

Intervenções de educação permanente em saúde: panorama da construção do conhecimento da pós-graduação brasileira*

Permanent health education interventions: overview of knowledge construction in Brazilian graduate studies

Intervenciones de educación permanente en salud: panorama de la construcción del conocimiento en los estudios de posgrado brasileños

*Manuscript originates from work in progress

Original Received on: 21/03/2025

Accepted for publication on: 11/04/2025

Liege Gonçalves Cassenote

Mestre em Enfermagem

Instituição de formação: Universidade Federal de Santa Maria

Endereço: (Santa Maria - Rio Grande do Sul, Brasil)

E-mail: liege.gcassenote@hotmail.com

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-0833-4016>

Etiane de Oliveira Freitas

Doutorado em Enfermagem

Instituição de formação: Universidade Federal de Santa Maria

Endereço: (Santa Maria - Rio Grande do Sul, Brasil)

E-mail: etiane.freitas@ufsm.br

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8589-2524>

Cléton Salbego

Doutorado em Enfermagem

Instituição de formação: Universidade Federal de Santa Maria

Endereço: (Santa Maria - Rio Grande do Sul, Brasil)

E-mail: cletonsalbego@hotmail.com

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3734-9970>

Jennifer Aguilar Leocádio de Menezes

Mestrado em Enfermagem

Instituição de formação: Universidade Federal de Santa Maria

Endereço: (Santa Maria - Rio Grande do Sul, Brasil)

E-mail: jenniefufsm@gmail.com

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3454-3698>

Bárbara Mendonça Siqueira

Enfermeira

Instituição de formação: Universidade Federal de Santa Maria

Endereço: (Santa Maria - Rio Grande do Sul, Brasil)

E-mail: barbarasiqueiram@gmail.com

Orcid: <https://orcid.org/0009-0007-2741-4456>

RESUMO

Objetivo: mapear as características e tendências da produção científica da pós-graduação brasileira sobre intervenções de educação permanente em saúde voltadas para profissionais do cenário hospitalar. **Método:** revisão sistematizada de literatura do tipo narrativa, realizada na Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações em junho de 2024. Para a organização

e análise dos dados, foram utilizados os gerenciadores Zotero e Rayyan. **Resultados:** foram incluídos 14 estudos no corpus de análise, sendo duas teses e 12 dissertações. Identificou-se uma predominância de intervenções baseadas em Simulações Clínicas e/ou Realísticas (21,5%), seguidas por Encontros de Cooperação e/ou Oficinas (14,4%) e pela construção de Matrizes Norteadoras (14,4%). Outras estratégias identificadas incluíram um Programa Educativo, um curso de Educação a Distância, um Instrumento de Avaliação de Desempenho, um Álbum Seriado, um Portal Educativo, o método do ensino bimodal e um Conjunto de Ações Educativas envolvendo palestras online, rodas de conversa presenciais e a elaboração de um Procedimento Operacional Padrão. **Considerações finais:** o estudo evidenciou desafios e lacunas a serem exploradas em pesquisas futuras, além de indicar tendências emergentes no desenvolvimento de intervenções voltadas à capacitação de profissionais de saúde no ambiente hospitalar.

DESCRIPTORES: Educação permanente em saúde; Profissionais de saúde; Hospitais.

ABSTRACT

Objective: to map the characteristics and trends of Brazilian postgraduate scientific production on continuing health education interventions aimed at healthcare professionals in the hospital setting. **Method:** a systematic narrative literature review was conducted in the Brazilian Digital Library of Theses and Dissertations in June 2024. The Zotero and Rayyan reference managers were used for data organization and analysis. **Results:** the final analysis included 14 studies, consisting of two doctoral theses and 12 master's dissertations. A predominance of interventions based on Clinical and/or Realistic Simulations (21.5%) was identified, followed by Cooperation Meetings and/or Workshops (14.4%) and the development of Guiding Matrices (14.4%). Other identified strategies included an Educational Program, a Distance Learning course, a Performance Assessment Instrument, a Serial Album, an Educational Portal, the bimodal teaching method, and a set of educational actions involving online lectures, in-person discussion groups, and the development of a Standard Operating Procedure. **Final considerations:** the study highlighted challenges and gaps to be explored in future research, as well as emerging trends in the development of interventions aimed at training healthcare professionals in the hospital setting.

DESCRIPTORS: Continuing education in health; Health professionals; Hospitals.

