

**PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP**

Elaborado pela Instituição Coparticipante

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA**

**Título da Pesquisa:** A ATUAÇÃO DA TERAPIA OCUPACIONAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: O CASO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO

**Pesquisador:** Naila Pereira souza

**Área Temática:**

**Versão:** 1

**CAAE:** 84351318.7.3001.5279

**Instituição Proponente:** RIO DE JANEIRO SEC MUNICIPAL DE SAUDE

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

**DADOS DO PARECER**

**Número do Parecer:** 3.002.724

**Apresentação do Projeto:**

Trata-se de um projeto de pesquisa intitulado: A ATUAÇÃO DA TERAPIA OCUPACIONAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: O CASO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO que será desenvolvido pelo pesquisador responsável: Naila Pereira Souza.

O trecho abaixo foi retirado do projeto de inteiro teor:

"(...) Essa pesquisa será de natureza descritiva, de acordo com Minayo (2014), do tipo estudo de caso simples, através da abordagem qualitativa. O método qualitativo, segundo Minayo (2014), é o ideal para investigações para análise dos discursos que envolvem pequenos grupos e segmentos delimitados e focalizados, pois se aplica ao estudo das percepções, opiniões, das histórias sociais sob a ótica dos atores, sendo possível análise de como sentem e pensam sobre a sua realidade. Os estudos de caso empregam estratégias de investigação qualitativa para mapear, descrever e analisar o contexto, as relações e as percepções em relação ao fenômeno. É favorável para produzir conhecimento sobre características significativas de eventos vivenciados, através de entrevistas, observações, uso de banco de dados e documentos significativos sobre a temática pesquisada (MINAYO, 2014; YIN, 2010). Realizou-se mapeamento inicial dos terapeutas ocupacionais atuantes na Atenção Primária à Saúde, de acordo com as áreas programáticas do território do município do Rio de Janeiro. Esse mapeamento foi feito através do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES), onde averiguamos 23 terapeutas ocupacionais atuantes,

**Endereço:** Rua Evaristo da Veiga, 16, 4º andar

**Bairro:** Centro

**CEP:** 20.031-040

**UF:** RJ

**Município:** RIO DE JANEIRO

**Telefone:** (21)2215-1485

**E-mail:** cepsms@rio.rj.gov.br

Continuação do Parecer: 3.002.724

em diversos serviços da Atenção Primária. Após o mapeamento inicial realizado em base de dados secundária e de livre acesso ao público, verificamos quais coordenadorias de áreas programáticas (CAP) do município serão contactadas após aprovação do comitê de ética para liberação da realização do estudo com os profissionais envolvidos. O contato inicial com os profissionais, será mediado pelo Centro de Estudos de cada CAP. A primeira fase do estudo, será o envio de um questionário via online (Google Forms, Apêndice A), aos que aceitarem participar da pesquisa via correio eletrônico, com as informações necessárias para traçar o perfil dos profissionais, com informações sobre seu percurso formativo e as principais demandas identificadas por eles na sua atuação. Na segunda etapa da pesquisa, os profissionais serão entrevistados pelo pesquisador, em datas previamente agendadas, em local que garanta privacidade ao entrevistado. Os dados primários serão levantados através de entrevistas orientadas por um roteiro semi-estruturado, com algumas perguntas direcionadas. A escolha por essa tipologia de entrevista se dá pela possibilidade de extrapolar as questões prontas (Apêndice B). Os dados serão coletados através de gravação de áudio e, posteriormente, transcritos, analisados e interpretados (MARCONI; LAKATOS, 2009)(...)"

#### **Objetivo da Pesquisa:**

\* Objetivo Geral:

- Analisar a atuação do Terapeuta Ocupacional na Atenção Primária no município do Rio de Janeiro.

\* Objetivos Específicos:

1. Mapear os terapeutas ocupacionais que atuam na atenção primária no município do Rio de Janeiro por área programática;
2. Levantar o estado da arte sobre a inserção da terapia ocupacional na atenção primária no contexto brasileiro e no município do Rio de Janeiro;
3. Analisar as principais demandas recebidas pelos terapeutas ocupacionais na atenção primária no município do Rio de Janeiro por área programática;
4. Investigar as principais ferramentas e práticas dos terapeutas ocupacionais que atuam na atenção primária no município do Rio de Janeiro;
5. Discutir facilidades e/ou dificuldades da atuação do terapeuta ocupacional na Atenção Primária no Município do Rio de Janeiro.

#### **Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Os riscos da sua participação são mínimos, relacionados ao desconforto ou constrangimento em

**Endereço:** Rua Evaristo da Veiga, 16, 4º andar

**Bairro:** Centro

**CEP:** 20.031-040

**UF:** RJ

**Município:** RIO DE JANEIRO

**Telefone:** (21)2215-1485

**E-mail:** cepsms@rio.rj.gov.br

Continuação do Parecer: 3.002.724

responder determinadas perguntas. Entretanto, o participante está livre para não responder qualquer indagação. O benefício principal da sua participação é contribuir para a melhoria da prática dos Terapeutas Ocupacionais na Atenção Primária à Saúde.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

Sem comentários.

