Edit

Up

Down

**This field must be filled in*

Results summarization: ?

Print

ufes LaPES

Systematic Review opened successfully

APÊNDICE 1

Título: Busca nos bancos de dados

*D:\OneDrive\mestrado_ensino\dissertacao\Dissertacao.start

File Review Help

SR Process Online Community

INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO PARA O CON

- Planning
 - Protocol
- Execution
 - Studies Identification
 - Selection (224)
 - Extraction (5)
 - Summarization

All Search Sessions

Sources

Source	Count	Percentage
PubMed	60	27%
Web of Science	2	1%
BVS	162	72%

ID SS
 ID Paper
 Title
 Author
 Status/Selection
 Status/Extraction
 Priority Reading
 Score

ID SS	Title	Author	Year	Status/Select...	Status/Extraction	Reading Priority
1	Teaching-Service integration within the National Professional HealthEducation Reorientation Program	Vendruscolo, Carine and do Prado, Marta Lenise and Reba, Maria Elisabeth	2016	Accepted	Rejected	High
1	Traditional and complementary medicine use among Ebola survivors inSierra Leone: a qualitative exploratory study of the perspectives ofhealthcare worker...	James, Peter Bai and Wardle, Jon and Steel, Amie and Adams, Jon and Bah,Abdul Jawo a...	2020	Rejected	Unclassified	Low
2	IMPACTO DO PET-SAÚDE NA FORMAÇÃO PROFISSIONAL: UMA REVISÃO INTEGRATIVA	Mira, Quitéria Lívia Muniz ; Barreto, Raissa Mont' Alverne; Vasconcelos, Maristela Inês Osawa	2017	Accepted	Rejected	High
2	Articulação ensino-serviço na perspectiva dos profissionais de saúde da família	Santos, Raionara Cristina de Araújo ; Miranda, Francisco Arnoldo Nunes de	2016	Accepted	Accepted	High
2	O uso de tecnologias da informação e comunicação em Áreas rurais são suficiente para a educação continuada?	Almeida, Magda Moura de ; Albuquerque, Cláudio Alves de ; Veras, Victor Rezende ; Carva...	2014	Accepted	Rejected	Low
2	Lessons from a COVID-19 hospital, Republic of Korea.	Kim, Mhinjine ; Lee, Ji Yeon ; Park, Jae Seok ; Kim, Hyun Ah ; Hyun, Miri ; Suh, Young-Sung ...	2020	Rejected	Unclassified	Low
2	In-situ Simulation Use for Rapid Implementation and Process Improvement of COVID-19 Airway Management.	Munzer, Brendan W ; Bassin, Benjamin S ; Peterson, William J ; Tucker, Ryan V ; Doan, Jess...	2020	Rejected	Unclassified	Low
2	In Situ Simulation: An Essential Tool for Safe Preparedness for the COVID-19 Pandemic.	Sharara-Chami, Rana ; Sabouneh, Rami ; Zeineddine, Rida ; Banat, Rim ; Fayad, Joe ; Lakis...	2020	Rejected	Unclassified	Low
2	Predictors of change of health workers' knowledge and skills after the Helping Mothers Survive Bleeding after Birth (HMS BAB) in-facility training in Ta...	Alwy Al-Beity, Fadhlun ; Pembe, Andrea Barnabas ; Marrone, Gaetano ; Baker, Ulrika ; Han...	2020	Rejected	Unclassified	Low
2	Caring for Women With Postpartum Depression in Saudi Arabia: Nurses' and Midwives' Opinions About Their Roles.	Saleh, Ziyad T ; Elshatarat, Rami A ; Ebeid, Inas A ; Aljohani, Mohammed S ; Al-Za'ar...	2020	Rejected	Unclassified	Low
2	Training needs for Ugandan primary care health workers in management of respiratory diseases: a cross sectional survey.	Nantanda, Rebecca ; Kayingo, Gerald ; Jones, Rupert ; van Gemert, Frederik ; Kirenga, Bru...	2020	Rejected	Unclassified	Low
2	Knowledge, Motivation and Sustainability: Divergent Effects of a Staff Training Program on Residents and Specialists in Acute Stroke Care.	Klingner, Caroline C ; GÄ1nther, Albrecht ; Brodehl, Stefan ; Witte, Otto W ; Klingner, Ca...	2020	Rejected	Unclassified	Low
2	Medical Waste-Sorting and Management Practices in Five Hospitals in Ghana.	Adu, Robert Ohene ; Gyasi, Samuel Fosu ; Essumang, David Kofi ; Otabili, Kenneth Bentum	2020	Rejected	Unclassified	Low
2	Social group and health care provider interventions to increase the demand for malaria rapid diagnostic test among community members in Ebonyi state, Nig...	Omale, Ugwu I ; Azuogu, Benedict N ; Alo, Chihurumanya ; Madubueze, Ugochukwu C ; O...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Implementing eScreening technology in four VA clinics: a mixed-method study.	Pittman, James O E ; Afari, Nloofar ; Floto, Elizabeth ; Almklov, Erin ; Conner, Susan ; Rabi...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Multidisciplinary education with a focus on COPD in primary health care.	Alcntara, Erikson Custdio ; Corra, Krislainy de Sousa ; Jardim, Jos Roberto ; Rab...	2019	Duplicated	Unclassified	Low
