

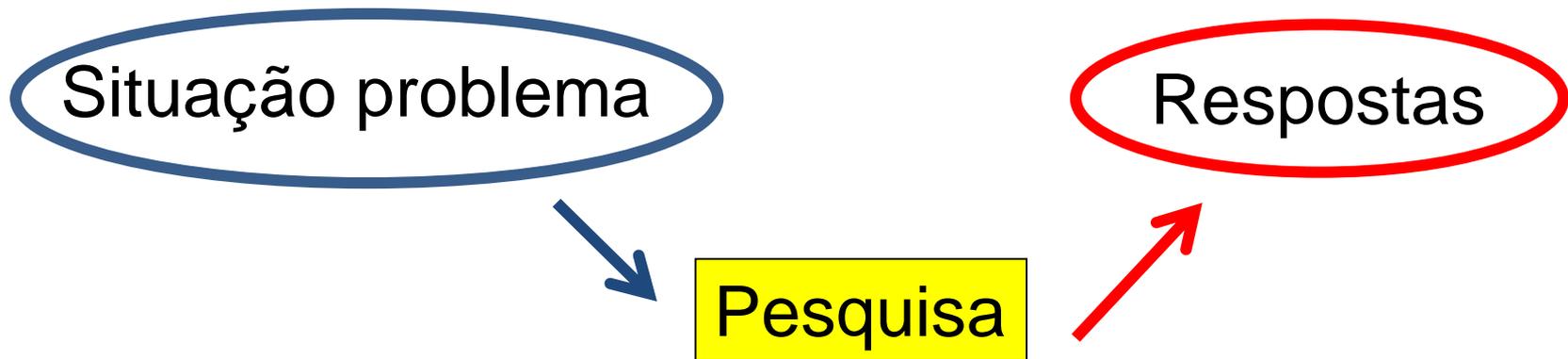
Estrutura do projeto de pesquisa e submissão na Plataforma Brasil

Prof. Dr. Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva

guilhermepinheiro87@unifor.br

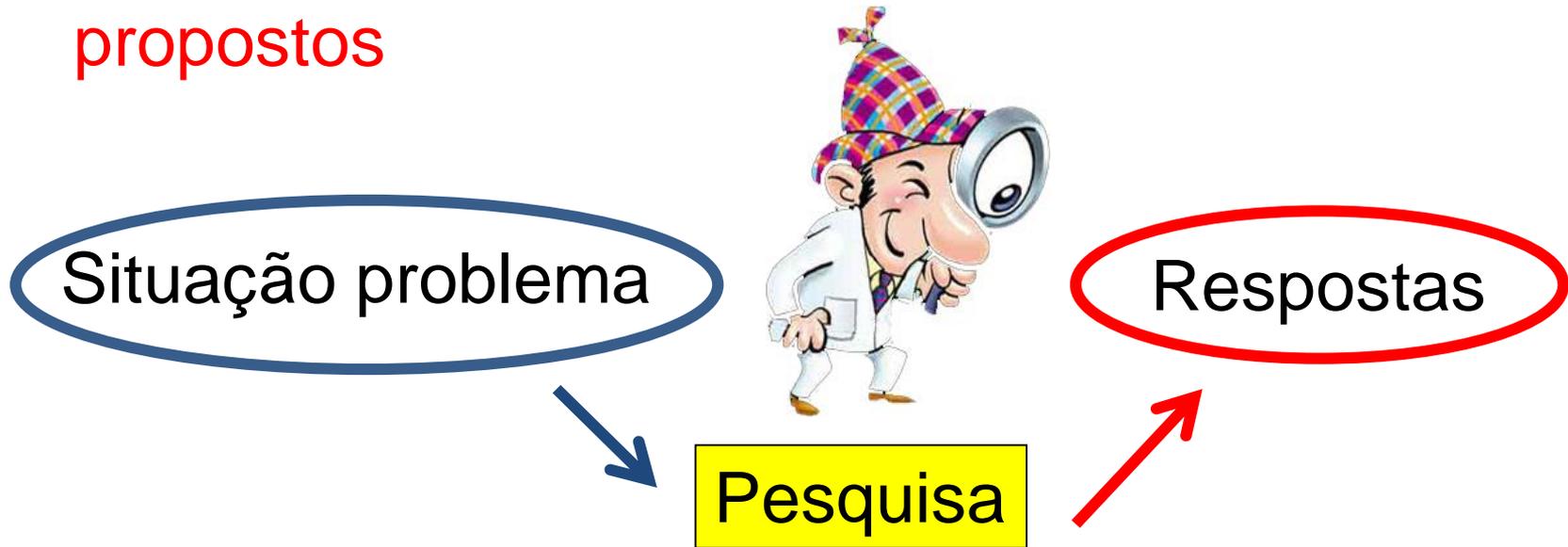
Pesquisa científica

- Procedimento **racional** e **sistemático** que tem como objetivo proporcionar **respostas aos problemas propostos**



