

Int J Clin Pharm (2016) 38: 655-662

DOI 10.1007 / s11096-016-0257-x

REVER PAPEL

Como usar o grupo nominal e técnicas Delphi

Sara S. McMillan 1 • Michelle King 1 • Mary P. Tully 2,3

Recebido: 13 de julho de 2015 / Aceito: 17 de janeiro de 2016 / Publicado online: 5 de fevereiro de 2016

Ó The Author (s) 2016. Este artigo é publicado com acesso aberto em Springerlink.com

Resumo Introdução A Técnica de Grupo Nominal

(NGT) e Técnica Delphi são métodos de consenso usados na pesquisa

que é direcionada à resolução de problemas, geração de ideias

percepção de consenso necessária e prática associada

idades como o tempo e a geografia. Limitações O NGT requer que os

participantes participem pessoalmente de uma reunião. este

implementação ou determinação de prioridades. Embora o método de consenso

pode ser difícil de organizar e a geografia pode limitar

ods são comumente usados na literatura de serviços de saúde,

poucos estudos na prática farmacêutica usam esses métodos. Este

papel fornece uma visão geral da técnica NGT e Delphi,

incluindo as etapas envolvidas e os tipos de pesquisa

perguntas mais adequadas para cada método, com exemplos de

a literatura de farmácia. Metodologia O NGT envolve

discussão cara a cara em pequenos grupos, e fornece um resultado imediato para pesquisadores. O NGT clássico envolve quatro estágios principais: geração silenciosa, round robin, esclarecimento e votação (classificação). Variações ocorreram em relação para gerar ideias, e como 'consenso' é obtido a partir de

participantes. A técnica Delphi usa um sistema multiestágios questionário preenchido com feedback individual, para determinar o consenso de um grupo maior de 'especialistas'. Os questionários foram enviados, ou mais recentemente, enviado por e-mail aos participantes. Quando usar o NGT foi comparecimento. A técnica Delphi pode levar semanas ou meses para concluir, especialmente se várias rodadas forem necessário, e pode ser complexo para os leigos concluírem.

Palavras-chave Métodos de consenso 4 Técnica Delphi 4  
Técnica de grupo nominal

## Introdução

A Técnica de Grupo Nominal (NGT) e o Delphi

As técnicas são comumente chamadas de métodos de consenso [1]. Eles visam alcançar um acordo geral ou convergência de opinião em torno de um determinado tópico. Consenso métodos são usados em pesquisas que são direcionadas a problemas resolução, geração de ideias ou determinação de prioridades [2] Quão usado para explorar as visões do consumidor e das partes interessadas, enquanto o

consenso é definido e operacionalizado irá variar de A técnica Delphi é comumente usada para desenvolver diretrizes com profissionais de saúde. A escolha do método é influenciada por vários fatores, incluindo a questão da pesquisa, o

& Mary P. Tully

mary.tully@manchester.ac.uk

<sup>1</sup> Escola de Farmácia, Menzies Health Institute Queensland, Griffith University, Gold Coast Campus, Gold Coast, QLD, Austrália

<sup>2</sup> Escola de Farmácia de Manchester, Universidade de Manchester, Oxford Road, Manchester, Reino Unido

<sup>3</sup> Centro Acadêmico de Ciências da Saúde de Manchester, Oxford Road, Manchester, Reino Unido

estudo a estudo, dependendo dos objetivos da pesquisa [ 3 ].

Técnicas de consenso, como NGT e Delphi

A técnica é superficialmente semelhante aos grupos de foco, um método comumente usado na pesquisa da prática farmacêutica. Tudo métodos envolvem interação dentro de um grupo de participantes, no entanto, eles podem fornecer resultados diferentes. Os grupos focais são útil para investigar um problema em profundidade, incluindo o identificação de problemas, questões ou questões significativas. Métodos de consenso, no entanto, levantam soluções potenciais ou respostas a uma pergunta, que podem ser priorizadas ou acordado. Um ponto forte dos métodos de consenso é o participação equilibrada dos membros do grupo, ao contrário de um foco grupo, em que o facilitador deve controlar para, e minimizar o risco de um participante dominante influenciando o

[https://translate.googleusercontent.com/translate\\_f/1/8](https://translate.googleusercontent.com/translate_f/1/8)

08/08/2021 Como usar o grupo nominal e técnicas Delphi

123

## Página 2

656 Int J Clin Pharm (2016) 38: 655-662

discussão. O formato estruturado dos métodos de consenso evita esse problema.

O objetivo deste artigo é fornecer uma visão geral do Técnica NGT e Delphi, incluindo as etapas envolvidas e os tipos de perguntas de pesquisa mais adequadas para cada método, com exemplos da literatura farmacêutica.