2	Implementation of an Emergency Department Screening and Care Management Referral Process for Patients With Sickle Cell Disease.		2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Mental health resources and awareness of anxiety and depressive disorders in general hospitals in China	SHISHENG, HAO ; LING, XIAO ; HUILLING, WANG ; ZHONGCHUN, LIU ; CAI, NAN ; GAOHUA...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Antibiotic Review Kit for Hospitals (ARK-Hospital): study protocol for a stepped-wedge cluster-randomised controlled trial.	Walker, Ann Sarah ; Budgell, Eric ; Laskawiec-Szkonter, Magda ; Sivyev, Katy ; Wordsworth...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Effect of a two-stage intervention package on the cesarean section rate in Guangzhou, China: A before-and-after study.	Xia, Xiaoyan ; Zhou, Zehong ; Shen, Songying ; Lu, Jinhua ; Zhang, Lifang ; Huang, Peiyua...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Acceptability, feasibility and utility of a Mobile health family planning decision aid for postpartum women in Kenya.	Dev, Rubee ; Woods, Nancy F ; Unger, Jennifer A ; Kruuthia, John ; Matem, Daniel ; Farid...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Training in Implementation Practice Leadership (TRIPLE): evaluation of a novel practice change strategy in behavioral health organizations.	Proctor, Enola ; Ramsey, Alex T ; Brown, Matthew T ; Malone, Sara ; Hooley, Cole ; McKay...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	The influence of a blended, theoretically-informed pre-implementation strategy on school-based clinician implementation of an evidence-based trauma inter...	Lyon, Aaron R ; Cook, Clayton R ; Duong, Mylien T ; Nicodimos, Semret ; Pullmann, Michael...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Improving uptake and completion of pulmonary rehabilitation in COPD with lay health workers: feasibility of a clinical trial.	White, Patrick ; Glworth, Gill ; Lewin, Simon ; Hogg, Lauren ; Tuffnell, Rachel ; Taylor, Step...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Healthcare workers' experiences regarding scaling up of training on integrated disease surveillance and response (IDSR) in Uganda, 2016: cross sec...	Nakire, Lydia ; Masira, Ben ; Kihembo, Christine ; Katushabe, Edson ; Natseri, Nassan ; Nab...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	The revitalization and scale-up of the Baby-Friendly Hospital Initiative in Malawi.	Kavle, Justine A ; Welch, Patricia R ; Bwanali, Florence ; Nyambo, Karji ; Guta, Janet ; Map...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Training professionals in a recovery-oriented methodology: a mixed method evaluation.	Bitter, Neis ; Roeg, Diana ; Van Nieuwenhuizen, Chjs ; Van Weeghel, Jaap	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Brief Psychoeducation Program to Enhance Recovery Knowledge and Attitudes of Mental Health Service Providers and Users: Randomized Controlled Trials.	Mak, Winnie W S ; Chan, Randolph C H ; Yau, Sania S W	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Dying on Hospice in the Midst of an Opioid Crisis: What Should We Do Now?	Gabbard, Jennifer ; Jordan, Allison ; Mitchell, Julie ; Corbett, Mark ; White, Patrick ; Childer...	2019	Rejected	Unclassified	Low
2	Training Needs of Clinical and Research Professionals to Optimize Minority Recruitment and Retention in Cancer Clinical Trials.	Niranjani, Soumya ; Durant, Raegan W ; Wenzel, Jennifer A ; Cook, Elise D ; Fouad, Mona...	2019	Rejected	Unclassified	Low

Path: _____

Name: _____

Size: _____

Systematic Review opened successfully

D:\OneDrive\mestrado_ensino\diSSERTacao\DISSERTacao.start

File Review Help

SR Process Online Community

INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO PARA O CON...

