

GRELHA DE AVALIAÇÃO DOS PROJECTOS

NOME DO AVALIADOR:	DIANA ALMEIDA SOUTO
NOME DO AUTOR DO PROJECTO:	MARIA ALEXANDRA SILVA VALENTE DE ALMEIDA RESENDE
NOME DO PROJECTO:	PROJECTO SSI-OS - SURGICAL SITE INFECTIO IN ORPHOPEDIC SURGERY

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
1. OBJECTIVO DO PROJECTO	----	----	----
1.1. Os objectivos de investigação são claros.	4	Os objectivos estão perfeitamente claros, definem o que se pretende com este estudo. São precisos, mensuráveis e observáveis.	Deveria fazer referência à população – ex: determinar os factores de risco da SSI na população adulta portuguesa ou nos doentes submetidos a cirurgia nos hospitais da região de Lisboa....etc. Ou seja, deve referir aqui a população para a qual pretende extrapolar os resultados.
1.2. Os objectivos operacionais/hipóteses do projecto encontram-se bem definidos.	-	-	-

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
2. INTRODUÇÃO	----	----	----
2.1. Os objectivos do projecto estão bem enquadrados e definidos numa perspectiva maior, de longo prazo	4	Fundamentou os objectivos do projecto e definiu-os a longo prazo, ou seja, demonstrou em que medida o conhecimento da incidência da SSI e dos factores de risco podem representar mudanças a longo prazo	
2.2. O modelo conceptual está bem definido, justificado, é coerente e adequado ao projecto	4	O modelo conceptual está claro, simples e ilustra bem a relação das variáveis. Está adequado os objectivos e variáveis do projecto	
2.3. O projecto identifica o entendimento actual da questão em estudo, bem como justifica a necessidade de investigação	5	É feito um enquadramento que mostra o entendimento actual do tema e os estudos que têm sido desenvolvidos nesta área. É demonstrada igualmente a importância da SSI e em que medida a investigação mais aprofundada deste tema pode contribuir para a melhoria da saúde e morbilidade dos doentes.	

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
2.4. O projecto é relevante e essa relevância encontra-se bem justificada	5	O projecto é bastante relevante e esta relevância foi bem justificada pela apresentação das consequências económicas e para a saúde do doente da incidência de SSI e de que modo os resultados do estudo podem contribuir para a diminuição desta incidência e para o melhor tratamento dos doentes	
2.5. O projecto apresenta novidade, e essa novidade encontra-se bem justificada	5	Este projecto apresenta novidade ao que tem sido realizado nesta área. Esta novidade está bem justificada, nomeadamente, pelo facto desta metodologia representar uma novidade ao que tem sido realizado em noutros estudos desenvolvidos no mesmo tema. Além deste facto é dada relevância ao contributo que este estudo irá ter para o conhecimento da incidência de SSI em Portugal, que ainda não se conhece.	
2.6. Probabilidade do projecto contribuir para modificar o paradigma do conhecimento actual	4	Refere que este estudo pode levar a conhecer grupos de risco e que pode contribuir para uma mudança na prática clínica, nomeadamente, elaboração de planos de vigilância e estratégias de diminuição da incidência de SSI.	
2.7. A equipa de investigação e a instituição demonstram capacidade para executar o projecto com sucesso (competências, experiência, multidisciplinaridade)	-	Não foi feita referência à equipa de investigação na introdução	Poderia terminar a introdução justificando que a equipa de investigação reúne as condições para realizar o presente estudo, nomeadamente que tem experiência na área, que tem acesso a dados importantes para a realização do estudo, etc.

