**BOAS PRÁTICAS EM LITERACIA EM SAUDE**

**O questionário – para preenchimento dos candidatos**

* O questionário estruturado garante uma descrição abrangente de qualquer prática apresentada
* Todos os campos são obrigatórios.
* Cada pergunta descreve os elementos que precisa fornecer.
* Antes de iniciar o questionário, por favor, escolha a prioridade temática.
* Também deve confirmar que certifica, compreende e concorda que a informação fornecida é correta, e pode ser publicado neste portal e que declara que a prática descrita não tem um (potencial) conflito de interesses.

|  |
| --- |
| **QUESTIONÁRIO PARA BOAS PRÁTICAS ASSOCIADAS À LITERACIA EM SAÚDE****Pode então começar a completar as perguntas 1 - 16** |

|  |
| --- |
| **Pergunta 1**Por favor, **indique o título** da boa prática Por favor, não utilize siglas. |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 2**Por favor, forneça os seus **dados pessoais,** tais como:- Nome próprio, apelido, posição, endereço de e-mail, instituição, país, telefone, site e outros detalhes de contato (opcional).Classificação NUTS (sistema hierárquico para dividir o território económico da UE para o efeito da análise socioeconómica das regiões) |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 3**Por favor, **indique se é a pessoa responsável por esta iniciativa**. Pode responder com - Sim- Não (especifique quem detém os direitos de propriedade intelectual e por que estão a publicar a prática / se tiver o consentimento do proprietário para introduzir A prática) - Não aplicável (por favor explique porquê)- Se responder Não, ou Não aplicável, deve fornecer mais explicações |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 4**Por favor, identifique até **10 palavras-chave** (de acordo com os Termos MeSH) que descrevem prática e que será usado para a função de "pesquisa"  |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 5**Por favor, indique o **âmbito geográfico** da sua iniciativa. |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 6**Por favor, indique **quando a sua prática começou e quando terminou**, indicando claramente o início mês e ano e conclusão mês e ano. Se a sua prática ainda estiver em curso, deve indicar isso.Por favor, note para esta questão: Forneça para além dos links algum documento onde a prática é descrita - escreva ou copie e cole texto. O objetivo geral é a indicação geral do contributo da prática para a sociedade em termos dos seus benefícios a longo prazo. O objetivo geral tem que se correlacionar com os diferentes objetivos específicos.Estas são declarações concretas que descrevem o que a prática esta a tentar alcançar a fim de se perceber qual o objetivo geral.Os Indicadores são variáveis que medem o desempenho de uma ação e o nível a que os objetivos definidos são alcançados. O processo, a saída e o resultado/impacto devem ser também comunicados.A população-alvo são pessoas ou entidades que foram positivamente afetadas pela ação. Uma especificação adequada do grupo alvo fornece uma definição clara, incluindo informações sobre as características demográficas, as necessidades e as normas sociais no que diz respeito à saúde problemas de interesse, a dimensão (ou seja, os números que serão atingidos pela ação), o método para alcançar estas pessoas foram alcançados. |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 7**Por favor, indique se a **prática foi avaliada ou está em avaliação**. Pode responder a esta pergunta com Sim ou Não.No entanto, se escolher Não para indicar que a sua prática ainda não foi avaliada, demonstre que ela o será e quando e por quem. |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 8**Por favor, **forneça um RESUMO** com breve descrição (escrita) da sua prática que será usada para publicação no caso de a sua prática ser selecionada como "melhor".Existem 6 sub-perguntas para estruturar melhor a sua descrição do resumo. Para cada sub-perguntas, pode escrever ou colar o seu texto (com contagem de palavras). A resposta estrutura-se nas seguintes subperguntas:1. Contexto (200 palavras)
2. Objetivo geral e objetivos específicos (100 palavras)
3. Indicadores (100 palavras)
4. População-alvo (100 palavras)