- Planning
- Protocol
- Execution
- Studies Identification
 - Selection (224)
 - Extraction (5)
 - Summarization

ufscit LaPES

All Search Sessions

ID SS ID Paper Title Author Status/Selection Status/Extraction Priority Reading Score

ID SS	Title	Author	Year	Status/Select...	Status/Extraction	Reading Priority
2	Designing research on evidence-based practice for consumers and carers: development and evaluation of an educational package.	Clear y, Michelle; Marleson, Barbara; Wyles, Leah Y; Mann, Gillian; Muir, Glenn E	2008	Rejected	Unclassified	Low
2	An evaluation of an aggression management training program to cope with workplace violence in the healthcare sector.	Oostrom, Janneke K; van Mierlo, Heleen	2008	Rejected	Unclassified	Low
2	Behaviors of nursing home residents with dementia: examining nurse responses.	Kovach, Christine R; Kelber, Sheryl T; Simpson, Michelle; Wells, Thelma	2006	Rejected	Unclassified	Low
2	Incorporating quality improvement concepts and practice into a community health nursing course.	Teeley, Karen H; Lowe, John M; Beal, Judy; Knapp, Marian L	2006	Rejected	Unclassified	Low
2	Implementation of an Emergency Department Screening and Care Management Referral Process for Patients With Sickle Cell Disease.	Rushton, Sharron; Murray, Debbie; Talley, Charles; Boyd, Sandra; Eason, Kern; Earls, ...	2019	Duplicated	Unclassified	Low
3	Science in the clinic: a qualitative study of the positioning of MD-PhDs in the everyday clinical setting	Andreassen MK	2018	Accepted	Rejected	Low
3	The Global Landscape of Nursing and Genomics.PG - 249-256	Calzone KA; Kirk M; Tonkin E; Badzek L; Benjamin C; Middleton A	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Approach to frailty in the elderly in primary care and the community.PG - 240-245	Chen CY; Gan P; How CH	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	What does the nurse practitioner mean to you? A patient-oriented qualitative study in oncological/palliative care.PG - 589-602	van Dusseldorp L; Groot M; Adriaansen M; van Vught A; Vissers K; Peters J	2019	Rejected	Unclassified	Low
3	Effectiveness of a pharmacist-driven intervention in COPD (EPIC): study protocol for a randomized controlled trial.PG - 502	Davis E; Marra C; Gamble JM; Farrell J; Lockyer J; FitzGerald JM; Abu-Ashour W; Gillis ...	2016	Rejected	Unclassified	Low
3	How primary health care staff working in rural and remote areas access skill development and expertise to support health promotion practice.PG - 4413	McFarlane KA; Judd J; Wapau H; Nichols N; Watt K; Devine S	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Barriers and facilitators affecting the implementation of substance use screening in primary care clinics: a qualitative study of patients, providers, and st...	McNeely J; Kumar PG; Rieckmann T; Sedlander E; Farkas S; Chollak C; Kannry JL; Vega ...	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Measuring the effect of nurse practitioner (NP)-led care on health-related quality of life in adult patients with atrial fibrillation: study protocol for a rand...	Smigorskiy MJ; Norris CM; McMurtry MS; Tsuyuki RT	2017	Rejected	Unclassified	Low
3	Educate, Nurture, Advise, Before Life Ends? Comprehensive Heartcare for Patients and Caregivers (ENABLE CHF-PC): study protocol for a randomized ...	Wells R; Stockill ML; Dionne-Odom JN; Ejem D; Burgio KL; Durant RW; Engler S; Azuer...	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Implementing a structured model for osteoarthritis care in primary healthcare: A stepped-wedge cluster-randomised trial.PG - e1002949	ÅsterÅs N; Moseng T; van Bodegom-Vos L; Dziedzic K; Mdala I; Natvig B; RÅtterud J...	2019	Rejected	Unclassified	Low
3	Migration motives and integration of international human resources of health in the United Kingdom: systematic review and meta-synthesis of qualitativ...	Davda LS; Gallagher JE; Radford DR	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Practice and attitudes towards immunization among Lebanese obstetricians and gynecologists.PG - 1501-1508	Hobeika E; Usta JM; Helou R; Jabak S; El Kak F; Nassar AH	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Barriers and facilitators to humanizing birth care in Tanzania: findings from semi-structured interviews with midwives and obstetricians.PG - 137	Msele LT; Kofi TW; Dol J	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Alcohol and Drug Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment (SBIRT) Training and Implementation: Perspectives from 4 Health Professions...	Wamsley M; Satterfield JM; Curtis A; Lundgren L; Satre DD	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Development and validation of the Evidence Based Medicine Questionnaire (EBMQ) to assess doctors' knowledge, practice and barriers regarding the im...	Hisham R; Ng CJ; Liew SM; Lai PSM; Chia YC; Khoo EM; Hanafi NS; Othman S; Lee PY; ...	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Mapping the interprofessional education landscape for students on rural clinical placements: an integrative literature review.PG - 4336	Walker L; Cross M; Barnett T	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Integrated palliative care is about professional networking rather than standardisation of care: A qualitative study with healthcare professionals in 19 ...	den Herder-van der Gerden M; van Wijngaarden J; Payne S; Preston N; Linge-Dahl L; Ra...	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	PALLION national cluster-randomized control trial with a complex intervention of early integration of palliative care.PG - 303	Hjertstad MJ; Aass N; Andersen S; Brunelli C; Djajani O; Garresori H; Hamre H; Hauka...	2020	Rejected	Unclassified	Low