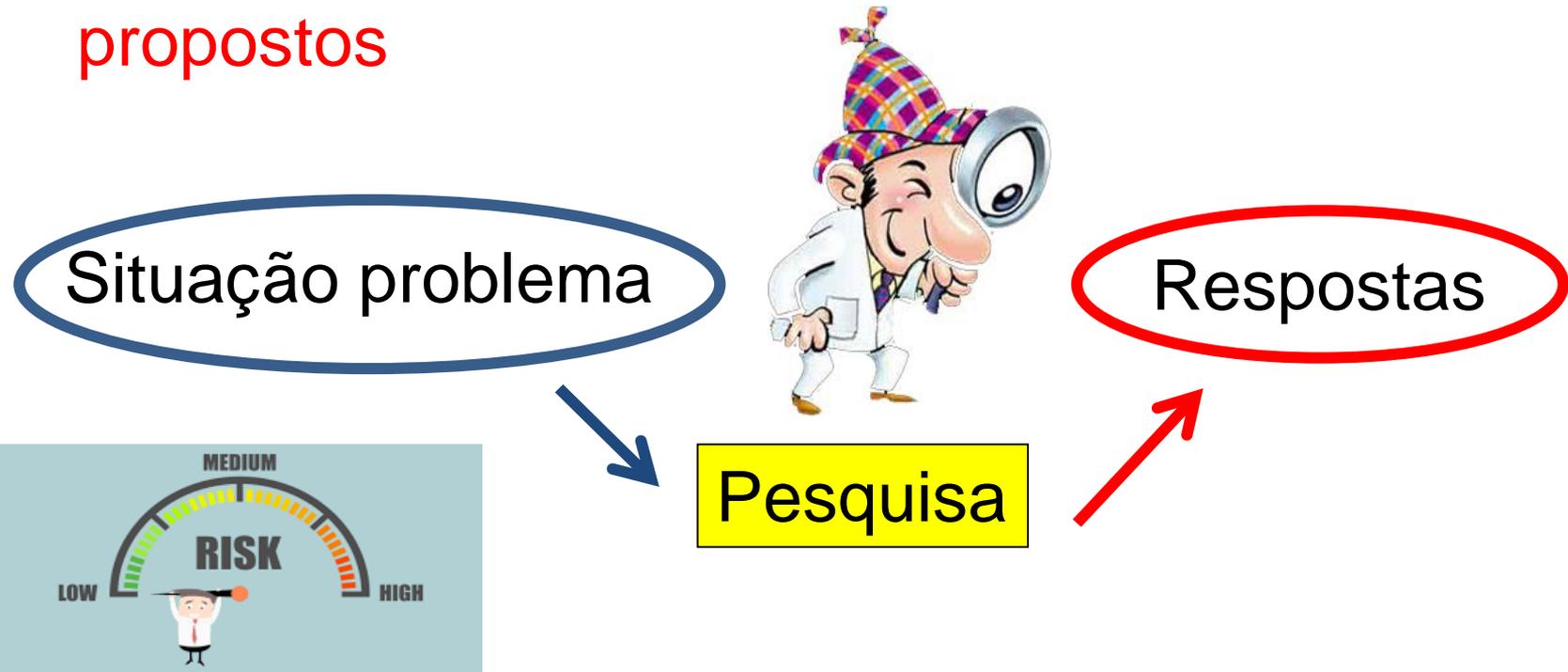
Pesquisa científica

- Procedimento **racional** e **sistemático** que tem como objetivo proporcionar **respostas aos problemas propostos**



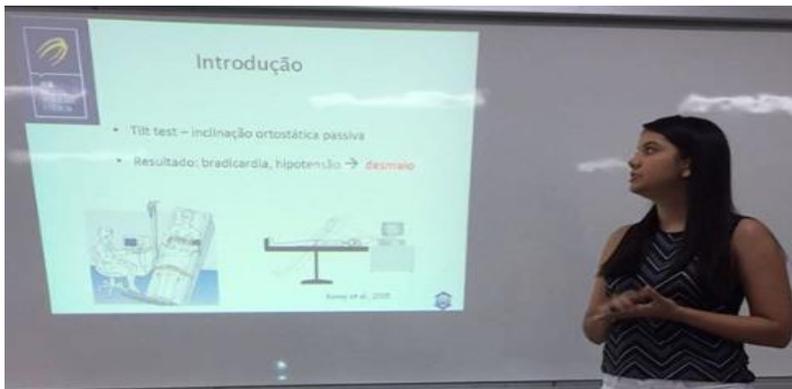
Pesquisa científica

- Procedimento **racional** e **sistemático** que tem como objetivo proporcionar **respostas aos problemas propostos**



Pesquisa científica

- Desenvolvimento da pesquisa



Todas as pesquisas precisam de aprovação ética?



Todas as pesquisas precisam de aprovação ética? – NÃO..



- Estudos bibliográficos
- Relatos de experiência
- Consulta a bases de dados secundárias de livre acesso (DataSUS, Banco de teses e dissertações, etc)



Não envolvem **riscos** a participantes (quer seja de forma direta ou indireta)

Elaboração do projeto de pesquisa

- Documento **explicitador** das ações a serem desenvolvidas
- Formulação do problema
- Justificativa/Relevância
- Especificação dos objetivos
- Modalidades de pesquisa; procedimento de coleta e análise de dados
- Orçamento e Cronograma

Estrutura do Projeto de Pesquisa



- **Normatização**
 - Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT)
 - *American Psychological Association (APA)*
 - Vancouver
- **Preceitos éticos da Resolução 466/12 do CNS**
- **Plataforma Brasil**
- **Elementos pré textuais, textuais e pós textuais**

Estrutura do Projeto de Pesquisa

- Capa
- Contracapa
- Folha de aprovação da banca examinadora
- Sumário
- Identificação do projeto de pesquisa
- Resumo
- Introdução
 - ❖ Hipótese
- Objetivos:
 - ❖ Geral (primário)
 - ❖ Específicos (secundários)
- Metodologia
 - ❖ Desenho do estudo
 - ❖ Critérios de Inclusão e Exclusão
 - ❖ Metodologia proposta
 - ❖ Riscos e Benefícios
 - ❖ Desfecho Primário e Desfecho Secundário
 - ❖ Metodologia de análise dos dados
 - ❖ Aspectos éticos
- Cronograma
- Orçamento
- Referências
- Anexos
- Apêndices

Elementos Pré textuais – Capa



FUNDAÇÃO EDSON QUEIROZ
UNIVERSIDADE DE FORTALEZA
PROGRAMA DE MONITORIA

NOME DO ALUNO (FONTE 12; CAIXA ALTA; SEM NEGRITO)

NOME DO ALUNO (EM ORDEM ALFABÉTICA)

TÍTULO (FONTE 12; CAIXA ALTA; EM NEGRITO)

Fortaleza

2020

Elementos Pré textuais – Contra capa

NOME DO ALUNO

NOME DO ALUNO

TÍTULO

Projeto de pesquisa vinculado ao Programa de Monitoria apresentado ao Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de Fortaleza para apreciação ética.

