

## **Tecnologias para efetivação do processo de notificação compulsória de doenças no contexto hospitalar: protocolo de *scoping review***

Technologies for implementing the compulsory disease notification process in the hospital context: *scoping review* protocol

Tecnologías para implementar el proceso de notificación obligatoria de enfermedades en el contexto hospitalario: protocolo de revisión del alcance

Recebido: 29/12/2023 | Revisado: 09/01/2024 | Aceitado: 10/01/2024 | Publicado: 12/01/2024

**Lara Évilly Leandro da Costa**

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-1425-3606>  
Universidade Federal de Campina Grande, Brasil  
E-mail: [evillylara4@gmail.com](mailto:evillylara4@gmail.com)

**Kaio César Barros Soares**

ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-3225-6302>  
Universidade Federal de Campina Grande, Brasil  
E-mail: [bscesar17@hotmail.com](mailto:bscesar17@hotmail.com)

**Jaine Souto da Silva**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6360-4552>  
Universidade Federal de Campina Grande, Brasil  
E-mail: [jaisolto@gmail.com](mailto:jaisolto@gmail.com)

**Francisca Brigyda Alves Pereira**

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-4390-9758>  
Universidade Federal de Campina Grande, Brasil  
E-mail: [brigydaalves23@gmail.com](mailto:brigydaalves23@gmail.com)

**Silvana Vidal Oliveira de Assis**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6377-3455>  
Universidade Federal de Campina Grande, Brasil  
E-mail: [sil23vidal@gmail.com](mailto:sil23vidal@gmail.com)

**Rayrla Cristina de Abreu Temoteo**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1980-7819>  
Universidade Federal de Campina Grande, Brasil  
E-mail: [rayrla.cristina@professor.ufcg.edu.br](mailto:rayrla.cristina@professor.ufcg.edu.br)

**Cícera Renata Diniz Vieira Silva**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0928-8368>  
Universidade Federal de Campina Grande, Brasil  
E-mail: [renatadiniz\\_enf@yahoo.com.br](mailto:renatadiniz_enf@yahoo.com.br)

### **Resumo**

**Objetivo:** Mapear na literatura a produção científica sobre tecnologias desenvolvidas e/ou validadas que visem contribuir para a efetividade do processo de notificação compulsória de doenças no contexto hospitalar. **Metodologia:** Protocolo de *scoping review*, conduzido pela metodologia do Joanna Briggs Institute (JBI), orientado pela questão de revisão elaborada conforme o modelo conceitual do mnemônico PCC – (*Population, Concept, Context*). Serão incluídos artigos, teses e dissertações a partir de buscas nas bases de dados: *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (Medline/PubMed), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS)/Biblioteca Virtual de Saúde (BVS), *Cumulative Index to Nursing and Allied Health* (CINAHL), *Web of Science* (WOS), *Scopus*, *Excerpta Medica Database* (Embase), como também na literatura cinzenta. Os dados serão extraídos e organizados no software *Excel* através de uma planilha a ser desenvolvida pela autora. Protocolo registrado na *Open Science Framework* (OSF): [10.17605/OSF.IO/DKR4F](https://doi.org/10.17605/OSF.IO/DKR4F). **Resultados:** Os resultados serão apresentados em um fluxograma, destacando o processo de busca e inclusão/exclusão de publicações, seguidos da discussão, elaboração de tabelas e figuras ilustrativas. **Conclusão:** Protocolo com finalidade de sistematizar e descrever as etapas metodológicas para a realização de uma *scoping review* que visa identificar na literatura estudos que abordam tecnologias com o intuito de contribuir na efetivação do processo de notificação compulsória de doenças no contexto hospitalar.

**Palavras-chave:** Notificação compulsória de doenças; Serviços de Vigilância Epidemiológica; Tecnologias em saúde.

### **Abstract**

**Objective:** To map in the literature the scientific production on developed and/or validated technologies that aim to contribute to the effectiveness of the process of compulsory notification of diseases in the hospital context.