RESUMEN

Objetivo: mapear las características y tendencias de la producción científica de posgrado en Brasil sobre intervenciones de educación permanente en salud dirigidas a profesionales del ámbito hospitalario. **Método:** revisión sistemática de literatura de tipo narrativa, realizada en la Biblioteca Digital Brasileña de Tesis y Disertaciones en junio de 2024. Para la organización y análisis de los datos, se utilizaron los gestores de referencias Zotero y Rayyan. **Resultados:** se incluyeron 14 estudios en el corpus de análisis, compuestos por dos tesis doctorales y 12 disertaciones de maestría. Se identificó una predominancia de intervenciones basadas en Simulaciones Clínicas y/o Realistas (21,5%), seguidas de Encuentros de Cooperación y/o Talleres (14,4%) y la elaboración de Matrizes Orientadoras (14,4%). Otras estrategias identificadas incluyeron un Programa Educativo, un curso de Educación a Distancia, un Instrumento de Evaluación del Desempeño, un Álbum Seriado, un Portal Educativo, el método de enseñanza bimodal y un conjunto de acciones educativas que involucraron conferencias en línea, grupos de discusión presenciales y la elaboración de un Procedimiento Operativo Estándar. **Consideraciones finales:** el estudio evidenció desafíos y vacíos a ser explorados en investigaciones futuras, además de señalar tendencias emergentes en el desarrollo de intervenciones dirigidas a la capacitación de profesionales de la salud en el ámbito hospitalario.

DESCRIPTORES: Educación continua em salud; Profesionales de la salud; Hospitales.

INTRODUÇÃO

Relacionando campos da Saúde e da Educação, a área do conhecimento da Educação na Saúde configura-se como um universo de construção e de sistematização de saberes relativos ao processo formativo e de desenvolvimento profissional. Tal perspectiva compreende a utilização de práticas de ensino, diretrizes didáticas e orientação curricular.¹

Assim, aspirando a transformação da realidade prática profissional e a, consequente, mudança da dinâmica do trabalho institucional, por meio de intervenções educativas problematizadoras do cotidiano, a Educação Permanente em Saúde (EPS) refere-se a uma prática da Educação na Saúde. A EPS apresenta-se ancorada no aprender com sentido e significado em busca da transformação, no sentido da busca do desenvolvimento profissional de novos conhecimentos, competências e habilidades.¹

A EPS emerge no Brasil como uma prática polissêmica de ensino-aprendizagem voltada ao estímulo da contextualização das problemáticas cotidianas, através de problematizações acerca do processo de trabalho e da participação ativa de profissionais e gestores.² Em conformidade com a Política Nacional de Educação Permanente - PNEP³ versa-se sobre desafio social e político de fortalecimento das bases formativas dos profissionais da saúde.

Paralelamente a isso, especificamente, emergem os desafios do cenário hospitalar brasileiro contemporâneo no que se refere a fatores que impactam o cotidiano e a qualidade da assistência prestada. Trata-se de aspectos relacionados ao limitado quantitativo de recursos financeiros, a aspectos associados a desvalorização profissional e a fragilidades na gestão de recursos humanos que impactam na motivação profissional e no comprometimento na atuação criteriosa e eficiente das equipes.⁴

A fim de potencializar um caminho a ser trilhado para atender tais desafios emergentes na proposta de uma gestão hospitalar eficaz e sustentável, sinaliza-se, dentre outros, a promoção do fortalecimento da gestão e da valorização profissional assistencial.⁴

Para tanto, acredita-se que o conhecimento crítico, contextualizado e libertador suscita empoderamento profissional o qual reflete na qualidade assistencial prestada.

Frente ao exposto, esta produção científica teve como objetivo mapear as características e tendências da produção científica da pós-graduação brasileira acerca das intervenções de educação permanente em saúde voltadas para profissionais de saúde do cenário hospitalar. Assim, aspirar-se-á corroborar com a socialização do conhecimento acerca desta temática, promovendo possíveis caminhos a serem percorridos para o fortalecimento do compromisso conjunto, contextualizado e contínuo das ações educativas aos profissionais de saúde hospitalares.

MÉTODO

Estudo de revisão sistematizada de literatura do tipo narrativa conduzida em cinco passos: 1) identificação da questão de pesquisa; 2) identificação de estudos relevantes; 3) seleção de estudos; 4) extração de dados; 5) sumarização e relato de resultados.^{5,6}

A questão norteadora desta revisão: “Quais as características e a tendência da produção científica brasileira acerca das intervenções de educação permanente voltadas a profissionais de saúde do cenário hospitalar?” A busca foi realizada na Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações (BDTD) e o processo de desenvolvimento desta revisão foi realizado em junho de 2024.

Foram utilizados descritores e palavras-chave de assunto: Educação; Educação em serviço; Educação na saúde; Educação Continuada; Educação Permanente; Capacitação Profissional; Capacitação de Recursos Humanos em Saúde; Desenvolvimento de Pessoal; Capacitação de Recursos Humanos; Desenvolvimento de Recursos Humanos; Treinamento de Recursos Humanos; Capacitação em Serviço; Treinamento em Serviço; Desenvolvimento Profissional, Hospital; Hospitais; Assistência Hospitalar. Foram utilizados os operadores booleanos “OR” e “AND”, resultando na seguinte estratégia de busca representada no Quadro 1:

Quadro 1 - Representação da estratégia de busca da Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações. Santa Maria, RS, Brasil, 2024