3	An eHealth Capabilities Framework for Graduates and Health Professionals: Mixed-Methods Study.PG - e10229	Brunner M; McGregor D; Keep M; Janssen A; Spallek H; Quinn D; Jones A; Tseris E; Ye...	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Effectiveness of an action-oriented educational intervention in ensuring long term improvement of knowledge, attitudes and practices of community hea...	Melo E Lima TR; Maia PFCMD; Valente EP; Vezzini F; Tamburlini G	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Newborn Infection Control and Care Initiative for health facilities to accelerate reduction of newborn mortality (NICCI): study protocol for a randomized...	Var C; Bazzano AN; Srvastav SK; Welby JC; Ek NI; Oberhelman RA	2015	Rejected	Unclassified	Low
3	Feasibility and Usability of Tele-interview for Medical Residency Interview.PG - 80-86	Pourmand A; Lee H; Fair M; Maloney K; Caggula A	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Pattern and Predictors of Outpatient Palliative Care Referral Among Thoracic Medical Oncologists.PG - 1230-1235	Hui D; Kilgore K; Park M; Liu D; Kim YJ; Park JC; Fossella F; Bruera E	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	The big buzz: a qualitative study of how safe care is perceived, understood and improved in general practice.PG - 83	de Wet C; Bowie P; O'Donnell C	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Can a community health worker administered postnatal checklist increase health-seeking behaviors and knowledge?: evidence from a randomized trial wi...	McConnell M; Ettenger A; Rothschild CW; Muigai F; Cohen J	2016	Rejected	Unclassified	Low
3	Intern Transitions of Care Curriculum Through Posthospital Home and Skilled Nursing Facility Visits.PG - 442-448	Miller RK; Keddem S; Katz S; Smith Z; Whitehouse CR; Goldstein K; Hirschman KB; John...	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Practice of code of ethics and associated factors among medical doctors in Addis Ababa, Ethiopia.PG - e0201020	Tiruneh MA; Ayele BT	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Beyond pros and cons build relationships: insights from a qualitative study and decision aid development.PG - 186	Yu CH; Ke C; Jovicic A; Hall S; Straus SE	2019	Rejected	Unclassified	Low
3	Challenges to and opportunities for the adoption and routine use of early warning indicators to monitor pediatric HIV drug resistance in Kenya.PG - 243	Pilgrim NA; Okal J; Matheka J; Mukui I; Kalibala S	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	A theory-informed systematic review of clinicians' genetic testing practices.PG - 1401-1416	Paul JL; Leslie H; Trainer AH; Gaff C	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Traumatic brain injury-needs and treatment options in the chronic phase: Study protocol for a randomized controlled community-based intervention.PG ...	Borgen IMH; LÅ, vstad M; Andelic N; Hauger S; Sigurdardottir S; SÅ,berg HL; Sveen U; ...	2020	Rejected	Unclassified	Low
3	Keys to success of a community of clinical practice in primary care: a qualitative evaluation of the ECOPIH project.PG - 56	Lacasta Tintorer D; Manresa DomÀnguez JM; Pujol-Rivera E; Playeh Beneyto S; Mundet ...	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Developing a new clinical governance framework for chronic diseases in primary care: an umbrella review.PG - e020626	Buja A; Toffanin R; Claus M; Ricciardi W; Damiani G; Baldo V; Ebell MH	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Influencing factors for high quality care on postpartum haemorrhage in the Netherlands: patient and professional perspectives.PG - 272	Wolski MD; Belfroid E; Liefers J; Gro RP; Scheepers HC; Hermens RP	2015	Rejected	Unclassified	Low
3	Dementia management: a brief overview for primary care clinicians.PG - 295-299	Poon NY; Ooi CH; How CH; Yoon PS	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Knowledge and practices of medical oncologists concerning nutrition therapy: A survey study.PG - 32-37	Kirbyfi F; Ozkan E	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	What do emergency medicine and burns specialists from resource constrained settings expect from mHealth-based diagnostic support? A qualitative stu...	Crumley I; Blom L; Lafamme L; Alvesson HM	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	First week of integral health for the newborn: nursing actions of the Family Health Strategy.PG - e20170068	Lucena DBA; Guedes ATA; Cruz TMAV; Santos NCCB; Collet N; Reichert APDS	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Diagnostic Pathway of Oral Cavity Cancer in an Integrated Health Care System.PG - 17-152	Wang KH; Song BH; Gilde JE; Darbinian JA; Weintraub MLR; Wu TJ; Yang EL; Salazar J...	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	The long-term impact of a comprehensive scholarly concentration program in biomedical ethics and medical humanities.PG - 204	Liu EY; Batten JN; Merrell SB; Shafer A	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Experiences of advanced dementia care in seven European countries: implications for educating the workforce.PG - 1478686	Lillo-Crespo M; Riquelme J; Macrae R; De Abreu W; Hanson E; Holmerova I; CabaÀero...	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Family networks and infant health promotion: a mixed-methods evaluation from a cluster randomised controlled trial in rural Malawi.PG - e019380	Scott M; Malde B; King C; Phiri T; Chapota H; Kainja E; Banda F; Vera-Hernandez M	2018	Rejected	Unclassified	Low
3	Randomized clinical trial of the Timing it Right Stroke Family Support Program: research protocol.PG - 18	Cameron JJ; Nagle G; Gignac MA; Bayley M; Warner G; Green T; Czerwonka A; Huijbr...	2014	Rejected	Unclassified	Low

