

O papel social da Universidade mediante integração ensino-serviço-comunidade no Brasil: revisão sistemática e metassíntese

Silva, Hengrid Graciely Nascimento; Oliveira, Brena Costa de; Santos, Luís Eduardo Soares dos; Claro, Maísa de Lima

O papel social da Universidade mediante integração ensino-serviço-comunidade no Brasil: revisão sistemática e metassíntese

Linhas Críticas, vol. 26, e31262, 2020

Universidade de Brasília, Brasil

Disponível em: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=193567257012>

DOI: <https://doi.org/10.26512/lc.v26.2020.31262>



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

O papel social da Universidade mediante integração ensino-serviço-comunidade no Brasil: revisão sistemática e metassíntese

El rol social de la Universidad a través de la integración enseñanza-servicio-comunidad en Brasil: revisión sistemática y meta-síntesis

The social role of the University through teaching-service-community integration in Brazil: systematic review and meta-synthesis

Hengrid Graciely Nascimento Silva
Universidade Estadual do Piauí, Brasil
hengrid_graciely@hotmail.com

DOI: <https://doi.org/10.26512/lc.v26.2020.31262>

Redalyc: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=193567257012>

 <https://orcid.org/0000-0002-7362-0118>

Brena Costa de Oliveira
Universidade Estadual do Piauí, Brasil
brena_oliveira.5@hotmail.com
 <https://orcid.org/0000-0002-2352-6342>

Luís Eduardo Soares dos Santos
Universidade Federal do Ceará, Brasil
luisedu.edu19@gmail.com
 <https://orcid.org/0000-0003-4771-3342>

Maísa de Lima Claro
Universidade Federal do Piauí, Brasil
 <https://orcid.org/0000-0001-8986-5753>

Recepción: 06 Abril 2020
Aprobación: 24 Junio 2020
Publicación: 29 Julio 2020

RESUMO:

Objetivo: caracterizar o papel social da Universidade mediante a integração ensino-serviço-comunidade em saúde no Brasil. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão sistemática e de uma metassíntese realizadas mediante busca nas bases de dados LILACS, SciELO e MEDLINE. **Resultados:** foram identificados ao total 1224 estudos e, após a aplicação dos critérios de exclusão, 19 artigos foram analisados. Os achados apoiam que as práticas extramuros na área da saúde se mostram valorosas como aplicabilidade de práticas pedagógicas. **Conclusão:** o papel social da Universidade reflete nas práticas pedagógicas da integração ensino-serviço-comunidade e favorece a valorização dos usuários e do cuidado em saúde.

PALAVRAS-CHAVE: Ensino, Serviço, Comunidade, Literatura de Revisão como Assunto.

RESUMEN:

Objetivo: caracterizar el papel social de la Universidad a través de la integración de la enseñanza-servicio-comunidad en salud en Brasil. **Metodología:** Esta es una revisión sistemática y meta-síntesis realizada mediante la búsqueda en las bases de datos LILACS, SciELO y MEDLINE. **Resultados:** se identificaron un total de 1224 estudios y, después de aplicar los criterios de exclusión, se analizaron 19 artículos. Los hallazgos respaldan que las prácticas extramurales en el campo de la salud demuestran ser valiosas como la aplicabilidad de las prácticas pedagógicas. **Conclusión:** El papel social de la Universidad se refleja en las prácticas pedagógicas de integración de enseñanza-servicio-comunidad y favorece la valorización de los usuarios y la atención de la salud.

PALABRAS CLAVE: Enseñanza, Servicio, Comunidad, Revisar la literatura como tema.

ABSTRACT:

Objective: To characterize the social role of the University through the integration of teaching-service-community in health in Brazil. **Methodology:** This is a systematic review and meta-synthesis carried out by searching the LILACS, SciELO and MEDLINE databases. **Results:** A total of 1224 studies were identified and, after applying the exclusion criteria, 19 articles were analyzed. The findings support that extramural practices in the health field prove to be valuable as the applicability of pedagogical practices. **Conclusion:** The University's social role is reflected in the pedagogical practices of teaching-service-community integration and favors the valorization of users and health care.

KEYWORDS: Teaching, Service, Community, Review Literature as Topic.

INTRODUÇÃO

Historicamente, a universidade, no Brasil, foi orientada pelo modelo tradicional de ensino, arraigado numa vertente colonizadora. Segundo Faveró (2015), as Instituições de Ensino Superior conservadoras apresentavam posturas centralizadoras, caracterizadas pelos programas ilusórios e frágeis de ensino e pesquisa desvinculados da realidade, com compromisso e propostas de formação e produção comprometidas aos projetos hegemônicos das classes dominantes. Atualmente, a aproximação da universidade à comunidade, acontece pela integração das práticas institucionais de ensino, das abordagens dialéticas dos serviços e o controle social.

Em uma relação contraditória e complementar, as práticas de integração ensino-serviço-comunidade devem possuir elementos estruturantes externos à instituição universitária, público-alvo, assim como necessita de uma estrutura conceitual de atores que reafirmem seus princípios, além de dispor de arenas para difusão das ideias de mundo do componente dos grupos que buscam o poder pela legitimidade, autenticidade e domínio dos sentidos, das interpretações, nos campos culturais que permeiam todas as relações humanas, em todos os espaços que fazem parte do social (Brandão, Rocha e Silva, 2013).

Freire (1980) afirma que, em atos de compartilhamento, deve haver a conscientização como um compromisso histórico, implicando o engajamento de homens que assumam o papel de sujeitos que fazem e refazem o mundo.

As práticas extramuros de integração entre Universidade, serviço e comunidade investem no cuidado como processo vivo, tendo a integralidade como pilar fundamental para o desenvolvimento de projetos que redirecionem caminhos de comunicação e entendimento dos conhecimentos técnicos e práticos, na tentativa de superar as iniquidades das esferas de educação e saúde (Toassi e Lewgoy, 2016). Entretanto, a supracitada integração apresenta fragilidades que podem ser consideradas resultantes de ações descontextualizadas diante da importância política e social no processo formativo contextualizado (Fagundes, 1986; Paim e Filho, 1998).

É necessário atentar que a participação da comunidade nestes espaços é frutífera e deve ser considerada pelos centros de saúde e educação, a fim de abordar fatores culturais, sociais e comunitários que afetam o acesso e o uso de recursos relacionados à saúde, como, por exemplo, o cuidar (Emmi, Silva e Barroso, 2018).

Desta forma, questões atribuídas ao sentido da formação dos sujeitos, com as concepções de educação e de projetos societários que disputam as formas e as estratégias utilizadas para desenvolver a gestão e o processo de ensino-aprendizagem e a intencionalidade da produção do conhecimento, são formuladas. Isto coloca a universidade como uma instituição que impulsiona interesses, demandas e expectativas variadas, podendo coexistir propostas pedagógicas que tenham intencionalidades distintas e até antagônicas, que tomam materialidade na integração com o corpo social do serviço e com a comunidade nas instâncias deliberativas. Portanto, torna-se necessário analisar as concepções e os projetos que ratificam o compromisso social da universidade mediante práticas de integração ensino-serviço-comunidade como eixo de apoio do modelo de reorientação formadora que se materializa no seu espaço e tempo.