**Methodology:** Scoping review protocol, conducted by the Joanna Briggs Institute (JBI) methodology, guided by the review question prepared according to the conceptual model of the PCC mnemonic – (Population, Concept, Context). Articles, theses and dissertations will be included from searches in the following databases: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (Medline/PubMed), Latin American and Caribbean Literature in Health Sciences (LILACS)/Virtual Health Library (VHL), Cumulative Index to Nursing and Allied Health (CINAHL), Web of Science (WOS), Scopus, Excerpta Medica Database (Embase), as well as in the gray literature. The data will be extracted and organized in Excel software through a spreadsheet to be developed by the author. Protocol registered with the Open Science Framework (OSF): 10.17605/OSF.IO/DKR4F. **Results:** The results will be presented in a flowchart, highlighting the search and inclusion/exclusion process of publications, followed by discussion, preparation of tables and illustrative figures. **Conclusion:** Protocol with the purpose of systematizing and describing the methodological steps for carrying out a scoping review that aims to identify studies in the literature that address technologies with the aim of contributing to the implementation of the process of compulsory notification of diseases in the hospital context.

**Keywords:** Compulsory disease notification; Epidemiological Surveillance Services; Health technologies.

### Resumen

**Objetivo:** Mapear en la literatura la producción científica sobre tecnologías desarrolladas y/o validadas que buscan contribuir para la efectividad del proceso de notificación obligatoria de enfermedades en el contexto hospitalario. **Metodología:** Protocolo de revisión del alcance, realizado por la metodología del Joanna Briggs Institute (JBI), guiado por la pregunta de revisión preparada según el modelo conceptual de la mnemónica PCC – (Población, Concepto, Contexto). Se incluirán artículos, tesis y disertaciones a partir de búsquedas en las siguientes bases de datos: Sistema de Análisis y Recuperación de Literatura Médica en Línea (Medline/PubMed), Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS)/Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Índice Acumulativo de Nursing and Allied Health (CINAHL), Web of Science (WOS), Scopus, Excerpta Medica Database (Embase), así como en la literatura gris. Los datos serán extraídos y organizados en software Excel a través de una hoja de cálculo que será desarrollada por el autor. Protocolo registrado en Open Science Framework (OSF): 10.17605/OSF.IO/DKR4F. **Resultados:** Los resultados serán presentados en un diagrama de flujo, destacando el proceso de búsqueda e inclusión/exclusión de publicaciones, seguido de discusión, elaboración de tablas y figuras ilustrativas. **Conclusión:** Protocolo con el propósito de sistematizar y describir los pasos metodológicos para la realización de una revisión de alcance que tiene como objetivo identificar estudios en la literatura que aborden tecnologías con el objetivo de contribuir a la implementación del proceso de notificación obligatoria de enfermedades en el contexto hospitalario.

**Palabras clave:** Notificación obligatoria de enfermedad; Servicios de Vigilancia Epidemiológica; Tecnologías sanitarias.

## 1. Introdução

A notificação compulsória é caracterizada como uma comunicação necessária e obrigatória às autoridades de saúde, sendo realizada por profissionais desta área ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde públicos ou privados. É efetuada sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, podendo ser imediata ou semanal (Brasil, 2023).

Intrinsecamente ligado a isso, as Doenças de Notificação Compulsória (DNC) são designadas desta forma por constarem na Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública, atualizada por meio da Portaria GM/MS No 420, de 2 de março de 2022 (Brasil, 2022). Estas doenças podem apresentar riscos à saúde pública com potencial de causar surtos e epidemias, cuja magnitude, gravidade, transcendência e capacidade de disseminação do agente causador exigem medidas eficazes para sua prevenção e controle.