Orientador(a): Prof. Não esquecer de acrescentar o nome do orientador completo e sem abreviaturas. Antecedido da sua titulação.

Fortaleza

2020

Elementos Pré textuais – Contra capa

NOME DO ALUNO

NOME DO ALUNO

TÍTULO



Projeto de pesquisa vinculado ao Programa de Monitoria apresentado ao Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade de Fortaleza para apreciação ética.

Orientador(a): Prof. Não esquecer de acrescentar o nome do orientador completo e sem abreviaturas. Antecedido da sua titulação.

Fortaleza

2020

Elementos Pré textuais - Sumário

SUMÁRIO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA	00
RESUMO	00
1 INTRODUÇÃO	00
2 OBJETIVOS	00
3 MÉTODO.....	00
4 CRONOGRAMA	00
5 ORÇAMENTO	00
REFERÊNCIAS	00
ANEXO A – Escalas/Questionário	00
APÊNDICE A – Termo de consentimento livre e esclarecido	00
APÊNDICE B – Termo de Fiel Depositário	00
APÊNDICE C – Carta de Anuência.....	00

Elementos Pré textuais - Identificação do Projeto

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA

1. Desenho do Estudo: Observacional Intervenção

2. Condições de saúde ou problemas estudados (inserir até 3 palavras chave que resumam a idéia do trabalho)

--	--	--

3. Descritores gerais para as condições de saúde (inserir pelo menos uma palavra que retrate a temática do projeto de estudo.

CID-10: Classificação Internacional de Doenças (possível site para consulta <http://www.datasus.gov.br/cid10/V2008/cid10.htm>)

Código CID	Descrição

DeCs: Descritores em Ciência da Saúde (Os descritores em Ciência da Saúde devem ser pesquisados em [HTTP://decs.bvs.br](http://decs.bvs.br))

Código DECS (número do Identificador único)	Descrição do DECS

Elementos Pré textuais - Identificação do Projeto

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA

1. Desenho do Estudo: Observacional Intervenção

2. Condições de saúde ou problemas estudados (inserir até 3 palavras chave que resumam a idéia do trabalho)

--	--	--

3. Descritores gerais para as condições de saúde (inserir pelo menos uma palavra que retrate a temática do projeto de estudo.

CID-10: Classificação Internacional de Doenças (possível site para consulta <http://www.datasus.gov.br/cid10/V2008/cid10.htm>)

Z00 - Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

DeCs: Descritores em Ciência da Saúde (Os descritores em Ciência da Saúde devem ser pesquisados em [HTTP://decs.bvs.br](http://decs.bvs.br))

Código DECS (número do Identificador único)	Descrição do DECS

Decs-BVS

← → ↻ ⓘ Não seguro | decs.bvs.br



DeCS

Descritores em Ciências da Saúde



Organização
Pan-Americana
da Saúde



Organização
Mundial da Saúde
CENTRO REGIONAL DAS
Américas

BIREME
Centro Latino-Americano e do Caribe de
Informação em Ciências da Saúde



- **Sobre o DeCS**
- **Consulta ao DeCS**
- **Novidades do DeCS**
 - DeCS edição 2019
 - DeCS edições anteriores
- **Serviço de Apoio ao Usuário**
- **Serviços DeCS**
- **Como citar**

Consulta ao DeCS



Idioma dos Descritores Inglês Espanhol Português

Consulta por Palavra

- Palavra ou Termo
 Descritor Exato

Consulta

Consulta por Índice

- Alfabético
 Permutado
 Hierárquico

Índice

Para configurar o idioma da interface
e a apresentação dos resultados

Config

Elementos Pré textuais - Resumo

RESUMO

Inserir a descrição do projeto contendo objetivo geral e metodologia. Deve conter entre 100 e 250 palavras. (Descrito com formatação justificada e texto corrido)

Objetivo: apenas o geral (remete ao título). **Métodos:** tipo, local e período do estudo; população e amostra; critérios de inclusão e exclusão; procedimentos de coleta de dados, menção aos preceitos éticos).

Palavras-chave: (3 a 5 palavras de acordo com o DeCs - Bireme) (separadas por ponto-vírgula)

Elementos Textuais - Introdução

- Fundamentação teórica
- Contextualização do tema
- Formulação do problema de pesquisa
- Justificativa
- Relevância
- Hipótese

Elementos Textuais - Introdução

- **Fundamentação teórica**
- **Contextualização do tema**
- Formulação do problema de pesquisa
- Justificativa
- Relevância
- Hipótese

Elementos Textuais - Introdução

- **Citações nominais**
 - **Direta:** trechos copiados de outro autor sem alterações
 - **Indireta:** trechos baseados na ideia ou conteúdo de outro autor, mas transcrito com as palavras do autor do trabalho

Elementos Textuais - Introdução

Como apresentar **citações diretas**:

- **Até três linhas**: além do último nome do primeiro autor e do ano de publicação da obra, colocar o número da página (entre parênteses após o ano de publicação) e a citação entre aspas
- Exemplo:

Conforme afirma Mesquita et al. (2012, p. 1131), “Dizer que, pelo fato de a rede de apoio social em saúde parecer atender às demandas dos pacientes, ela não precisa ser aprimorada, não é totalmente verdade”.