 |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 9****Os métodos** devem estar explicitamente ligados aos objetivos. Eles devem descrever como foram atingidos objetivos (específicos), quais eram as tarefas essenciais desempenhadas, por exemplo, protocolo de intervenção, métodos de levantamento, painel de peritos, desenvolvimento de formação, etc.**Os resultados** são as mudanças que ocorreram por causa da prática, ou seja, quando o são alcançados objetivos específicos/ objetivo geral.**Método (200 palavras)****Principais resultados (200 palavras)**Para facilitar a avaliação, é obrigatório enviar um documento (em formato PDF) que descreve a prática com mais detalhes, podendo incluir fotos, links para vídeos, etc. **É obrigatório fazer o upload este documento!****O documento deve explicar por que esta prática é relevante para abordar o tema da saúde e descrever**:• Se a prática for uma área prioritária de saúde pública ou (uma parte) estratégia e se foi colocada em lugar para apoiar a implementação de uma legislação• Como a sua prática foi influenciada por evidências científicas existentes, quadros conceptuais, e/ou abordagens, bem como por que esta abordagem foi a mais útil para a sua prática. A descrição pode incluir uma análise do problema de saúde e seu impacto na qualidade de vida e sobre a sociedade, uma análise dos fatores subjacentes ao problema e uma análise ou panorâmica da eficácia da evidência científica, enquadramento conceptual e/ou abordagem, ou a aplicabilidade no contexto proposto. Por favor, seja detalhado e explícito na sua descrição e inclua referências pertinentes.• O principal objetivo e os objetivos específicos (SMART) e• Os indicadores utilizados para medir os resultados e o processo, bem como o método para medi-los,• A metodologia (incluindo as atividades realizadas, facilitando fatores e barreiras (se qualquer),• A população-alvo (incluindo a forma como as suas necessidades foram abordadas e como contribuiu para a prática),• Como a população-alvo foi empoderada,• Se a prática foi adaptada devido a necessidades diferentes/alteradas encontradas durante a implementação),• Envolvimento das partes interessadas e• Uma estimativa dos recursos humanos (pessoal-chave, colaboradores), material e orçamento requisitos (incluindo informações sobre a otimização dos recursos),• Os resultados da prática e como se comunica sobre a prática (se uma estratégia de comunicação foi definida, por favor resumi-lo) e divulgar informação sobre o mesmo (por exemplo, no início, possibilidades de participar, os resultados).Upload do documento pdf (aqui deve ser feito uma caixa para o candidato fazer upload de um documento pdf que será enviado por email para splsportugal@gmail.com |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 9**Por favor, **descreva a avaliação** (tanto o processo como o resultado), incluindo quem a empreendeu (por exemplo, parceiro interno ou externo, que tipo de instituição), como foi realizada e resultados da avaliação.Também é solicitado a discutir se os resultados e resultados desejados da prática alterada durante a implementação da prática.Além disso, deve adicionar um documento que descreva a avaliação em mais detalhes (por exemplo. relatório de avaliação, incluindo aspetos económicos). Por favor, forneça tabelas e figuras, se possível. **É obrigatório que faça o upload deste documento!**Por favor, carregue um **relatório de avaliação** completo ou um documento semelhante descrevendo em detalhes a avaliação que realizou. Gráficos simples que mostram resultados sem explicações são difícil de interpretar para os avaliadores. Os avaliadores não vão pesquisar on-line ou em outro lugar para mais informação. Basear-se-ão exclusivamente nas informações apresentadas. |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 10**Por favor, indique qual a **ampla área de saúde que a sua prática aborda.**  |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 11**Por favor, indique **que tipo de prática está a ser implementada** (é possível escolher mais de uma resposta).**Por favor, selecione, a partir das seguintes, todas as áreas de trabalho que se aplicam à sua prática no âmbito da Literacia em saúde**1. Campanha de sensibilização
2. Capacitação de profissionais das áreas da saúde
3. Criatividade e entretenimento para bem bem-estar
4. Cuidadores informais
5. Ciclo de vida – aprendizagens por modelação
6. Educação para a saúde
7. Ferramenta/instrumento/orientação
8. Hospitalização domiciliária
9. Intervenção e- saúde, incluindo m-Health
10. Intervenção na comunidade
11. Intervenção com associações de doentes
12. Intervenção com associações profissionais
13. Integração de cuidados
14. Newsletter sobre literacia em saúde
15. Prestação de serviços abordagem/método
16. Programa de ação
17. Projeto de formação
18. Projeto de investigação;
19. Rastreio ou outros
20. Webinares formativos/educativos/de sensibilização
21. Outros - por favor, especifique e pode adicionar um texto escrito curto)