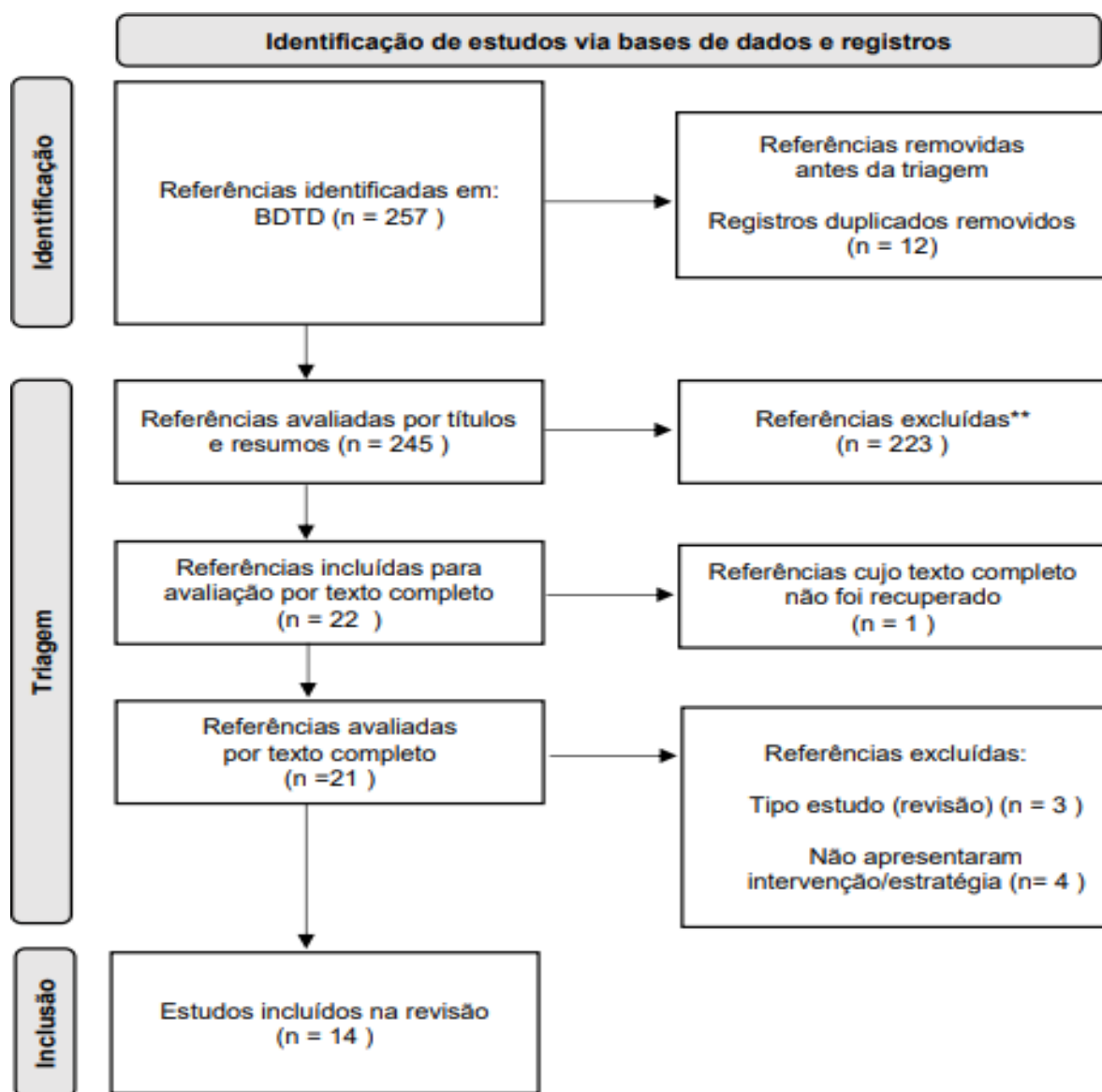
BIBLIOTECA	ESTRATÉGIA	TOTAL
BDTD	"(Assunto:(Educação OR “Educação em serviço” OR “Educação na saúde” OR “Educação Continuada” OR “Educação Permanente” OR “Capacitação Profissional” OR “Capacitação de Recursos Humanos em Saúde” OR “Desenvolvimento de Pessoal” OR “Capacitação de Recursos Humanos” OR “Desenvolvimento de Recursos Humanos” OR “Treinamento de Recursos Humanos” OR “Capacitação em Serviço” OR “Treinamento em Serviço” OR “Desenvolvimento Profissional”) E Assunto:Hospital OR Hospitais OR (“Assistência Hospitalar”))”	257

Fonte: elaboração dos autores.

Os critérios de inclusão foram: teses e dissertações brasileiras, publicadas em português ou inglês, referentes a estudos primários de pesquisa que tratassem de propostas de intervenções de educação permanente de profissionais de saúde do cenário hospitalar. Foi utilizado o gerenciador de referências Zotero a fim de ser evitado repetição, considerando apenas uma das produções duplicadas na biblioteca. A seleção foi realizada por meio da

leitura de títulos e resumos através do gerenciador de revisão Rayyan. A inclusão totalizou um total de 14 estudos, entre eles, duas teses e doze dissertações para o corpus de análise (Figura 1).

Figura 1 - Fluxograma para apresentação do processo de seleção dos estudos ao longo da revisão. Santa Maria, RS, Brasil, 2024



Fonte: adaptado e traduzido de PRISMA 2020⁷.