Neste contexto, o objetivo deste trabalho foi caracterizar o papel social da Universidade mediante a integração ensino-serviço-comunidade no Brasil, propondo a interpretação dos princípios orientadores, de como acontecem as participações e as contribuições frutíferas para os envolvidos destas práticas, por meio

de uma revisão sistemática da literatura e metassíntese, identificando estudos sobre o tema publicado em periódicos nacionais ou internacionais.

METODOLOGIA

O presente estudo trata-se de uma revisão bibliográfica sistemática e metassíntese com a integração de estudos qualitativos. A metassíntese qualitativa é uma integração interpretativa de resultados qualitativos. Tais integrações vão além da soma das partes, uma vez que oferecem uma nova interpretação dos resultados. Essas interpretações não podem ser encontradas em nenhum relatório de investigação, mas são inferências derivadas do ato de se tomar todos os artigos em uma amostra, como um todo. As metassínteses oferecem descrição coerente ou explanação sobre determinado evento ou experiência. Sua validade não está em uma replicação lógica, mas sim numa lógica integradora, cujas conclusões são acomodadas no artesanato exposto no produto final (O'Brien, *et al.*, 2014; Zimmer, 2006).

A revisão seguiu delineamento metodológico específico de acordo com as recomendações da Colaboração Cochrane seguindo os itens de verificação preconizados pela ferramenta Preferred Reporting Items for Systematic reviews and MetaAnalyses (PRISMA) a partir da seguinte pergunta norteadora: Há evidências sobre o papel social da Universidade mediante práticas de integração de ensino-serviço-comunidade no Brasil? Definiu-se assim uma estratégia de busca bibliográfica adequada e que pode ser replicada (Liberati, 2009; Moher *et al.*, 2009).

A estratégia de busca usará a ferramenta Sample, Phenomenon of Interest, Design, Evaluation, Research type (SPIDER), projetada especificamente para identificar estudos qualitativos. A busca foi desenvolvida de acordo com o modelo PUBMED e adaptada a outras bases de dados, respeitando as especificidades de cada uma. No período de outubro a dezembro de 2018, foi realizada a busca ativa nas bases de dados dos artigos pelas autoras L.G.L.F. S, V.M.B.S e acadêmicos. A busca se deu nas seguintes bases bibliográficas: LILACS e SciELO, via BVS, e MEDLINE, via PubMed. As palavras-chave usadas para a seleção dos artigos foram os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS): Ensino, Serviço, Comunidade, Educação Popular, Relações Comunidade-Instituição, Brasil – na base BVS – e respectivos Termos Medical Subject Headings (MeSH): Education, Health Services, Community, Population Education, Community-Institutional Relations, Brazil – na base PubMed. Também foram usados os nomes dos estados e regiões brasileiras (Centro-oeste, Nordeste, Norte, Sudeste e Sul) para aumentar a sensibilidade da busca. Para abranger a pesquisa e agrupar uma gama maior de publicações, cada descritor foi agrupado por meio de operadores booleanos (AND e OR) e seus sinônimos e subcategorias, sendo adaptados para cada base de dados.

Foram consideradas pesquisas realizadas no Brasil que tivessem, como objeto de estudo, a integração ensino-serviço-comunidade sob análise qualitativa dos dados, com período de publicação livre, sem restrição de idioma. Foram excluídos estudos que não houvesse necessidade de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP).

A seleção e análise crítica dos artigos foi feita pelas autoras B.C.O e H.G.N.S. no período de novembro de 2018 a janeiro de 2019. Na primeira etapa, foram avaliados os títulos e os resumos dos artigos com base nos critérios de inclusão e exclusão definidos no protocolo revisado por um doutor com tese abordando a temática. Posteriormente, todos os artigos selecionados nesta fase foram revistos integralmente pela autora principal, H.G.N.S, para avaliar a seleção e minimizar o risco de viés de seleção, diante da falta de medida específica de sumarização dos estudos qualitativos.

Para a avaliação da qualidade metodológica, foi utilizada a ferramenta Critical Appraisal Skills Programme (CASP). A lista de verificação do CASP consiste em 10 perguntas: duas para a seleção dos estudos e oito para o plano de pesquisa, coleta e análise de dados, ética, reflexividade e implicações da pesquisa qualitativa, oferecendo uma abordagem padronizada para avaliar o rigor dos estudos qualitativos (CASP, 2013). Se, para

qualquer uma delas, a resposta for “não”, o artigo deve ser excluído. Assim, o artigo é considerado fora dos critérios de padrões metodológicos necessários e é excluído.

A estratégia metodológica de seleção dos estudos e desenho do estudo foi delimitada de forma categórica após o início da etapa de análise crítica, pois ficou evidente que a maioria dos artigos que se refere à integração ensino-serviço-comunidade tem, como desenho, a análise qualitativa dos dados das observações feitas de intervenção em grupo. A extração de dados seguiu um fluxograma, direcionado pela autora principal. Inicialmente foi realizada uma revisão em pares: cada artigo foi revisado por dois autores. Após revisão e leitura individual minuciosa dos artigos, cada autor estratificou os principais resultados e elegeu tópicos para formulação da discussão. O preparo da discussão foi mediado pela autora principal em sete rodas de conversas composta somente pelos autores. A técnica foi usada na tentativa de diminuir os vieses em decorrência da interpretação de dados qualitativos fragmentados, concretizando a possibilidade de construção do conhecimento com todos os requisitos e instrumentos para ser considerada e valorizada como um construto científico.

As principais limitações que podem afetar a revisão são o viés de publicação (e outros similares, como viés de linguagem), riscos de viés nos estudos primários (limitação metodológica dos estudos primários), além de dificuldades em combinar estudos que podem ter diferenças nas populações, intervenções, comparadores e definição dos desfechos, assim como dificuldade da análise semântica, devido à interpretação do grupo.

Uma limitação observada no estudo implica a concepção textual e científica das publicações acerca do assunto, a maioria se caracteriza como relato de experiência. Diante de rigor metodológico, tal tipo de abordagem não se mostrava suficiente para elencar o conteúdo da presente metassíntese.

RESULTADOS

Foram identificados ao total 1224 estudos, sendo 234 resumos elegíveis na busca via BVS e 990 resumos elegíveis via PubMed. Após aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, e da identificação de duplicidades, restaram 19 artigos, conforme figura 1.

Na sequência, a tabela 1 apresenta os estudos sobre as integrações, em ordem cronológica (ano de publicação), para mostrar a evolução em nosso país do papel social da Universidade. A tabela segue o modelo orientado pelo protocolo PRISMA, descrevendo assim a população, o objetivo, a fonte dos dados, síntese dos resultados e análise quanto aos riscos de viés nos artigos, conforme preconiza o citado instrumento CAPS.

