

POP

HUAB-UFRN/EBSERH

Monitoramento de Projetos de Pesquisa e da Produção Científica

Versão: 2 | 2025



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



1. OBJETIVO

- a) Descrever o processo de monitoramento de projetos de pesquisa a partir da emissão da Carta de Anuência Institucional.
- b) Disponibilizar modelo de relatório parcial/final acerca projetos de pesquisas (Apêndice I);
- c) Dispor modelo de Avaliação do Pesquisador no Huab (Apêndice II).

2. MATERIAL

- Computador;
- Internet;
- Sistema de Informação Gerencial da Ebserh (SIG);
- Sistema Rede Pesquisa;
- Microsoft Teams;
- Outlook Microsoft;
- Sistema Eletrônico de Informações (SEI);
- Planner Microsoft.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

3.1. Registro em Planner Microsoft

Após o recebimento do projeto no Sistema Rede Pesquisa realizar:

- a) Inclusão das informações do projeto no Planner Microsoft de monitoramento, intitulado “Projetos de Pesquisa Huab”, com os respectivos prazos;
- b) Atualizar as informações do projeto de pesquisa que teve a emissão da Carta de Anuência Institucional.

É fundamental a realização do monitoramento contínuo, atualizando as informações das etapas percorridas ao longo do desenvolvimento do projeto de pesquisa.

3.2. Solicitação de Relatório Parcial

- a) Consultar o Planner “Projetos de Pesquisa Huab” no primeiro dia útil de cada mês para verificação dos projetos de pesquisa que alcançaram a metade do período de execução no mês anterior, ou não retornaram com o relatório parcial solicitado e atualizar as informações do Planner, caso necessário.
- b) Enviar e-mail com a solicitação padrão de Relatório Parcial. Modelo do documento disponível em: V:\GEP\2-SGPITS\1- PROJETOS DE PESQUISA\1- Projetos e Cartas de Anuência\10- Modelos Rede Pesquisa\19- Solicitação de Relatório Parcial.

3.3. Solicitação de Relatório Final

- a) Consultar o Planner “Projetos de Pesquisa Huab” no primeiro dia útil de cada mês para verificação dos projetos de pesquisa que tiveram, no mês anterior, a finalização de sua execução, ou não retornaram com o Relatório Final solicitado e atualizar as informações do Planner, caso necessário.

b) Enviar e-mail com a solicitação padrão de Relatório Final. Para isso, acessar o documento modelo em: V:\GEP\2-SGPITS\1- Projetos e Cartas de Anuência\10-Modelos Rede Pesquisa\20-Solicitação de relatório final

3.4. Reenvio de solicitação de relatórios finais e parciais

O reenvio de solicitação de relatórios finais e parciais, serão feitos mensalmente aos pesquisadores, até o limite de seis meses após a primeira solicitação. O pesquisador que não cumprir com o envio, após esse período, fica impossibilitado de receber nova anuência institucional para outras pesquisas até a regularização, de acordo com o Termo de Compromisso assinado.

3.5. Modelo de Relatórios Parcial e Final

Será utilizado modelo multiuso adaptado para as duas situações: Relatórios Parcial e Final (Apêndice II).

3.6. Registro e arquivamento dos relatórios

Após o recebimento do relatório parcial/final proceder com os seguintes passos:

a) Acessar Planner de Monitoramento em: <https://planner.cloud.microsoft/webui/plan/8TMOVC0SAkWFYCbS6VXUcGQAANLy/>.

b) Registrar no Planner de Monitoramento, as informações acerca dos relatórios recebidos.

c) Arquivar os relatórios nas pastas sinalizadas por mês/ano de recebimento. Para isso, deve-se acessar a pasta compartilhada: V:\GEP\2-SGPITS\6-Monitoramento de pesquisas\Monitoramento [ano vigente]\Relatórios.

d) Incluir no Processo SEI correspondente ao respectivo Projeto de Pesquisa.