À medida que se trata de uma Revisão Narrativa da Literatura, o presente constructo não necessitou de submissão a um comitê de ética em pesquisa, por ter sido utilizado domínio público para o seu desenvolvimento e construção. Atentou-se, rigorosamente, aos cuidados éticos na busca, análise, discussão e apresentação dos resultados.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

No processo de finalização da busca e seleção, somente 14 estudos se enquadraram nos critérios de inclusão propostos, sendo, desses: duas teses e doze dissertações. Assim, foi realizada extração dos dados para delineamento dos resultados, em conformidade a organização no Quadro 2.

Quadro 2 - Caracterização das teses e dissertações do *corpus* de análise

TIPO	TÍTULO	AUTOR	ANO	LOCAL	INSTITUIÇÃO	ESTRATÉGIA
D1	A utilização de recurso educacional em terapia nutricional: estratégia de educação permanente dos profissionais de saúde	Lucinéia Penteadó Gomes	2021	RN	Universidade Federal do Rio Grande do Norte.	Recurso educacional mediado por tecnologia, na modalidade EAD.
D2	Simulação clínica na residência médica de obstetrícia e ginecologia: uma análise no município de São Paulo	Simone Pereira Vidotti	2021	SP	Universidade Federal de São Paulo.	Simulação clínica para residentes médicos de obstetrícia e ginecologia.
D3	A enfermagem e o processo de educação permanente em saúde no contexto hospitalar	Daniela Santarem	2016	RS	Universidade do Vale do Rio dos Sinos.	Elaboração de uma Matriz de planejamento e implementação de EPS.
D4	Educação permanente: uma estratégia na promoção, prevenção e controle de infecção hospitalar	Cristiane de Assis Marteleto	2018	RJ	Universidade Federal Fluminense.	Instrumento de avaliação de desempenho da equipe de enfermagem.
D5	Educação permanente: potencialidades para a cultura da qualidade em uma instituição pública de saúde	Roseluci Santos de Salles	2013	RJ	Universidade Federal Fluminense.	Encontros de Cooperação.
D6	Educação de profissionais de enfermagem ingressantes em um hospital de ensino: contribuição da aprendizagem bimodal	Cláudia Cristina Castro de Andrade	2016	SP	Universidade Católica de São Paulo.	EPS através do ensino bimodal (<i>Blended learning</i>).

D7	Desenvolvimento de um portal educativo para o programa de educação permanente de um hospital público	Eva Joseane Fontana	2020	RS	Universidade do Vale do Rio dos Sinos.	Portal Educativo para o programa de EPS. Educa HRES.
D8	Simulação realística: tecnologia para consolidação de competências profissionais para segurança do paciente	Bruna Santos	2023	PR	Universidade Federal do Paraná.	Simulação realística.
D9	Manejo e encaminhamento do idoso com acidente vascular cerebrovascular na emergência: oficinas com a equipe de enfermagem	Luna Vitória Cajé Moura	2017	BA	Universidade Federal da Bahia.	Oficinas.
D10	Educação permanente em uma unidade obstétrica mediada pelo álbum seriado	Ticiane Aita Xavier	2021	RS	Universidade Franciscana.	Álbum seriado.
D11	Desenvolvimento de ações educativas sobre práticas de saúde mental em uma internação psiquiátrica de um hospital geral	Elena Mônico Gonçalves Diniz	2023	RS	Hospital de Clínicas de Porto Alegre	Conjunto de ações educativas - palestras online, rodas de conversa presenciais e a elaboração de POP.
D12	Educação interprofissional de residentes de medicina e enfermagem em obstetrícia para a prática colaborativa na atenção ao parto e nascimento	Danielle Menezes da Silva	2021	RJ	Fundação Oswaldo Cruz - Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira.	Matriz de competências.
T1	Simulação realística como estratégia de ensino-aprendizagem no processo transfusional	Manuela Pinto Tibúrcio	2017	RN	Universidade Federal do Rio Grande do Norte.	Simulação realística.

T2	O processo de trabalho do enfermeiro em unidades pediátricas em um hospital de ensino: implantação de um programa educativo	Maria Rita Rodrigues Vieira	2007	SP	Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto.	Programa educativo.
----	---	-----------------------------	------	----	---	---------------------

Fonte: elaboração dos autores.

Dentre as produções selecionadas, duas são do ano de 2023 (D8 e D11), quatro são do ano de 2021 (D1, D2, D10, D12), uma do ano de 2020 (D7), uma do ano de 2018 (D4), duas do ano de 2017 (D9 e T1), duas do ano de 2016 (D3 e D6), uma do ano de 2013 (D5) e uma do ano de 2007 (T2). Nota-se que, embora não foi aplicado filtro de marco temporal, a tendência de presença de produções científicas que propõem intervenções relacionadas a educação permanente de profissionais de saúde hospitalares pode ter relação com o período de tempo necessário a adaptação das instituições após 2004, marco da publicação da Política Nacional de Educação Permanente brasileira.³

Também, nota-se a tendência de decréscimo de construções acerca desta temática, após o ano de 2021, à medida que para inclusão neste estudo foi definido critério de propor uma intervenção. Percebe-se que a construção do conhecimento teórico sobre a proposta de intervenções de EPS de profissionais de saúde hospitalares ainda está em desenvolvimento, com fortalecimento de estudos que reúnem evidências científicas teórico-conceituais, históricas e reflexivas acerca da temática.