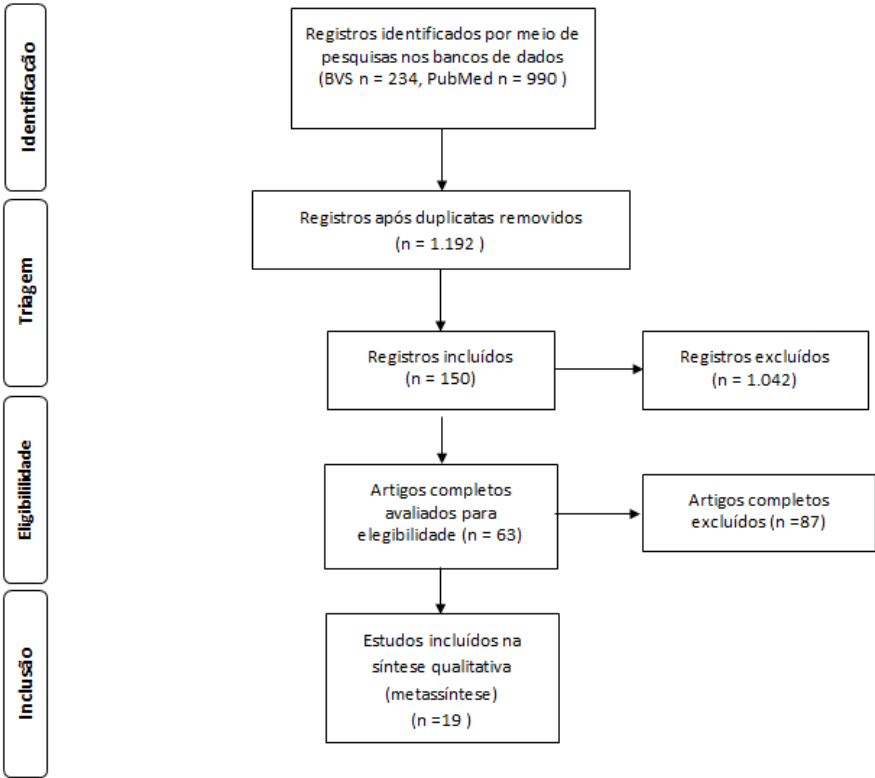


FIGURA 1
Fluxograma PRISMA de seleção de estudos para a metassíntese.
Fonte: os autores.