Pode utilizar a opção” Informação Adicional” para especificar ou explicar a sua prática.Botão Informação adicional |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 12**Por favor, indique o **tipo de partes interessadas que se preocupam com a sua prática**. Pode integrar mais do que uma.Os princípios bioéticos incluem, mas não se limitam a: autonomia (deve respeitar o direito de indivíduos que tomam as suas próprias decisões informadas, com base em informações adequadas e oportunas; não deve causar danos; beneficência (deve tomar medidas positivas para ajudar outros; e justiça (benefícios e riscos devem ser distribuídos de forma justa).**Por favor, selecione todas as partes interessadas relacionadas com a sua prática a partir das listadas abaixo:**1. Autoridades internacionais/europeias de saúde pública, autoridades nacionais de saúde pública,
2. Autoridades regionais de saúde pública, autoridades locais de saúde pública,
3. Autoridades públicas internacionais/europeias, autoridades públicas nacionais, regionais
4. Autoridades públicas, autoridades públicas locais, pessoal hospitalar, unidades de cuidados primários, médicos especializados, por favor indique quais: (Pode escrever um texto curto)
5. Clínicos gerais (MGF), Farmacêuticos, Enfermeiros, outros profissionais de saúde ou das áreas associadas à saúde, por favor indicar quais: (Pode escrever um texto curto)
6. Cuidadores informais
7. Investigadores/académicos, Escolas/Jardim de Infância –professores
8. Empregadores/empregados;
9. Organizações da sociedade civil, como as associações de doentes, por favor especifique: (Pode escrever um texto curto)
10. Partes interessadas de outras partes que não o sector da saúde, por favor especifique: (Você pode escrever um texto curto)
11. Outros, por favor especifique (Pode escrever um texto curto)
 |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 13**Por favor, descreva **o envolvimento das partes interessadas** (incluindo a população-alvo) em cada parte da prática, desde o desenho até à implementação (incluindo a criação de propriedade), avaliação, continuidade/sustentabilidade e transferência (se aplicável). A descrição pode ter um máximo de 500 palavras. |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 14**Por favor, explique (em texto escrito**) como a equidade e os princípios bioéticos têm sido respeitados ao longo da prática**, incluindo durante a fase de conceção e desenvolvimento da prática, implementação de práticas, avaliação, documentação e divulgação. Na sua descrição, deve incluir qualquer informação sobre revisão ética e supervisão, formação ética para o pessoal e partes interessadas a estratégia para a gestão de eventos adversos e ausência de conflito de interesses dos autores. Por favor, também indique se os direitos individuais têm sido protegidos (de acordo com a legislação nacional e europeia). Também deve descrever como a ausência de conflitos de interesses é tida em conta no que diz respeito às atividades.Se for utilizada uma declaração de incumprimento de interesses, deve anexá-la e enviar o documento no questionário (por exemplo, uma declaração de não conflito de interesses, um documento detalhando como o capital próprio foi assegurado ou qualquer recomendação ou orientações práticas podem desenvolveram-se em relação ao capital próprio). Por favor, note: NÃO é obrigatório fazer upload de um documento! |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 15**Por favor, **indique a fonte de financiamento mais importante para a prática** e como este financiamento foi adquirido e usada. Para esta pergunta, são possíveis várias respostas. Pode escolher entre as seguintes opções: - Financiamento europeu, por favor especifique o programa de financiamento (caixa de texto disponível para escrever a sua resposta)- Financiamento nacional- Financiamento