Em relação aos estados brasileiros onde foram publicadas as produções, destaca-se o estado do Rio Grande do Sul, com quatro produções (D3, D7, D10 e D11). Na sequência, apresenta-se os estados de São Paulo (D2, D6 e T2) e Rio de Janeiro (D4, D5 e D12), ambos com três produções científicas cada. Após, observou-se o estado do Rio Grande do Norte (D1 e T1), com duas produções. Os estados do Paraná (D8) e Bahia (D9) apresentaram uma produção cada.

Quanto às universidades com destaque na publicação de teses e dissertações, destacam-se a Universidade Federal do Rio Grande do Norte (D1 e T1), a Universidade do Vale do Rio dos Sinos (D3 e D7) e a Universidade Federal Fluminense (D4 e D5), com duas produções cada. As demais universidades identificaram apenas uma produção acerca desta temática, a saber: Universidade Federal de São Paulo (D2), Pontifícia Universidade Católica de São Paulo (D6), Universidade Federal do Paraná (D8), Universidade Federal da Bahia (D9), Universidade Franciscana (D10), Hospital de Clínicas de Porto Alegre (D11), Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto (T2) e Fundação Osvaldo Cruz (D12).

No que se refere aos participantes das intervenções de EPS no cenário hospitalar, destaca-se os profissionais de enfermagem em específico, sendo alvo em quatro produções (D3, D4, T1 e D9). Também, os profissionais de saúde em geral/equipe multiprofissional, teve alvo em quatro produções (D5, D7, D10 e D11). Entende-se o aparecimento de destaque especificamente de profissionais de enfermagem nesse quantitativo de produções científicas tendo em vista a representação histórica de atores capazes de promover mudanças, trata-se de 2.908.901 profissionais de enfermagem brasileiros cadastrados.⁸

Em referência aos demais, dois estudos tiveram como participantes somente enfermeiros (D1 e T2), um estudo teve como participantes somente técnicos de enfermagem (D6), um estudo teve participação de supervisores de programas de residência médica (D2), um estudo teve como participantes residentes de medicina e de enfermagem (D12) e um estudo foi voltado para a participação específica de gestores, enfermeiros e médicos residentes (D8).

No que tange às intervenções de EPS no cenário hospitalar, destaca-se a tendência de proposições de Simulações Clínicas e/ou Realísticas (21,5% - D2, D8, T1), de Encontros de Cooperação e/ou Oficinas (14,4% - D5, D9) e da construção de Matrizes Norteadoras de EPS (14,4% - D3, D12). Apresentando-se como uma produção cada, as demais intervenções que emergiram desta revisão foram: um Programa Educativo (7,1% - T2), um curso de Educação à Distância - EAD (7,1% - D1), um instrumento de avaliação de desempenho (7,1% - D4), um álbum seriado (7,1% - D10), um portal educativo (7,1% - D7), um estudo propondo o método do ensino bimodal (7,1% - D6) como intervenção e um estudo propondo como intervenção um Conjunto de Ações Educativas (7,1% - D11), envolvendo palestras online, rodas de conversa presenciais e a elaboração de um Procedimento Operacional Padrão (POP).

Reconhecida como uma estratégia vinculada a metodologias ativas de aprendizagem, a Simulação Realística possibilita o vivenciar e o revisitar às situações complexas envolvidas na assistência à saúde. Permeiar aspectos que envolvam o desenvolvimento da comunicação interpessoal, atuação multiprofissional, estressores, fatores críticos de sinais e sintomas de saúde, dentre outros, possibilitam a exposição à simulação de tomada de decisão frente a eventos profissionais futuros.⁹

Acreditar e reinventar o potencial humano de criação, por meio de simulações, reflete na superação de obstáculos educativos (T1). Autores sinalizam que, para este tipo de estratégia, a capacidade humana pode ir além de recursos tecnológicos de grande ponta (D2). Em um estudo quase experimental (T1), a proposta da Simulação Realística vai ao encontro

na potencialização do nível de conhecimento e de satisfação dos participantes, verificada por meio de pré e pós-teste.