3.7. Avaliação do Pesquisador no Huab

Após o recebimento do Relatório Final será enviada a Avaliação de Satisfação do Pesquisador, por meio de formulário eletrônico, via Microsoft Forms. O link será enviado aos pesquisadores por meio do contato cadastrado no Sistema Rede Pesquisa.

Essa avaliação tem como objetivo coletar informações sobre a experiência do pesquisador no desenvolvimento do projeto de pesquisa no Huab, identificando desafios e potencialidades para embasar as melhorias futuras.

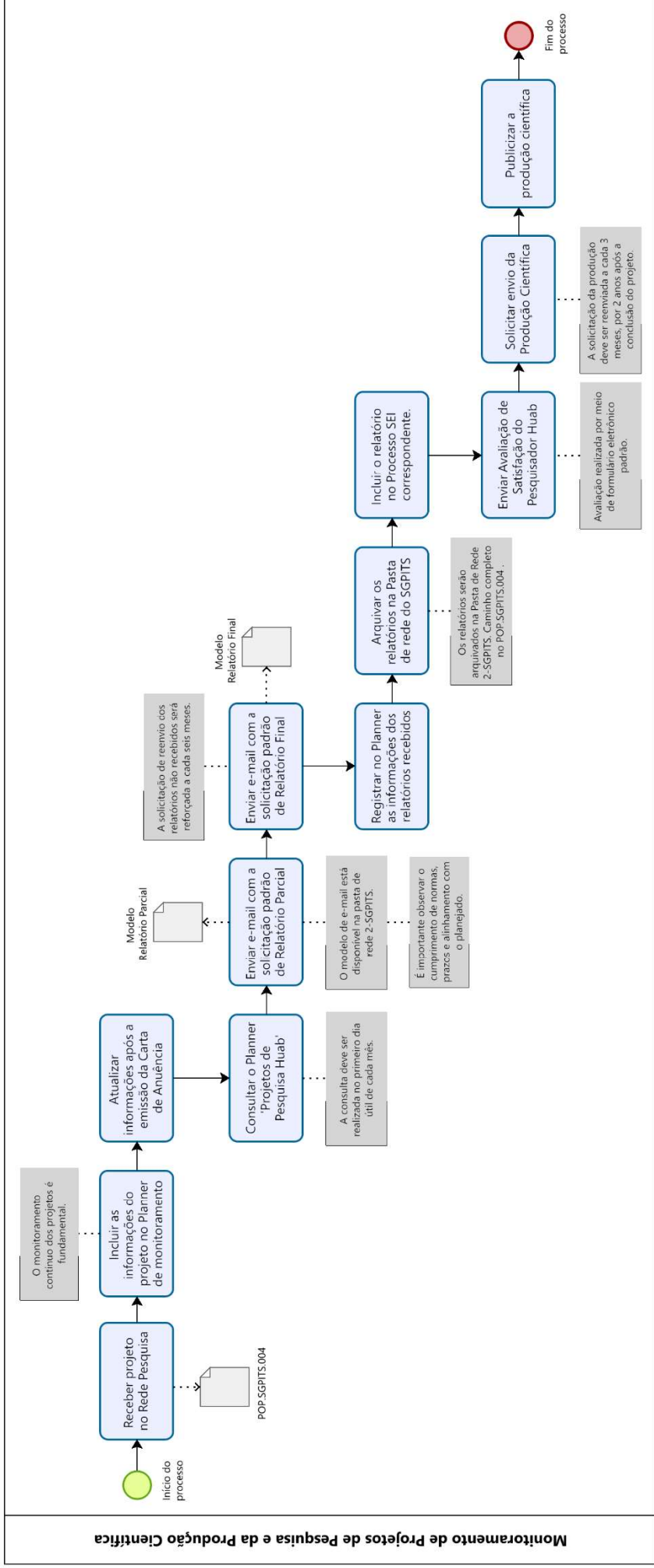
3.8. Divulgação da produção científica

Solicitar aos pesquisadores, via e-mail, a cada três meses, até dois anos após a conclusão do projeto, o envio de produção científica, oriunda de estudo conduzido na instituição.