regional- Financiamento local- Financiamento privado- Financiamento de grupos ou outros, por favor especifique Mostre se a sua prática pode ser mantida a longo prazo com os recursos disponíveis, bem como como se a prática se tem adaptado às exigências económicas do contexto. Inclua informações detalhadas sobre o financiamento (público, privado), incluindo a duração do financiamento, o financiamento em espécie e as doações. Se possível, apresentar um relatório económico justificante.Por favor, indique se:• A prática tem apoio institucional e recursos humanos estáveis• A prática proporciona formação de pessoal para sustentá-la• Foi desenvolvida uma estratégia de sustentabilidade |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **Pergunta 16**Por favor, indique **o nível de transferibilidade e/ou escalabilidade da sua prática**? **(Apenas uma resposta é possível)**Pode escolher entre as seguintes opções:1. A transferência não foi considerada. A prática foi implementada a nível local/regional/nacional e a transferibilidade não foram consideradas de uma forma sistemática2. Pronto para transferência, mas a prática ainda não foi transferida.3. A prática foi desenvolvida a nível local/regional/nacional e a transferibilidade tem sido ponderadas e as recomendações estruturais, políticas e sistemáticas têm sido apresentado. No entanto, a prática ainda não foi transferida.4. A prática foi transferida (isto é, dimensionada) dentro do país/região. A prática foi dimensionada para outros locais ou regiões ou à escala nacional no mesmo país. Explique por favor a transferibilidade/escalabilidade, os facilitadores e barreiras (isto é, legais, gestão, financeiros ou relacionado com competências) que tem identificados e como os ultrapassou. Descreva como é que a fez a adaptabilidade às diferentes necessidades encontradas durante a sua implementação.Forneça também **detalhes sobre quaisquer sinergias, compatibilidades ou quaisquer eventuais conflitos** entre a prática que está a submeter e qualquer outra prática semelhante implementada. Não é obrigatório fazer o upload de um documento! |
| **RESPOSTA (CAMPO ABERTO PARA PREENCHIMENTO)** |
| **CONCORDÂNCIA COM A SUBMISSAO DE DADOS**Concordo com o processamento (recolha e processamento posterior, incluindo a publicação) dos meus dados pessoais (nome, apelido, posição de emprego, endereço de e-mail, instituição, país, número de telefone, website do projeto/prática) para efeitos de gestão da submissão e posterior avaliação das minhas melhores práticas submetidas. Se os dados foram recolhidos de uma terceira pessoa, declaro que recebi consentimento inequívoco a partir do titular dos dados sobre a sua utilização para estas finalidades. A submissão dos dados é feita com base nos princípios e consentimento voluntários podem ser retirados a qualquer momento, sem quaisquer consequências.Os dados são recolhidos de acordo com o Regulamento DE Proteção de Dados Nacional e da CE n.o 45/2001 do Parlamento Europeu e do Conselho de 18 de dezembro de 2000. Mais informações sobre o tratamento dos meus dados pessoais, incluindo o exercício dos meus direitos, os destinatários dos meus dados pessoais, períodos de retenção aplicáveis, e as finalidades de publicação podem ser encontradas na declaração de privacidade (RGPD)No final do questionário, antes de apresentar o formulário de submissão, é-lhe pedido que dê consentimento para o tratamento dos seus dados pessoais, aceitando a submissão(campo para aceitar a submissão) Concordo (quadrado)Em seguida, por favor, guarde o formulário ou envie o formulário para splsportugal@gmail.com (enviar mail )**As submissões que são avaliadas como "Boas Práticas" serão exibidas publicamente no portal de Boas Práticas e podem ser apresentadas em workshops específicos do mercado com representantes das várias entidades** |

**AVALIAÇÃO DAS BOAS PRÁTICAS PELOS AVALIADORES**

1. A relevância da prática para o contexto político/estratégico de saúde pública é demonstrada?
2. É o contexto (evidência e teoria existentes) e justificação (necessidade ou problema) para esta prática completamente descrito?
3. O problema/necessidade que a prática aborda claramente está claramente indicado?
4. O grupo-alvo está claramente identificado?
5. Os objetivos são SMART (específicos, mensuráveis, atingíveis, realistas e limite de tempo) definido?
6. As principais atividades são bem descritas? Por exemplo, onde e quando foram realizados, quem foram as partes interessadas, qual foi o contributo das partes interessadas e da comunidade para atividades?
7. Há viabilidade da prática demonstrada (incluindo recursos humanos, orçamento requisitos, infraestrutura)?
8. As avaliações de processos e resultados são descritas em detalhe? No que diz respeito à avaliação de processos, explica-se como a prática conseguiu produzir resultados desejados de uma forma ideal e beneficiou a população?
9. Os indicadores são relevantes, e apresentados demonstrando em que medida o específico objetivo (eficiência) e o impacto esperado (eficácia) foram alcançados?
10. Os potenciais resultados negativos são tidos em conta na avaliação da eficácia enumerada?
11. A submissão detalha potenciais barreiras (por exemplo, legais, de gestão, financeiras, pessoais ou ambientais) e facilitadores para a transferência ou escalonamento da prática?
12. Inclui documentação suficiente que permita a repetição ou transferência para outros contextos/configurações/países ou

para escalar até um contexto populacional/geográfico mais amplo?

1. Existe uma descrição clara de como a prática fomenta a colaboração intersectorial, multidisciplinar? Os meios que é usado para dar poder à comunidade são detalhados? Pode ser, por exemplo capacitação ou reforço da literacia em saúde da população-alvo através de mentoria ou formação.
2. A solidez ética da prática é abordada na submissão? Explica como a equidade, foi assegurada a proteção dos direitos individuais e o respeito da autonomia?
3. A submissão apresenta uma estratégia de sustentabilidade garantindo que pode ser mantida num longo termo?
4. Os recursos financeiros e institucionais/humanos estáveis, bem como as tendências socioeconómicas devem ser considerado?
5. Há potencial conflito de interesses declarados? Considerando que a prática deve evitar a publicidade de um produto ou dispositivo específico, e não deve estar relacionado com qualquer atividade comercial?
6. A submissão está bem referenciada?

|  |  |
| --- | --- |
| **Relevância** |  |
| **Características de intervenção** |  |
| **Evidência e teoria baseadas em evidências** |  |
| **Aspetos éticos** |  |
| **Eficácia e Eficiência da intervenção** |  |
| **Equidade** |  |
| **Transferibilidade** |  |
| **Sustentabilidade** |  |
| **Participação** |  |
| **Colaboração intersectorial** |  |
| **Avaliação final** |  |