TABELA 1

Estudos sobre Integração Ensino-Serviço-Comunidade no Brasil

Autor	População	Nível de atuação à saúde	Objetivo	Fonte dos dados	Síntese dos resultados	Risco de viés
Pinho e Franco (2009)	06 docentes	Primária (Unidade Básica de Saúde - UBS)	Descobrir a percepção de docentes sobre a atuação ensino-serviço numa região de SE e sua contribuição para implantação da Vigilância em Saúde	Entrevistas semiestruturadas, o material foi tratado pela análise do discurso do sujeito coletivo	Não necessitam de investir na construção de novas relações ensino-serviço-comunidade, sensibilizando gestores, universidades e bases comunitárias	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Cadeira, Leite e Neto (2011)	22 profissionais	Primária (Unidades de Saúde da Família - USF)	Compreender a percepção dos profissionais da USF sobre a inserção do estudante de Medicina no cenário	Grupos focais, o material foi tratado pela análise do discurso	Formação de maior integração ensino-serviço-comunidade, precisa obter um senso mais amplo, aumento da satisfação dos profissionais, e diferenciação na formação dos discentes	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Souza e participantes Carceres (2011)	14 docentes (docentes, discentes e gestores)	Sem definição (Serviços públicos de saúde)	Compreender a integração ensino-serviço a partir da percepção de seus participantes, identificando os fatores que dificultam ou facilitam a atuação do aluno no projeto político pedagógico	Entrevistas semiestruturadas individuais e em grupo, o material foi tratado pela análise temática de conteúdo	A integração ensino-serviço precisa fundamentar para a sustentabilidade do projeto político pedagógico da instituição de ensino	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a maioria das perguntas, tendo um risco médio de viés. Foi feita uma análise de coerência das informações no texto do artigo. Contudo, as questões relativas a este estudo foram suplantadas
Fonseca et al. (2015)	Preceptores	Primária (Unidades de Saúde da Família)	Compreender a percepção dos preceptores da rede de serviços sobre a importância dos componentes curriculares dos estágios de saúde coletiva	Grupo focal, com um roteiro de orientação para discussão. Os momentos foram gravados, que posteriormente, foram transcritos, e realizada a leitura das transcrições. Questionário disponibilizado online na plataforma Google docs, a pergunta subjetiva do instrumento foi analisada a partir do método de análise de conteúdo de Bardin	Os preceptores compreendem os estágios como espaço dialógico, como ferramentas potencializadoras das ações de saúde nas comunidades e um dispositivo para a integração ensino-serviço de saúde	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Madrugão et al. (2015)	27 docentes	Primária (Unidades de Saúde da Família)	Analisar a contribuição do Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde para a formação dos futuros profissionais de saúde de uma universidade pública do Nordeste do Brasil	Grupos focais, com um roteiro de orientação para discussão. Os momentos foram gravados, que posteriormente, foram transcritos, e realizada a leitura das transcrições. Questionário disponibilizado online na plataforma Google docs, a pergunta subjetiva do instrumento foi analisada a partir do método de análise de conteúdo de Bardin	Os preceptores compreendem os estágios como espaço dialógico, como ferramentas potencializadoras das ações de saúde nas comunidades e um dispositivo para a integração ensino-serviço de saúde	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Vieta e Alves (2016)	06 preceptores	Primária (Unidades Básicas de Saúde de Igarassu)	Compreender o processo de integração ensino-serviço na Atenção Básica, a partir da atuação dos preceptores no processo de formação dos estudantes nos cursos de graduação da área da saúde na UPEI	Entrevistas semiestruturadas e observação direta, o material foi tratado pela análise de conteúdo e metodologia de análise de conteúdo de Bardin	A noção que os preceptores têm sobre a importância do próprio trabalho que atuam no processo de formação dos estudantes está baseada no reflexo que fazem do processo vivenciado no trabalho	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Santos e Miranda (2016)	15 profissionais	Primária (Unidades Básicas de Saúde)	Identificar as contribuições da Atenção Básica, a partir da atuação dos preceptores no processo de formação dos estudantes nos cursos de graduação da área da saúde na UPEI	Entrevistas semiestruturadas, o material foi tratado pela análise de conteúdo e metodologia de análise de conteúdo de Bardin	A noção que os preceptores têm sobre a importância do próprio trabalho que atuam no processo de formação dos estudantes está baseada no reflexo que fazem do processo vivenciado no trabalho	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Vasconcelos, Trevisan e Furlan (2016)	07 profissionais	Primária (Unidades Básicas de Saúde)	Analisar as mudanças nas práticas em saúde a partir da inserção dos estudantes de uma universidade pública na Atenção Básica em saúde de Santos, SP, Brasil	Entrevistas semiestruturadas, o material foi tratado pela análise de conteúdo e metodologia de análise de conteúdo de Bardin	Os preceptores compreendem os estágios como espaço dialógico, como ferramentas potencializadoras das ações de saúde nas comunidades e um dispositivo para a integração ensino-serviço de saúde	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Luz e Tostes (2016)	11 docentes e 06 preceptores	Primária (Unidades Básicas de Saúde)	Compreender a percepção dos discentes, preceptores e estudantes sobre a integração ensino-serviço na Atenção Básica em saúde de Santos, SP, Brasil	Entrevistas semiestruturadas, o material foi tratado pela análise de conteúdo e metodologia de análise de conteúdo de Bardin	Os preceptores compreendem os estágios como espaço dialógico, como ferramentas potencializadoras das ações de saúde nas comunidades e um dispositivo para a integração ensino-serviço de saúde	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Alberici e participantes Reitz (2017)	18 docentes (docentes e gestores)	Primária (Unidades Básicas de Saúde)	Analisar a integração ensino-serviço através de grupos de discussão de docentes-assistentes na Atenção Básica	Análise documental, observação não participante e entrevistas semiestruturadas com posterior triangulação	Quanto ao fortalecimento da integração ensino-serviço, o tipo supervisão e a presença de agentes comunitários e agentes de saúde são fatores que podem contribuir para o fortalecimento das relações ensino-serviço	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a maioria das perguntas, tendo um risco médio de viés. Foi feita uma análise de coerência das informações no texto do artigo. Contudo, as questões relativas a este estudo foram suplantadas
Silva et al. (2017)	05 profissionais	Terceira	Compreender o conceito de atenção hospitalar e a contribuição do projeto de extensão na linha de atuação para o fortalecimento da integração ensino-serviço	Questionário semiestruturado, o material foi tratado pela análise de conteúdo e metodologia de análise de conteúdo de Bardin	O espaço hospitalar com a presença da assistência médica e enfermagem é um espaço importante para a integração ensino-serviço, pois permite a atuação dos estudantes em um ambiente real de trabalho	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a maioria das perguntas, tendo um risco médio de viés. Foi feita uma análise de coerência das informações no texto do artigo. Contudo, as questões relativas a este estudo foram suplantadas
Vendruso, Silva e Silva (2017)	07 profissionais e 04 gestores	Primária	Identificar repercussões da implementação do PPS-Saúde e PPS-Saúde na integração ensino-serviço e a atuação do gestor envolvido no processo	Grupos focais, o material foi tratado pela análise do discurso	A integração ensino-serviço-comunidade foi em grande medida, analisada no pensamento e no trabalho dos profissionais participantes da pesquisa, os quais se comprometem (cooperam) e se comprometem (cooperam) com o processo de implementação da formação	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Alberici et al. (2018)	09 docentes, 04 gestores, 04 preceptores, 04 usuários	Primária	Identificar os elementos fundamentais para a efetivação da integração ensino-serviço e conhecer suas dificuldades de atuação, com base em um questionário autogerado	O instrumento composto por duas partes: uma semiestruturada e uma aberta, com base em um questionário autogerado	Os preceptores compreendem os estágios como espaço dialógico, como ferramentas potencializadoras das ações de saúde nas comunidades e um dispositivo para a integração ensino-serviço de saúde	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Lima et al. (2018)	09 docentes	Primária (Grupo de gerentes)	Compreender a percepção dos docentes sobre a atuação do gestor envolvido no processo	Entrevistas semiestruturadas, o material foi tratado pela proposta de análise de conteúdo de Bardin	A extensão tem impacto positivo na vida do profissional, atuando como um espaço de aprendizagem e de desenvolvimento profissional	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Silva et al. (2018)	41 instituições de ensino superior	Sem definição	Analisar a participação e integração de docentes nas atividades assistenciais de saúde a partir da percepção de atores institucionais de escolas médicas no Brasil	Método da rede, o material foi tratado pela análise de conteúdo de Bardin	Para fortalecer políticas de integração ensino-serviço-comunidade, deve-se investir na formação do docente, sensibilizando os profissionais da área para uma efetiva integração com o sistema de saúde e reconhecimento de seu papel social como agente de mudança	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Souza e Carvalho (2018)	15 usuários	Primária (Unidades Básicas de Saúde)	Identificar as percepções de pais sobre as atividades do projeto de extensão realizada pelo profissional de saúde no âmbito escolar	Entrevistas semiestruturadas, o material foi tratado pela análise de conteúdo de Bardin	Foi possível afirmar que o projeto de extensão universitária em saúde dentro do ambiente escolar é uma prática eficaz para ensinar e divulgar boas práticas para a população da saúde	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Vendruso et al. (2018)	11 docentes, 04 gestores, 04 preceptores, 04 usuários	Primária	Compreender as contribuições do PPS-Saúde para a mudança no modelo de atenção e de formação de profissionais de saúde	Entrevistas semiestruturadas, o material foi tratado pela proposta de análise de conteúdo de Bardin	O PPS-Saúde possui impactos positivos na formação de profissionais de saúde, atuando como um espaço de aprendizagem e de desenvolvimento profissional	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Vieira, Pinho e Melo (2018)	08 docentes	Primária (Unidades Básicas de Saúde)	Compreender como docentes médicos esperam o ensino baseado na comunidade, tendo em vista sua participação na formação médica	Caracterização social, observação participante e entrevistas individuais semiestruturadas	As mudanças necessárias devem ocorrer a partir de uma formação médica baseada na comunidade, tendo em vista sua participação na formação médica	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a todas as perguntas, tendo um risco baixo de viés
Souza et al. (2019)	36 docentes	Secundária (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)	Identificar a percepção dos profissionais do SAMU sobre a atuação do estudante de Medicina em um projeto de extensão	Questionário semiestruturado, o material foi tratado pela análise de conteúdo de Bardin	A ação extensionista possibilita uma formação diferenciada, fortalecendo a atuação dos serviços prestados na sociedade	Sob avaliação do CAPS, o artigo responde a maioria das perguntas, tendo um risco médio de viés. Foi feita uma análise de coerência das informações no texto do artigo. Contudo, as questões relativas a este estudo foram suplantadas

Fonte: os autores.

PAPEL SOCIAL DA UNIVERSIDADE DIANTE DE PRÁTICAS EXTRAMUROS

Os achados desta metassíntese apoiam a afirmação de que as práticas extramuros se mostram valorosas como aplicação de práticas pedagógicas democráticas fundadas nos princípios da liberdade/autonomia e da igualdade/equidade.