Assim, com a finalidade de prestar promoção, proteção e recuperação da saúde, as notificações de doenças/agravos/eventos são imprescindíveis para as autoridades de saúde, pois identificam acontecimentos de importância na saúde pública e auxiliam na tomada de decisões visando ações de prevenção e de controle das futuras ocorrências. Desse modo, a notificação compulsória é definida como uma ferramenta essencial para a realização de intervenções (Marques, Siqueira & Portugal, 2020).

Destaca-se ainda que, através do sistema de notificação compulsória é possível monitorar a situação de saúde dos municípios, estados e do país, possibilitando a elaboração de estratégias que possam propor o controle das doenças e minimizar

os entraves que retardam a resolução do empecilho. Dessa forma, tais doenças podem ser controladas pelos órgãos reguladores (Siqueira & Castro, 2020).

Ademais, a notificação compulsória pode contribuir com estratégias que possibilitem a melhoria na assistência prestada, visando um cuidado integral e a formação de um serviço de qualidade. Além disso, através das notificações, é possível obter informações essenciais para a prevenção de surtos e de epidemias de determinadas doenças, onde por meio dos dados coletados é possível observar quando determinados agravos necessitam da integração de práticas e de monitorização, garantindo agilidade e efetividade no fluxo de informações de doenças de interesse à saúde pública, com objetivo de contribuir para a prevenção e o controle das doenças notificadas (Siqueira & Castro, 2020).

Em contrapartida, o processo de notificação pode estar acompanhado de inúmeras dificuldades que impossibilitam mitigar ou solucionar o problema, contribuindo assim para as subnotificações. É fulcral pontuar que a realidade pode ser um pouco diferente do que é recomendado, tendo em vista que alguns casos podem ser subnotificados e, muitas vezes, alguns profissionais de saúde desconhecem a função que é de sua competência, ou até mesmo, não encontram-se preparados para a execução do ato de notificar (Rodrigues et al., 2019).

A subnotificação de uma doença/agravo/evento de notificação compulsória está relacionada aos casos que foram identificados pelos profissionais de saúde, mas que não foram notificados ao serviço de saúde, levando à incapacidade de percepção desse evento pelo serviço de saúde (Oliveira et al., 2012). Assim, justifica-se a importância de profissionais de saúde reconhecerem o processo de realização de notificação compulsória e o papel exercido pela Vigilância Epidemiológica no que diz respeito à tomada de decisões e ações que visem o controle de tais doenças.

Dessa forma, através de estudos voltados para tal temática, evidencia-se que a falta de conhecimento da maioria dos estudantes e profissionais da saúde sobre o processo de realização das notificações, a necessidade de criação de outros recursos educacionais para melhor prepará-los, a deficiência no ensino/capacitação, e a sobrecarga de atividade assistencial, caracterizam-se como fatores que dificultam a efetividade das notificações compulsórias de doenças, o que favorece a subnotificação.

Sendo assim, em buscas preliminares realizadas no mês de julho de 2023, no repertório científico *Figshare* e nas bases de dados *JBICONNECT+*, *The Cochrane Library*, OSF e Google Acadêmico, não foram identificadas revisões e protocolos com temática semelhante, justificando assim a importância do desenvolvimento deste estudo que visa contribuir com a Vigilância Epidemiológica, abordando um assunto de extrema relevância para a Saúde Pública.

Portanto, sabendo que a notificação compulsória realizada pelos profissionais de saúde é uma ferramenta fundamental e indispensável para os serviços de saúde, para que esta proporcione o monitoramento de forma eficiente e efetiva das doenças/agravos/eventos ocorridos, o presente estudo tem como objetivo mapear na literatura a produção científica sobre tecnologias desenvolvidas e/ou validadas que visem contribuir para a efetividade do processo de notificação compulsória de doenças no contexto hospitalar, baseando-se na questão norteadora: “Quais as tecnologias têm sido desenvolvidas e/ou validadas para contribuírem na efetivação do processo de notificação compulsória de doenças no contexto hospitalar”?