Portanto, fornece um ponto de partida útil para farmácias pesquisadores da prática novos para métodos de consenso. Inicialmente descreve como conduzir a técnica NGT e Delphi e fornece exemplos de seu uso dentro da farmácia contexto. Em seguida, considera a escolha de especialistas para o painéis e quais tipos de questões de pesquisa são melhores adequado para qual método.

b  
classificação  
Priorização ou n

Outro

Doutores

Público

N / D 1

•

•

1

2 •

1 •

3 •

1 •

1 •

•  
•  
•

Técnica de grupo nominal

O NGT é um grupo inter-face altamente estruturado ação, que capacita os participantes, fornecendo uma oportunidade de ter suas vozes ouvidas e opiniões considerado por outros membros [4] Foi desenhado por Delbecq e Van de Ven e compreende quatro estágios principais: silencioso geração, round robin, esclarecimento e votação (classificação ou classificação) [2] Esses estágios são explicados resumidamente a seguir.

Como executar a técnica de grupo nominal  
Decisores políticos

Acadêmicos / Pesquisadores Equipe de suporte

••

reclassificação  
de

Especialistas

••  
••  
••  
••  
••  
••  
••

Farmacêuticos

Enquanto grupos de dois a quatorze participantes

têm sido usados na pesquisa de grupo nominal (Tabela [1](#)), uma  
seguido  
3

0  
grupos

uma

máximo de sete foi recomendado [ [5](#)]. Um nominal

Faixa de tamanho

3-8

- d

4-9

2-14

tudo

grupo geralmente envolve uma a duas questões que são enviado aos  
participantes com antecedência. No início do reunião, os participantes  
têm até vinte minutos para

refletir silenciosamente ou registrar suas ideias individuais em resposta

Grupos n

18

11

4

2 c

27

6 c

21

11

para

números  
participantes, 17)

estava

a uma pergunta, ou seja, geração silenciosa [ 6 ]. O facilitador então pede a um participante de cada vez que declare uma única ideia para o

Problema resolvido

- 

envolvendo

grupo em uma forma de 'round robin'. Os participantes são capazes de

técnica

participante

participantes

pensar em novas ideias durante este processo, mas deve esperar seu

Gerar ideias

- 

- 

- 

- 

do

discussão

vire antes que eles possam compartilhar com o grupo. Este estágio

leva o tempo que for necessário até que nenhuma nova ideia seja

apresentada -

grupo

ou

alcance

do

ing. Recomenda-se que não haja discussão neste palco e ideias são meramente registrados literalmente, para

critério

nominal

=

alcance

evento

número

(total

exemplo, um flipchart ou quadro branco [ 2].

A terceira etapa é o esclarecimento das ideias, que também

a

Mirar

diretrizes

•

Desenvolver ou

•

•

ponderação

Tamanho

declarado

oferece a oportunidade de uma etapa de agrupamento, onde semelhante

usando

]

grupo misto

semelhante

ideias são agrupadas com a concordância de todos os participantes. Os

participantes também podem excluir, incluir ou alterar

estudos

{[25](#)

]

]

uma

grupos;

]

não

estava

{[24](#)

do

]

{[22](#)

]

{[23](#)

ideias, bem como gerar temas de agrupamento [ 7]. Todas as ideias

]

nominal

adicional um

al.  
atribuído  
grupo

[11](#)  
deve ser discutido para garantir a compreensão do participante

Mackeigan  
do

[ [2](#) ], permitindo-lhes tomar uma decisão informada quando

Exemplos

al.  
al.  
Watson  
et  
e  
al. et  
al. et  
estava  
tb  
Cantrill  
por

et  
estava

eles vêm para votar em ideias. Os facilitadores devem enfatizar

et  
1

e  
e  
item  
número  
alcance

Certifique-se de que os participantes não tenham que concordar com  
todas as ideias listados como, no final da fase de esclarecimento, os  
participantes Tabela Autores

=  
n  
Bissell  
Ligação  
Bradley  
Cameron

Gastelurrutia  
Hutchings  
McMillan  
Tully  
Cada  
Lá  
Tamanho

uma  
b  
c  
d

123

[https://translate.googleusercontent.com/translate\\_f/2/8](https://translate.googleusercontent.com/translate_f/2/8)

08/08/2021 Como usar o grupo nominal e técnicas Delphi

**Página 3**

Int J Clin Pharm (2016) 38: 655-662 657

são capazes de ignorar ideias votando em preferências pessoais.

O round robin [ 8 ] e a fase de esclarecimento [ 9 ] pode ocupar a 30 min cada. Os facilitadores não devem direcionar os participantes durante o processo de esclarecimento, o que pode fazer com que esta etapa particularmente difícil.

Os participantes recebem uma folha de classificação, onde são solicitados a selecionar suas principais preferências as ideias geradas. O número de itens escolhidos por par participantes depende do tópico, mas a classificação de cinco ideias é comum na literatura [ 2, 5, 10 ] O facilitador deve especificar que um número deve ser atribuído a cada item, com números maiores refletindo maior importância [ 2, 5 ]. Por exemplo, para cinco ideias, a ideia mais importante é marcou cinco pontos. Embora não haja anonimato para participantes durante as discussões do grupo nominal, individual a pontuação em uma folha de classificação é confidencial. finalmente, o pontuações para cada ideia são somadas e apresentadas ao grupo para discussão. O tempo para esta fase provavelmente dependerá em uma série de fatores, incluindo a complexidade do tópico e quantos itens precisam ser priorizados (quanto mais itens para classificar, mais difícil o processo e mais tempo supondo que pode se tornar). Dening et al. [ 10 ] observou que votar pode levar até 10 minutos para ser concluído.

