**ANEXO C**

**MODELO DE PROJETO DE PESQUISA**

|  |
| --- |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA** |
| **Título:** |
| **Setor SESA de origem:** |
| **Proponente:** |
| **Cargo/Função:** |
| **Telefone: e-mail:** |
| **Área de conhecimento CNPq:** |
| **Categoria:**  ( ) Projeto Isolado ( ) Projeto vinculado à Grupo de Pesquisa ICEPi/SESA |
| **Nome do Grupo de Pesquisa:** |
| **Equipe executora:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Membros** | **Titulação** | **Setor SESA / Instituição** | **Função** | **Link do Currículo Lattes** | | 1. XXXXX | Mestre ou Doutor | Vigilância em Saúde | Coordenador | http://lattes.cnpq.br/XXXX | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **DETALHAMENTO DO PROJETO** |
| **Introdução**  (Apresentar revisão da literatura que justifique a realização da pesquisa). |
| **Caracterização do problema no âmbito do Sistema Único de Saúde**  (Correlação entre o objeto de estudo e os problemas prioritários do setor de origem do Projeto. **Em caso de projeto vinculado à Grupo de Pesquisa** cadastrado ou a ser cadastrado no ICEPi/SESA, apresentar também a relação do projeto com as linhas de ação e/ou pesquisa do Grupo). |
| **Objetivos**  (Apresentar objetivos gerais e específicos e metas relacionadas). |
| **Metodologia**  (Apresentar materiais e métodos necessários para a realização da pesquisa, assim como será realizada a análise dos dados e a estatística. Os métodos utilizados devem possuir citação de literatura que os embasem). |
| **Resultados esperados e Impactos para o SUS**  (Apresentar de forma clara quais são os resultados esperados e como os mesmos irão impactar positivamente no SUS, em especial no setor de origem do projeto). |
| **Incorporação dos resultados no SUS**  (Apresentar de forma clara as estratégias estabelecidas entre a equipe do projeto e a gestão máxima do setor de origem do projeto para incorporação dos resultados da pesquisa no serviço/SUS). |
| **Cronograma de Excecução:**  Lista de Atividades:  1. Revisão bibliográfica  2. Submissão ao Comitê de Ética  3.  ...   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Atividades** | Trimestre 1 | Trimestre 2 | Trimestre 3 | Trimestre 4 | Trimestre 5 | Trimestre 6 | Trimestre 7 | Trimestre 8 | | 1 | X |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  | X |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | | ... |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Financiamento**  (Apresentar o orçamento do projeto e qual será a origem dos recursos, se houver) |
| **Aspectos éticos**  (Abordar a necessidade de aprovação em Comitê de Ética em pesquisa com Seres Humanos - CEP, ou comprovação de submissão ou de aprovação)  (Projetos de pesquisa que envolvam quaisquer aspectos relacionados com seres humanos só poderão iniciar após aprovação de um CEP). |
| **Referências**  (Apresentar as referências citadas no texto. As referências deverão estar relacionadas todas dentre de um mesmo padrão: ABNT, Vancouver, etc..). |
| **Declaração do proponente:**  Eu, XXXXXXXX, declaro que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que o trabalho será realizado dentro dos preceitos éticos em pesquisa. Declaro, ainda, que todos os membros da equipe deste projeto se esforçarão para a incorporação dos resultados ao Sistema Único de Saúde.   |  |  | | --- | --- | | Data: | Nome e assinatura: | |
| **Anuência do responsável pelo setor de origem do Projeto:**  Declaro estar ciente e de acordo com a realização deste Projeto de Pesquisa no âmbito do XXXXXX (colocar o setor da SESA) e que me comprometo, junto com os membros da equipe do projeto, em contribuir para a incorporação dos resultados ao Sistema Único de Saúde.  Data: (Nome completo, assinatura e carimbo) |