## 2. Metodologia

A revisão proposta por este protocolo será conduzida pela metodologia do Joanna Briggs Institute – *JBIC Reviewer's Manual* (JBI, 2020), orientado pela questão de revisão elaborada conforme o modelo conceitual do mnemônico PCC – (Population, Concept, Context), seguindo quadro teórico proposto por Peters et al. (2020), a partir das nove etapas estabelecidas: 1) definição e alinhamento com o objetivo e a pergunta de pesquisa; 2) desenvolvimento e alinhamento dos critérios de inclusão; 3) descrição da abordagem planejada para busca de evidências, seleção, extração de dados e apresentação das evidências; 4) procura pelas evidências; 5) seleção das evidências; 6) extração das evidências; 7) análise das evidências; 8) apresentação dos resultados; e 9) resumo das evidências em relação ao propósito da revisão.

Além disso, foi elaborado e cadastrado no *Open Science Framework* (OSF) um protocolo para a revisão, o qual pode ser acessado por meio do link <https://archive.org/details/osf-registrations-dkr4f-v1> ou através do registro DOI <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/DKR4F>.

## 2.1 Objetivo e questão norteadora

A pergunta norteadora foi formulada através do modelo conceitual do mnemônico PCC – (Population, Concept, Context), conforme descrito no Quadro 1, abaixo:

**Quadro 1** - Estratégia PCC (População, Conceito e Contexto) definida durante a construção do protocolo da revisão de escopo. Cajazeiras, PB, Brasil, 2023.

<b>P (População)</b>	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem
<b>C (Conceito)</b>	Tecnologias que auxiliem na efetividade do processo de notificação compulsória de doenças
<b>C (Contexto)</b>	Contexto hospitalar

Fonte: Elaborado pelos autores (2023).

Dessa forma, a pergunta de pesquisa norteadora do estudo é: “Quais as tecnologias têm sido desenvolvidas e/ou validadas para contribuir na efetivação do processo de notificação compulsória de doenças no contexto hospitalar?”. Além disso, os conceitos utilizados para estruturar e especificar o enfoque da revisão são apresentados no Quadro 2:

**Quadro 2** - Definição dos conceitos utilizados na revisão. Cajazeiras, PB, Brasil, 2023.

Conceito	Definição
Profissionais de Enfermagem	“Atuam na promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde, com autonomia e em consonância com os preceitos éticos e legais. Além disso, participam, como integrantes da equipe de saúde, das ações que visem satisfazer as necessidades de saúde da população e da defesa dos princípios das políticas públicas de saúde e ambientais que garantam a universalidade de acesso aos serviços de saúde, integralidade da assistência, resolutividade, preservação da autonomia das pessoas, participação da comunidade, hierarquização e descentralização político-administrativa dos serviços de saúde” (Pires, 2009).
Tecnologias	“Refere-se a aplicação de conhecimentos comprovados cientificamente ordenados na execução de atividades práticas” (Brasil, 2010).
Tecnologias educacionais	“Identificação sistemática, desenvolvimento, organização ou utilização de recursos educacionais e o manuseio destes processos. Também é ocasionalmente usado em um senso mais limitado para descrever o uso das técnicas orientadas por equipamentos ou auxílio audiovisual no cenário educacional” (Decs, 2004).
Tecnologias em saúde	“A tecnologia em saúde envolve a utilização de conhecimentos e experiências com a finalidade de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação” (Brasil, 2016).
Notificação compulsória de doenças	“Comunicação necessária e obrigatória às autoridades de saúde, sendo realizada por profissionais desta área ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde públicos ou privados. Ela é efetuada sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, podendo ser imediata ou semanal” (Brasil, 2023).
Atenção Secundária à Saúde	“Nível de atenção representado por programas, sistemas e serviços de tratamento ambulatorial e pequenos hospitais de tecnologia intermediária, que incorpora funções do nível primário e acrescenta as de tratamento especializado, com objetivo de reabilitação” (MESH, 2018).