Em última análise, o tempo para completar um grupo nominal é variável, e depende do tamanho do grupo, quantas perguntas são questionados e o tipo de participantes envolvidos. Para exemplo, Bradley et al. [11] documentou um limite de tempo de 2 horas para conduzir um NGT para uma pergunta, enquanto Hutchings e colegas alocaram meio dia para conduzir um NGT para duas perguntas, seguido por outro meio dia para um evento do fórum [12] (consulte "[Variações sobre a técnica de grupo nominal](#)").

### Variações na técnica de grupo nominal

O NGT é um método altamente adaptável e pode ser usado em adição à [7] ou para informar, outros métodos, por exemplo, um discreto

Fig. 1 Um modelo simplificado do processo NGT e possíveis adaptações da literatura. \* O processo de grupo nominal tradicional é dado em audacioso

Geralmente, as variações são vistas em relação à geração de ideias e como o 'consenso' é obtido dos participantes, ou seja, o processo de classificação (Fig. 1):

1. Geração de ideias em vez de geração silenciosa seguida por um round robin, as ideias são obtidas a partir de uma literatura revisão [13], ou pesquisas exploratórias são usadas, as quais poderia ser visto como uma forma de conseguir um maior consul

experimento de escolha [13] Variações NGT podem ser influenciadas  
tação [14, 15];

### VÍDEOS DE EXEMPLO

pela pesquisa disponível e tempo do participante, ou o nível de esclarecimento, consenso ou generalização necessários para o tópico.

Em última análise, os pesquisadores precisam garantir que o NGT está trabalhando para cada grupo participante; pode ser que estágios precisam ser adaptados. Por exemplo, para indígenas ou populações cultural e linguisticamente diversas, pode ser a norma cultural para discutir ideias em grupo. Portanto, mais variação apropriada para o processo de geração de ideias tem foi combinar os estágios round robin e esclarecimento [5]. Outras variações podem ser em resposta

direta a capacidade ipant. Se for muito difícil para os participantes agruparem ideias semelhantes na fase de esclarecimento, então este agrupamento passo poderia ser evitado completamente [ 5]. Embora isso possa fazer

2. A classificação pode ser concluída alocando um pontuação[16] ou por uma classificação em escala Likert [15]; 3. Reclassificação, permitindo que os participantes revisem suas origens classificação final, ou seja, reclassificação, seja no NGT original encontro [9], por meio de uma pesquisa secundária [ 14], ou obtendo validação enviando uma pesquisa de grupo nominal

resultados para outros participantes [15]. Alternativamente, o re o processo de classificação pode continuar até não mais as mudanças são vistas com as ideias mais importantes [ 13]

Onde grupos nominais separados são mantidos para semelhantes participantes, por exemplo, grupos de consumidores, profissionais de saúde grupos ou grupos de partes interessadas, um evento de fórum misto pode fornecer a oportunidade para o consenso ser alcançado por é mais difícil para os participantes votarem, ou seja, há uma lista mais longa de formando novos grupos com diferentes tipos de participantes [ 12] ideias a serem consideradas, pode causar menos frustração para participantes.

#### **Página 4**

Em um estudo que exemplificou o uso de um evento de fórum misto, Hutchings e colegas pediram aos participantes anteriores que

123

658 Int J Clin Pharm (2016) 38: 655-662

revisar individualmente os resultados gerais do NGT (abrangente temas), e para classificar os temas (respostas pré-fórum). No

quinze foi sugerido [26], mas os painéis maiores também têm utilizado (Tabela 2). Convidar mais participantes aumenta

[https://translate.googleusercontent.com/translate\\_f/3/8](https://translate.googleusercontent.com/translate_f/3/8)

08/08/2021 Como usar o grupo nominal e técnicas Delphi

o fórum, os participantes foram convidados a discutir o pré-fórum respostas em seus grupos recém-allocated, que consistiam de participantes de diferentes origens. Indivíduos

foram então solicitados a reclassificar os temas pela terceira vez.

Outros pesquisadores forneceram informações valiosas em importantes considerações de projeto de grupo nominal [3], sua aplicação prática [4] e método de análise [5]. Preto

et al. [3] revisou a literatura para identificar as evidências para certas 'recomendações de melhores práticas' para consenso métodos. Embora essa revisão forneça alguns importantes considerações para pesquisadores que desejam usar esses métodos, os artigos incluídos têm, no mínimo, mais de 15 anos velho. Usando exemplos específicos, Tully e Cantrill [4] discutir as etapas envolvidas em um grupo nominal e orientação para pesquisadores no que diz respeito à composição do grupo. Enquanto um a discussão da análise qualitativa e quantitativa também é incluído, McMillan et al. [5] dê um passo adiante seu papel, detalhando todo o processo de análise para pesquisadores que realizam mais de dez grupos nominais.