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

Todos os termos obrigatórios foram devidamente enviados.

**Recomendações:**

Sem recomendações.

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

Sem pendências.

**Considerações Finais a critério do CEP:**

Sr.(a) Pesquisador(a),

Atentamos que o pesquisador deve desenvolver a pesquisa conforme delineada no protocolo aprovado, exceto quando perceber risco ou dano não previsto ao sujeito participante ou quando constatar a superioridade de regime oferecido a um dos grupos da pesquisa que requeiram ação imediata (item V.3., da Resolução CNS/MS Nº 466/12). Qualquer necessidade de modificação no curso do projeto deverá ser submetida à apreciação do CEP/SMS-RJ como emenda. Deve-se aguardar o parecer favorável do CEP/SMS-RJ antes de efetuar a modificação. Atentar para a necessidade de atualização do cronograma da pesquisa.

Caso ocorra alguma alteração no financiamento do projeto ora apresentado (alteração de patrocinador, modificação no orçamento ou copatrocínio), o pesquisador tem a responsabilidade de submeter uma emenda ao CEP/SMS-RJ solicitando as alterações necessárias. A nova Folha de Rosto a ser gerada deverá ser assinada nos campos pertinentes e entregue a via original no CEP/SMS-RJ.

O CEP/SMS-RJ deve ser informado de todos os efeitos adversos ou fatos relevantes que alterem o curso normal do estudo (item V.5., da Resolução CNS/MS Nº 466/12). É papel do pesquisador assegurar medidas imediatas adequadas frente a evento adverso grave ocorrido (mesmo que tenha sido em outro centro) e ainda enviar notificação à ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, junto com seu posicionamento. Eventuais modificações ou emendas ao protocolo devem ser apresentadas a este CEP/SMS-RJ, identificando a parte do protocolo a ser modificada e suas justificativas.

**Endereço:** Rua Evaristo da Veiga, 16, 4º andar

**Bairro:** Centro

**CEP:** 20.031-040

**UF:** RJ

**Município:** RIO DE JANEIRO

**Telefone:** (21)2215-1485

**E-mail:** cepsms@rio.rj.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE DO RIO DE JANEIRO -  
SMS/RJ



Continuação do Parecer: 3.002.724

Acrescentamos que o sujeito da pesquisa tem a liberdade de recusar-se a participar ou de retirar seu consentimento em qualquer fase da pesquisa, sem penalização alguma e sem prejuízo ao seu cuidado (item IV.3 .d., da Resolução CNS/MS Nº 466/12) e deve receber uma via do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, na íntegra, por ele assinado (item IV.5.d., da Resolução CNS/MS Nº 466/12).

Ressaltamos que o pesquisador responsável por este Protocolo de Pesquisa deverá apresentar a este Comitê de Ética um relatório das atividades desenvolvidas no período de 12 meses a contar da data de sua aprovação (item X.1.3.b., da Resolução CNS/MS Nº 466/12).

Caso haja interrupção do projeto ou não publicação dos resultados, solicitamos justificar fundamentalmente ao CEP/SMS-RJ.

**Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:**

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Outros	PARECERCEPIFRJ.pdf	24/08/2018 19:19:23	Naila Pereira souza	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projetodepesquisa.pdf	02/08/2018 19:48:04	Naila Pereira souza	Aceito
Outros	OutrosTermodeGarantiasparaParticipant e.pdf	04/04/2018 19:01:55	Naila Pereira souza	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TermodeConsentimentoLivreeEsclarecid o.pdf	04/04/2018 19:00:38	Naila Pereira souza	Aceito
Outros	Autorizacao_de_imagem_e_voz.pdf	02/03/2018 22:04:56	Naila Pereira souza	Aceito
Outros	Curriculo_do_Sistema_de_Curriculos_L attes.pdf	02/03/2018 22:03:34	Naila Pereira souza	Aceito
Outros	Check_list.pdf	02/03/2018 21:53:32	Naila Pereira souza	Aceito
Outros	APENDICES.pdf	02/03/2018 21:52:49	Naila Pereira souza	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	Termo_de_Anuencia.pdf	02/03/2018 21:49:25	Naila Pereira souza	Aceito

**Endereço:** Rua Evaristo da Veiga, 16, 4º andar

**Bairro:** Centro

**CEP:** 20.031-040

**UF:** RJ

**Município:** RIO DE JANEIRO

**Telefone:** (21)2215-1485

**E-mail:** cepsms@rio.rj.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE DO RIO DE JANEIRO -  
SMS/RJ



Continuação do Parecer: 3.002.724

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

RIO DE JANEIRO, 06 de Novembro de 2018

---

**Assinado por:**  
**Salesia Felipe de Oliveira**  
**(Coordenador(a))**

**Endereço:** Rua Evaristo da Veiga, 16, 4º andar

**Bairro:** Centro

**CEP:** 20.031-040

**UF:** RJ

**Município:** RIO DE JANEIRO

**Telefone:** (21)2215-1485

**E-mail:** cepsms@rio.rj.gov.br