Elementos Textuais - Introdução

Como apresentar **citações diretas**:

- **Com mais de três linhas**: fonte tamanho 10, espaçamento simples, sem aspas, e com recuo de 4 cm à margem direita
- Exemplo:

Conforme afirma Mesquita et al. (2012, p. 1131):

Dizer que pelo fato de a rede de apoio social em saúde parecer atender às demandas dos pacientes, ela não precisa ser aprimorada, não é totalmente verdade. O aumento, em número e qualidade, dos membros da rede de apoio social em saúde dos pacientes deve ser sempre estimulado, principalmente pelos profissionais de saúde, que também devem objetivar fazer parte dessa rede.

Elementos Textuais - Introdução

Como apresentar citações indiretas:

- Parafrasear com as próprias palavras o conteúdo do autor e colocar referência no final da frase (último nome do primeiro autor com letras maiúsculas e o ano de publicação da obra).

- Exemplo:

A rede de apoio social em saúde de pacientes com doenças respiratórias crônicas parecer atender às demandas desses pacientes. Contudo, isso não quer dizer que ela não precisa ser aprimorada. Deve-se estimular tanto o aumento em número e quanto em qualidade dos membros da rede de apoio social em saúde desses pacientes. Esse estímulo deve vir principalmente dos profissionais de saúde, que também devem ter como objetivo fazer parte dessa rede (MESQUITA et al., 2012)

Elementos Textuais - Introdução

- Fundamentação teórica
- Contextualização do tema
- **Formulação do problema de pesquisa**
- Justificativa
- Relevância
- Hipótese

Formulação do problema de pesquisa

- Tarefa difícil e incomum nos seres humanos
- Assunto controverso
- Ainda não satisfatoriamente respondido em algum campo de conhecimento
- **Imersão sistemática no objeto de estudo**
- Discussão com pessoas que acumulam experiência prática

Elementos Textuais - Introdução

- Fundamentação teórica
- Contextualização do tema
- Formulação do problema de pesquisa
- **Justificativa**
- **Relevância**
- **Hipótese**

Elementos Textuais - Objetivos

- Geral (Primários)
- Específicos (Secundários)

Elementos Textuais - Método

- Desenho do estudo
- Critérios de inclusão
- Critérios de exclusão
- Metodologia proposta
- Riscos e benefícios
- Desfechos primários e secundários

Elementos Textuais - Método

- Aspectos éticos
- Metodologia da análise dos dados

Elementos Textuais - Método

- **Desenho do estudo**
 - Tipo
 - Local
 - Período (coleta dos dados)
 - População
 - Amostra (estimativa)

Elementos Textuais - Método

- **Critérios de inclusão e exclusão**
 - Estabelecidos pelo pesquisador para caracterizar a entrada ou saída do participante do estudo

Elementos Textuais - Método

- **Metodologia proposta**
 - Procedimento de coleta de dados detalhado
 - Estratégias de recrutamento dos participantes
 - Procedimentos de coleta de dados (avaliação, intervenção, etc)

Elementos Textuais - Método

- **Riscos**
 - Devem ser estratificados (mínimos, moderados e altos) e justificados
 - Forma de minimização deve ser explicitada
- **Benefícios**
 - Diretos (para o participante) e indiretos

Elementos Textuais - Método

- **Desfechos**
 - Primário: variável relacionada com o objeto primário (central) do estudo
 - Secundários: variáveis relacionadas com os objetos secundários (específicos) do estudo

Elementos Textuais - Método

- **Aspectos éticos**

- Menção a Resolução 466/12 do CNS
- Respeito aos princípios da ética em pesquisas com seres humanos
- Assinatura dos documentos éticos (TCLE, Fiel depositário, Carta de anuência)
- Envio do projeto ao Comitê de Ética



Elementos Textuais - Método

- **Metodologia da análise de dados**
 - Procedimentos de análise dos dados coletados (quantitativos ou qualitativos)
 - Programas: estatísticos, análise de discursos
 - Testes a serem utilizados
 - Significância estatística (se necessário)

Elementos Pós-Textuais - Orçamento

- Custos detalhados
- Material de consumo
- Material permanente
- Tipo de financiamento

Elementos Pós-Textuais - Referências

- Ordem alfabética
 - Artigos
 - Livros
 - Documentos retirados da Internet

Elementos Pós-Textuais – Anexos

- Tudo que será utilizado de outros autores

Elementos Pós-Textuais – Apêndices

- Tudo que é elaborado pelo próprio autor



Coética | De segunda a sexta-feira, de 8 às 12h e de 13h30 às 18h.

(85) 3477.3889 Bloco M, sala da DPDI



FUNDAÇÃO EDSON QUEIROZ
UNIVERSIDADE DE FORTALEZA
ENSINANDO E APRENDENDO

< PESQUISA E INOVAÇÃO

PESQUISA

INOVAÇÃO

PARQUE TECNOLÓGICO

INCUBADORA

PORTFÓLIO DE PROPRIEDADE INTELECTUAL

NOTÍCIAS E EVENTOS

COMITÊS DE ÉTICA

<https://www.unifor.br/web/pesquisa-inovacao/comite-de-etica>

Comitê de Ética em Pesquisa

- Emissão de parecer consubstanciado por escrito, no prazo máximo de 30 dias
- **Aprovado**
- **Com pendência:** o CEP solicita informações específicas, modificações ou revisão, que deverá ser atendida pelo pesquisador responsável, no prazo de 60 dias
- **Retirado:** quando transcorrido o prazo de 60 dias para cumprimento da exigência
- **Não aprovado**





<http://plataformabrasil.saude.gov.br/>

LOGIN

[Esqueceu a senha?](#)

[Cadastre-se](#) v3.