Em um estudo metodológico, desenvolvendo uma etapa de grupo focal com gestores, enfermeiros e médicos residentes, a proposta de uma tecnologia educacional foi mencionada como proposta de consolidação do aprendizado na EPS e consolidação de competências profissionais (D8). Dessa maneira, observa-se que tal proposta vai ao encontro do fortalecimento da vertente de implantação do Modelo de Gestão por Competências - MGC.¹⁰

Dois universos complexos, Educação Permanente em Saúde e Gestão se entrelaçam nas instituições. Necessitando de persistência e planejamento de atuação estratégica a fim da integração entre conhecimento e práticas, o arcabouço teórico vinculado ao MGC possibilita a amplitude do conceito de competências.¹⁰

O conhecimento tácito é articulado à prática profissional e difundido como conhecimento corporativo, a fim de suscitar sentido (*sensemaking*) e instigar a construção do conhecimento individual.¹¹ Assim, é possível a compreensão de competência como a aptidão de destaque profissional de dinamizar, estabelecer conexões e aplicar valores, conhecimentos e habilidades necessários para a execução eficiente e eficaz de atribuições inerentes às funções institucionais.¹²

Diante disso, ao encontro do que propõe a etapa pragmática da construção de uma tecnologia praxiológica¹³ e no que se refere às potencialidades dos estudos encontrados, percebeu-se que D1 e D10 realizaram a etapa de diagnóstico situacional acerca das fragilidades identificadas pelos profissionais participantes dos estudos acerca da temática objeto de EPS/intervenção. Tal processo viabiliza e dá sentido ao conhecimento articulado na intervenção de EPS, à medida que contextualiza e integra o profissional como protagonista do processo de aprendizagem.

Assim, também se associa como possibilidade de estímulo à criação de caminhos norteadores e estratégias de EPS, o cenário dos Encontros de Cooperação propostos em D5. A troca de saberes baseada na problematização da vivência cotidiana dos profissionais de saúde envolvidos, revisitados nos encontros de cooperação/oficinas de aprendizagem. Dessa maneira, destaca-se o fortalecimento do potencial de impacto e sentido das propostas mencionadas, à medida que fornece amplitude a reflexão das necessidades cotidianas e emergentes do público-alvo a qual ela se destina.

Também, emerge o Programa Educativo proposto em T2 voltado para o processo de trabalho dos enfermeiros de unidades pediátricas de uma instituição de ensino, o qual teve como instrumento de coleta de dados os encontros realizados na modalidade Círculos de

Cultura, vislumbrando a prática transformadora. Destaca-se a proposta dos encontros, norteados pela perspectiva freiriana, como possibilidade de espaço crítico, criativo e libertador pautado na pedagogia dialógica e na prática reflexiva e de libertação.¹⁴

Nesse íterim, como abordada e fortalecida por meio dos grupos focais propostos em D13, a Educação Interprofissional apresenta-se como um definidor percurso a ser trilhado no que tange à integralidade das ações nos serviços de saúde. Tal perspectiva demonstra-se imprescindível frente as necessidades dinâmicas e complexas da sociedade no empreendimento de atuações colaborativas sustentáveis.¹⁵

Assim, sinaliza-se a possibilidade de transformação de cultura relacional interprofissional por meio de ações coletivas de identificação e/ou construção de intervenções efetivas e dinâmicas de trabalho, a fim de que se concretize o agir colaborativo. Ao encontro, também, do fortalecimento da integralidade da assistência proposto pelo Sistema Único de Saúde - SUS.¹⁶

No que se refere às limitações dos estudos encontrados, em D3 observou-se a fragilidade associada ao propor a elaboração de uma Matriz de Planejamento de Implementação de Educação Permanente em Saúde para o setor de Unidade de Terapia Intensiva de um hospital militar utilizando a perspectiva de somente profissionais de enfermagem que trabalhavam em turnos diurnos (manhã e tarde). Dessa maneira, necessidades assistenciais e gerenciais dos profissionais do turno noturno podem não ter sido contempladas.

Em pesquisa-ação que propôs um álbum seriado para mediar a EPS em uma unidade obstétrica, a limitação pontuada pelos autores refere-se às intercorrências do processo de troca/passagem entre turnos de profissionais de plantão, bem como, aos ruídos sonoros setoriais. Tais fatores impediram e/ou prejudicaram a participação de todos profissionais escalados no turno de trabalho.

Nessa perspectiva de construção coletiva, emerge D7 com a proposição de um Programa de Educação Permanente (PEP). Destaca-se a riqueza resultante do envolvimento de uma equipe multiprofissional na elaboração de um produto. Tal estudo também evidenciou o compromisso com o processo de levantamento de necessidades do cenário envolvido, partindo da necessidade cotidiana. Fator que pode ter comprometido a troca de experiências entre os participantes, em D8 a limitação do estudo refere-se a não participação da totalidade de líderes e/ou gestores em todas as etapas do estudo, prejudicando a discussão coletiva.

Também, sinaliza-se o compromisso ético-científico com o processo de validação do Portal Educativo proposto em D7, à medida que uma construção necessita de revisitação por

especialistas nos diferentes aspectos e áreas contempladas na eficiência, funcionalidade, usabilidade e/ou compatibilidade de uma produção. Trata-se do fortalecimento da transparência, sistemática e confiabilidade da construção do conhecimento que se propõe para o mundo, a fim de superar possíveis lacunas de inconsistência metodológica.¹⁷

Paralelamente a isso, ciente da vertente de construção do conhecimento associado à Ciência da Implementação, a qual aspira o desenvolvimento sistemático de pesquisas que reduzam a lacuna do conhecimento entre as evidências científicas e a prática,¹⁸ percebe-se que o estudo D3 se preocupa em nortear um possível processo de implementação da EP, porém não traz a avaliação do mesmo. Fator também identificado em D4, em que a limitação do estudo se refere ao curto período de seu desenvolvimento, impedindo, segundo os autores, a análise do impacto a longo prazo do Instrumento de Avaliação de Desempenho.