Os 19 artigos apontam que a integração beneficia a assistência em saúde devido a diversos fatores, dentre eles, a formulação e caracterização do trabalho interprofissional e interdisciplinar como consolidação do papel social da Universidade sob perspectiva das práticas extramuros envoltas pela comunidade e suas demandas. Deve ser ressaltado que 13 desses tiveram, como cenário de prática, o nível de atenção primária à saúde. Contudo, deve ser pontuada a prática paradoxal da integração ensino-serviço no contexto social fora do ambiente físico da Universidade. Dos artigos analisados, apenas dois colocam os usuários como protagonistas dos processos de estruturação da tríade.

ABRINDO CAMINHOS: A DISCUSSÃO

Nesta seção, serão apresentados e discutidos os resultados de acordo com eixos estruturais, que foram obtidos da análise do material elaborado diante dos tópicos mais correlatos nos artigos.

VIVÊNCIAS EXTRAMUROS: OS PERCALÇOS DA UNIVERSIDADE DIANTE DA FRAGMENTAÇÃO DO ENSINO EM SAÚDE

A convergência epistemológica da Universidade aos princípios da educação, ponto de consolidação do papel social institucional, pode se dar por meio das práticas de ensino fora das tangentes dos espaços físicos das faculdades, diante da complexa disposição da integração entre os estudantes, em processo formação de saberes, trabalhadores dos serviços do sistema de saúde e a comunidade, orientada pelos conhecimentos empíricos não estruturados. Tal contexto mostra-se como ponto de inserção ao modelo acadêmico inovador de grades curriculares interdisciplinares, compatíveis às demandas acadêmicas, desconstruindo a formação tradicional, centrada no conhecimento unidirecional Professor - Aluno.

Forte *et al* (2015); Madruga *et al.* (2015); Luz e Toassi (2016) , Silva *et al* (2017 e 2018) e Sousa *et al* (2019) ressaltam a importância das vivências extramuros, frisando a Educação Interprofissional, que inverte a lógica vertical do ensino, por meio de estágios e extensões que propiciam a melhora da formação acadêmica, a promoção do engajamento social dos discentes, bem como a possibilidade de conhecimento das necessidades da população devido à inserção do estudante nas redes de atenção à saúde, proporcionando contato direto com o trabalho, apesar de reconhecerem limites e desafios para a integração ensino-serviço e comunidade.

Destaca-se também que os discentes possuem, como motivação e interesses mercadológicos, questões financeiras, afinidade com o tema e necessidade de experiência e de aprendizado. Além disso, as atividades extramuros estimulam o envolvimento dos sujeitos com a pesquisa e contribuem para o desenvolvimento de habilidades relacionadas à organização, planejamento, autonomia, permitindo maior proximidade com a educação em saúde. Cabe apontar que, no meio acadêmico, ainda é predominante a preferência por estágios, cursos e projetos de extensão voltados ao aprofundamento do conhecimento e da experiência na área técnica (Lima *et al*, 2018; Pivetta *et al*, 2010; Souza e Carcereri, 2011).

Percebe-se também que os preceptores compreendem os estágios supervisionados como espaço dialógico e reconhecem a necessidade de acolher o estudante no campo, visto que esse potencializa as ações do serviço, sendo um meio importante para a integração ensino-serviço de saúde (Forte *et al.*, 2015). Em contrapartida

Vasconcelos, Stedefeldt e Frutuoso (2016) relatam a distância existente entre o trabalho da Universidade e os serviços de saúde, no qual os profissionais permanecem distantes das ações de parceria ensino-serviço ou sobrecarregados pela presença dos discentes, de modo que alguns profissionais mostram um distanciamento do aluno-professor, reiterando a dicotomia entre teoria e prática. Desta forma, o tutor carece de identidade profissional e, apesar da variedade de papéis ocupados simultaneamente, exerce com maior intensidade o papel de motivador (Garcia e Silva, 2017).

O preceptor atua como agente de integração entre os discentes e a equipe de saúde multiprofissional, de modo que, ao demonstrar receptividade com o estudante, competência didático-pedagógica, integração teórico-prática e segurança no trabalho, promove a união da equipe e atua como facilitador de aprendizagem, pois, aproxima a realidade dos serviços dos conhecimentos teóricos (Luz e Toassi, 2016).

No entanto, Silva *et al* (2018) observa uma considerável falta de profissionais capacitados para o atendimento e ensino, sendo necessário maior investimento na preparação e qualificação desses profissionais. Assim, para fortalecer as políticas de integração ensino-serviço-comunidade, deve-se ampliar o conceito de saúde dos envolvidos e enfatizar a formação docente, possibilitando maior motivação dos profissionais, sensibilizando-os para uma efetiva integração com o sistema de saúde e para o reconhecimento de seu papel social como agente de mudanças, estimulando-os a mudarem conceitos num caminho de permanente educação e democratização por meio da troca de saberes entre os mundos do ensino e do serviço (Neta e Alves, 2016; Albiero *et al.*, 2018; Vendruscolo *et al.*, 2018; Sousa *et al.*, 2019).

Ademais, nota-se que, muitas vezes, os profissionais dos serviços são os que desempenham o papel de preceptores, logo, não possuem didática tampouco preparação para a docência, sendo importante a consolidação de políticas de recursos humanos que valorizem esses profissionais e incentivem a adesão ao projeto educacional (Forte *et al.*, 2015; Silva *et al.*, 2018).

Vale destacar que o papel social da Universidade no ensino dos discentes está constantemente em processo de mudança e desvinculação à fragmentação do ensino, pois, anteriormente, a integração ensino-serviço se limitava ao cumprimento de ações previstas nos projetos pedagógicos dos cursos, às vezes descontextualizados da realidade dos serviços e anseios da comunidade que envolve as práticas da integração. Hoje, há uma maior preocupação com o protagonismo dos discentes e da comunidade, permitindo aproximação gradativa deles com os serviços, somando-se ao trabalho da unidade, de maneira a potencializar essa relação, além da possibilidade de repensar a concepção de saúde, cuidado e trabalho em equipe (Silva, *et al.* 2018; Vasconcelos, Stedefeldt e Frutuoso, 2016; Vieira, Pinto e Melo, 2018).

UNIVERSIDADE E SERVIÇO: LIMITES E POSSIBILIDADES

A integração ensino-serviço-comunidade faz com que os trabalhos interprofissional e interdisciplinar em saúde se entrelacem ao papel social da Universidade na perspectiva ontológica do saber e fazer saúde em completude dialogada aos cenários socioculturais, com dimensão que circunda aspectos do entender as teorias (políticas, técnicas e normativas) e práticas em saúde que imbricam a formação de profissionais, além da capacidade crítica dos trabalhadores das demandas sociais do território, com resignação da força de trabalho atrelada ao conhecimento como instrumento de um serviço humanizado e acolhedor ao usuário.