Sistema CEP/CONEP

Plataforma Brasil

Pesquisas

Contato

Informações ao Participante da Pesquisa

Resoluções e Normativas

Manuais da Plataforma Brasil

Histórico de Versões

Tutorial da Versão 3.0 da Plataforma Brasil

Buscar Pesquisas Aprovadas

E-mail

Telefone

Consultar Comitê de Ética

Cartas Circulares

Biobancos Aprovados

Perguntas e Respostas

Confirmar Aprovação pelo CAAE ou Parecer

Atendimento On-line



<http://plataformabrasil.saude.gov.br/>

LOGIN

[Esqueceu a senha?](#)

[Cadastre-se](#)

v3.

Sistema CEP/CONEP

Plataforma Brasil

Pesquisas

Contato

Informações ao Participante da Pesquisa

Resoluções e Normativas

Manuais da Plataforma Brasil

Histórico de Versões

Tutorial da Versão 3.0 da Plataforma Brasil

Buscar Pesquisas Aprovadas

E-mail

Telefone

Consultar Comitê de Ética

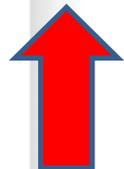
Cartas Circulares

Biobancos Aprovados

Perguntas e Respostas

Confirmar Aprovação pelo CAAE ou Parecer

Atendimento On-line



[Público](#)[Pesquisador](#)[Alterar Meus Dados](#)

Guilherme Pinheiro Ferreira da S

Cadastros

Sua

GERIR PESQUISA

Para cadastrar um novo projeto, clique aqui: [Nova Submissão](#) Para cadastrar projetos aprovados anteriores à Plataforma Brasil, clique aqui: [Projeto anterior](#)

BUSCAR PROJETO DE PESQUISA:

Título do Projeto de Pesquisa:

CAAE:

Pesquisador Responsável:

Última Modificação:



Tipo de Projeto

Selecione ▼

Palavra-chave:

LISTA DE PROJETOS DE PESQUISA:

Tipo ↕	CAAE ↕	Versão ↕	Pesquisador Responsável ↕	Comitê de Ética ↕	Instituição ↕	Origem ↕	Última Avaliação ↕	Situação ↕	Ação
P	31677614.3.1001.5045	1	Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva	5045 - UFC - Hospital Universitário Walter Cantídio da Universidade Federal do Ceará / HUWC - UFC		PO	PO	Aprovado	
P	83101718.1.0000.5052	1	Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva	5052 - Universidade de Fortaleza (UNIFOR)/ Fundação Edson Queiroz		PO	PO	Aprovado	
P	64358617.0.0000.5052	3	Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva	5052 - Universidade de Fortaleza (UNIFOR)/ Fundação Edson Queiroz		PO	PO	Aprovado	
P	58631416.3.0000.5052	2	Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva	5052 - Universidade de Fortaleza (UNIFOR)/ Fundação Edson Queiroz		PO	PO	Aprovado	
P	54942416.5.0000.5052	2	Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva	5052 - Universidade de Fortaleza (UNIFOR)/ Fundação Edson Queiroz		PO	PO	Aprovado	
P	58496516.7.0000.5052	2	Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva	5052 - Universidade de Fortaleza (UNIFOR)/ Fundação Edson Queiroz		PO	PO	Aprovado	
P	50739015.9.0000.5052	1	Luciana Dias Belchior	5052 - Universidade de Fortaleza (UNIFOR)/ Fundação Edson Queiroz		PO	PO	Aprovado	
P	41047515.0.0000.5037	1	Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva	5037 - Escola de Saúde Pública do Ceará - ESP/ CE		PO	PO	Aprovado	

GERIR PESQUISA

Para cadastrar um novo projeto, clique aqui: [Nova Submissão](#) para cadastrar projetos aprovados anteriores à Plataforma Brasil, clique aqui: [Projeto anterior](#)

BUSCAR PROJETO DE PESQUISA:

Título do Projeto de Pesquisa:

CAAE:

Pesquisador Responsável:

Última Modificação:

Tipo de Projeto

Palavra-chave:

1

Informações Preliminares

2

Área de Estudo

3

Desenho de Estudo/Apoio Financeiro

4

Detalhamento do Estudo

5

Outras Informações

6

Finalizar

Salvar/Sair

Próxima

* A pesquisa envolve seres humanos, na qualidade de participante da pesquisa, individual ou coletivamente de forma direta ou indireta, em sua totalidade ou partes dela, incluindo o manejo de informações ou materiais? Maiores informações ver [Resolução 466](#)

Sim Não

* Informe o Modelo que deseja preencher

(O Modelo completo ainda não está disponível para o público. Utilize o Modelo simplificado)

Simplificado Completo

* Pesquisador Principal:

CPF/Documento

Nome Social

Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva

Telefone

E-mail

guilhermepinheiro87@hotmail.com

* Deseja delegar a autorização de preenchimento deste projeto a outras pessoas já cadastradas no sistema?

Sim Não

ASSISTENTES:

CPF/Documento

Nome Social

Telefone

E-mail

Ação

Adicionar Assistente

- 1 Informações Preliminares
- 2 Área de Estudo
- 3 Desenho de Estudo/Apoio Financeiro
- 4 Detalhamento do Estudo
- 5 Outras Informações
- 6 Finalizar

Salvar/Sair

Próxima

* A pesquisa envolve seres humanos, na qualidade de participante da pesquisa, individual ou coletivamente de forma direta ou indireta, em sua totalidade ou partes dela, incluindo o manejo de informações ou materiais? Maiores informações ver [Resolução 466](#)

Sim Não

* Informe o Modelo que deseja preencher

(O Modelo completo ainda não está disponível para o público. Utilize o Modelo simplificado)

Simplificado Completo

* Pesquisador Principal:

CPF/Documento

Nome Social

Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva

Telefone

E-mail

guilhermepinheiro87@hotmail.com

* Deseja delegar a autorização de preenchimento deste projeto a outras pessoas já cadastradas no sistema?