Fonte: Elaborado pelos autores (2023).

## 2.2 Critérios de inclusão e exclusão

Como critérios de inclusão, serão consideradas pesquisas publicadas em formato de artigos e relatos de experiências que abordem tecnologias educacionais utilizadas no contexto hospitalar para efetivar o processo de notificação compulsória de doenças. Além disso, na literatura cinzenta, serão incluídas teses, dissertações e tecnologias registradas em repertórios específicos.

Nesse sentido, serão excluídos os estudos que não sejam da área da saúde e/ou que abordem tecnologias em outros níveis de Atenção à Saúde ou não sejam voltados à formação ou educação continuadas de profissionais, bem como editoriais, artigos de reflexão e revisões, em seus vários tipos. Além disso, filtros que limitem tempo ou linguagem não serão utilizados nas buscas.

## 2.3 Seleção das evidências

### 2.3.1 Identificação de descritores e palavras-chave

Para a construção da estratégia de busca da revisão de escopo, foi realizada uma busca preliminar nas bases de dados de descritores nacionais (DeCS) e internacionais (MeSH), bem como na base de dados Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), conforme recomendado pelo manual do JBI, para busca exploratória objetivando identificar os principais descritores e palavras-chave utilizados nos estudos que abordassem a temática de interesse da pesquisa. Assim, o Quadro 3 apresenta os resultados encontrados provenientes da busca preliminar realizada nas bases de dados.

**Quadro 3** - Descritores e palavras-chave identificadas para compor a estratégia de busca. Cajazeiras, PB, Brasil, 2023.

Mneumônico	DECS	Palavras-chave*	MESH	Palavras-chave*
P	Equipe de enfermagem Enfermagem Enfermeiros	Enfermeiro/ Enfermeira	<i>Nursing team</i> <i>Nursing</i> <i>Nurses</i>	-
C	Tecnologia Educacional  Notificação de Doenças  Serviços de Vigilância Epidemiológica	Tecnologia Tecnologias Materiais de Ensino Tecnologia em Saúde  Notificação Compulsória de Doença  Vigilância Epidemiológica Vigilância	<i>Educational Technology</i>  <i>Disease Notification</i>  <i>Epidemiologic Surveillance</i> <i>Services</i>	<i>Technology /</i> <i>Technologies</i>  -  <i>Epidemiologic</i> <i>Surveillance</i>
C*	-	-	-	-

\* Atenção Secundária à Saúde, Hospital e *Secondary Care* foram descritores e palavras-chave utilizadas em buscas testes mas que limitavam demais os achados e não selecionava estudos que respondessem a pergunta norteadora, tornando a busca insatisfatória. Dessa forma, decidiu-se, pois, que o contexto do Mnemônico PCC seria utilizado como critério de inclusão na etapa de triagem dos estudos. Fonte: Elaborado pelos autores (2023).

### 2.3.2 Definição de estratégias de busca

Na seleção dos artigos, empregou-se os operadores booleanos AND e OR sendo determinada a seguinte estratégia de busca:

PORTUGUÊS:

[("Equipe de enfermagem" OR Enfermagem OR Enfermeira OR Enfermeiro) AND ("Tecnologia educacional" OR Tecnologia OR "Materiais de ensino" OR "Tecnologia em saúde") AND ("Notificação de doenças" OR "Notificação compulsória de doenças" OR "Notificação compulsória" OR "Serviços de vigilância epidemiológica" OR "Vigilância epidemiológica" OR Vigilância)].

INGLÊS:

[("Nursing team" OR Nursing OR Nurse) AND ("Educational technology" OR Technology OR "Teaching materials" OR "Health technology") AND ("Disease notification" OR "Compulsory notification of diseases" OR "Compulsory notification" OR "Epidemiological surveillance services" OR "Epidemiological monitoring" OR Surveillance)].