A partir das informações disponibilizadas nos relatórios, a produção científica será publicizada no site do Huab e outros meios de comunicação, quando couber.


4. APÊNDICE I

Fluxograma de Monitoramento de projetos de pesquisa e da produção científica.



5. APÊNDICE II

Modelo de Relatórios Parcial e Final para Projetos de Pesquisa realizados no Huab.

 EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA SETOR DE GESTÃO DA PESQUISA E DA INOVAÇÃO TECNOLÓGICA EM SAÚDE
MODELO DE RELATÓRIO PARA PROJETOS DE PESQUISA HUAB
Título do Projeto de Pesquisa: _____
Pesquisador Responsável: _____
Número do Parecer CEP: _____
Tipo de Relatório: () Parcial () Final
1. Qual é o estágio do estudo no momento?

2. Qual é a amostra proposta no estudo? Qual é a amostra alocada até o momento?

3. Houve a necessidade de alteração na estrutura do projeto e apresentação de emenda ao CEP?

4. Foi realizada apresentação, relacionada ao projeto, em eventos científicos?

5. Houve ocorrência de incidentes e/ou eventos adversos? Em caso afirmativo, descreva-os detalhadamente.

6. Os resultados parciais já foram publicados em artigos ou outros meios? Em caso positivo, inclua a referência e o link de acesso à produção.

Local: _____, Data: ____/____/____.
_____ Assinatura do (a) Pesquisador (a) Responsável

6. APÊNDICE III

Avaliação de Satisfação do Pesquisador

Objetivo: Coletar informações sobre a sua experiência no desenvolvimento de pesquisa no Huab, identificando desafios e potencialidades para embasar melhorias futuras.

São apenas 11 questões. Você conseguirá responder em 2 minutos aproximadamente.

Responda cada questão com a alternativa que melhor reflete a sua experiência no Huab.

Informações do pesquisador (todos os campos desta primeira seção são opcionais)

1. Escreva o seu nome completo, caso queira se identificar. (campo aberto)

2. Informe o seu e-mail, caso queira obter um feedback do SGPITS. (campo aberto)

Vínculo institucional (os campos desta seção são obrigatórios)

3. Selecione a sua Unidade Acadêmica/Vínculo Institucional. (Menu suspenso)

[UFRN NATAL]

[FACISA/UFRN]

[EMCM/UFRN]

[Ebserh]

[Colaborador Huab]

[Outro] Qual? _____

4. Selecione o nível de formação que a sua pesquisa está relacionada. (Menu suspenso)

[Iniciação científica]

[Residência]

[Mestrado]

[Doutorado]

[Pós-doutorado]

[Outra] Qual? _____

Informação e suporte

5. Como você avalia a facilidade de acesso às informações e suporte durante o processo de submissão do projeto de pesquisa no Huab?

	Muito ruim	Ruim	Regular	Bom	Excelente
Informações sobre submissão de projetos de pesquisa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suporte do Setor de Gestão da Pesquisa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoio da instituição durante a coleta e análise de dados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Interação com os setores administrativos e assistenciais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tempo de resposta às demandas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Infraestrutura e oportunidades

6. A infraestrutura e as capacitações disponibilizadas atenderam as necessidades para a realização da sua pesquisa?

	Muito ruim	Ruim	Regular	Bom	Excelente
A infraestrutura atendeu as necessidades da sua pesquisa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oferta de capacitação na área de pesquisa e inovação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Resultados e considerações

7. Você encontrou dificuldades no cumprimento dos prazos e exigências do HUAB para a condução da pesquisa?

- () SIM [Quais foram as principais dificuldades percebidas por você, diante dos prazos e exigências?]
() NÃO

8. A sua pesquisa gerou Produção Científica (resumo, artigo, registro de software, patente, produto audiovisual etc.)?

- () SIM [Descreva qual ou quais produtos resultaram da sua pesquisa (resumo, artigo, registro de software, patente, produto audiovisual etc.).]
() NÃO.