Sim Não

ASSISTENTES:

CPF/Documento

Nome Social

Telefone

E-mail

Ação

Adicionar Assistente

EQUIPE DE PESQUISA:

CPF/Documento

Nome Social

Ação

Adicionar membro à equipe

* Instituição Proponente: 

07.373.434/0001-86 - Fundação Edson Queiroz ▼

Sem
Proponente

* É um estudo internacional?

Sim Não

Salvar/Sair



Próxima

Área Temática Especial (indique todas as áreas temáticas do projeto, se aplicável):

- Genética Humana:
 - Haverá envio para o exterior de material genético ou qualquer material biológico humano para obtenção de material genético, salvo nos casos em que houver cooperação com o Governo Brasileiro;
 - Haverá armazenamento de material biológico ou dados genéticos humanos no exterior e no País, quando de forma conveniada com instituições estrangeiras ou em instituições comerciais;
 - Haverá alterações da estrutura genética de células humanas para utilização in vivo;
 - Trata-se de pesquisa na área da genética da reprodução humana (reprogenética);
 - Trata-se de pesquisa em genética do comportamento.
 - Trata-se de pesquisa na qual esteja prevista a dissociação irreversível dos dados dos participantes da pesquisa;
 - Trata-se de pesquisa envolvendo Genética Humana que não necessita de análise ética por parte da CONEP;
- Reprodução Humana (pesquisas que se ocupam com o funcionamento do aparelho reprodutor, procriação e fatores que afetam a saúde reprodutiva de humanos, sendo que nessas pesquisas serão considerados "participantes da pesquisa" todos os que forem afetados pelos procedimentos delas):
 - Reprodução assistida;
 - Manipulação de gametas, pré-embriões, embriões e feto;
 - Medicina fetal, quando envolver procedimentos invasivos;
 - Reprodução Humana que não necessita de análise ética por parte da CONEP;
- Equipamentos e dispositivos terapêuticos, novos ou não registrados no País;
- Novos procedimentos terapêuticos invasivos;
- Estudos com populações indígenas;

*** Grandes Áreas do Conhecimento (CNPq) (Selecione até três):**

- Grande Área 1. Ciências Exatas e da Terra
- Grande Área 2. Ciências Biológicas
- Grande Área 3. Engenharias
- Grande Área 4. Ciências da Saúde
- Grande Área 5. Ciências Agrárias
- Grande Área 6. Ciências Sociais Aplicadas
- Grande Área 7. Ciências Humanas
- Grande Área 8. Linguística, Letras e Artes
- Grande Área 9. Outros

Propósito Principal do Estudo (OMS):

- Clínico
- Ciências Básicas
- Ciências Sociais, Humanas ou Filosofia aplicadas à Saúde
- Saúde Coletiva / Saúde Pública
- Supportive Care - Cuidados de enfermagem para prevenir, controlar e aliviar condições clínicas do paciente
- Outros

*** Título Principal da Pesquisa:**

Avaliação da função pulmonar de pacientes queimados internados em um centro de referência

CONTATO PÚBLICO:

Será o pesquisador principal?

- Sim Não

CPF/Documento	Nome Social	Telefone	E-mail	Ação
	Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva			

Adicionar Contato

*** Contato Científico:**

Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva ▼

Anterior

Salvar/Sair



Próxima

1 Informações Preliminares

2 Área de Estudo

3 Desenho de Estudo/Apoio Financeiro

4 Detalhamento do Estudo

5 Outras Informações

6 Finalizar

Anterior

Salvar/Sair

Próxima

*** Desenho do Estudo:**

Observacional Intervenção/Experimental

***CONDIÇÕES DE SAÚDE OU PROBLEMAS ESTUDADOS:**

Condições de saúde ou problemas:

Ação

Adicionar Condição

***DESCRITORES GERAIS PARA AS CONDIÇÕES DE SAÚDE:**

CID-10:Classificação Internacional de Doenças:

Código CID

Descrição CID

Ação

Adicionar CID

DeCS:Descritores em Ciência da Saúde:

Código DECS

Descrição DECS

Ação

Adicionar DECS

* Desenho:

Caracteres restantes: 4000

* FINANCIAMENTO:

CNPJ	Empresa/Instituição	Tipo de Financiamento	E-mail	Telefone	Ação
------	---------------------	-----------------------	--------	----------	------

Adicionar Financiamento

* PALAVRA-CHAVE:

Palavra-chave	Ação
---------------	------

Adicionar Palavra-chave

Anterior

Salvar/Sair



Próxima

Anterior

Salvar/Sair

Próxima

• **Resumo:**

• **Introdução:**

• **Hipótese:**

Caracteres restantes: 4000

• **Objetivo Primário:**

Caracteres restantes: 4000

Objetivo Secundário:

Caracteres restantes: 4000

• Metodologia Proposta:

Caracteres restantes: 4000

• Critério de Inclusão:

Não se aplica

Caracteres restantes: 4000

• Critério de Exclusão:

Não se aplica

Caracteres restantes: 4000

• **Riscos:**

Caracteres restantes: 4000

• **Benefícios:**

Caracteres restantes: 4000

• **Metodologia de Análise de dados:**

Caracteres restantes: 4000

• **Desfecho Primário:**

Caracteres restantes: 4000

Desfecho Secundário:

Caracteres restantes: 4000

• Tamanho da Amostra no Brasil:

Participantes da Pesquisa

• Data do Primeiro Recrutamento:

Não se aplica



* PAÍSES DE RECRUTAMENTO:

País de Origem	País	Nº de Participantes da Pesquisa	Ação
----------------	------	---------------------------------	------

[Adicionar País](#)

[Anterior](#)

[Salvar/Sair](#)



[Próxima](#)

1 Informações Preliminares

2 Área de Estudo

3 Desenho de Estudo/Apoio Financeiro

4 Detalhamento do Estudo

5 Outras Informações

6 Finalizar

Anterior

Salvar/Sair

Próxima

• Haverá uso de fontes secundárias de dados (prontuários, dados demográficos, etc)?