Para Pereira e Francoli (2009), quando o serviço se transforma num lugar acadêmico, acaba melhorando a assistência à comunidade, promovendo engajamento social e o conhecimento das necessidades da população, colocando os estudantes em contato com as práticas e políticas em saúde pública, podendo ser um fator propulsor da prática reflexiva dos profissionais. Isto porque motiva o profissional a “executar” bem suas atividades e suscita dúvidas, porém, deve ser descrita a iniciativa unilateral das instituições de ensino, que incorporam profissionais do serviço nas atividades que buscam melhorar a formação discente e profissional (Caldeira, Leite e Neto, 2011; Luz e Toassi, 2016).

No estudo de Santos e Miranda (2016), nota-se que a inserção do serviço das práticas acadêmicas acabou gerando ações intersetoriais positivas para o serviço, dentre as quais, “um feedback de conhecimento” motivado pela “aproximação com a universidade”. Vendrusculo, Silva e Silva (2017) reitera que teoria e práxis, no contexto da reorientação da formação e do modelo de atenção, é uma possibilidade para a progressão na direção de um novo modelo de atenção.

Contudo, ainda assim, o serviço mostra-se desencorajado frente às ações do ensino, possivelmente por não participar do planejamento das propostas, que resultam em atividades desenvolvidas apenas pelo ensino. Para Sousa e Carcereri (2011), deve haver um diálogo prévio com os profissionais da equipe ainda nas fases de planejamento e orientação teórica. Esse intercâmbio pode melhorar a interação de profissionais e estudantes, possibilitando o reconhecimento da importância do trabalho interprofissional, além de não prejudicar a dinâmica das atividades dos serviços públicos (Vasconcelos e Frutuoso, 2016; Albiero *et al.*, 2018).

As experimentações do contato dos profissionais ao com o meio universitário podem lograr aprendizado, reflexão e entusiasmo entre os estudantes, pois eles valorizam a oportunidade de estarem inseridos em uma equipe, se relacionando com um grupo diversificado de profissionais. Entretanto, é possível perceber que ainda há certa resistência e inflexibilidade, por parte dos profissionais dos serviços, em inserir os discentes na prática laboral das equipes (Albiero e Freitas, 2017; Madruga, *et al.* 2015).

A resistência se dá pelo grande número de estudantes inclusos no ambiente profissional e a alta rotatividade, que faz com que se dificultem a comunicação e o estabelecimento de relações de confiança, pois estes passam a ser percebidos como passageiros pelos profissionais, podendo causar constrangimento e inibindo a comunicação entre os membros da equipe (Caldeira, Leite e Neto, 2011).

Em contrapartida, a presença do estudante no ambiente de trabalho pode ser de grande valia para os profissionais, pois, o reconhecimento e o respeito dos estudantes podem ser muito importantes para a autoestima dos profissionais que se sentem valorizados pela possibilidade de contribuir com a aprendizagem dos estudantes, aumentando a satisfação com o trabalho, além de criar um intercâmbio de saberes e práticas com os profissionais da equipe. O estudante traz inovação ao trabalho em saúde, despertando no profissional a necessidade de educação permanente para a qualificação do cuidado em saúde, estimulando o conhecimento um do outro e favorecendo a criação de espaços para o diálogo na equipe (Caldeira, Leite e Neto, 2011; Souza e Carcereri, 2011; Forte *et al.*, 2015)

A COMUNIDADE SEM VOZ: O PROTAGONISMO VELADO DOS USUÁRIOS

No que tange à integração ensino-serviço-comunidade, o protagonismo dos usuários dos serviços de saúde deve ser evidenciado como orientação norteadora para as políticas e engajamentos sociais. Contudo, deve ser observado que a maioria das pesquisas sobre a integração está evidenciando as visões dos profissionais que estão inseridos no cuidado e do corpo docente universitário, caracterizando a insalutífera sobreposição Profissional – Paciente, não dando protagonismo à comunidade.

Nesses termos, se percebe que a visibilidade da comunidade e aceitação dos seus discursos conduz a inspiração capaz de oportunizar a formação universitária com ética enlaçada com prismas críticos, sociais e políticos no entendimento do papel da ciência em comunidades populares e da manifestação social e profissional junto aos grupos excluídos, desconstruindo o sujeitos imbricando ao modelo de educação para libertação, na qual o sujeito coletivo e histórico sofre um processo de transformação e construção social desmascarando a dominação e exploração do sujeito solitário.

Para a educação em saúde se tornar mais humanizada, é necessário que sejam priorizadas, entre os profissionais, as práticas na comunidade, construindo mudança de paradigmas para a formação de profissionais de saúde mais sensíveis e habilitados para um trabalho crítico-reflexivo frente às necessidades do usuário. Nota-se também a necessidade de uma interação entre os trabalhadores, com troca de saberes e produção de um campo de cuidado comum a todos (Souza e Carcereri, 2011; Santos e Miranda, 2016).

Segundo Albiere *et al.* (2018), a integração ensino-serviço será efetiva para profissionais do serviço e representantes da comunidade quando possibilitar maior motivação dos profissionais; ampliar o conceito de saúde dos envolvidos e o atendimento do usuário for satisfatório. Para se chegar a esse objetivo, é necessária a inserção de práticas mais eficazes e menos tardias dos estudantes na comunidade.

Durante a graduação, geralmente os estudantes são inseridos na comunidade apenas no estágio obrigatório, já que as demais situações de aprendizagem tomam o hospital como cenário privilegiado da prática dos profissionais de saúde. Mas, através das extensões universitárias, as práticas na comunidade têm se tornado mais corriqueiras, com frequência semanal ou mensal, sendo os estudantes inseridos na comunidade no início do curso, o que favorece a vinculação deles às pessoas e aos equipamentos sociais (Vieira, Pinto e Melo, 2018).

A integração ensino-serviço-comunidade vem proporcionando, cada vez mais, uma troca de saberes, pois, ao mesmo tempo em que os profissionais compartilham seus conhecimentos e práticas com os discentes, estes também trazem informações atualizadas, além de ambos serem contemplados com os saberes populares. Dessa forma, observa-se a importância da inserção dos discentes nesse ambiente, contribuindo com um estímulo ao aprendizado dos profissionais e, ao mesmo tempo, animando-os diante dos obstáculos encontrados durante a vida profissional e humana (Santos e Miranda, 2016).

Segundo Neta e Alves (2016), a educação se faz no interior do serviço público em interação com a comunidade. A transformação da pedagogia da educação em saúde se faz em convergência com a participação de todos. Partindo de um anseio coletivo para o individual, de classes profissionais, estudantis, minorias sociais.

Freire (1987, p.10) aponta:

Só aprende verdadeiramente aquele que se apropria do aprendido, transformando-o em apreendido, com o que pode, por isso mesmo, reinventá-lo, aquele que é capaz de aplicar o aprendido-apreendido a situações existenciais concretas. Pelo contrário, aquele que é “enchido” por outros de conteúdo cuja inteligência não percebe, de conteúdos que contradizem a própria forma de estar em seu mundo, sem que seja desafiado, não aprende.

Práticas que rompem os muros da academia necessariamente se fazem no âmbito social para a comunidade. Quando os objetivos educacionais e o serviço estão integrados às necessidades da comunidade, todos são beneficiados. A necessidade de se produzir o cuidado deve ter, como base, o território, a comunidade, para melhora da saúde e bem-estar geral. Em suma, é possível perceber que os usuários são sensíveis e compreendem a importância de atividades de integração ensino-serviço-comunidade, além de afirmar que os projetos em saúde são uma prática eficaz para ensinar e divulgar boas práticas para promoção da saúde, trazendo bons resultados para a sua família e comunidade geral (Forte, *et al.*, 2015; Pereira e Francoli, 2009; Souza e Carvalho, 2018).

Os eixos estruturantes da integração ensino-serviço, sob perspectiva do usuário, têm seus méritos e deméritos, conforme apontam os estudos, contudo, tais volições devem ser elencadas pela população. Historicamente, o olhar técnico-científico tem reduzido os medos, anseios, sentimentos da conjectura social em detrimento do achar profissional. Não dar voz à comunidade na ciência é descaracterizar o discurso, ação e reação do Sistema Único de Saúde (SUS) e o próprio papel social educacional da Universidade enquanto instituição democrática, progressista e libertadora.

LIMITAÇÕES DO ESTUDO

Segundo Faria *et al.* (2018), a universidade tem, como missão, promover o desenvolvimento social local e regional, de modo que o compromisso social das instituições de ensino superior contribui para que projetos de extensão e/ou pesquisa sejam construídos conjuntamente, envolvendo profissionais, comunidades e estudantes em propostas que fortaleçam a formação profissional por meio da oferta e garantia de formar profissionais capacitados.

Além disso, a universidade pode ainda criar um elo com a comunidade e os serviços de saúde num processo chamado de integração ensino-serviço e comunidade, originando espaço para trocas de conhecimentos, experiências e aproximação do contexto social e da realidade dos serviços e da comunidade, formando profissionais mais sensíveis e atentos ao fato de que o paciente é um ser biopsicossocial.

É possível observar algumas limitações nas observações desse estudo, dentre elas, a pouca participação da comunidade no processo de integração, embora todos os autores tenham citado, em suas falas, a comunidade como participante do processo de integração dessas três esferas.

Devido às definições metodológicas, a fim de minimizar os vieses do estudo, foram excluídos artigos originais de abordagem quantitativa que, apesar de terem sido a minoria durante a fase de seleção, mostraram-se ricos em dados, podendo ser feita, posteriormente, outra revisão de literatura e metanálise. De igual modo, é notório o fato de que, nas bases de dados pesquisadas, uma grande parte da literatura seja formada por artigos do tipo relatos de experiência. Desse modo, foi necessário excluir da pesquisa estudos que poderiam contribuir para o desenvolvimento da temática em questão.

Em inferência a pesquisas de alcance mundial, ficou evidente, durante a fase de seleção, que, nas bases de dados internacionais, houve uma dificuldade em encontrar artigos de análise qualitativa que respondesse ao problema desta pesquisa.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Há evidências sobre o papel social da Universidade mediante práticas de integração de ensino-serviço-comunidade no Brasil? Em considerações finais, as evidências relacionadas apontam positivamente.

A literatura brasileira, apesar dos embates sócio-políticos-econômicos, tem mostrado que o papel social da Universidade se perfaz nas práticas pedagógicas educacionais voltadas à inovação curricular de inserção da academia aos serviços públicos que investem na valorização dos discursos dos usuários e no cuidado como processo vivo, tendo a integralidade como pilar fundamental para o desenvolvimento de projetos que redirecionem caminhos de comunicação e entendimento dos conhecimentos técnicos e práticos, na tentativa de superar as iniquidades das esferas de educação e saúde.

A revisão aponta ainda que há necessidade de mais estudos envolvendo a integração ensino-serviço-comunidade, principalmente sob perspectiva dos usuários.

Assim, as implicações práticas do estudo estruturam o pensar e agir crítico em observação ao papel social da Universidade diante da integração ensino-serviço-comunidade, reafirmando que a conjuntura é valorosa. Contudo, a integração ainda necessita de análise conceitual e metodológica quanto à inclusão da comunidade na tomada de decisões que norteiam as práticas voltadas à sociedade, fazendo com que os projetos sejam uma fonte de aprendizagem transformadora para todos que os compõem.

REFERÊNCIAS

- Albieiro, J. F. G. *et al.* (2018) Integração ensino-serviço e suas perspectivas avaliativas: a percepção dos envolvidos. *Rev. baiana saúde pública*. 41(2), 380-393. <https://doi.org/10.22278/2318-2660.2017.v41.n2.a2353>
- Albiero, J. F. G., & Freitas, S. F. T. (2017) Cenários de prática na atenção básica: tipologia para unidades docente-assistenciais. *Revista Brasileira em Promoção da Saúde*. 30(3). <https://doi.org/10.5020/18061230.2017.5836>
- Brandão, E. R. M., Rocha, S. V., & Silva, S. S. (2013) Práticas de integração ensino-serviço-comunidade: reorientando a formação médica. *Revista Brasileira de Educação Médica*. 37(4), 573-577. <https://doi.org/10.1590/S0100-55022013000400013>
- Caldeira, E. S., Leite, M. T. S., & Neto, J. F. R. (2011) Estudantes de Medicina nos serviços de atenção primária: percepção dos profissionais. *Revista Brasileira de Educação Médica*. 35(4), 477-485. <https://doi.org/10.1590/S0100-55022011000400006>

- Critical Appraisal Skills Programme [CASP]. (2013). CASP Qualitative Research checklist [Internet]. Oxford, UK.
- Emmi, D. T., Silva, D. M. C., & Barroso, R. F. F. (2018). Integrated teaching to service experience in Health professional education: perception of dentistry students and graduates. *Interface (Botucatu)*. 22(64), 223-36. <https://doi.org/10.1590/1807-57622016.0655>
- Fagundes, J. (1986) *Universidade e compromisso social: extensão limites e perspectivas*. Unicamp.
- Faria, L. *et al.* (2018) Integração ensino-serviço-comunidade nos cenários de práticas na formação interdisciplinar em Saúde: uma experiência do Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde) no sul da Bahia, Brasil. *Interface-Comunicação, Saúde, Educação*. 22, 1257-1266. <https://doi.org/10.1590/1807-57622017.0226>
- Faveró, O. (2015). *A educação nas constituintes brasileiras: 1823-1988*. Autores Associados.
- Forte, F. D. S. *et al.* (2015). Reorientação na formação de cirurgiões-dentistas: o olhar dos preceptores sobre estágios supervisionados no Sistema Único de Saúde (SUS). *Interface-Comunicação, Saúde, Educação*. 19, 831-843. <http://doi.org/10.1590/1807-57622014.1013>
- Freire, P. (1980). *Conscientização: teoria e prática da libertação: uma introdução ao pensamento de Paulo Freire*. Moraes.
- Freire, P. (1987). *Extensão ou Comunicação?* 15 ed. Paz e Terra.
- Garcia, M. F., & da Silva, D. (2017). Professor tutor: papéis, funções e desafios. *Linhas Críticas*. 23(50), 28-50. <http://doi.org/10.26512/lc.v23i50.5053>
- Liberati, A. *et al.* (2009). The PRISMA Statement for Reporting Systematic Reviews and Meta-Analyses of Studies That Evaluate Health Care Interventions: Explanation and Elaboration. *PLoS Med*, 6(7), e1000100. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000100>
- Lima, M. M. *et al.* (2018). Contribution of university extension activities in a group of pregnant women and couples for the training of nurses. *Escola Anna Nery*. 22(4). <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2017-0367>
- Lopes, A. L. M., & Fracoli, L. A. (2008). Revisão sistemática de literatura e metassíntese qualitativa: considerações sobre sua aplicação na pesquisa em enfermagem. *Texto & Contexto Enfermagem*. 17(4), 771-778. <https://doi.org/10.1590/S0104-07072008000400020>
- Luz, G. W., & Toassi, R. F. C. (2016). Percepções sobre o preceptor cirurgião-dentista da Atenção Primária à Saúde no ensino da Odontologia. *Revista da ABENO*. 16(1), 2-12. <https://doi.org/10.30979/rev.abeno.v16i1.210>
- Machado, F. S. (2020). Conscientização: teoria e prática da libertação: uma introdução ao pensamento de Paulo Freire. *Educação básica revista*, 5(2), 192-196. <http://doi.org/10.18616/ce.v7i2.3742>
- Madruça, L. M. S. *et al.* (2015). O PET-Saúde da Família e a formação de profissionais da saúde: a percepção de estudantes. *Interface-Comunicação, Saúde, Educação*. 19, 805-816. <https://doi.org/10.1590/1807-57622014.0161>
- Moher, D. *et al.* (2009). Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *Annals of internal medicine*. 156(4), 264-269. <https://doi.org/10.7326/0003-4819-151-4-200908180-00135>
- Neta, A. A., & Alves, M. S. C. F. (2016). A comunidade como local de protagonismo na integração ensino-serviço e atuação multiprofissional. *Trabalho, Educação e Saúde*. 14(1), 221-235. <https://doi.org/10.1590/1981-7746-sip00089>
- O'Brien, B. C., *et al.* (2014). Standards for reporting qualitative research: a synthesis of recommendations. *Academic Medicine*. 89(9), 1245-1251. <https://doi.org/10.1097/acm.0000000000000388>
- Paim, J. S., & Filho, N. A. (1998). Saúde coletiva: uma "nova saúde pública" ou campo aberto a novos paradigmas? *Revista de Saúde Pública*. 32, 299-316. <https://doi.org/10.1590/S0034-89101998000400001>
- Pereira, J. G., & Fracoli, L. A. (2009). A contribuição da articulação ensino-serviço para a construção da vigilância da saúde: a perspectiva dos docentes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 17(2). <https://doi.org/10.1590/S0104-11692009000200005>
- Pivetta, H. M. F. *et al.* (2010). Ensino, pesquisa e extensão universitária: em busca de uma integração efetiva. *Linhas críticas*. 16(31), 377-390. <https://doi.org/10.26512/lc.v16i31.3634>
- Santos, R. C. A., & Miranda, F. A. N. (2016). Articulação ensino-serviço na perspectiva dos profissionais de saúde da família. *Revista de APS*. 19(1). <https://periodicos.ufjf.br/index.php/aps/article/view/15564/8166>

- Silva, F. A. *et al.* (2018). Papel docente no fortalecimento das políticas de integração ensino-serviço-comunidade: contexto das escolas médicas brasileiras. *Interface-Comunicação, Saúde, Educação*. 22, 1411-1423. <https://doi.org/10.1590/1807-57622017.0062>
- Silva, L. B. *et al.* (2017). Ambiência hospitalar: fortalecimento da interação ensino-serviço. *CuidArte, Enferm*. 11(2), 223-230. <http://www.webfipa.net/facfipa/ner/sumarios/cuidarte/2017v2/223.pdf>
- Sousa, B. S. *et al.* (2019). A contribuição da extensão universitária no serviço de assistência pré-hospitalar. *Nursing (São Paulo)*. 22(250), 2740-2743. <http://www.revistanursing.com.br/revistas/250/pg36.pdf>
- Souza, A. L., & Carcereri, D. L. (2011). Qualitative study of the teaching-service integration in an undergraduate Dentistry course. *Interface - Comunicação, Saúde, Educação*. 15(39), 1071-84. <https://doi.org/10.1590/S1414-32832011005000025>
- Souza, T. C. F., & Carvalho, J. N. (2018). A percepção de pais sobre projeto de extensão universitária em escola amazônica. *Enfermagem em Foco*. 9(3). <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/1148/456>
- Toassi, R. F. C., & Lewgoy, A. M. B. (2016). Práticas Integradas em Saúde I: uma experiência inovadora de integração intercurricular e interdisciplinar. *Interface-Comunicação, Saúde, Educação*. 20, 449-461. <https://doi.org/10.1590/1807-57622015.0123>
- Vasconcelos, A. C. F., Stedefeldt, E., & Frutuoso, M. F. P. (2016). Uma experiência de integração ensino-serviço e a mudança de práticas profissionais: com a palavra, os profissionais de saúde. *Interface - Comunicação, Saúde, Educação*. 20, 147-158. <https://doi.org/10.1590/1807-57622015.0395>
- Vendruscolo, C., Silva, M. T., & Silva, M. E. K. (2017) Integração ensino-serviço-comunidade na perspectiva da reorientação da formação em saúde. *Revista Sustinere*. 5(2), 245-259. <https://doi.org/10.12957/sustinere.2017.30559>
- Vendruscolo, C., Trindade, L. D. L., Prado, M. L. D., & Kleba, M. E. (2018). Repensando o modelo de Atenção em Saúde mediante a reorientação da formação. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 71, 1580-1588. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0055>
- Vieira, R. M. M., Pinto, T. R., Melo, L. P. (2018) Narrativas e memórias de docentes médicos sobre o ensino baseado na comunidade no sertão nordestino. *Revista Brasileira de Educação Médica*. 42(1). <https://doi.org/10.1590/1981-52712018v42n1RB20170051>
- Zimmer, L. (2006). Qualitative meta-synthesis: a question of dialoging with texts. *J Adv Nurs*. 53(3), 311-318. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2006.03721.x>

ENLACE ALTERNATIVO

<https://periodicos.unb.br/index.php/linhascriticas/article/view/31262> (pdf)