Aplicações para pesquisa de farmácia

O NGT foi aplicado em vários ambientes de saúde, para desenvolver diretrizes [17] ou explorar opiniões de diferentes profissionais de saúde [18], leigos e cuidadores [10, 19, 20], ou para comparar as opiniões de ambas as partes [9, 21] Isto é gradualmente construindo tração dentro do ambiente de farmácia, como visto na Tabela 1. Pesquisadores geraram evidências diretrizes ou critérios baseados em situações de prática farmacêutica [7, 22, 23], mudança de prática informada [11, 24] e as profissão [12, 16] sobre tópicos específicos e identificados atributos a serem incluídos ao entrevistar a farmácia alunos [25]

A técnica Delphi

Como o NGT, a técnica Delphi é altamente estruturada interação do grupo. No entanto, a técnica Delphi usa interações entre membros do grupo (chamado painel) por meio de questionários ao invés de comunicação face-a-face.

Isso significa que ele preserva o anonimato do participante, se é relevante. A técnica Delphi foi desenvolvida pela Rand Corporation em 1953 [26.] e usa um auto-estágio de vários estágios questionário preenchido com feedback individual.

### Como executar a técnica Delphi

Não existe um método padrão para calcular o tamanho do painel para a técnica Delphi; no entanto, o objetivo do estudo e os recursos disponíveis são importantes [27]. Uma amostra de cerca de

123

## Página 5

a variedade de especialidades, mas eventualmente leva à diminuição retorna [ 3].

O questionário da primeira rodada apresentará uma série de afirmações que o entrevistado deve avaliar de forma clara escala Likert definida. O conteúdo das declarações pode vêm de uma variedade de fontes, isoladamente ou em combinação, incluindo a literatura [ 28- 30], prática clínica [ 31, 32], ou de resultados de pesquisas anteriores, incluindo estudos NGT [30, 33] Os entrevistados são solicitados a avaliar o item e escrever comentários de texto livre que, por exemplo, explicar a sua classificação ou discordância expressa com a relevância. Os lembretes são enviados para os que não responderam normalmente caminho.

As respostas aos questionários da primeira rodada são coloridas later e usado para criar o questionário de segunda rodada.

Este último apresenta as mesmas afirmações de antes, juntas com a avaliação individual do respondente e a mediana avaliação de todo o painel. Uma seleção do texto livre respostas é dada, para representar a amplitude de opinião.

Os entrevistados na rodada anterior obtêm, assim, uma visão personalizada, questionário único. A Figura 2 fornece um exemplo de um declaração de um questionário de segunda rodada buscando consenso sobre indicadores para avaliar reconciliação de medicamentos processos de ação [34] Depois de considerar a mediana do grupo e comentários de texto livre, os entrevistados reavaliam as declarações, dando a mesma classificação de antes ou uma alteração Avaliação. Os entrevistados podem dar mais comentários sobre o declarações, se assim o desejarem.

O número de rondas de inquéritos normalmente é decidida em avançar e depende do nível de dissensão esperado. Na maioria dos estudos, duas rodadas são utilizados, mas ocasionalmente, apenas uma única rodada foi executada [35]. Mais do que duas rodadas aumenta o atrito painel, de modo que este raramente é feito. O tempo mínimo para um Delphi de duas rodadas pode ser tão longo como 30 dias, embora possa levar mais tempo se vários lembretes são necessários. O tempo necessário para o agrupamento de respostas e a criação de um segundo turno personalizado questionários não devem ser subestimados.

Freqüentemente, uma escala Likert de 9 pontos é usada para a classificação [29- 31, 34], embora 3 pontos [36], 5 pontos [28, 37] e 7 pontos [33] escalas também foram usadas. A decisão de quando consenso terá sido alcançado deve ser feito no início do estudo. Por exemplo, se o objetivo é desenvolver critérios de avaliação usando a escala RAND de 9 pontos [38], então chega-se ao consenso de que uma declaração é apropriada avaliar se a pontuação mediana é maior ou igual a 7, e é inapropriado se a pontuação mediana for menor ou igual a 3. Discordância é definida como quando pelo menos um terço de os entrevistados avaliam a afirmação na extremidade oposta do escala para seus pares. Tal descoberta significaria queensus não foi alcançado.

## Variações da técnica Delphi

### Avaliação

Uma variante comum é o questionário do estudo inicial para rodadas do coletar idéias em resposta a questões abertas [ 26] Apenas questionários subsequentes, então, pedem aos entrevistados que conduzam

Não.