Sim Não

Detalhamento:

Caracteres restantes: 4000

• Informe o número de indivíduos abordados pessoalmente, recrutados, ou que sofrerão algum tipo de intervenção neste centro de pesquisa

• Grupos em que serão divididos os participantes da pesquisa neste centro

ID Grupo	Nº de Indivíduos	Intervenções a serem realizadas	Ações
----------	------------------	---------------------------------	-------

Adicionar Grupo

• O estudo é multicêntrico no Brasil?

Sim Não

Demais centros participantes no Brasil:

CNPJ	Nome da Instituição / Orgão / Unidade	E-mail	Telefone	CPF/Documento do responsável	Nome do responsável	Ações
------	---------------------------------------	--------	----------	------------------------------	---------------------	-------

Adicionar Centro

Instituição Coparticipante:

CNPJ	Nome da instituição Coparticipante	Nome do responsável	Comitê de Ética	Instituição Selecionada Via Plataforma Brasil	Ações
------	------------------------------------	---------------------	-----------------	---	-------

Adicionar Coparticipante

• Propõe dispensa do TCLE?

Sim Não

Justificativa:

Caracteres restantes: 4000

• Haverá retenção de amostras para armazenamento em banco?

Sim Não

Justificativa:

Caracteres restantes: 4000

• Cronograma de execução:

Identificação da Etapa	Início (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)	Ações
------------------------	---------------------	----------------------	-------

[Adicionar Cronograma](#)

• Orçamento Financeiro:

Detalhamento do Orçamento:

Identificação do Orçamento	Tipo	Valor em Reais (R\$)	Ações
----------------------------	------	----------------------	-------

Total em Reais (R\$): 0,00

[Adicionar Despesa](#)

• Bibliografia:

ANEXAR FOLHA DE ROSTO:

* **Passo 1:** Favor imprimir a Folha de Rosto, preenchê-la e assiná-la. Após isso, seguir para o passo 2.

[Imprimir Folha de Rosto](#)

* **Passo 2:** Após a Assinatura da Folha de Rosto, faça a sua digitalização e anexe-a aqui.

[Anexar Folha de Rosto](#)

Extensões dos arquivos: DOC, DOCX, ODT, PDF, TXT - 20 MB de tamanho máximo.

Tipo de Documento	Nome	Perfil	Tamanho	Ação
-------------------	------	--------	---------	------

INCLUIR ARQUIVOS:

* **Tipo de Documento:**

Selecione a opção ▼

* **Detalhe Outros:**

[Anexar](#)

Tipo de Documento	Nome	Perfil	Tamanho	Data de Upload do Arquivo	Ação
-------------------	------	--------	---------	---------------------------	------

[Fechar](#)

[Próxima](#)

ANEXAR FOLHA DE ROSTO:

* Passo 1: Favor imprimir a Folha de Rosto, preenchê-la e assiná-la. Após isso, seguir para o passo 2.

Imprimir Folha de Rosto

* Passo 2: Após a Assinatura da Folha de Rosto, faça a sua digitalização e anexe-a aqui.

Anexar Folha de Rosto

Extensões dos arquivos: DOC, DOCX, ODT, PDF, TXT - 20 MB de tamanho máximo.

Tipo de Documento	Nome	Perfil	Tamanho	Ação
-------------------	------	--------	---------	------

INCLUIR ARQUIVOS:

* Tipo de Documento:

Selecione a opção

Anexar

Selecione a opção

Brochura Pesquisa

Cronograma

Declaração de Instituição e Infraestrutura

Declaração de Manuseio Material Biológico / Biorepositório / Biobanco

Declaração de Pesquisadores

Declaração do Patrocinador

Orçamento

Outros

Parecer Anterior

Projeto Detalhado / Brochura Investigador

Recurso Anexado pelo Pesquisador

TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência

Selecione a opção

Fechar

Próxima

ANEXAR FOLHA DE ROSTO:

* Passo 1: Favor imprimir a Folha de Rosto, preenchê-la e assiná-la. Após isso, seguir para o passo 2.

Imprimir Folha de Rosto

Passo 2: Após a Assinatura da Folha de Rosto, faça a sua digitalização e anexe-a aqui.

Anexar Folha de Rosto

Extensões dos arquivos: DOC, DOCX, ODT, PDF, TXT - 20 MB de tamanho máximo.