**Critérios de avaliação dividem-se em 3 subgrupos:**

Os critérios de exclusão

Os critérios fundamentais

Os critérios de qualificação

|  |
| --- |
| 1. **CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO A TER EM CONTA NA AVALIAÇÃO**
 |
| **Relevância**Este critério refere-se ao contexto político/estratégico da prática ou intervenção, que precisa ser claramente explicado e considerado.A descrição da prática deve incluir informações se é:- Uma área prioritária de saúde pública ou uma estratégia a nível local/regional ou nacional nível ou a nível europeu, ou- Posta em prática para apoiar a aplicação da legislação.Características de intervençãoEste critério avalia a existência de uma análise de situação (por exemplo, análise de problemas, necessidadesAvaliação – antes de a prática ter sido iniciada) da população-alvo, estabelecida, dos objetivos; uma metodologia consistente está bem documentada, etc. Uma descrição completa de a prática incluiria:✓ A escolha da população-alvo é claramente descrita (âmbito, inclusão e exclusão grupo, fatores de risco subjacentes, etc.),✓ É fornecida uma descrição pormenorizada da metodologia utilizada,✓ Os objetivos SMART15 são definidos e as ações a tomar para alcançá-los são claramente especificados e facilmente mensuráveis,✓ Os indicadores para medir os objetivos previstos são claramente descritos (processo, indicadores de resultados e resultados/impactos),✓ O contributo da população-alvo, dos prestadores de cuidados e dos profissionais de saúde (e outras partes interessadas, conforme aplicável) foi devidamente planeada, apoiada e recursos,✓ A prática inclui uma estimativa adequada dos recursos humanos, materiais e requisitos orçamentais em relação clara às tarefas comprometidas,✓ Informação sobre a otimização dos recursos para a consecução dos objetivos,✓ Foi concebido e desenvolvido um processo de avaliação, incluindo elementos de eficácia e/ou eficiência e/ou equidade, incluindo informações que afetam diferentes partes interessadas envolvidas,✓ A documentação (orientações, protocolos, etc.) que apoia a prática, incluindo a bibliografia é apresentada corretamente, referenciada ao longo do texto e facilmente disponível para as partes interessadas relevantes (por exemplo, profissionais de saúde) e a população-alvoEvidência e teoria baseadas na Excelência científica ou outra evidência (incluindo literatura cinzenta ou evidência anedótica) foi usada, analisado e divulgado em um consciente, explícito e refletida. A avaliação desta situação deve verificar se:✓ A intervenção se baseia numa teoria do programa bem fundamentada e é baseada em evidências,✓ Os elementos eficazes (ou técnicas ou princípios) na abordagem são indicados e/ou justificado. SMART: Específico, Mensurável, Exequível, Realista e Limitador de Tempo. |
| **Aspetos éticos**Respeitar os valores éticos e garantir a salvaguarda da dignidade, uma prática deve realizar todos os seguintes aspetos (outros aspetos podem ser adicionados, se necessário);✓ Os benefícios esperados estão a substituir os potenciais danos, incluindo o bem-estar de animais .✓ A intervenção foi implementada proporcionalmente às necessidades do grupo alvo,✓ Os direitos dos particulares (por exemplo, proteção de dados) foram protegidos de acordo com a legislação nacional e europeia,✓ Conflitos de interesse (incluindo potenciais) são claramente declarados, incluindo medidas tomadas,✓ A prática não deve publicitar um produto específico, dispositivo ou relacionar-se com qualquer iniciativa comercial,✓ A prática é respeitadora dos princípios bioéticos básicos da Autonomia (deve respeitar o direito das pessoas a tomarem as suas próprias decisões informadas, com base em informações adequadas e oportunas; Não deve causar danos)/Beneficência (deve tomar medidas positivas para ajudar os outros) e Justiça (os benefícios e riscos devem ser distribuídos de forma justa). |

|  |
| --- |
| **2. CRITÉRIOS FUNDAMENTAIS** |
| **Eficácia e eficiência**Este critério define o grau em que a intervenção foi bem-sucedida na produção de um resultado desejado de uma forma ideal. Mede em que medida os objetivos de quantidade, a qualidade e o tempo foram cumpridos em condições reais ao menor custo possível.Quaisquer ferramentas utilizadas na prática, tais como Tecnologias de Informação e Comunicações, ferramentas (TIC) (incluindo o website ou as plataformas) devem ser apresentadas para serem incluídas na avaliação.**Há duas abordagens são adequadas: avaliação do processo e dos resultados.**Para a avaliação do processo, os subcritérios que poderiam ser considerados ao avaliar comoUma prática eficaz e eficiente foi implementada de forma eficaz e eficaz:✓ A prática foi avaliada (interna ou externamente) tendo em conta os aspetos sociais e económicos tanto da população alvo como das perspetivas de outras partes interessadas relevantes em causa (por exemplo, cuidadores formais ou informais, profissionais de saúde, professores, autoridades de saúde),✓ Os resultados da avaliação (por exemplo, clínicos, saúde, economia) e objetivos foram ligados aos objetivos declarados,✓ Foi realizado um estudo (baseado em necessidades e desafios) entre a situação inicial e final. O objetivo deste estudo seria determinar se a prática foi implementada proporcionalmente (isto é, proporcional ao identificado nas necessidades),✓ A prática foi implementada de forma eficaz e eficiente.Para a avaliação dos resultados, os sub critérios que poderiam ser considerados ao avaliar como eficaz e eficiente a prática tem sido, são:✓ Os resultados encontrados são os mais relevantes dado o objetivo, a teoria do programa e o grupo-alvo para a intervenção,✓ Todas as melhorias em comparação com o ponto de partida, por exemplo, a linha de base relativas, por exemplo, à estrutura, processo e resultados em diferentes áreas, são documentados e apresentados,✓ A prática foi avaliada do ponto de vista económico,✓ Os resultados da avaliação demonstraram um impacto benéfico,✓ Foram identificados e indicados possíveis efeitos negativos. |
| **Equidade**Este critério considera que a prática deve ter em conta as necessidades população ao alocar os recursos e identificar e reduzir as desigualdades em saúde. Como a redução das desigualdades, uma questão importante na Europa, é a prática que inclui elementos que promovem a equidade (por exemplo, o género)Os subcritérios que poderiam eventualmente ser utilizados para avaliar a "equidade" são:✓ As dimensões relevantes do capital próprio são adequadas e ativamente consideradas ao longo do processo de implementação da prática (por exemplo, idade, sexo, estatuto socioeconómico, zona rural-urbana, grupos vulneráveis),✓ A prática faz recomendações ou orientações para reduzir a identificada desigualdade na saúde. |

