

Bolsa de Investigação (BI) para o desenvolvimento de atividades de I&D a realizar por Mestre inscrito num Doutoramento ou num curso não conferente de grau
Ref.^a SAI/2023/03 - 1 vaga

Encontra-se aberto concurso para a atribuição de uma Bolsa de Investigação (BI) para o desenvolvimento de atividades de I&D a realizar por Mestre inscrito num Doutoramento ou num curso não conferente de grau, com a referência SAI/2023/03, no âmbito do projeto PTDC/SAU-SER/7406/2020-My Back, na instituição Faculdade de Ciências Médicas|NOVA Medical School (FCM|NMS) da Universidade NOVA de Lisboa (UNL), suportado por receitas provenientes do projeto acima referido, financiado pela Fundação para a Ciência e Tecnologia, I.P., nas seguintes condições:

Área Científica: Investigação Clínica e Inovação

Requisitos de admissão (critérios de elegibilidade):

- Mestrado na área de Fisioterapia ou áreas afins;
- Domínio da língua inglesa oral e escrito;
- Inscrição num PhD ou num curso não conferente de grau académico, nas áreas de investigação clínica, saúde pública ou áreas afins. (O comprovativo de inscrição num PhD ou num curso não conferente de grau poderá ser obtido até à contratualização. A avaliação aqui feita somente terá em conta se os candidatos reúnem as condições para se inscreverem num PhD ou num curso não conferente de grau).

Plano de trabalhos:

Integrar o projeto “MyBack” (PTDC/SAU-SER/7406/2020) com a seguinte descrição: O projeto “MyBack” pretende comparar a efetividade de um programa personalizado de autogestão para a prevenção de recorrência e prática usual isolada, em pessoas com lombalgia e que recorrem aos cuidados de saúde primários, e simultaneamente avaliar a aceitabilidade e resultados de uma estratégia de implementação desenhada para facilitar a sua adoção entre utentes e profissionais de saúde, através de um estudo híbrido tipo I, de efetividade e implementação, aleatorizado, controlado e multicêntrico.

A lombalgia (LG) é uma condição de longo prazo, com curso clínico variável e múltiplos episódios inter-relacionados. A maioria dos episódios tem prognóstico favorável, mas a recorrência é comum com cerca de 33-70% das pessoas a sofrer uma recorrência no espaço de um ano, das quais 40% procuram cuidados de saúde. As recorrências constituem a principal ocorrência responsável pela procura de cuidados de saúde, emissão de certificados de incapacidade e limitações na realização das atividades habituais, com grande impacto no consumo de meios e recursos de saúde. Acresce que episódios de recorrência agravam a possibilidade de desenvolvimento de LG persistente e incapacitante, contribuindo ainda mais para o impacto individual, social e económico desta condição.

Resultados de revisões sistemáticas recentes mostram que o tratamento realizado para um episódio de LG não é efetivo para prevenir futuras recorrências, mesmo quando este tratamento é planeado com o objetivo de evitar novos episódios, sendo, por isso, necessário desenhar programas específicos pós-alta. Os escassos estudos existentes acerca de programas específicos para prevenção da recorrência indicam que a combinação de educação e exercício reduz o risco de ocorrência de um novo episódio de LG a médio (RR= 0.55, 95%IC: 0.41-0.74) e longo prazo (RR= 0.73, 95%IC

0.55-0.96). No entanto, estes estudos são de baixa ou moderada qualidade metodológica e os seus resultados imprecisos, gerando incerteza considerável em relação ao efeito das intervenções e sua generalização. Acresce que estes estudos não foram complementados com avaliações compreensivas e prospetivas acerca do seu impacto em contextos reais de prática, por exemplo, nos cuidados de saúde primários, incluindo o seu custo-efetividade, ou não consideraram se a sua implementação é possível com fidelidade suficiente para preservar a sua efetividade.

O programa a ser testado é um programa personalizado, ajustado às características biopsicossociais e capacidades físicas do utente, e que visa promover a autogestão da LG em utentes em risco de recorrência de episódios de LG, de forma a capacitá-los para gerir, a longo prazo, os seus sintomas, prevenir a incapacidade funcional e ocupacional, e reduzir a necessidade de recorrer a serviços de saúde devido a recorrências desta condição. Os estudos de desenho híbrido avaliam em simultâneo o impacto das intervenções em contextos reais (efetividade) e a estratégia de implementação. Aumentam a capacidade de identificar interações importantes de intervenção-implementação que informam decisões sobre implementação ideal e impacto generalizado, e podem acelerar a introdução de inovações de elevado valor, informadas pela evidência científica mais atual, em contextos reais de prática. No espectro de estudos híbridos de efetividade e implementação, os desenhos diferem de acordo com a ênfase colocada no teste da intervenção (efetividade) ou da implementação. Este projeto recorre a um estudo híbrido do tipo I, que privilegia o estudo da efetividade do “MyBack”, em contexto de cuidados de saúde primários.