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
3. MÉTODOS	----	----	----
3.1. O desenho do projecto é claro, o mais adequado e eficiente (melhor opção dentro das opções exequíveis)	5	<p>O desenho é claro e está bem descrito, creio que é o mais adequado, pois permite determinar a incidência da doença, que é um dos objectivos deste estudo.</p> <p>Tendo em conta os estudos já realizados e a necessidade de aprofundar a investigação nesta área, faz todo o sentido realizar um estudo de coorte, porque, com base nos resultados de estudos anteriores já temos uma ideia de quais as exposições que se suspeita serem causas possíveis do desenvolvimento de SSI.</p> <p>Por ser uma coorte prospectiva permite recolher a informação da mesma forma e com base nos mesmos pressupostos e permite fazer um acompanhamento da população identificada.</p> <p>Os estudos de coorte envolvem, frequentemente, o seguimento da população durante um longo período de tempo, no entanto, tendo em conta que o tempo entre a exposição e o desenvolvimento de SSI é relativamente curto esta abordagem é particularmente atractiva e fácil de conduzir.</p>	

<p style="text-align: center;">ÁREA</p>	<p style="text-align: center;">CLASSIFICAÇÃO</p> <p style="text-align: center;">5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO</p>	<p style="text-align: center;">JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS</p>	<p style="text-align: center;">SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO)</p> <p style="text-align: center;">PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS</p>
<p>3.2. A população participante está bem definida, e os critérios de inclusão e exclusão são os mais adequados à luz do projecto, garantindo a validade externa</p>	4	<p>Os critérios de inclusão estão bem definidos e definem as principais características da população. Considero que estão adequados aos objectivos do projecto. A população alvo está bem definida, é feita referência ao período de tempo e aos hospitais onde os participantes irão ser recrutados.</p>	
<p>3.3. Os processos de amostragem e de recrutamento são robustos e os mais adequados</p>	4	<p>Creio que esta metodologia está adequada ao estudo em questão. Faz sentido utilizar os centros hospitalares como clusteres, tendo em conta que a amostra é constituída por doentes cirúrgicos e naturalmente têm que ter internamento hospitalar. Apesar de esta técnica de amostragem aumentar o erro de amostragem relativamente à amostragem aleatória simples, representa uma grande vantagem económica e é bastante utilizada porque naturalmente a população já está organizada em grupos e é muito mais fácil obter uma lista dos hospitais do que uma lista exaustiva de todas as pessoas internadas devido a uma cirurgia ortopédica electiva.</p>	
<p>3.4. O tamanho amostral pretendido encontra-se bem justificado</p>	4	<p>São devidamente apresentados os pressupostos que estão na base do tamanho do cálculo amostral, nomeadamente o erro tipo II aceite e o intervalo de confiança. É referida a prevalência estimada considerada para o cálculo e teve-se em conta o erro devido ao efeito de amostragem em clusteres.</p>	<p>Poderia referir em que estudos se baseou para estimar uma prevalência de 5%.</p>

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
3.5. Os instrumentos de recolha de dados estão bem definidos e são os mais adequados	5	Os instrumentos de recolha de dados estão bem definidos, são todos apresentados em anexo e estão perfeitamente adequados aos objectivos do estudo. Recolhem as variáveis definidas, na altura certa do processo e serão preenchidas pelos profissionais adequados a tal.	
3.6. A definição de variáveis é clara e a mais adequada, de acordo com o modelo conceptual	5	As variáveis estão devidamente descritas e os critérios para a sua classificação estão apresentados de forma clara e perceptível. Estão de acordo com o modelo conceptual apresentado.	
3.7. O processo de recolha de dados é claro e o mais adequado	5	O processo de recolha de dados está perfeitamente descrito e está clara a forma como vão ser preenchidos os referidos formulários: quando e por quem. A recolha de informação é realizada no momento adequado pelo pessoal habilitado.	
3.8. O plano de análise estatística encontra-se claro e bem definido, apoiando o plano de análise de acordo com os objectivos do projecto	4	Os testes estatísticos escolhidos foram os adequados à análise das variáveis estudadas e aos objectivos do projecto. Os testes estatísticos seleccionados tiveram em conta o tipo de dados a ser analisados e os resultados que se pretendem obter.	
4. PROCEDIMENTOS E TRABALHO DE CAMPO, CALENDARIZAÇÃO, LOGÍSTICA E ORÇAMENTO	----	----	----

