

CHECK LIST DE REVISÃO DE ARTIGOS

Artigo original em Português Inglês

1. Avaliação geral do tema

- Enquadra a política editorial da revista
- Originalidade
- Pertinência
- Relevância em saúde pública
- Métodos

2. Avaliação geral do artigo

- O texto está escrito sem erros semânticos ou morfológicos
- As palavras-chave são adequadas (2 a 6)
- Encontra-se justificada a importância do artigo

3. Revisão específica por tipo de artigo

Investigação

- Apresenta uma estrutura científica de acordo com o “Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals” emitidos pelo Grupo Vancouver
- Máximo 3000 palavras
- Máximo 50 referências
- Resumo estruturado
- O artigo utiliza o método científico sobre tema relevante para a Saúde pública em Portugal
- O artigo obedece aos princípios éticos internacionalmente aceites
- O artigo relativo a estudos observacionais e experimentais cumpre:
 - Introdução Métodos Resultados Discussão
- O estudo observacional cumpre as regras de comunicação STROBE
- O estudo experimental anexa o comprovativo do Registo de Ensaio Clínicos Público aceite pelo ICMJE
- O estudo cumpre as regras de publicação da Declaração CONSORT

Revisões sistemáticas

- Máximo 3500 palavras
- Máximo 150 referências
- Resumo estruturado
- Cumpre a Declaração de Prisma
- Contempla uma avaliação crítica e exaustiva, de estudos publicados e não publicados
- Responde a perguntas de investigação relevantes para a prática e política de saúde pública
- Usa o método de meta-análise se pertinente

Política e Prática

- Máximo 3000 palavras
- Máximo 50 referências
- Resumo não necessariamente estruturado
- Contempla apreciações analíticas, debates e artigos geradores de hipóteses motivados ou assentes em dados quantitativos

Intervenções em Saúde pública/lições do terreno

- Máximo 1500 palavras
- Máximo 15 referências
- Resumo estruturado

CHECK LIST DE REVISÃO DE ARTIGOS

- Limite máximo de 1 quadro e 1 figura
- Descreve a experiência e práticas adquiridas na resolução de problemas específicos de saúde pública
- Fornece uma evidência convincente do efeito obtido
- Enquadra brevemente o tema
- Referência a recursos, fontes de informação e dados, participantes
- Descreve modo como foi identificada a necessidade de intervenção/ação, quem propôs a intervenção e que fatores foram tidos em conta na sua seleção
- Descrição do problema em termos de pessoa, lugar e tempo, indica como foi observado ou medido
- Descreve as mudanças efetuadas, como foram implementadas e por quem
- Descreve o impacto da intervenção no problema específico: foi monitorizada ou avaliada? Como? Se não, porquê?
- Discussão de aspetos singulares do trabalho e resultados, limitações, hipótese de generalização e próximos passos
- Discussão do papel do acaso, liderança e gestão no trabalho desenvolvido

Perspetivas

- Máximo 3000 palavras
- Máximo 50 referências
- Faz uma análise crítica ou explicativa sobre temas relevantes em saúde pública assente em dados quantitativos

Comentários

- Máximo 1500 palavras
- Máximo 6 referências
- Contém discussão, hipótese ou pontos de vista relevantes sobre saúde pública
- Existe fundamentação em dados quantitativos

Editoriais

- Máximo 800 palavras
- Máximo 12 referências

1. Tabelas, Quadros, Gráficos, Figuras e Mapas

i) Quadros e figuras

- Número máximo de 8 (quadros +figuras) ou número máximo de 1 figura + 1 quadro nos artigos de intervenções em Saúde pública/ Lições no terreno
- Não existe informação repetida transmitida numa figura e num quadro ou vice-versa
- Todas as ilustrações tabelas, quadros, gráficos, figuras e mapas, estão numeradas pela ordem de menção e têm título adequado
- Os quadros estão identificados por número e título (sobre)
- As figuras estão identificadas por número e legenda (sob)

ii) Mapas

- Criado a partir da fonte <http://www.un.org/Depts/Cartographic/english/htmain.htm>
- Criado a partir da fonte <http://www.unsalb.org>
- Criado a partir da fonte <http://apps.who.int/tools/geoserver>
- Ficheiro EPS (*Encapsulated PostScript*) submetido

CHECK LIST DE REVISÃO DE ARTIGOS**2. Referências Bibliográficas**

- As referências bibliográficas estão devidamente assinaladas e numeradas ao longo do texto
- Autores enunciados até um número máximo de três e daí para frente substituído por *et al.* quando em número superior
- Os títulos dos periódicos estão abreviados com abreviaturas propostas pelo *Index Medicus*
- Os periódicos não listados no *Index Medicus* estão redigidos na íntegra

3. Conflito de Interesses

- Declaração sobre possíveis conflitos de interesses

4. Fontes de Financiamento Identificadas

- Sim Não

5. Licença de Publicação

- Declaração de licença exclusiva para publicação da DGS