**Modelo Estruturado do Projeto de Pesquisa**



**Faculdade de Ciências Médicas de Três Rios**

**- SUPREMA-**

|  |
| --- |
| TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LINHA DE PESQUISA (vigente na FCM/TR)

|  |  |
| --- | --- |
| Grande Área (CNPq): |  |
| Ciências da Saúde  | ( ) |
| Ciências Biológicas  | ( ) |
| Área: |  |
| Saúde Pública e Coletiva  | ( ) |
| Medicina | ( ) |
| Farmácia |  ( ) |  |
| Fisioterapia | ( ) |
| Enfermagem | ( ) |
| Odontologia | ( ) |
| Fisiologia | ( ) |
| LINHA: |  |
| Medicina Preventiva | ( ) |
| Medicina Especializada | ( ) |
| Farmácia Especializada | ( ) |
| Terapias Especializadas | ( ) |
| Enfermagem Especializada | ( ) |
| Clínica Odontológica | ( ) |
| Fisiologia Geral | ( ) |

  |
| PRAZO PREVISTO PARA O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO:Início: Término:  |

|  |
| --- |
| COORDENADOR DO PROJETO (identificação por extenso): |

|  |
| --- |
| Palavras Chaves (3 a 5 palavra; verificar no DECS)  |

**RESUMO**

|  |
| --- |
| **INTRODUÇÃO (1 lauda idealmente)****1° Parágrafo: Problema - o que se sabe sobre a temática?****2° Parágrafo: Contextualização do tema****3° Parágrafo: Lacuna do conhecimento - o que não se sabe? (pergunta científica que deseja ser investigada)****4° Parágrafo: Definição e objetivo do estudo** |
| **Hipóteses (proposição testável que pode vir a ser a solução da sua lacuna científica)****Objetivo Primário (são os objetivos gerais do estudo; estão atrelados diretamente a lacuna científica)****Objetivos Secundários (são outros itens que você deseja avaliar/medir, porém não são tão importantes como o objetivo primário)****Desfecho Primário (O desfecho primário é a variável que é a mais relevante para responder à questão da pesquisa. Deve ser centrada no paciente (por exemplo qualidade de vida e sobrevida)** **Desfecho Secundário (são desfechos adicionais monitorados para auxiliar a interpretação de resultados do desfecho primário; são variáveis que podem fornecer dados preliminares para estudos mais abrangentes)** |
| MÉTODOS**Desenho do Estudo:** ( ) Intervenção/Experimental ( ) Observacional**Tipologia (Exs: transversal, longitudinal,ensaio clínico, etc)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Dispensa Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) ?** ( ) Sim \*\* ( ) Não***\*\* Se houver dispensa do TCLE, anexar formulário de justificativa de dispensa disponível no site institucional (formulário disponível no site da SUPREMA 🡪 CEP 🡪 Modelo de Documentos 🡪 TCLE).*****Haverá análise de banco de dados, prontuários de pacientes e registros?**( ) Sim \*\*\* ( ) Não***\*\*\* Se houver análise de banco de dados, prontuários e registros utilizar o Termo de Compromisso para utilização de dados (TCUD) (formulário disponível no site da SUPREMA 🡪 CEP 🡪 Modelo de Documentos 🡪 TCUD).*****Seleção da amostra (forma de seleção dos participantes da pesquisa):****Local de Realização (não mencionar o nome da instituição; exs: o presente estudo será realizado em um hospital de ensino da cidade de Três Rios – RJ)****Critérios de Inclusão:****Critérios de Exclusão:** **Aspectos Éticos (mencionar a submissão ao CEP e resolução 466/12):****Riscos (Apontar as medidas necessárias previstas para minimizar os riscos previsíveis considerando as dimensões física, psíquica, moral, intelectual, social, cultural ou espiritual, conforme item II.6, da Res. CNS 466/12);****Benefícios (detalhar os prováveis benefícios que podem ter origem a partir da pesquisa; benefícios para sociedade por exemplo)****Instrumentos e Medidas (questionários, testes funcionais, avaliação e prescrição):****Procedimento de Coleta de dados / Procedimento Experimental (Intervenções realizadas)****Procedimentos Estatísticos (descrever análise de dados, testes estatísticos que serão utilizados):** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **CRONOGRAMA** (execução do projeto):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período Atividades |  |  |  |  |  |  |
| Redação do projeto |  |  |  |  |  |  |
| Submissão ao CEP |  |  |  |  |  |  |
| Procedimento de Coleta de dados/ Procedimento Experimental |  |  |  |  |  |  |
| Procedimentos Estatísticos |  |  |  |  |  |  |
| Redação do artigo |  |  |  |  |  |  |
| Submissão do artigo/resumo |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
|  BIBLIOGRAFIA (ICMJE) |

##

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORÇAMENTO** **FINANCEIRO** **(material de consumo a utilizar)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Especificação do item** | **Quantidade** | **Valor total** | **Financiadora** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ORÇAMENTO FINANCEIRO (material permanente a utilizar)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Especificação do item** | **Quantidade** | **Valor total** | **Financiadora** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **COORDENADOR DO PROJETO (Assinatura do Prof. Orientador)**Nome do Professor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura (com carimbo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PARECER** (do NDCT quanto ao mérito do projeto)( ) Aprovado ( ) ReprovadoJustificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO 2**

**Protocolo de Entrega - NDCT**

COMPROVANTE DE ENTREGA DO PROJETO DE PESQUISA - NDCT

Data: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_

.

Assinatura do Estudante/Professor Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Dr. Leonardo de Figueiredo Vilela

 **ANEXO 3**

 **Protocolo de Submissão ao Comitê de Ética em Pesquisa**

**SUBMISSÃO AO CEP**

**Título do Projeto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Orientador:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reunião do dia: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Certificado de Apresentação para Apreciação Ética (CAAE) da Plataforma Brasil:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_