Path:

Name:

Size:

Systematic Review opened successfully

Título: Seleção dos dados

198 - Science in the clinic: a qualitative study of the positioning of MD-PhDs in the everyday clinical setting

Study Data Selection Data Data Extraction Form Quality Form Similar Studies References

Displayed Fields: Keywords Abstract Wordcloud

Author: Andreassen P ; Christensen MK

Title: Science in the clinic: a qualitative study of the positioning of MD-PhDs in the everyday clinical setting

Keywords:

Journal: BMC medical education

Font: Tahoma Size: 11

Abstract: PhD-degree, and their leaders. Positioning theory was applied as the analytical framework for data analysis. RESULTS: We found two opposing positions cutting across the groups of informants with one side critiquing the MD-PhDs for not doing enough research and for using the PhD-degree to climb the career ladder, while the other side emphasized the ways in which MD-PhDs increase the clinical focus on evidence-based medicine and integrate it with clinical decision making, thereby enhancing patient care. CONCLUSIONS: A debate is needed to establish more clearly how we wish to position MD-PhDs in the clinic, which in turn will give us a better idea of how many to educate and how to make better use of their competences.FAU - Andreassen, Pernille

Year: 2018 Type: Journal Article

Comment:

Status: Rejected Search session: SEARCH3 *This paper is in Summarization step* save & previous save & next