### 2.3.3 Definição das bases de dados

Após a definição da estratégia de busca, como descrito anteriormente, a coleta de dados será realizada nas seguintes bases de dados: MEDLINE/PubMed, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS/BVS), *Cumulative Index to Nursing and Allied Health* (CINAHL), *Web Of Science* (WOS), *SCOPUS* e *Excerpta Medica Database* (Embase). A pesquisa será conduzida através do periódico da Coordenação de Aperfeiçoamento Pessoal de Nível Superior (CAPES), via acesso à Comunidade Acadêmica Federada (CAFe) da Universidade Federal de Campina Grande (UFCG).

Dessa forma, como apresenta o Quadro 4, a estratégia final para cada base de dados se configurou da seguinte forma:

**Quadro 4** - Estratégias de busca de bases de dados referentes à pesquisa. Cajazeiras, PB, Brasil, 2023.

Bases de dados	Estratégias de busca
<b>MEDLINE/PubMed</b>	("Tecnologia educacional" OR Tecnologia OR "Materiais de ensino" OR "Tecnologia em saúde") AND ("Serviços de vigilância epidemiológica" OR "Vigilância epidemiológica" OR Vigilância)
<b>LILACS/BVS</b>	("Notificação de doenças" OR "Notificação compulsória de doenças" OR "Notificação compulsória" OR "Serviços de vigilância epidemiológica" OR "Vigilância epidemiológica" OR Vigilância) AND ("Tecnologia educacional" OR Tecnologia OR "Materiais de ensino" OR "Tecnologia em saúde") AND ("Equipe de enfermagem" OR Enfermagem OR Enfermeira OR Enfermeiro)
<b>Web Of Science (WOS)</b>	("Disease notification" OR "Compulsory notification of diseases" OR "Compulsory notification" OR "Epidemiological surveillance services" OR "Epidemiological monitoring" OR Surveillance) AND ("Educational technology" OR Technology OR "Teaching materials" OR "Health technology") AND ("Nursing team" OR Nursing OR Nurse)
<b>SCOPUS</b>	("Disease notification" OR "Compulsory notification of diseases" OR "Compulsory notification" OR "Epidemiological surveillance services" OR "Epidemiological monitoring" OR Surveillance) AND ("Educational technology" OR Technology OR "Teaching materials" OR "Health technology") AND ("Nursing team" OR Nursing OR Nurse)
<b>EMBASE</b>	("Disease notification" OR "Compulsory notification of diseases" OR "Compulsory notification" OR "Epidemiological surveillance services" OR "Epidemiological monitoring" OR Surveillance) AND ("Educational technology" OR Technology OR "Teaching materials" OR "Health technology") AND ("Nursing team" OR Nursing OR Nurse)

\* Pela impossibilidade de acesso à base de dados *Cumulative Index to Nursing and Allied Health* (CINAHL), através do periódico da Coordenação de Aperfeiçoamento Pessoal de Nível Superior (CAPES), via acesso à Comunidade Acadêmica Federada (CAFe) da Universidade Federal de Campina Grande (UFCG), justifica-se a remoção da mesma após o cadastro do protocolo da revisão de escopo na plataforma *online Open Science Framework* (OSF). Fonte: Elaborado pelos autores (2023).

Além disso, para a literatura cinzenta, a seleção dos estudos será realizada por meio do *Google Scholar*, Catálogo de Teses e Dissertações da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), *Digital Library of Theses and*

*Dissertations (BDTD), Open Access Theses and Dissertations (OATD), ProQuest Dissertations & Theses Global (PQDT) e National Institute of Industrial Property (INPI).*

### 2.3.4 Seleção e avaliação inicial dos estudos

A seleção e avaliação inicial dos estudos será realizada através do *software Rayyan* após a exportação dos arquivos contendo os estudos encontrados em cada base de dados. Assim, de modo independente, dois revisores realizarão a exclusão do material em duplicidade e, em seguida, efetuarão a leitura dos títulos e resumos dos textos restantes, determinando a aceitação ou rejeição, conforme os critérios de inclusão e exclusão definidos na pesquisa.