Em D9 percebe-se a atenção dos autores voltada para a pactuação com gestores institucionais a fim de promover a longo prazo a continuidade das ações elencadas nas oficinas com os participantes. Porém nota-se que o processo de implementação de uma melhoria institucional vai além de pactuações, somente com atores da gestão, à medida que vislumbra traduzir as evidências de uma pesquisa na prática, testando soluções cotidianas por meio da testagem de intervenções que possibilitem a melhoria contínua dos serviços de saúde.¹⁸

Trata-se de um universo permeado de ações sob análise de evidências científicas e participação criteriosa de diferentes perspectivas institucionais. A Ciência da Implementação em busca de melhoria da qualidade dos serviços de saúde ainda encontra-se em processo de expansão no cenário brasileiro, desafiando pesquisadores à real compreensão das temáticas pesquisadas, contextualizando-as, em busca de intervenções de sentido, que aproximem teoria e prática em saúde.¹⁸

A referida pesquisa-ação desenvolvida com profissionais de enfermagem propôs oficinas sobre o manejo e encaminhamento de idosos com diagnóstico de Acidente Vascular Cerebral (AVC) no cenário de emergência (D9), emergiram, como limitadores do estudo, fatores que interferem na implementação das práticas efetivas e que dependem de outras categorias profissionais e esferas de gestão superiores. Tais situações refletem em limitação do espectro de atuação profissional dos participantes, o que desperta sentimento de desestímulo em perspectivas de mudanças vislumbráveis.

Na perspectiva do Instrumento de Avaliação de Desempenho proposto por D4, a análise de indicadores de processo assistenciais emerge como aliada no processo de reconstrução para melhoria contínua da atuação profissional. Tal pesquisa possibilitou a elaboração de três *bundles* associados a aspectos preventivos da pneumonia associada à ventilação mecânica,

prevenção de infecção do trato urinário associado ao uso de cateter vesical de demora e prevenção de infecção primária de via sanguínea associada ao uso de cateter central.

Neste íterim, transcorrer períodos de análise, desenvolvimento e implementação de intervenções de melhoria da EPS, portanto, compreendem a sensibilidade e o manejo crítico-reflexivo acerca da reformulação, ruptura e/ou quebra de paradigmas. Afinal, o processo de implementação de uma intervenção inovadora perpassa aspectos como transcender políticas institucionais e processos pré-estruturados (D3). Assim, a trajetória de intervenções de EPS brasileiras mostram-se permeadas de marcadores motivacionais, relacionados à satisfação e empoderamento profissional, bem como a articulação do interesse institucional em seu desenvolvimento e efetividade, sendo mais efetivo quanto é também objeto maior de toda instituição (D6).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Frente ao panorama da produção de teses e dissertações brasileiras, observou-se que, após pico de produções no ano de 2021, há tendência de decréscimo de construções acerca desta temática, no que se refere ao propor uma intervenção de EPS hospitalar. A construção do conhecimento teórico sobre a proposta de intervenções de EPS de profissionais de saúde hospitalares ainda está em desenvolvimento, no sentido de fortalecimento de evidências e processos sistematizados.

Quanto aos estados brasileiros onde foram publicadas as produções, destaca-se o estado do Rio Grande do Sul, com maior número de publicações de estudos nesta temática e, na sequência, apresenta-se os estados de São Paulo e Rio de Janeiro em expansão. Quanto às universidades com destaque na publicação de teses e dissertações, destacam-se a Universidade Federal do Rio Grande do Norte, a Universidade do Vale do Rio dos Sinos e a Universidade Federal Fluminense.

No que se refere aos participantes das intervenções de EPS no cenário hospitalar, destaca-se os profissionais de enfermagem em específico. No que tange às intervenções de EPS no cenário hospitalar, destaca-se a tendência de proposições de Simulações Clínicas e/ou Realísticas, em primeiro lugar, e de Encontros de Cooperação e/ou Oficinas e da construção de Matrizes Norteadoras de EPS, na sequência de destaque.

Dois universos complexos, Educação Permanente em Saúde e Gestão se entrelaçam nas instituições. Observa-se que quando desafios de EPS se relacionam com o interesse institucional, contextualizados, o processo se fortalece e tende a concretização da proposta/implementação.

Por meio da análise de limitações dos estudos do *corpus* desta revisão, possibilitou-se identificar futuros desafios a serem atentados em propostas de pesquisa futuras. Para tanto, esta produção científica corrobora no sentido, também, de apresentar os desafios a serem repensados para o trilhar de novos caminhos de pesquisa.

Embora esta produção científica limitou-se a busca, neste primeiro momento, na BDTD, pode-se vislumbrar uma parcial tendência das características das intervenções de EPS brasileiras para profissionais de saúde atuantes no cenário hospitalar.