Tipo de Documento	Nome	Perfil	Tamanho	Ação
-------------------	------	--------	---------	------

INCLUIR ARQUIVOS:

* Tipo de Documento:

Selecione a opção ▼

* Detalhe Outros:

Anexar

Tipo de Documento	Nome	Perfil	Tamanho	Data de Upload do Arquivo	Ação
-------------------	------	--------	---------	---------------------------	------

Fechar

Próxima

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: Avaliação da função pulmonar de pacientes queimados internados em um centro de referência			
2. Número de Participantes da Pesquisa: 10			
3. Área Temática:			
4. Área do Conhecimento: Grande Área 4. Ciências da Saúde			
PESQUISADOR RESPONSÁVEL			
5. Nome: Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva			
6. CPF:		7. Endereço (Rua, n.º):	
8. Nacionalidade: BRASILEIRO		9. Telefone:	10. Outro Telefone:
			11. Email:
Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo.			
Data: ____ / ____ / ____		Assinatura _____	
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
12. Nome: Fundação Edson Queiroz		13. CNPJ: 07.373.434/0001-85	14. Unidade/Orgão:
15. Telefone: (85) 3477-3122		16. Outro Telefone:	
Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.			
Responsável: _____		CPF: _____	
Cargo/Função: _____			
Data: ____ / ____ / ____		Assinatura _____	
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa:
Avaliação da função pulmonar de pacientes queimados internados em um centro de referência

2. Número de Participantes da Pesquisa: 10

3. Área Temática:

4. Área de Responsabilidade:
Código Área 4. Ciências da Saúde

PESQUISADOR RESPONSÁVEL

5. Nome:
Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva

6. CPF:

7. Endereço (Rua, n.º):

8. Nacionalidade:
BRASILEIRO

9. Telefone:

10. Outro Telefone:

11. Email:

Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

12. Nome:
Fundação Edson Queiroz

13. CNPJ:
07.373.434/0001-85

14. Unidade/Orgão:

15. Telefone:
(85) 3477-3122

16. Outro Telefone:

Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.

Responsável: _____ CPF: _____

Cargo/Função: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

PATROCINADOR PRINCIPAL

Não se aplica.

**ORIENTADOR**

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: Avaliação da função pulmonar de pacientes queimados internados em um centro de referência			
2. Número de Participantes da Pesquisa: 10			
3. Área Temática:			
4. Área de Concentração: Grande Área 4. Ciências da Saúde			
PESQUISADOR RESPONSÁVEL			
5. Nome: Guilherme Pinheiro Ferreira da Silva			
6. CPF:		7. Endereço (Rua, n.º):	
8. Nacionalidade: BRASILEIRO		9. Telefone:	10. Outro Telefone:
11. Email:			
Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo.			
Data: ____ / ____ / ____			
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
12. Nome: Fundação Edson Queiroz		13. CNPJ: 07.373.434/0001-85	14. Unidade/Órgão:
15. Telefone: (85) 3471-1111		16. Outro Telefone:	
Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.			
Responsável: _____		CPF: _____	
Cargo/Função: _____			
Data: ____ / ____ / ____			
Assinatura _____			
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			

**ORIENTADOR****NUPESQ/CCS – Profa. Liza**

ANEXAR FOLHA DE ROSTO:

* Passo 1: Favor imprimir a Folha de Rosto, preenchê-la e assiná-la. Após isso, seguir para o passo 2.

Imprimir Folha de Rosto

* Passo 2: Após a Assinatura da Folha de Rosto faça a sua digitalização e anexe-a aqui.

Anexar Folha de Rosto

Extensões dos arquivos: DOC, DOCX, ODT, PDF, TXT - 20 MB de tamanho máximo.

Tipo de Documento	Nome	Perfil	Tamanho	Ação
-------------------	------	--------	---------	------

INCLUIR ARQUIVOS:

* Tipo de Documento:

Selecione a opção ▼

* Detalhe Outros:

Anexar

Tipo de Documento	Nome	Perfil	Tamanho	Data de Upload do Arquivo	Ação
-------------------	------	--------	---------	---------------------------	------

Fechar

Próxima

Sumarizando...

Elaboração do projeto de pesquisa + coleta de assinaturas de documentos éticos importantes (carta de anuência)



Inserção do projeto de pesquisa e documentos éticos na Plataforma Brasil



Impressão da folha de rosto e assinatura do orientador



Entrega do projeto no NUPESQ/CCS para assinatura da folha de rosto



Escaneamento da folha de rosto assinada pelo NUPESQ + inserção na plataforma brasil e finalização da submissão na Plataforma Brasil (atenção cronograma CEP)



Aguardar a apreciação ética e recebimento do Parecer do COETICA

Cronograma de reuniões do CEP/Unifor

MÊS	ENTREGA MÁXIMA DE PROJETOS	HORÁRIO DE RECEBIMENTO	DATA DA REUNIÃO
Fevereiro	01/02/20 a 10/02/20	16h	18/02/20
Março	01/03/20 a 10/03/20	16h	17/03/20
Abril	01/04/20 a 08/04/20	16h	22/04/20
Maio	01/05/20 a 08/05/20	16h	20/05/20
Junho	01/06/20 a 10/06/20	16h	16/06/20
Julho	01/07/20 a 10/07/20	16h	27/07/20
Agosto	01/08/20 a 10/08/20	16h	19/08/20
Setembro	01/09/20 a 10/09/20	16h	22/09/20
Outubro	01/10/20 a 09/10/20	16h	21/10/20
Novembro	01/11/20 a 10/11/20	16h	17/11/20
Dezembro	16/11/20 a 20/11/20	16h	14/12/20

Dúvidas e auxílio – NUPESQ/CCS – H07



Prof. Liza Barreto
Coordenadora do Nupesq/CCS



Prof. Ádila Castro
Gestora da CIP- Educação Física, Fonoaudiologia, Nutrição, Enfermagem



Prof. Danielle Malta
Gestora da CIP-Medicina



Prof. Tauily Taunay
Gestor da CIP-Psicologia



Prof. Danielle Frota
Gestora da CIP-Farmácia, Fisioterapia, Odontologia, Medicina Veterinária

Links para consultas

- www.unifor.br/web/graduacao/monitoria
- www.unifor.br/web/pesquisa-inovacao/comite-de-etica
- <http://plataformabrasil.saude.gov.br/>
- <http://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf>