

Boas práticas gerenciais da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência: protocolo de *scoping review*

Good management practices of the Care Network for People with Disabilities: protocol of scoring review

Amanda Rezende Silva de Oliveira¹
ORCID: 0009-0007-8409-6597

Maithê de Carvalho e Lemos Goulart¹
ORCID: 0000-0003-2764-5290

Andréia Oliveira de Paula e Murta¹
ORCID: 0009-0006-5016-3379

Larissa Sousa Oliva Brun¹
ORCID: 0000-0001-7978-7878

Fernanda de Freitas Ferreira¹
ORCID: 0009-0009-4812-5068

¹Universidade Federal Fluminense,
Escola de Enfermagem
Aurora de Afonso Costa, RJ, Brasil

Editores:

Ana Carla Dantas Cavalcanti
ORCID: 0000-0003-3531-4694

Paula Vanessa Peclat Flores
ORCID: 0000-0002-9726-5229

Adriano Menis Ferreira
ORCID: 0000-0002-4054-768X

Autor Correspondente:

Larissa Sousa Oliva Brun
E-mail: larissabrun@id.uff.br

Submissão: 30/12/2023
Aprovado: 28/07/2024

RESUMO

Objetivo: mapear na literatura científica evidências sobre as boas práticas nos processos gerenciais da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência. **Método:** revisão de escopo conduzida pela metodologia do *Joana Briggs Institute* (JBI) e *checklist Preferred Reporting Items for Systematic Reviews e Meta-analyses for scoping review* (PRISMA-ScR), utilizando a questão de pesquisa elaborada pelo acrônimo PCC: “quais são as melhores práticas relacionadas à gestão da rede de cuidados à pessoa com deficiência?”. As buscas serão conduzidas em seis bases de dados e outras bibliotecas para literatura cinzenta. Na estratégia de busca em todas as bases, serão pesquisadas palavras relacionadas nos títulos, resumo e assunto. Os dados serão apresentados em forma de quadros e nuvem de palavras geradas pelo *software Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires* (IRAMUTEQ), além de um resumo descritivo que mostrará como os resultados se relacionam com o objetivo e com a pergunta da revisão.

Descritores: Pessoas com Deficiência; Serviços de Saúde para Pessoas com Deficiência; Gestão em Saúde.

ABSTRACT

Objective: to map in the scientific literature evidence on good practices in the management processes of the Care Network for People with Disabilities. **Method:** scope review conducted by the *Joana Briggs Institute* (JBI) methodology and *checklist Preferred Reporting Items for Systematic Reviews e Meta-analyses for scoping review* (PRISMA-ScR), using the research question elaborated by the acronym PCC: “what are the best practices related to the management of care network for people with disabilities?” Searches for gray literature will be conducted in six databases and other libraries. In the search strategy, related words will be searched in the titles, abstract, and subject on all bases. The data will be presented in the form of tables and word cloud generated by the *software Interface of R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires* (IRAMUTEQ), in addition to a descriptive summary that will show how the results relate to the objective and the question of the review.

Descriptors: People with Disabilities; Health Services for People with Disabilities; Health Management.

INTRODUÇÃO

A saúde é um direito universal e fundamental do indivíduo, família e coletividade. Amparado pela Declaração Universal dos Direitos Humanos e pela constituição de 1988. A Lei nº 8.080 de 1990, delibera sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a disposição e a operacionalização do então instituído Sistema Único de Saúde (SUS). O SUS é um sistema regido pelo poder público, regionalizado, organizado hierarquicamente, que oferece ações e serviços de saúde em todo território nacional⁽¹⁻²⁾.

Buscando garantir a integralidade do cuidado as Redes de Atenção à saúde (RAS) surgem como arranjos organizativos de diferentes densidades tecnológicas, ações e serviços de saúde que integrados por

meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão devem oferecer acesso a assistência qualificada⁽³⁻⁴⁾. Trata-se da melhor estratégia para superar os desafios e integrar os sistemas de saúde⁽³⁾.

Dentre as diversas RAS existentes no Sistema Único de Saúde, a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) se propõe a aumentar a oferta e a qualidade dos cuidados prestados às pessoas com deficiência por meio de diferentes estratégias para o alcance de uma rede de serviços efetiva, integrada e articulada⁽¹⁾.

Para o estabelecimento de uma RCPD efetiva é necessário garantir a articulação entre os componentes de atenção à saúde (Atenção Básica, atenção especializada, atenção hospitalar e urgência e emergência), fluxos assistenciais eficientes, disseminados e regulados, educação permanente operante e contínua, informações epidemiológicas estabelecidas, fomentar práticas inclusivas para a pessoa com deficiência⁽¹⁾.