Durante esse processo, o recurso “*blind on*” oferecido pelo *software* será utilizado garantindo que essa etapa da revisão seja feita às cegas. Ao final, as divergências que surgirem entre os revisores serão resolvidas entre eles, e se caso for necessário, por um terceiro revisor. Após esta etapa, as publicações selecionadas serão lidas na íntegra, ocorrendo também a busca por estudos de interesse nas referências dos artigos selecionados, e proceder-se-á com a extração dos dados, o que também será realizado por dois revisores de forma independente.

### 2.4 Extração dos dados

Os seguintes dados apresentados no Quadro 5 serão extraídos de cada estudo a partir de uma planilha construída no *Microsoft Excel 2010*:

**Quadro 5** - Instrumento de extração dos dados. Cajazeiras, PB, Brasil, 2023.

Variável	Padronização
Tipo de publicação	Se artigo, relato de experiência, dissertação ou tese
Ano	Ano em que o estudo foi publicado
País	País em que o estudo foi desenvolvido
Objetivo	Descrever objetivo principal do estudo
Desenho metodológico	Tipo de pesquisa realizada pelos autores do estudo
Tipo de Tecnologia Educacional / Biomédica	Detalhar qual a tecnologia foi utilizada
Finalidade da Tecnologia	Detalhe se a tecnologia é voltada para o cuidado, saúde orientados para a educação, ou ambos.
Nível Educacional	Se educação permanente, educação em saúde ou formação acadêmica
Finalidade da Tecnologia	Descrever a finalidade da tecnologia (exemplo: uso em curso, incorporação em currículo, uso em campanha...)
Validação da Tecnologia	Descrever se a tecnologia foi validada (se sim, qual o tipo de validação)
Impactos ou Desafios de Uso da Tecnologia	Descrever os impactos ou desafios do uso da tecnologia

Fonte: Elaborado pelos autores (2023).

## 3. Resultados e Discussão

Esta revisão produzirá dados quantitativos e qualitativos, que serão analisados de acordo com as técnicas pertinentes a cada tipo. Os dados quantitativos serão sintetizados e analisados por meio de estatística descritiva simples, com frequência absoluta e percentual apresentação. Já os dados qualitativos serão analisados através de análise temática e com possibilidade de

utilização do software IRAMUTEQ.

Os resultados serão apresentados em um fluxograma, destacando o processo de busca e inclusão/exclusão de publicações, seguidos da discussão, elaboração de tabelas e figuras ilustrativas, bem como os números com as conclusões decorrentes da revisão e o relatório final da revisão será orientado pelo PRISMA-ScR (Tricco et al., 2018).

Nesta etapa da revisão, conforme indicado por Levac, Colquhoun, O'Brien (2010), os resultados resumidos serão apresentados a um grupo de partes interessadas, que serão selecionadas por suas expertises e pesquisas desenvolvidas na área de tecnologias.

#### 4. Considerações Finais

Este protocolo tem como finalidade sistematizar e descrever as etapas metodológicas para a realização de uma *scoping review* que visa identificar na literatura a produção científica sobre tecnologias que têm sido desenvolvidas e/ou validadas com o intuito de contribuir na efetivação do processo de notificação compulsória de doenças no contexto hospitalar. Além disso, é fulcral pontuar que os dados obtidos através da *scoping review* contribuirão para o desenvolvimento de uma tecnologia cuidativo-educacional capaz de auxiliar e estimular o processo de notificação compulsória em ambiente hospitalar realizada por profissionais da área da saúde, cujo desenvolvimento será realizado através de trabalhos futuros.