REFERÊNCIAS

1. Nogueira DL, Sousa MS, Dias MSA, Pinto VPT, Lindsay AC, Machado MMT. Educação em Saúde e na Saúde: conceitos, pressupostos e abordagens teóricas. *Sanare*. 2022;21(2):101-109.
2. Nespoli G, Ribeiro VMB. Discourses that form knowledge: an analysis of the theoretical and methodological conceptions that guide the educational material for the training of facilitators of Continuing Education in Health. *Interface - Comunic Saude Educ [Internet]*. 2011 [cited 2024 jun 26];15(39):985-996. Available from: <https://www.scielo.br/j/icse/a/NjjxrwVWSS3GxX3fZdxjS3t/?format=pdf>
3. Ministério da Saúde (BR). Portaria nº 198/GM em 13 de fevereiro de 2004. Institui a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde como estratégia do Sistema Único de Saúde para a formação e o desenvolvimento de trabalhadores para o setor e dá outras providências. *Diário Oficial da União* 13 fev 2004; Seção 1. Disponível em: <https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/imagem/1832.pdf>
4. Marques FRV, Barbosa CC, Carvalho VS, Silva RR, Vale VHA, Sousa JPN, et al. Os desafios da gestão hospitalar no Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil. *Journal of Business and Management [Internet]*. 2024 [acesso em 28 jul 2024];26(4):51-56. Disponível em: <https://www.iosrjournals.org/iosr-jbm/papers/Vol26-issue4/Ser-1/E2604015156.pdf>
5. Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: towards a methodological framework. *Int J Soc Res Methodol [Internet]*. 2005 [cited 2024 may 25];8:19-32. Available from: <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
6. Levac D, Colquhoun H, O'Brien KK. Scoping studies: advancing the methodology. *Implementation Science [Internet]*. 2010 [cited 2024 may 25];5:69. Available from: <https://doi.org/10.1186/1748-5908-5-69>
7. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ [Internet]*. 2021 [cited 2024 may 19];372:n71. Available from: <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
8. Conselho Federal de Enfermagem (Brasil). Quantitativo de Profissionais por região [Internet]. Brasília, DF: Cofen; 2023 [acesso em 28 out 2023]. Disponível em: https://descentralizacao.cofen.gov.br/sistema_SC/grid_resumo_quantitativo_profissional_externo/grid_resumo_quantitativo_profissional_externo.php

9. Carvalho ECC. A look at the non-technical skills of nurses: Simulation contributions. *Rev Latino-Am Enfermagem* [Internet]. 2016 dez [cited 2024 may];24:e2791. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0000.2791>
10. Knapik J, Fernandes BHR Sales SS. Modelos de Gestão por Competências: um estudo longitudinal em uma empresa automobilística. *Rev Psicol Organ Trab* [Internet]. 2020 [acesso em 20 de abril 2024];20(3):1122-1131. Disponível em: <https://doi.org/10.17652/rpot/2020.3.19713>
11. Li H, et al. O conhecimento tácito é articulado à prática profissional e difundido como conhecimento corporativo, a fim de suscitar sentido (sensemaking) e instigar a construção do conhecimento individual. *J Profess* 2018; 8(2):123-135.
12. Ministério da Saúde (BR). Resolução nº 737, de 01 de fevereiro de 2024. Dispõe sobre a composição e o funcionamento da Câmara Técnica da Comissão Intersetorial de Recursos Humanos e Relações de Trabalho (CT/CIRHRT), e as atribuições dos seus membros. *Diário Oficial da União* 04 mar 2024;Seção 1.
13. Salbego C; Nietzsche EA. Praxis Model for Technology Development: a participatory approach. *Rev Esc Enferm USP*. 2023;57:e20230041.
14. Tomelin NB; Rausch RB; Muller AJ. A decolonialidade no pensamento freiriano: o círculo de cultura como espaço crítico, criativo e libertador. *Educação Temática Digital*. 2024;26: e023021.
15. Boquião APSS, Almeida BC, Silva LGR, Peres RS, Grincenkov FRS. Educação Interprofissional em Saúde: revisão Integrativa da Literatura Brasileira (2008-2018). *Rev Psicol Saúde*. 2020;12(4):125-139.
16. Ribeiro AA, Giviziez CR, Coimbra EAR, Santos JDD, Pontes JEM, Luz NF, et al. Interprofissionalidade na atenção primária: intencionalidades das equipes versus realidade do processo de trabalho. *Esc Anna Nery*. 2022; 26:e20210141.
17. Torlig EGS, Resende Junior PC, Fujihara RK, Montezano L, Demo G. Proposta de Validação para Instrumentos de Pesquisa Qualitativa (Vali-Quali). *Administração: Ensino e Pesquisa*. 2022;23(1):5-31.
18. Corrêa BLMALC, Santana RF, Rocha GS, Bandeira TM, Carmo TG, Carvalho ACS. Melhoria de qualidade no paradigma da ciência da implementação em programas profissionais: revisão de escopo. *Rev Gaúcha Enferm*. 2023;44:e20220159.