Geração de ideias

02 12 02 02 02 12 12

o processo de classificação acima descrito [33, 37, 39]

Exemplos de outras modificações incluem pesquisadores

[https://translate.googleusercontent.com/translate\\_f 4/8](https://translate.googleusercontent.com/translate_f 4/8)

08/08/2021 Como usar o grupo nominal e técnicas Delphi

- 

Outro

Acadêmicos / Pesquisadores

cuidados de saúde

Outro

profissionais

incluindo apenas os itens que não chegaram a um consenso em o segundo

questionário (ao invés de todos os itens, independentemente das avaliações que receberam inicialmente [ 29, 36.] e perguntando entrevistados para escolher entre alternativas (em vez de itens de taxa) para cada pergunta [ 32]

Tradicionalmente, o questionário foi enviado por correio, mas mais recentemente, e-mail tem sido usado para a chamada técnica e-Delphi [ 40] Os questionários enviados por e-mail são agora tão comuns, que esta é provavelmente a nova norma.

O método de adequação RAND foi descrito como uma variante de ambos da técnica Delphi [38] e o NGT [ 3], pois possui características de ambos. Envolve

participantes lendo uma revisão detalhada da literatura, seguido por um tradicional questionário regional Delphi. No entanto, os participantes discutem os resultados do primeiro turno em uma reunião presencial, seguido por um questionário Delphi de segunda rodada e reavaliação de

Especialistas

••

••

••

•

••

••

••

•

os itens.

Farmacêuticos

79

Concluindo

Concordaram

305

experts

do

141 238

18 18

9 9

26 34

35 - um

47

109  
48 53

### Aplicações para pesquisa de farmácia

Um uso inicial da Técnica Delphi na prática farmacêutica a pesquisa estava na previsão do futuro da farmácia hospitalar na Austrália [ [41](#)]. Tem sido usado para obter consenso sobre indicadores para avaliar a adequação da prescrição [ [33](#)] ou qualidade [ [31](#)], critérios para recursos de segurança [ [36](#)], clinicamente interações significativas [ [28](#)] ou aspectos da educação do aluno [ [37](#)] incluindo habilidades de comunicação [

[30](#)] e profissional

Não.

Técnica

Delphi

a

usando

Mirar

estudos

do

Exemplos

Convidamos 305

critério

diretrizes

•

Desenvolver ou

Gerar ideias

]

[31](#)

al.

et

- um

••

] [33](#) al.  
et  
18

•

] [36](#)  
al. et  
23 •

] [28](#) al.  
43 •

] [29](#) al.  
38 •

] [30](#)  
al. et  
164

••

] [39](#)  
al.  
et  
58

••

] [37](#)  
al. et  
dado não

engajamento [ [35](#)], ou definições, como erro de prescrição [ [29](#)] Esta

gama de tópicos reflete o uso comum do técnica para a geração de diretrizes clínicas dentro a arena mais ampla da saúde [ 3].

### Escolha de especialistas

Especialistas, no contexto dos métodos de consenso, são aqueles pessoas que têm conhecimento sobre o tema em questão.

Compreensivelmente, isso depende dos objetivos da pesquisa e objetivos, mas esses especialistas podem nem sempre ser profissionais de saúde. Dado que a maior importância tem foi colocado no envolvimento de consumidores de saúde na pesquisa, métodos de consenso podem ser usados para identificar o que é atualmente importante para, ou valorizado por, esses especialistas. McMillan e colegas, por exemplo, exploraram os pontos de vista de ambos

2

Flores et

et

Número

o público e a equipe da farmácia no site ideal da comunidade farmacêutica

Tabela serviços macy [ 16] Portanto, seus especialistas incluíram

Autores

123

### **Página 6**

Campbell

Cantrill

Cassar

Chan

reitor

Mackellar

McBride

McDermott

uma

660 Int J Clin Pharm (2016) 38: 655-662

Fig. 2 Exemplo de feedback para uma segunda rodada questionário em um estudo Delphi [ 34 ]. Os entrevistados receberam um definição de adequação e pediu para avaliar o adequação dos indicadores de reconciliação de medicamentos

[https://translate.googleusercontent.com/translate\\_f 5/8](https://translate.googleusercontent.com/translate_f 5/8)  
08/08/2021 Como usar o grupo nominal e técnicas Delphi

peessoas que vivem com condições crônicas, seus cuidadores e pessoal da farmácia que prestou os serviços relevantes. Campbell e colegas, por outro lado, identificaram prescrição de indicadores que usaram dados de pré-dispensados scripts [ 31 ] Portanto, seus especialistas eram os médicos e consultores farmacêuticos que estariam usando o indicadores resultantes.

O NGT parece ser usado mais comumente com leigos pessoas do que a Técnica Delphi, embora a razão porque não está claro. Os leigos podem se sentir mais confortáveis capaz de participar de uma reunião face a face, do que em um pesquisa relativamente complexa. Por exemplo, o NGT pode ser adaptado para acomodar pessoas com baixo nível de alfabetização [5] A técnica Delphi tem sido usada com pacientes em um pequeno número de estudos para priorizar medidas de resultados para

ensaios clínicos [42] e começou a ser usado com membros do público (neste caso, pais de crianças com transtorno de déficit de atenção / hiperatividade) na farmácia pesquisa prática [43].

Diferenciais de poder entre as pessoas no NGT podem significar que as pessoas com menos poder podem se sentir incapazes de

Escolha do método de consenso

A decisão de usar o NGT ou o Delphi

A técnica é influenciada por vários fatores, incluindo o questão de pesquisa, a percepção de consenso necessária, e os aspectos práticos e limitações associados, como tempo e geografia.

Se os pesquisadores estão procurando explorar ideias em relação a um problema ou dúvida, isso se alinha melhor com o NGT, como a geração de ideias é parte integrante deste método. Se pesquisadores querem desenvolver diretrizes, uma técnica Delphi envolvendo especialistas que provavelmente usarão as diretrizes em pergunta seria mais adequada. O desenvolvimento de diretrizes requer um processo mais rigoroso, com consentimento necessário de um número maior de especialistas, o que é mais fácil com a técnica Delphi. Este grupo maior pode ser precisava dar autoridade para a decisão final [3]

Embora alguns pesquisadores tenham especificado um nível numérico de consenso ao usar o NGT, isso não é bem documentado e provavelmente exigiria mais reclassificação além as etapas iniciais. Alternativamente, a maioria dos pesquisadores usa o contribuir com seus próprios pontos de vista ou contradizer os pontos de vista de

O método Delphi irá se referir explicitamente a um valor de consenso, alguém mais poderoso. Portanto, é normal para o especialistas em cada reunião sejam relativamente homogêneos em status (ver Tabela 1), como a realização de reuniões separadas para consumidores e farmacêuticos [5]. Este diferencial de poder pode ser menos relevante para a Técnica Delphi, pois o especialistas são anônimos. No entanto, naqueles poucos Delphi estudos que incluíram leigos e profissionais de saúde profissionais, apenas os dados do paciente da primeira rodada de perguntas naire foi enviado aos pacientes no questionário de segunda

## Página 7

ou seja, um nível numérico de concordância, determinado por pesquisadores com antecedência. Assim, pode-se ver que estas duas técnicas seguem um espectro de consenso, com uma descrição mais clara do nível de concordância que se pensa ser dada pela Técnica Delphi [3]

Como o NGT envolve os participantes por apenas algumas horas, resultados podem ser obtidos rapidamente, adequando pesquisadores que requer um resultado imediato. É particularmente adequado se participam provavelmente só querem assistir a uma única sessão em comparação a responder a vários questionários, vários

Int J Clin Pharm (2016) 38: 655-662 661

semanas de intervalo. O NGT requer reuniões presenciais, mas isso pode ser culturalmente mais apropriado, mesmo se os participantes estão à distância. No entanto, pode ser mais difícil organizar uma reunião de grupo nominal por um período que se adapte todo o mundo. Em contraste, a Técnica Delphi é mais flexível. A Técnica Delphi, especialmente se conduzida por e-mail, está acessível aos participantes independentemente da localização, evitando assim despesas de viagem. No entanto, este método pode levar semanas ou meses para concluir, especialmente se várias rodadas são realizadas.

## Conclusão

O NGT e a Técnica Delphi são consensuais

métodos que envolvem um grupo de 'especialistas' para gerar ideias e determinar prioridades. A NGT tem sido usado para explorar as visões do consumidor e das partes interessadas, enquanto o Delphi

6. Claxton JD, Ritchie ORC, Zaichkowsky J. O grupo nominal técnica: seu potencial para pesquisa do consumidor. *J Consum Res.* 1980; 7: 308–13.
7. Bissell P, Ward PR, Noyce PR. Medição de adequação: aplicação de aconselhamento em farmácias comunitárias. *Soc Sci Med.* 2000; 51 (3): 343–59.
8. Potter M, Gordon S, Hamer P. A técnica de grupo nominal: a metodologia de consenso útil na pesquisa em fisioterapia. *NZJ Physiother.* 2004; 32: 126–30.
9. Gallagher M, Hares T, Spencer J, Bradshaw C, Webb I. The técnica de grupo nominal: uma ferramenta de pesquisa para a prática geral? *Fam Pract.* 1993; 10: 76–81.
10. Dening KH, Jones L., Sampson EL. Preferências de fim de vida cuidados: um estudo de grupo nominal de pessoas com demência e seus cuidadores familiares. *Palliat Med.* 2012; 27 (5): 409–17.
11. Bradley F, Schafheutle EI, Willis SC, Noyce PR. Muda para supervisão em farmácia comunitária: farmacêutico e farmácia pontos de vista da equipe de suporte. *Saúde Soc Cuidado Comunidade.* 2013; 21 (6): 644–54.
12. Hutchings HA, Rapport FL, Wright S, Doel MA, Wainwright P. Obtenção de consenso sobre o profissionalismo centrado no paciente em farmácia comunitária: atividade nominal de trabalho em grupo com pro profissionais, partes interessadas e membros do público. *Int J Pharm*

[https://translate.googleusercontent.com/translate\\_f/6/8](https://translate.googleusercontent.com/translate_f/6/8)

08/08/2021 Como usar o grupo nominal e técnicas Delphi  
*Prato.* 2010; 18 (3): 149–58.

13. Hiligsmann M, van Durme C, Geusens P, Dellaert BG, Dirksen CD, van der Weijden T, et al. Técnica de grupo nominal para selecionar atributos para experimentos de escolha discreta: um exemplo para drogas escolha do tratamento na osteoporose. *Paciente prefere adesão.* 2013; 7: 133–9.

14. Allen J, Dyas J, Jones M. Construindo um consenso em cuidados de saúde: a guia para usar a técnica de grupo nominal. *Comunidade Br J*

Nurs. 2004; 9 (3): 110–4.

15. Vella K, Goldfrad C, Rowan K, Bion J, Black N. Uso de con desenvolvimento de sensus para estabelecer prioridades nacionais de pesquisa em

cuidados intensivos. *BMJ*. 2000; 320 (7240): 976–80.

16. McMillan SS, Kelly F, Sav A, Kendall E, King MA, Whitty JA, et al. Consumidores e cuidadores versus funcionários da farmácia: Faça seu prioridades para os serviços de farmácia australianos se alinham? *Paciente*. 2015; 8: 411–22.

17. Duncan E. A natureza e o uso da metodologia de consenso em prática. In: Kielhofner G, editor. *Pesquisa ocupacional terapia: métodos de investigação para melhorar a prática*. Filidélfia: FA Davis; 2006. p. 401–10.

18. Harvey N, Holmes CA. Técnica de grupo nominal: um eficaz método para obtenção de consenso do grupo. *Int J Nurs Pract*. 2012; 18 (2): 188–94.

19. Elliott T, Shewchuk R. Usando a técnica de grupo nominal para identificar os problemas experimentados por pessoas que vivem com graves deficiências físicas. *J Clin Psychol Med S*. 2002; 9 (2): 65 ± 76.

20. Miller D, Shewchuk R, Elliot TR, Richards S. Nominal group técnica: um processo para identificar problemas de autocuidado com diabetes dentre pacientes e cuidadores. *Diabetes Educ* 2000; 26 (2): 305–10, 312, 314.

21. Drennan V, Walters K, Lenihan P, Cohen S, Myerson S, Iliffe S, et al. Prioridades na identificação de necessidades não atendidas em pessoas idosas

*Frequentando clínica geral: um estudo de técnica de grupo nominal*. *Fam Prato*. 2007; 24 (5): 454–60.

22. Bond CM, Watson MC. O desenvolvimento de dados baseados em evidências

diretrizes para o tratamento sem prescrição de câncer vulvovaginal didíase. *Pharm World Sci*. 2003; 25 (4): 177–81.

23. Tully MP, Cantrill JA. Explorando os domínios da adequação de terapia medicamentosa, utilizando a técnica de grupo nominal. *Pharm World Sci*. 2002; 24: 128–31.

24. Gastelurrutia MA, Benrimoj SI, Castrillon CC, de Amezua MJ, Fernandez-Llimos F, Faus MJ. Facilitadores para mudança de prática em

técnica é comumente usada para desenvolver diretrizes com profissionais de saúde. O NGT requer confronto cara a cara discussão em pequenos grupos, e fornece um resultado imediato para pesquisadores. Alternativamente, a técnica Delphi usa questionários para preservar o anonimato do participante, podem envolver mais participantes, mas ocorre por mais tempo período de tempo.

Financiamento Nenhum.

Conflitos de interesse Nenhum.

Acesso aberto Este artigo é distribuído sob os termos do Licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional ( <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), que permite o uso irrestrito, distribuição e reprodução em qualquer meio, desde que você dê crédito apropriado para o (s) autor (es) original (is) e a fonte, forneça um link para a licença Creative Commons e indique se as alterações foram feitas.

## Referências

1. Jones J, Hunter D. Métodos de consenso para medicina e saúde pesquisa de serviços. *BMJ*. 1995; 311: 376–80.
2. Delbecq AL, van de Ven AH, Gustafson DH. técnicas de grupo para o planejamento do programa, um guia para grupo nominal e Delphi processos. Glenview, IL: Scott, Foresman and Company; 1975.
3. Black N, Murphy M, Lamping D, McKee M, Sanderson C, Askham J, et al. Métodos de desenvolvimento de consenso: uma revisão de melhores práticas na criação de diretrizes clínicas. *J Health Serv Res Política*. 1999; 4 (4): 236–48.
4. Tully MP, Cantrill JA. O uso da técnica de grupo nominal em pesquisa prática de farmácia: processos e aspectos práticos. *J Soc Admin Pharm*. 1997; 14: 93–104.
5. McMillan SS, Kelly F, Sav A, Kendall E, King MA, Whitty JA, et al. Usando a técnica de grupo nominal: como analisar através vários grupos. *Método de resolução de resultados de serviços de saúde*. 2014; 14: 92–108.