#### Referências

- Brasil. (2016). Entendendo a Incorporação de Tecnologias em Saúde no SUS: como se envolver. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos, Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde. [Internet]. [Brasília]: Ministério da Saúde (BR). [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/entendendo\\_incorporacao\\_tecnologias\\_sus\\_envolver.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/entendendo_incorporacao_tecnologias_sus_envolver.pdf)
- Brasil. (2022). Portaria GM/MS nº 420, de 2 de março de 2022. Diário Oficial da União. [Internet]. [Brasília]: Ministério da Saúde (BR). [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2022/prt0420\\_04\\_03\\_2022.html](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2022/prt0420_04_03_2022.html)
- Brasil. (2010). Política Nacional de Gestão de Tecnologias em Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Ciência e Tecnologia. [Internet]. [Brasília]: Ministério da Saúde (BR). [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nacional\\_gestao\\_tecnologias\\_saude.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_gestao_tecnologias_saude.pdf)
- Brasil. (2023). Notificação compulsória. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. [Internet]. [Brasília]: Ministério da Saúde (BR). <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/svsa/notificacao-compulsoria>
- DECS. (2004). Descritores em Ciência da Saúde. Tecnologia Educacional. [https://decs.bvsalud.org/ths/resource/?id=32764&filter=ths\\_termall&q=tecnologia%20educacional](https://decs.bvsalud.org/ths/resource/?id=32764&filter=ths_termall&q=tecnologia%20educacional)
- JBÍ. (2020). Manual for evidence synthesis. 2020. JBI. <https://doi.org/10.46658/jbimes-20-01>
- Levac, D., Colquhoun, H. & O'Brien, K. K. (2010). Estudos de escopo: avançando a metodologia. *Implementação Science*. 5(69), 1-9. <https://doi.org/10.1186/1748-5908-5-69>
- Marques, C. A., Siqueira, M. M. & Portugal, F. B. (2020). Avaliação da não completude das notificações compulsórias de dengue registradas por município de pequeno porte no Brasil. *Ciência & Saúde Coletiva*. 25 (3), 891-900.
- MESH. (2018). Medical Subject Headings. Atenção Secundária à Saúde. <https://id.nlm.nih.gov/mesh/D011320.html>
- Oliveira, G. P., Pinheiro, R. S., Coeli, C. M., Barreira, D. & Codenotti, S. B. (2012). Uso do sistema de informação sobre mortalidade para identificar subnotificação de casos de tuberculose no Brasil. *Revista Brasileira de Epidemiologia*. 15(3), 468-477.
- Peters, M. D., Godfrey, C., McInerney, P., Munn, Z., Tricco, A. C. & Khalil, H. (2020). Chapter 11: Scoping Reviews (2020 version). In: Aromataris E, Munn Z (Editors). JBI Manual for Evidence Synthesis, JBI, 2020. doi: 10.46658/JBIMES-20-12
- Pires, D. (2009). A enfermagem enquanto disciplina, profissão e trabalho. *Revista brasileira de enfermagem*. 62(5), 739-744.
- Rodrigues, A. I. S., Trezena, S., Pinto, M. D. Q. C. & Júnior, E. D. S. B. (2019). Notificação compulsória: HIV/aids e o papel do cirurgião-dentista. *Revista da Faculdade de Odontologia-UP*. 24(1), 44-51.
- Siqueira, A. F. & Castro, F. S. (2020). Doenças de notificação compulsória no laboratório escola da Pontifícia Universidade Católica de Goiás no ano de 2018. *Revista Brasileira Militar de Ciências*. 6(15), 67-72.
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., Moher, D., Peters, M. D., Horsley, T., Semanas, L., Hempel, S., Akl, E. A., Chang, C., McGowan, J., Stewart, L., Hartling, L., Aldcroft, A., Wilson, M. G., Garrity, C., Lewin, S., & Straus, S. E. (2018). PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med*. 169(7), 467-473.