|  |
| --- |
| **3. CRITÉRIOS DE QUALIFICAÇÃO** |
| **Transferibilidade**Este critério mede em que medida os resultados de implementação são sistematizados e documentados, possibilitando a sua transferência para outros contextos/configurações/países ou para escalar até um contexto populacional/geográfico alvo mais amplo. Os subcritérios que poderiam ser considerados para avaliar este critério são:✓ A prática utiliza instrumentos (por exemplo, um manual com uma descrição detalhada da atividade) que permitem a repetição/transferência,✓ A descrição da prática inclui todos os elementos organizacionais, e identifica os limites e as ações necessárias que foram tomadas para ultrapassar as barreiras legais, de gestão, financeiras, socioculturais ou relacionadas com competências,✓ A descrição inclui todos os elementos contextuais dos beneficiários (por exemplo. pacientes, subpopulação, população geral) e as ações que foram tomadas para superar barreiras pessoais e ambientais,✓ Uma estratégia de comunicação e um plano para divulgar os resultados foi desenvolvido e implementado,✓ A prática já foi transferida/repetida com sucesso,✓ A prática mostra a adaptabilidade a diferentes contextos e desafiosencontrado durante a sua implementação. |
| **Sustentabilidade**Este critério avalia a capacidade da prática de ser mantida a longo prazo com os recursos disponíveis, adaptando-se às exigências sociais, económicas e ambientais do contexto em que é desenvolvidoSubcritérios que poderiam ser considerados para avaliar estes critérios são:✓ A prática tem apoio institucional, uma organização, estrutura tecnológica e recursos humanos estáveis,✓ A prática apresenta um relatório económico justificante, que também divulga as fontes de financiamento,✓ A continuação da prática foi assegurada através da ancoragem institucional e/ou propriedade pelas partes interessadas ou comunidades relevantes no meio e a longo prazo no planeamento da prática,✓ A prática proporciona formação de pessoal em termos de conhecimento, técnicas e abordagens, a fim de sustentá-lo,✓ Foi desenvolvida uma estratégia de sustentabilidade que considera uma gama de fatores contextuais (por exemplo, políticas de saúde e sociais, inovação, tendências culturais e gerais, economia, tendências epidemiológicas, impacto ambiental, migração e movimento transfronteiriço).A prática deve demonstrar a sua compatibilidade com a cultura, conhecimentos, pontos de vista, costumes e funções do grupo-alvo, e com o contexto político local em que será implementado. Esta compatibilidade deve ter em conta as informações decorrentes da análise de contexto identificando as tendências, oportunidades e ameaças no contexto social e político mais amplo. |
| **Colaboração intersectorial**Este critério avalia a capacidade da prática de fomentar a colaboração entre os diferentes sectores (por exemplo, saúde, social, educação) envolvidos no domínio dos interesses (por exemplo, saúde promoção, prevenção e gestão da doença, etc.). Sub-critérios que poderiam ser considerados**Para avaliar este critério atende-se a:**✓ Vários sectores colaboraram na realização da prática,✓ Uma abordagem multidisciplinar é apoiada pelas partes interessadas relevantes (por exemplo, profissionais de saúde e assistência social a todos os níveis, sociedade civil, instituições públicas, a educação, do emprego e dos serviços digitais),✓ Promove a continuidade dos cuidados através da coordenação entre social e serviços de saúde (se aplicável),✓ A prática cria a propriedade entre a população alvo e várias partes interessadas que consideram parcerias multidisciplinares, multi-/intersectoriais e alianças (se aplicável). |
| **Participação**Este critério avalia a inclusão das partes interessadas ao longo de todo o ciclo de vida, do processo e a capacidade da prática para fomentar a colaboração entre os diferentes sectores envolvidos. Os subcritérios que poderiam ser considerados para avaliar este critério são:✓ A estrutura, organização e conteúdo (também resultados de avaliação e monitorização) da prática foi definida e estabelecida juntamente com uma ou mais do seguinte: a população alvo e famílias ou cuidadores e partes interessadas relevantes e a sociedade civil,✓ Mecanismos que facilitam a participação de vários agentes envolvidos e foram estabelecidas etapas claras da intervenção, bem como o seu papel específico✓ Os elementos estão incluídos para promover a capacitação da população-alvo (por exemplo. fortalecer a sua literacia em saúde, garantindo as competências, conhecimentos e comportamento). |