Reading Priority: Low Score: 0 Full text previous next Save Cancel

198 - Science in the clinic: a qualitative study of the positioning of MD-PhDs in the everyday clinical setting

Study Data Selection Data Data Extraction Form Quality Form Similar Studies References

URL:

Volume: Pages: ISSN / ISBN:

DOI: 10.1186/s12909-018-1222-2 [pii] ; 1222 [pii] ; 10.1186/s12909-018-1222-2 [doi] Importation date:

Study selection criteria

- (E) Outros idiomas
- (E) Resumos expandidos, Teses, dissertações e monografia
- (E) Sem acesso disponível online
- (E) Não conter as palavras do critério de busca no título ou no re

Selected criteria

- (I) Publicações em português, inglês ou espanhol
- (I) Artigos completos disponíveis online
- (I) Publicação deve conter as palavras do critério de busca ou no

Status: Rejected Search session: SEARCH3 *This paper is in Summarization step* save & previous save & next

Reading Priority: Low Score: 0 Full text previous next Save Cancel

Título: Formulário de observação e extração dos dados

21 48 IMPACTO DO PET-SAUDE NA FORMACAO PROFISSIONAL: UMA REVISAO INTEGRATIVA | Mira, Quitéria Livia Muniz ; Barreto, Raissa Mont' Alverne; Vasconce

1 - Teaching-Service integration within the National Professional HealthEducation Reorientation Program

Study Data Selection Data **Data Extraction Form** Quality Form Similar Studies References

Artigos que abordem o tema Ensino-serviço ou Integração docente assistencial associado a prática profissional

O estudo demonstra que mudanças na formação e na prática de profissionais são possíveis e necessárias, sobretudo quando apoiadas em estratégias que estimulam a participação ativa dos sujeitos e confirmam a integração ensino-serviço como oportunidade de diálogo, promovida por essa política indutora.

Os resultados destes estudos suscitam reflexão sobre o processo educativo como desencadeador de movimentos que envolvem todos os sujeitos, corroborando o despertar de novos modelos e práticas de saúde. É claro que os limites entre ensinar serviço e serviço se entrelaçam como poder de conhecimento e construção da cidadania, colocando indivíduos ou grupos frente a frente

Metodo revisão sistemática

Status: **Rejected** Search session: SEARCH1 *This paper is in Summarization step*

Reading Priority: **High** Score: 0 Full text

save & previous save & next

previous next

Save Cancel

APÊNDICE 3

Título: Estudos Extraídos para leitura na íntegra

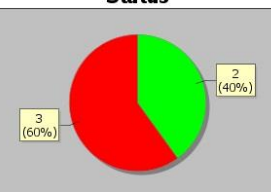
*D:\OneDrive\mestrado_ensino\dissertacao\Dissertacao.start
File Review Help

SR Process Online Community

- INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO PARA O CONTROLE DA TUBERCULOSE NA ATENÇÃO
 - Planning
 - Protocol
 - Execution
 - Studies Identification
 - Keyword Analysis
 - Manually
 - Snowballing
 - PubMed
 - SEARCH0
 - SEARCH3
 - Web of Science
 - SEARCH1
 - BVS
 - SEARCH2
 - Selection (224)
 - Accepted Papers (5)
 - Rejected Papers (217)
 - Duplicated Papers (2)
 - Unclassified Papers (0)
 - Extraction (5)
 - Accepted Papers (2)
 - Rejected Papers (3)
 - Duplicated Papers (0)
 - Unclassified Papers (0)
 - Summarization

All Papers (Extraction)

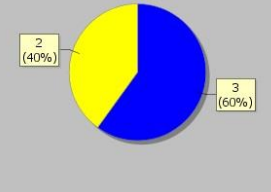
Status



● Accepted ● Rejected

ID SS	ID Paper	Title	Author	Status/Selection	Status/Extraction	Reading Priority	Score
1	1	Teaching-Service integration within the National Professional HealthEduc...	Vendruscolo, Carine and do Prado, Marta Lenise and ...	Accepted	Accepted	High	0
2	48	IMPACTO DO PET-SAUDE NA FORMAÇÃO PROFISSIONAL: UMA REVISÃO...	Mira, Quitéria Lívia Muniz ; Barreto, Raissa Mont' Alve...	Accepted	Rejected	High	0
2	70	Articulação ensino-serviço na perspectiva dos profissionais de saúde da ...	Santos, Raionara Cristina de Araújo ; Miranda, Fran...	Accepted	Accepted	High	0
2	89	O uso de tecnologias da informação e comunicação em Áreas rurais são ...	Almeida, Magda Moura de ; Albuquerque, Cláudio Al...	Accepted	Rejected	Low	0
3	198	Science in the clinic: a qualitative study of the positioning of MD-PhDs in ...	Andreassen P ; Christensen MK	Accepted	Rejected	Low	0