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
4.1. Os passos para o trabalho de campo encontram-se bem definidos, numa ordem lógica, de forma completa	4	É apresentado o plano de trabalho, com as devidas tarefas a serem desenvolvidas no decurso do estudo e nele são também apresentados alguns passos para o trabalho de campo. No entanto, creio que deveria ser mais descritiva nesta componente, ou seja, quando fará os contactos às instituições, processo de selecção dos participantes...	
4.2. O calendário de execução do projecto é exequível, bem-pensado e robusto	4	Está exequível e tem em conta todos os passos para a execução do estudo. Está bem pensado o tempo dedicado a cada uma das actividades	
4.3. As necessidades logísticas do projecto encontram-se identificadas, são adequadas e bem justificadas	-	Não faz referência aos recursos e equipamentos que serão necessários para o desenvolvimento do projecto	
4.4. O orçamento encontra-se bem organizado, calculado e justificado	-	Não faz referência ao orçamento previsto para este estudo	

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
4.5. O valor orçamentado é razoável, considerando a relevância do projecto e dos seus "produtos"	-	Não faz referência ao orçamento previsto para este estudo	
5. INSTRUMENTOS DE RECOLHA DE DADOS	----	----	----
5.1. Encontram-se de acordo com as variáveis definidas	5	Os instrumentos recolhem as variáveis que foram definidas e estão de acordo com as mesmas.	
5.2. Explicam bem o contexto e o procedimento para a sua aplicação	4	Os formulários não têm uma explicação sobre o seu contexto e procedimentos para a sua aplicação. Mas como é para ser preenchido pelos profissionais de saúde creio que não necessita de uma explicação aprofundada sendo que já deverão estar contextualizados.	
5.3. Estão desenhados de forma clara e são de fácil preenchimento	4	Tendo em conta que o seu preenchimento vai ser realizado por um profissional de saúde para tal habilitado, acho que está claro e que é de fácil preenchimento.	Apesar de ser referido no Processo de Recolha de Dados que serão adoptadas medidas para o correcto preenchimento dos formulários, considero que seria útil colocar no questionário a forma como deverão ser respondidas as perguntas, se é pôr uma cruz em cima da resposta considerada, se é

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
			rodear, se riscar todas, menos a que está correcta...
6. COMISSÃO DE ÉTICA	----	----	----
6.1. A carta apresenta brevemente o projecto, realiza a discussão das questões éticas relevantes e justifica o carácter ético do projecto	4	É feita uma breve e adequada apresentação do estudo e o que com ele se pretende. Especifica como é que será feita a colheita de dados e faz referência ao benefício que o estudo poderá proporcionar aos doentes. Faz a discussão dos aspectos éticos mais relevantes (declaração de consentimento informado, anonimização dos dados para análise e respeito pela não participação)	
6.2. (Se aplicável) O consentimento informado está elaborado com uma linguagem acessível, e é adequado (identifica o que é pedido ao participante, os riscos da participação, os direitos do participante, etc.)	4	É descrito o que se pretende com a participação do doente e é feito um enquadramento do estudo em questão. É garantido o direito da não participação bem como é dado a conhecer que a participação não tem qualquer risco. Foi também referida, o que é importante, a garantia da anonimização dos dados e do tratamento de dados apenas pelos investigadores. A linguagem, apesar de estar um pouco técnica, na explicação do estudo, no restante texto está acessível.	Poderia ser referido que a recolha dos dados será feita pelo profissional de saúde.

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
6.3. O formulário à Comissão de Ética encontra-se bem preenchido, com os documentos anexos relevantes	4	Todos os campos do Formulário foram devidamente preenchidos e foi registada toda a informação pedida de forma adequada.	
7. COMISSÃO NACIONAL DE PROTECÇÃO DE DADOS	----	----	----
7.1. A carta apresenta brevemente o projecto, realiza a discussão das questões sobre a protecção de dados relevantes e justifica eventuais situações excepcionais de acesso, tratamento e transmissão de dados do projecto	4	É feita uma breve e adequada apresentação do estudo e o que com ele se pretende. Especifica como é que será feita a colheita de dados e faz referência ao benefício que o estudo poderá proporcionar aos doentes. Realiza a discussão das questões sobre a protecção e dados relevantes, nomeadamente, a obtenção da declaração do consentimento informado, a codificação dos dados de identificação, a anonimização dos dados para análise estatística e a apresentação dos resultados como estatísticas de grupo.	
7.2. O formulário à Comissão Nacional de Protecção de dados encontra-se bem preenchido, com os documentos anexos relevantes	-	Não consta em anexo	

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
8. ESTUDO PILOTO	----	----	----
8.1. Os objectivos do estudo piloto estão bem identificados, são adequados e cobrem as principais necessidades de dados preliminares e de teste do projecto	4	Os objectivos estão bem identificados e expostos de forma clara. Os objectivos estão adequados ao que se pretende com o estudo piloto, nomeadamente, a avaliação dos aspectos metodológicos e das fases da execução do protocolo de investigação	
8.2. Os procedimentos previstos no estudo piloto estão bem descritos e são adequados aos objectivos do estudo piloto	3	Está descrito o período de tempo para a sua realização, mas não é discriminado qual é o nº necessário de participantes para o estudo piloto, nem onde será realizado, ou seja, não estão devidamente descritos os passos para a sua realização e procedimentos previstos.	Poderá esquematizar os passos para a realização do estudo piloto, nomeadamente, o tempo para reunir com os profissionais que recolheram os dados para perceber as principais dificuldades, tempo para reformular o protocolo, etc.
9. PROPOSTA DE CONSULTADORIA CIENTÍFICA E DE EQUIPA DE INVESTIGAÇÃO	----	----	----
9.1. A equipa de investigação e de consultadoria apresenta as competências, experiência e mais-valias bem descritas e necessárias ao projecto	3	São referidos os elementos que vão constituir a equipa de investigação e os cargos que ocupam, no entanto, poderia ser dado mais enfoque às competências e experiência dos membros da equipa que se tornam uma mais-valia para o projecto.	

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
10. ESTRATÉGIA DE FINANCIAMENTO	----	----	----
10.1. As oportunidades de financiamento encontram-se bem identificadas (concursos, instituições, etc.) e são adequadas (pertinência, capacidade de apoio, probabilidade de sucesso).	4	Estão descritas as bolsas a que se irão candidatar, no entanto, não estão especificados os pressupostos que levaram à candidatura às respectivas instituições e como tal não permite averiguar a pertinência ou probabilidade de sucesso.	
10.2. A carta de apresentação do projecto ao financiador é clara e bem elaborada, identificando a relevância do projecto na perspectiva da missão do financiador	-	Não consta em anexo	
11. BIBLIOGRAFIA COMENTADA			
11.1. É apresentada uma descrição do processo de pesquisa bibliográfica, e este foi adequado (fontes, processo, exaustividade) à luz das necessidades do projecto	4	Pela bibliografia apresentada, verifica-se que foi feita uma pesquisa bibliográfica exaustiva e adequada ao tema. As referências bibliográficas foram retiradas de revistas científicas com qualidade e relevância no tema.	

ÁREA	CLASSIFICAÇÃO 5 – EXCELENTE 4 – MUITO BOM 3 – BOM 2 – SATISFATÓRIO 1 – NÃO SATISFATÓRIO	JUSTIFICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO E OUTROS COMENTÁRIOS	SUGESTÕES DE MELHORIA (E SUA ARGUMENTAÇÃO) PODEM SER UTILIZADAS REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
11.2. A descrição e discussão dos contributos da bibliografia para a introdução/modelo conceptual e para os métodos é adequada (bibliografia recente e bem publicada) e cobre os aspectos principais do projecto	5	Foi feita uma discussão muito completa dos contributos que cada referência bibliográfica teve para cada uma das fases de construção do protocolo. Esta discussão demonstra-se perfeitamente adequada a cada fase e aos aspectos principais do protocolo.	
12. OUTROS ASPECTOS 1 - TÍTULO	4	Muito positiva foi a criação de um acrónimo para o projecto, no entanto, o título do protocolo tem uma finalidade descritiva, ou seja, deveria ser mais extenso e pormenorizado (normalmente é mais descritivo do que o título sob o qual se virá a publicar o trabalho)	
13. OUTROS ASPECTOS 2			
14. OUTROS ASPECTOS 3			