|  |
| --- |
| **Pontuação dos critérios** |
| Os avaliadores podem dar entre 0 a 10 pontos por cada subcritério, sendo guiados pelas seguinte escala:Descrição da classificação de pontos0-1 - Muito pobre -A prática não aborda o critério ou não pode ser julgada devido a informações em falta ou incompletas2-3 -Pobre - O critério é inadequadamente abordado, ou há sérias fraquezas inerentes.4-5 - Fraca- A prática aborda amplamente o critério, mas há fraquezas significativas.6-7 - Bom - A prática aborda bem o critério, mas tem algumas pequenas deficiências8-9 - Muito Bom - A prática aborda o critério muito bem, mas tem algumas muito pequenas deficiências10 - Excelente - A prática aborda com sucesso todos os aspetos relevantes do critério.A avaliação é sequencial, a começar pelos critérios de exclusão. No total, os critérios de exclusão devem receber pelo menos 128/190 pontos. O limiar para todos os critérios fundamentais é de 80/110 pontos. Na avaliação, a prática será avaliada em comparação com os critérios de qualificação.Há um limiar de 120/180 pontos para todos os critérios de qualificação em conjunto. No total, uma prática pode atingir um máximo de 480 pontos. Todas as práticas que recebem pelo menos 328 pontos (ou seja, 68%) será considerado como "a melhor". |
| Normalmente, todas as práticas serão avaliadas por três avaliadores especializados, que têm um relevante histórico no campo das melhores práticas. O fluxograma abaixo mostra a avaliação e passos do critério.O relatório de avaliação final resultante será transmitido ao proponente, mesmo que as práticas não sejam pontuadas como as "melhores". O relatório virá por e-mail.Todas as práticas que se qualificaram como "melhores" serão publicadas no portal de boas práticas e transmitida à Direção Geral da Saúde e outras entidades sanitárias. |

|  |
| --- |
| **Publicação no portal das melhores práticas**Ao submeter uma prática para avaliação, aceita que será publicada com o seu detalhes de contato pessoal no portal de boas práticas no caso de ser avaliado como uma "melhor" prática. Em princípio, as práticas serão mantidas até 10 anos no portal. No entanto, uma prática pode ser removida mais cedo do portal de boas práticas se já não for considerado como um exemplo a partilhar, por exemplo, porque:1. A experiência foi implementada em todos os países,
2. As novas políticas europeias de saúde mudaram a situação,
3. Uma nova abordagem ou prática parecem ser melhorias numa prática atual.
 |

|  |
| --- |
| **Contacto**Esperamos ter esclarecido o tipo de conteúdo que precisa de fornecer no questionárioSe pretender fornecer feedback, por favor envie um email para:splsportugal@gmail.com |