9. Qual é a probabilidade de você recomendar o Huab como uma instituição propícia para realização de pesquisa?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Nada provável Extremamente provável

10. Classifique a sua experiência no Huab, considerando todo o processo que vivenciou como pesquisador?

☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆

11. O que você sugere para aprimorar a experiência do pesquisador no Huab? (campo aberto)

7. HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão	Data	Descrição da atualização
1	02/01/2023	Versão inicial.
2	28/03/2025	Realizada inclusão do procedimento de monitoramento da pesquisa no Planner Microsoft. Acréscimo do fluxograma do monitoramento de projetos de pesquisa e da produção científica. Inserção do modelo de Avaliação do Pesquisador no Huab.

8. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração Erivaldo Da Silva Santos – SGPITS/GEP Fabia Cheyenne Gomes de Moraes Fernandes – SGPITS/GEP Amanda Gabriela Araujo da Silva – SGPITS/GEP Antônio Cesar De Araujo Medeiros – GEP Jose Andriêr Da Cunha Nunes – GEP	Data: 28/03/2025
Análise Pedro Henrique Silva de Farias - SEGE	Data: 28/03/2025
Validação Wilton Nogueira de Abreu – STGQ/SUP Franciane Carla de Souza Bento – STGQ/SUP	Data: 01/04/2025
Aprovação Erivaldo Da Silva Santos - SGPITS	Data: 28/03/2025

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © Ano2025, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados www.ebserh.gov.br



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro, Santa Cruz/RN, CEP 59200-000
- <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

Certidão

Processo nº 23527.002689/2025-30

Interessado: Hospital Universitário Ana Bezerra (Huab)

Certidão de assinaturas eletrônicas correspondente ao documento: Procedimento Operacional Padrão de Monitoramento de Projetos de Pesquisa e da Produção Científica. POP.SGPITS.004 – versão 2 (48305547)

<p>Elaboração: Erivaldo Da Silva Santos – SGPITS/GEP Fabia Cheyenne Gomes de Moraes Fernandes – SGPITS/GEP Amanda Gabriela Araujo da Silva – SGPITS/GEP Antônio Cesar De Araujo Medeiros – GEP Jose Andriêr Da Cunha Nunes – GEP</p>	<p>ASSINATURA ELETRÔNICA VIA SEI</p>
<p>Análise: Pedro Henrique Silva de Farias - SEGE</p>	<p>ASSINATURA ELETRÔNICA VIA SEI</p>
<p>Validação Wilton Nogueira de Abreu – STGQ/SUP Franciane Carla de Souza Bento – STGQ/SUP</p>	<p>ASSINATURA ELETRÔNICA VIA SEI</p>
<p>Aprovação: Erivaldo Da Silva Santos - SGPITS</p>	<p>ASSINATURA ELETRÔNICA VIA SEI</p>

Santa Cruz, datado e assinado eletronicamente.



Documento assinado eletronicamente por **Erivaldo da Silva Santos, Chefe de Setor**, em 03/04/2025, às 11:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Fábia Cheyenne Gomes de Moraes Fernandes, Enfermeiro(a)**, em 03/04/2025, às 11:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **José Andriêr da Cunha Nunes, Assistente Administrativo**, em 03/04/2025, às 11:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Antônio César de Araújo Medeiros, Assistente Administrativo**, em 03/04/2025, às 11:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Pedro Henrique Silva de Farias, Chefe de Setor**, em 07/04/2025, às 11:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Franciane Carla de Souza Bento, Assistente Administrativo**, em 08/04/2025, às 09:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **48306004** e o código CRC **230AC1EE**.