Apesar da necessidade de efetiva articulação, a RCPD tem sido fragmentada com serviços não interligados, gerando assim, os vazios assistenciais que vitimam as pessoas com deficiência. Além das ausências de serviços nos territórios, tem-se a dificuldade criada pela especificidade de cada serviço. A ausência ou desarticulação dos serviços de saúde comprometem o bem-estar físico e emocional dos pacientes e seus familiares⁽⁴⁻⁵⁾. Vale ressaltar que a ausência de participação de todos os atores nos espaços de decisão impede que suas potencialidades e fragilidades sejam discutidas e alinhadas sob as diversas óticas de uma rede de atenção à saúde⁽⁶⁻⁷⁾.

Pesquisas sobre a temática, em diversas regiões do Brasil, apresentam em seus desfechos similaridades ao afirmarem que as RCPDs não conseguem oferecer o preconizado nas normativas. A persistente desarticulação da RCPD impossibilita o acesso da pessoa com deficiência à assistência integral, interdisciplinar e intersetorial comprometendo sua reabilitação e inclusão social⁽⁵⁻⁷⁾.

Para tanto, é necessário reconhecer as boas (ou melhores) práticas relacionadas aos processos gerenciais da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência. Foi realizada uma busca preliminar em 26 de setembro de 2023 nos seguintes recursos informacionais: *Prospero Systematic review*, *Open Science Framework* (OSF). Os resultados da busca preliminar não identificaram revisões sistemáticas ou de escopo e/ou protocolos de revisão de escopo atuais ou em

andamento sobre o tema e, ainda, que existem estudos primário sobre o tópico garantindo a exequibilidade desta revisão. Assim, o objetivo deste estudo é mapear na literatura científica evidências sobre as boas práticas nos processos gerenciais da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.

MÉTODO

Revisão de escopo a ser desenvolvida com base nas recomendações do *Joana Briggs Institute* (JBI), seguindo as etapas propostas pelo método, a saber: definir e alinhar o objetivo e a questão de pesquisa; desenvolver e alinhar os critérios de inclusão com o objetivo e a questão de pesquisa; descrever a abordagem planejada para a busca, seleção, extração de dados e apresentação de evidências; buscar as evidências; selecionar as evidências; extrair as evidências; analisar as evidências; apresentar os resultados e; resumir as evidências em relação ao objetivo da revisão de escopo, realizando conclusões e observando as implicações das descobertas⁽⁸⁾. Realizou-se o registro da revisão de escopo na plataforma *Open Science Framework* (OSF), onde o mesmo pode ser consultado na íntegra através do DOI 10.17605/OSF.IO/VPDMW.

Pergunta da revisão

Aplicou-se o acrônimo PCC que se refere a População, Conceito e Contexto, tal estratégia foi adotada para formular a questão de pesquisa da revisão de escopo. "Quais são as melhores práticas relacionadas à gestão da rede de cuidados à pessoa com deficiência?"

Na qual P (público-alvo): Pessoa com deficiência; C (conceito): melhores práticas relacionadas a gestão; C (contexto): rede de cuidados à pessoa com deficiência (Figura 1).

Figura 1 - Mnemônico PCC para a formulação da questão de pesquisa da revisão de escopo. Rio de Janeiro, RJ, Brasil, 2023

POPULAÇÃO	Pessoas com deficiência
CONCEITO	Melhores práticas relacionadas a gestão das redes de cuidado, especialmente quando apresentar implementação de melhorias nos processos gerenciais. (Características, avaliação e resultados).
CONTEXTO	Perspectivas que abranjam as redes de cuidado à pessoas com deficiência e seus variados cenários.

Critério de elegibilidade

Por se tratar de uma revisão de escopo o presente protocolo adotará critério de inclusão abrangente, não considerando recorte temporal, local ou idiomático. Artigos duplicados serão excluídos e contabilizados apenas uma vez. Para a população serão incluídos estudos primários ou secundários relacionados à pessoa com deficiência, independente da deficiência ou idade, que abordem boas práticas vinculadas ao contexto as redes de cuidado às pessoas com deficiência e seus variados cenários. Serão excluídas publicações sobre cuidados prestados à pessoa com deficiência visto que essas fontes não seriam apropriadas para atender ao objetivo da revisão.

Tipos de fontes

A presente revisão de escopo considerará delineamentos de estudos observacionais descritivos e analíticos, séries de casos, relatos de casos individuais, pesquisas qualitativas, além de experimentos e ensaios clínicos. Assim como documentos de organizações relevantes, relatórios do governo, como manuais, políticas e diretrizes de prática clínica relacionados ao conceito, já citado, desta revisão de escopo. Contemplará ainda, estudos pré e pós-intervenção e estudos de séries temporais interrompidas, coortes e estudos de caso-controle. Serão consideradas revisões sistemáticas e metanálises, além de teses, dissertações e artigos de opinião.

Resumos de eventos, cartas e editoriais serão excluídos. Desta forma espera-se o retorno de materiais e evidências variadas, os quais contribuirão para a construção de um diagnóstico em relação ao tema proposto.

Estratégia de pesquisa

A estratégia de busca inicial foi construída com o auxílio de uma bibliotecária, a busca e a seleção dos estudos serão realizadas em três fases distintas, a saber: 1) Busca de palavras-chave em títulos e resumos; 2) Utilização das palavras-chave para busca em uma base de dados e; 3) Busca nas bases de dados estabelecidas e aplicação dos critérios de elegibilidade. As fases um e dois auxiliaram na construção da estratégia/expressão de busca a ser utilizada na terceira fase. A primeira fase de busca se dará por palavras contidas no título e resumo, e dos termos de assunto que descrevem os artigos. Na segunda fase, as palavras-chave e os termos de assuntos identificados na fase anterior, serão utilizados para a pesquisa completa em outras bases. Ao final, a busca foi realizada com descritores dos vocabulários controlados (Descritores em Ciências da Saúde – DeCS; *Medical Subject Headings Section* – MeSH e *EMTREE*), palavras-chave e suas variações contidas nos títulos, resumos e assunto dos documentos. A estratégia de busca será adaptada para cada base de dados e não serão aplicados filtros (Figura 2).

Figura 2 - Estratégia de busca para recuperação das publicações nas bases de dados. Rio de Janeiro, RJ, Brasil, 2023

Busca	ESTRATÉGIA DE BUSCA	Resultado
#1	("redes de atenção" OR "Network of care" OR "serviços de saúde" OR "Health Services" OR "Atenção à Saúde" OR "Delivery of Health Care" OR "Atención a la Salud")	79.160
#2	("pessoas com deficiência" OR "People with Disabilities" OR "Personas con Discapacidad" OR "Disabled Persons" OR "Serviços de Saúde para Pessoas com Deficiência" OR "Health Services for Persons with Disabilities" OR "Servicios de Salud para Personas con Discapacidad" OR "red asistencial para personas con discapacidad" OR "Rede de Cuidados para a Pessoa com Deficiência" OR "Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência")	6.750
#3	("Administração de Serviços de Saúde" OR "Health Services Administration" OR "Administración de los Servicios de Salud" OR "Gerencia de los Servicios de Salud" OR "Gerencia de Servicios de Salud" OR "Gestión de los Servicios de Salud" OR "Gestión de Servicios de Salud" OR "Administração de Serviços de Saúde" OR "Gerência de Serviços de Saúde" OR "Gerência dos Serviços de Saúde" OR "Gestão de Serviços de Saúde" OR "Gestão dos Serviços de Saúde" OR "Administration, Health Services")	1.482
#4	#1 AND 2	1.658
#5	#3 AND 4	33

Serão utilizadas as seguintes bases de dados para a revisão: *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (Medline) via *Pubmed*, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) via Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), *Web of Science* (WOS), *Scopus* e *Excerpta Medica Database* (Embase) via Portal da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES). Para contemplação da literatura cinzenta, será utilizada a Biblioteca Digital de Teses e Dissertações da CAPES, para documentos governamentais a Biblioteca Virtual em Saúde Ministério da Saúde (BVS MS), e para documentos não publicados o Google Acadêmico.

Seleção de evidências

Os resultados das buscas serão exportados para o *software* gestor de referência *Endnote Web*, onde serão excluídas as duplicatas e, para o *software* gestor de revisão *Rayyan* onde será gerenciada a seleção dos estudos que compõem a revisão de escopo, ambos online e gratuitos. A seleção das evidências será realizada por dois revisores, treinados previamente, que irão selecionar os artigos individualmente, com cegamento de pares, em máquinas distintas, sem interferências ou conhecimento sobre a seleção do outro revisor.

Inicialmente, será realizada a leitura dos títulos e resumos pela dupla de revisores independentes, buscando estudos que atendam os critérios de elegibilidade. Os estudos selecionados serão lidos na íntegra para excluir os que não atenderem à pergunta da revisão.

Havendo divergências entre os dois revisores no processo de seleção, tais discordâncias serão levadas ao terceiro revisor independente, com expertise no tema, para o parecer final. Os trabalhos não contemplados, por oposição aos critérios de inclusão, serão apontados no relatório final. Os achados do processo de busca e inclusão do estudo serão relatados na íntegra de forma descritiva e reflexiva. Para garantir qualidade e transparência do estudo os resultados serão apresentados em um fluxograma de *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews e Meta-analyses for scoping review* (PRISMA-ScR).

Extração de dados

Os estudos elegíveis serão recuperados em sua plenitude e analisados por um revisor independente com a leitura integral dos textos. Para extração dos dados da literatura incluída na re-

visão de escopo, será empregada uma planilha no *Excel*, desenvolvida pelos autores, contemplando informações específicas conforme a recomendação do *JBIM Manual for Evidence Synthesis*.

Os dados extraídos da literatura selecionada serão: autoria, ano de publicação, país onde o estudo foi desenvolvido, objetivos, desenho do estudo, população e amostra, resultados, boas práticas indicadas na gestão da rede de atenção às pessoas com deficiência e conclusões.

Análise e apresentação dos dados

Os dados serão apresentados em forma de quadros e nuvem de palavras geradas pelo *software Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires* (IRAMUTEQ), além de um resumo descritivo que mostrará como os resultados se relacionam com o objetivo e com a pergunta da revisão.

CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram não haver conflito de interesses.

REFERÊNCIAS

1. Ribeiro KSQS, Saldanha JHS, Zanela ÂK, Ferrari FP, Freitas GKF, Barroso RB, et al. Avaliação da implantação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no Sistema Único de Saúde: um estudo de casos múltiplos. *Cad Saúde Pública*. 2023;39(5):e00186122. <https://doi.org/10.1590/0102-311XPT186122>
2. Brasil. Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências [Internet]. Brasília: Presidência da República;1990 [citado 2023 Mar 07]. Disponível em: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8080.htm
3. Mendes EV. As redes de atenção à saúde [Internet]. 2. ed. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde; 2011 [citado 2023 Jul 10]. Disponível em: https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/wp-content/uploads/2020/11/Redes_Atencao_Saude_Eugenio_2ed.pdf
4. Tofani LFN, Furtado LAC, Guimarães CF, Feliciano DGCF, Silva GR da, Bragagnolo LM, et al. Caos, organização e criatividade: revisão integrativa sobre as Redes de

Atenção à Saúde. Ciênc saúde coletiva. 2021Oct;26(10):4769-82. <https://doi.org/10.1590/1413-812320212610.261020>

5. Maciel FJ, Friche AA de L, Januário GC, Santos MFN, Reis RA, Oliveira Neto R de, et al. Análise espacial da atenção especializada na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência: o caso de Minas Gerais. Co-DAS. 2020;32(3):e20180104. <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20202018104>

6. Mota PHS. Implementação da Rede de Cuidados à pessoa com deficiência: contexto, valores e níveis do cuidado [tese de doutorado na internet]. São Paulo: Universidade de São Paulo; 2020 [citado 2023 Ago 10]. Disponível em: <https://teses.usp.br/teses/disponiveis/6/6143/tde-11032020-132928/pt-br.php>

7. Santos NG. Desigualdade e pobreza: análise da condição de vida da pessoa com deficiência a partir dos indicadores sociais brasileiros [tese de doutorado na internet]. Londrina: Universidade Estadual de Londrina; 2020 [citado 2023 Mar 10]. Disponível em: https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/public/consultas/coleta/trabalhoConclusao/viewTrabalhoConclusao.jsf?popup=true&id_trabalho=9986496

8. Peters MDJ, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil, H. Chapter 11: Scoping Reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z, editors. JBI Manual for Evidence Synthesis [Internet]. Adelaide: JBI; 2020 [cited 2023 Ago 10]. Disponível em: <https://synthesismanual.jbi.global>.

CONTRIBUIÇÃO DE AUTORIA
Concepção do projeto: Oliveira ARS, Goulart MCL
Obtenção de dados: Oliveira ARS, Goulart MCL
Análise e interpretação dos dados: Oliveira ARS, Goulart MCL
Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual: Oliveira ARS, Goulart MCL, Murta AOP, Brun LSO, Ferreira FF
Aprovação final do texto a ser publicada: Oliveira ARS, Goulart MCL, Murta AOP, Brun LSO, Ferreira FF
Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra: Oliveira ARS, Goulart MCL, Murta AOP, Brun LSO, Ferreira FF