- espanhol comunidade farmacia. Pharm Mundo Sci. 2009; 31 (1): 32–9.
25. Cameron AJ, MacKeigan LD. Desenvolvimento e teste piloto de um mini-entrevista múltipla para admissão a um diploma de farmácia programa. Am J Pharm Educ 2012; 76 (1): 10.
26. Linstone HA, Turoff M. A pesquisa Delphi: técnicas de método e aplicativos. Leitura: Addison-Wesley; 1975.
27. Campbell SM, Cantrill JA. Métodos de consenso na prescrição pesquisar. J Clin Pharm Ther. 2001; 26 (1): 5-14.
28. Chan A, Tan SH, Wong CM, Yap KY, Ko Y. Clinicamente significativo interações fármaco-fármaco entre agentes anticâncer orais e agentes não anticancerígenos: uma pesquisa Delphi com farmacêuticos oncológicos. Clin Ther. 2009; 31 (Pt 2): 2379–86.
29. Dean B, Barber N, Schachter M. O que é um erro de prescrição? Qual Health Care. 2000; 9: 232–7.
30. Mackellar A, Ashcroft DM, Bell D, James DH, Marriott J. Identificação de critérios para a avaliação de estudantes de farmácia ' habilidades de comunicação com os pacientes. Am J Pharm Educ. 2007; 71 (3): 50.
31. Campbell SM, Cantrill JA, Roberts R. Prescribing Indicators for Prática geral no Reino Unido: estudo de consulta Delphi. BMJ. 2000; 321: 1–5.
32. Baysari MT, Westbrook JI, Egan B, Dia RO. Identificação de estratégias para reduzir alertas informatizados em um pré sistema de escrita usando uma abordagem Delphi. Stud Health Technol Informar. 2013; 192: 8–12.
33. Cantrill JA, Sibbald B, Buetow S. Indicators of the apropriado ness da prescrição de longo prazo na prática geral nos Estados Unidos Reino: desenvolvimento de consenso, validade de face e conteúdo, viabilidade e confiabilidade. Qual Health Care. 1998; 7: 130–5.
36. Cassar Flores A, Marshall S, Cordina M. Uso do Delphi técnica para determinar os recursos de segurança a serem incluídos em um Tabela de prescrição neonatal e pediátrica. Int J

Clin Pharm.

2014; 36 (6): 1179–89.

37. McDermott JH, Caiola SM, Kuhn KF, Stritter FT, Beza J. A pesquisa Delphi para identificar os componentes de uma comunidade farmacêutica estagiário macy. Am J Pharm Educ. 1995; 59 (4): 334–41.

38. Fitch K, Bernstein SJ, Aguilar MS, Burnand B, LaCalle JR, Lazaro P, et al. O Método de Adequação RAND / UCLA Manual do usuário. RAND Corporation 2001 [cited 2015 11 de julho]; Disponível em: URL:

[http://www.rand.org/pubs/monograph\\_relatórios / MR1269 .](http://www.rand.org/pubs/monograph_relatórios / MR1269 .)

39. McBride AJ, Pates R, Ramadan R, McGowan C. Delphi pesquisa de opiniões de especialistas sobre estratégias usadas por farmacêuticos comunitários para reduzir o uso indevido de medicamentos sem receita.

Vício. 2003; 98 (4): 487–97. 40. Avery AJ, Savelyich BSP, Sheikh A, Cantrill J, Morris CJ, Fer

nando B. et al. Identificando e estabelecendo consenso sobre a maioria importantes recursos de segurança dos sistemas de computador GP: e-Delphi estude. Informe a Prim Care. 2005; 13: 3–11.

41. Plumridge RJ. Previsão do futuro da farmácia hospitalar em Austrália. Am J Hosp Pharm. 1981; 38 (10): 1469–72.

42. Sinha IP, Smyth RL, Williamson PR. Usando a técnica Delphi para determinar quais resultados medir em ensaios clínicos: rec recomendações para o futuro com base em uma revisão sistemática de estudos existentes. PLoS Med. 2011; 8 (1): e1000393.

43. Ahmed R, McCaffery KJ, Aslani P. Desenvolvimento e validação de uma lista de perguntas para pais de crianças com atenção

transtorno de déficit / hiperatividade: um estudo Delphi. Expectativa de saúde 2015 19 de janeiro. Doi:[10.1111 / hex.12341](https://doi.org/10.1111/hex.12341) .

44. Mease PJ, Arnold LM, Crofford LJ, Williams DA, Russell IJ, [https://translate.googleusercontent.com/translate\\_f/7/8](https://translate.googleusercontent.com/translate_f/7/8)

08/08/2021 Como usar o grupo nominal e técnicas Delphi

34. Aljamal M, Ashcroft DM, Tully MP. Desenvolvimento de indicadores para avaliar a qualidade da reconciliação de medicamentos no hospital admissão: um estudo e-Delphi. Int J

Pharm Pract 2016 (no prelo).

35. Aronson BD, Janke KK, Traynor AP. Estudante investigando percepções do farmacêutico sobre o envolvimento profissional usando um processo Delphi modificado. *Am J Pharm Educ.* 2012; 76 (7): 125.

123

Humphrey L, et al. Identificando os domínios clínicos de fibromialgia: contribuições do clínico e do paciente Delphi exercícios. *Arthritis Rheum.* 2008; 59 (7): 952–60.