Na componente da efetividade, pretendemos determinar se o programa reduz a frequência e severidade das recorrências, o impacto na função, saúde músculo-esquelética e qualidade de vida, e investigar o seu custo-efetividade na perspetiva do prestador de cuidados, relativamente à prática usual. A aceitabilidade, viabilidade e resultados da estratégia de implementação desenhada para facilitar a adoção, implementação e sustentabilidade futura do programa será avaliada através métodos mistos. O estudo está desenhado para um horizonte temporal de 3 anos e alinhado com os objetivos de desenvolvimento sustentável, nomeadamente com o objetivo de reforçar a capacidade dos países para o alerta precoce, redução dos riscos e gestão de riscos nacionais e globais de saúde. O desenho deste estudo foi informado pelos estudos recentes da equipa de investigação, em particular, pelo estudo de implementação de tratamento estratificado em utentes com LG que recorrem aos cuidados de saúde primários (Projeto SPLIT) e um grande estudo de coorte observacional de base populacional (EpiReuma.PT). Estes estudos demonstram que os métodos planeados e implementados de identificação, avaliação e recrutamento de participantes foram bem-sucedidos e a implementação de práticas inovadoras de elevado valor é possível e sustentável no contexto de cuidados de saúde primários.

O bolsheiro desempenhará as seguintes funções: 1) colaboração na monitorização dos participantes; 2) gestão das atividades entre os participantes e os parceiros; 3) atividades de disseminação; 4) outras atividades científicas.

Legislação e regulamentação aplicáveis:

A bolsa encontra-se legalmente enquadrada no Estatuto do Bolsheiro de Investigação e no Regulamento de Bolsas de Investigação da Fundação para a Ciência e a Tecnologia, FCT, I. P., em vigor.

Local de trabalho:

O trabalho será realizado no Grupo de Investigação EpiDoC da Faculdade de Ciências Médicas|NOVA Medical School (FCM|NMS) da Universidade NOVA de Lisboa (UNL), sob a orientação científica da Professora Doutora Ana Maria Rodrigues.

Duração da bolsa e data de início prevista:

A bolsa terá a duração de 6 meses, com início previsto a 1 de maio de 2023.

O contrato de bolsa é eventualmente renovado por igual período até ao final do projeto.

Valor do subsídio de manutenção mensal:

O valor mensal da bolsa corresponde a € 1199,64 (mil cento e noventa e nove euros e sessenta e quatro cêntimos), pago mensalmente por transferência bancária, de acordo com a tabela de valores das bolsas da FCT, I.P.

Métodos de seleção:

A carta de motivação e o CV dos candidatos serão avaliados de acordo com a ponderação dos fatores abaixo indicados.

Fatores preferenciais e valores atribuídos em%:

- Mestrado em fisioterapia ou áreas afins- 34%;
- Experiência anterior em projetos de investigação clínica - 33%;
- Proficiente em inglês oral e escrito- 33%.

(OPCIONAL: Serão eventualmente convocados para uma entrevista os candidatos que reúnam competências e competências adequadas ao cargo, com peso de XX% na classificação final.)

Composição do Júri de seleção:

- Presidente do Júri – Professora Doutora Ana Maria Rodrigues, FCM|NMS;
- 1º Vogal Efetivo – Professor Doutor Nuno Mendonça, FCM|NMS;
- 2º Vogal Efetivo – Doutora Ana Rita Henriques, FCM|NMS;
- 1º Vogal Suplente – Professora Doutora Helena Canhão, FCM|NMS;
- 2º Vogal Suplente – Doutora Rute Dinis de Sousa, FCM|NMS.

Forma de publicitação/notificação dos resultados:

O resultado final da avaliação será enviado por email aos candidatos que submeteram a candidatura dentro do prazo. Os candidatos também serão avisados por e-mail que, caso desejem fazer comentários em sede de audiência prévia, deverão apresentar os seus comentários por e-mail no prazo de 10 dias úteis.

Prazo de candidatura e forma de apresentação da candidatura:

O concurso está aberto de 29 de março a 11 de abril de 2023 (*10 dias úteis*) e encontra-se publicado em <https://euraxess.ec.europa.eu/> e em <https://www.nms.unl.pt/en-us/NMS/Join-NMS/Recruiting> (Versões em português e em inglês neste site).

As candidaturas têm que ser enviadas por email, para rh.recrutamento@nms.unl.pt, mencionando a referência SAI/2023/03 no Assunto/Subject da mensagem.

As candidaturas são formalizadas com o envio da Carta de Motivação acompanhada dos seguintes documentos: *Curriculum vitae*, Certificados de Qualificações, Comprovativo de inscrição num PhD ou em curso não conferente de grau ou uma declaração no CV ou na carta de motivação a indicar que o candidato pretende ingressar num PhD ou num curso não conferente de grau, Outros documentos comprovativos considerados relevantes.

A FCM | NMS reserva-se no direito de não conceder a bolsa proposta se os candidatos não satisfizerem os requisitos indicados neste edital.

Lisboa, 28 de março de 2023.