

1) Visão geral do projeto

Título : Gestão do conhecimento, inteligência artificial e capacidade absorptiva: estratégias inovadoras para fortalecer a formação continuada de equipes de saúde do SUS catarinense

Objetivo geral: Desenvolver um **modelo integrado** de gestão do conhecimento que articule **IA generativa** e **capacidade absorptiva** (ACAP) das equipes multiprofissionais para fortalecer a **educação continuada em serviço** na APS catarinense.

Relevância: Alinhado ao **PPSUS 09/2025**, PAS Florianópolis 2024–2025 e PNEPS; enfrenta lacunas de sistematização de EPS, GC e adoção ética/efetiva de tecnologias digitais.

Resultados-chave esperados (macro):

- **Modelo Integrado GC+EPS+IA** (v1.0 e v2.0).
 - **Manual de implantação e Guia de boas práticas.**
 - **AVA** com trilhas formativas, REA e **protocolos clínico-pedagógicos assistidos por IA**.
 - Relatórios técnicos, publicações científicas e pacote de **transferência** para novos municípios.
-

2) Estrutura por frentes

- **Coordenação:** governança científica e ética; **benchmarking internacional (EUA/China)**; articulação institucional; supervisão de produtos finais.
 - **Mestrado (até fev/2027):** diagnóstico aprofundado na APS/Grande Florianópolis; **benchmarking nacional (com doutorado)**; mensuração de ACAP/aprendizagem; **cocriação do Modelo v1.0** e manual rascunho (v0.9).
 - **Doutorado (até 2028):** integração do benchmarking internacional (coordenação); **desenho do AVA** e protocolos IA; piloto e avaliação longitudinal; **Modelo v2.0**, manual v2.0 e guia final.
-

3) Objetivos por subprojeto

Mestrado — Diagnóstico + cocriação v1 (conclusão até fev/2027)

1. Levantamento **bibliográfico/documental** (GC, IA generativa, aprendizagem, ACAP) com foco em **instrumentos** e práticas de APS.
2. **Benchmarking nacional (SP)** (em conjunto com o doutorado): boas práticas e requisitos de adaptação ao SUS/SC.
3. Mapeamento de **práticas de formação/GC na APS** (entrevistas, grupos focais).
4. **Mensuração de ACAP** e aprendizagem (survey; estatística descritiva e correlações).
5. Mapeamento de **ferramentas de IA generativa** para APS e rascunho de **protocolos clínico-pedagógicos**.
6. **Oficinas de cocriação** e entrega do **Modelo Integrado v1.0 + manual v0.9** (pré-piloto).

Doutorado — Sistema, governança e avaliação (até 2028)

1. Levantamento de aprofundado com foco em **governança de dados/IA**, ética/LGPD, interoperabilidade; Design/Implementation Science.
 2. **Benchmarking nacional (co-responsável) e integração do benchmarking internacional** produzido pela coordenação.
 3. **Modelo Integrado v2.0** (processos, papéis, indicadores, salvaguardas de IA).
 4. **AVA** (arquitetura da informação, trilhas/microcredenciais, REA) e **protocolos IA** (fluxos, prompts e salvaguardas).
 5. **Piloto e avaliação longitudinal** (pré/pós/follow-up; análises multivariadas).
 6. **Manual v2.0, Guia de boas práticas e plano de transferência**.
-

4) Metodologia (síntese comum)

- **Abordagem:** pesquisa-ação, **métodos mistos** (qualitativo + quantitativo).
 - **Qualitativo:** análise temática (entrevistas, grupos focais, oficinas); estudos de caso (benchmarking).
 - **Quantitativo:** survey (ACAP/aprendizagem); análises descritivas/correlações (mestrado) e **multivariadas/PLS-SEM** ou modelos hierárquicos (doutorado).
 - **Triangulação** de fontes e métodos.
 - **Ética/LGPD:** CEP/CONEP; TCLE/TALE; anonimização; DPIA e minimização de dados.
-

5) Plano de ação & cronograma sintético

Linha do tempo integrada (2025–2028)

- **09–12/2025**
 - Governança, submissão **CEP/CONEP** e LGPD.
 - Construção/validação de **instrumentos** (mestrado/doutorado).
 - Início do **benchmarking nacional** (planejamento e contatos).
- **03–12/2026**
 - **Campo APS** (entrevistas, grupos focais e **survey** – mestrado lidera).
 - **Benchmarking nacional (SP)** concluído (mestrado + doutorado).
 - **Oficinas de cocriação → Modelo v1.0** (mestrado) e requisitos para AVA (doutorado).
- **01–02/2027**
 - **Mestrado:** consolidação de diagnóstico + benchmarking + **Modelo v1.0 + manual v0.9; defesa até fev/2027.**

- Coordenação entrega insumos do **benchmarking internacional** ao doutorado.
 - **05–06/2027**
 - **Piloto** do modelo na unidade selecionada (doutorado + coordenação).
 - **06–08/2027**
 - **Publicação do AVA** (doutorado), trilhas e protocolos IA.
 - **07–09/2027**
 - Relatórios técnicos PPSUS e ajuste **Modelo v2.0** (doutorado).
 - **2028**
 - **Avaliação longitudinal, Manual v2.0, Guia de boas práticas, publicações e plano de transferência** (doutorado).
-

6) Principais entregáveis por marco

- **Até 12/2026 (Mestrado):** Relatório de diagnóstico APS; Relatório de benchmarking nacional; Banco de dados (baseline); **Modelo v1.0**; sumário do **manual v0.9**.
 - **Fev/2027 (Mestrado):** Dissertação + 1 manuscrito submetido.
 - **06–09/2027 (Doutorado):** AVA ativo, trilhas e protocolos IA; Relatório do **piloto**; **Modelo v2.0**; Relatórios PPSUS.
 - **Até 2028 (Doutorado):** **Manual v2.0, Guia de boas práticas**, 2–3 artigos e pacote de **transferência**.
-

7) Equipe e papéis (RACI resumido)

- **Coordenação:** A/R em ética, governança, **benchmarking internacional**, articulação com SMS/APS; validação de entregáveis.

- **Mestrado:** R em diagnóstico APS, **benchmarking nacional**, survey ACAP/aprendizagem, **Modelo v1.0** e manual v0.9.
 - **Doutorado:** R em desenho **AVA** e protocolos IA, integração dos benchmarks, **piloto** e avaliação longitudinal, **Modelo v2.0**, manual v2.0 e guia.
-

8) Indicadores (exemplos)

- **Processo:** instrumentos validados (M4); ≥ 40 entrevistas + 4–6 GF (2026); **AVA** publicado (08/2027).
- **Resultado:** $\geq 60\%$ adesão ao AVA nas unidades-piloto; ≥ 3 protocolos IA em uso; aumento $\geq 15\%$ no escore médio de **ACAP** pós-intervenção.
- **Impacto:** maior participação em EPS e uso de evidências nas decisões clínicas/gestoras.