Reading Priority





● High ● Low

Path:

Name:

Size:

Paper successfully saved

POR 17:13

PTB 24/01/2021

Windows taskbar: Digite aqui para pesquisar

System tray: Network, Volume, Power, Time (17:13), Date (24/01/2021)

Título: Gráficos

SR Process | Online Community

INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO PARA O CONTROLE DA TUBERCULOSE NA ATENÇÃO PRIM

- Planning
- Protocol
- Execution
 - Studies Identification
 - Keyword Analysis
 - Manually
 - Snowballing
 - PubMed
 - SEARCH0
 - SEARCH3
 - Web of Science
 - SEARCH1
 - BVS
 - SEARCH2
 - Selection (224)
 - Accepted Papers (5)
 - Rejected Papers (217)
 - Duplicated Papers (2)
 - Unclassified Papers (0)
 - Extraction (5)
 - Accepted Papers (1)
 - Rejected Papers (4)
 - Duplicated Papers (0)
 - Unclassified Papers (0)
- Summarization
 - Graphics
 - Visualization
 - Review Finalization (1)

Sources

Source	Count	Percentage
PubMed	162	72%
BVS	60	27%
Web of Science	2	1%

Extraction

Status	Count	Percentage
Accepted	1	20%
Rejected	4	80%

Extraction - Accepted Papers

Criteria	PubMed	BVS	Web of Science
(I) Publicações em português, inglês ou espanhol	1	1	0
(I) Artigos completos disponíveis online	0	1	0
(I) Publicação deve conter as palavras do critério de busca ou no título ou no resumo	1	1	0
(E) Outros idiomas	0	0	0
(E) Resumos expandidos, Teses, dissertações e monografia	0	0	0
(E) Sem acesso disponível online	0	0	0
(E) Não conter as palavras do critério de busca no título ou no resumo	0	0	0

Extraction - Rejected Papers

Criteria	PubMed	BVS	Web of Science
(I) Publicações em português, inglês ou espanhol	3	3	0
(I) Artigos completos disponíveis online	0	3	0
(I) Publicação deve conter as palavras do critério de busca ou no título ou no resumo	3	3	0
(E) Outros idiomas	0	0	0
(E) Resumos expandidos, Teses, dissertações e monografia	0	0	0
(E) Sem acesso disponível online	0	0	0
(E) Não conter as palavras do critério de busca no título ou no resumo	0	0	0

Paper successfully saved

Título: Grafo de atributos de informação do estudo aceito, por ano, base de dados e busca

*D:\OneDrive\mestrado_ensino\dissertacao\Dissertacao.start

File Review Help

SR Process Online Community

INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO PARA O CONTROLE DA TUBERCULOSE NA ATENÇÃO PRIM

Planning

Protocol

Execution

Studies Identification

Keyword Analysis

Manually

Snowballing

PubMed

SEARCH0

SEARCH3

Web of Science

SEARCH1

BVS

SEARCH2

Selection (224)

Accepted Papers (5)

Rejected Papers (217)

Duplicated Papers (2)

Unclassified Papers (0)

Extraction (5)

Accepted Papers (1)

Rejected Papers (4)

Duplicated Papers (0)

Unclassified Papers (0)

Summarization

Graphics

Visualization

Studies information

Data extracted

References Graph

Word Cloud

Review Finalization (1)

Display

Text Icon

Filter

Selection

Extraction

Accepted

Rejected

Unclassified

Duplicated

Flow

Year (0)

Source (1)

Search (2)

Local

Keyword

Author

Criteria

Quadrant SCAS

Include

Attribute

Attribute List Only

Type

Graph

Tree

Radial Graph

INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE: REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA

2016

BVS

Search 2

ufes

LaPEs

Paper successfully saved

Título: Nuvem de palavras dos estudos selecionados para extração

