**Anexo 8. Instructivo y formulario para la presentación de protocolos de investigaciones exentos de revisión**

Instrucciones

1. Todos los documentos que se envíen al CEISH-UNIANDES, en todas sus versiones, deben contener:

* Firmas y fechas en aquellos documentos que lo requieran (Solicitud, Protocolo y Cartas). Las firmas deben ser con tinta azul.
* Código asignado por el CEISH-UNIANDES en el encabezado. Este código se deberá incorporar a partir de la versión dos del documento.
* Versión del documento que es secuencial según las modificaciones realizadas en el encabezado.
* Fecha de las versiones: con cada versión deberá actualizarse la fecha del documento.
* Todos los documentos deberán ser presentados en español o de ser el caso, en el idioma del país de origen con su traducción al español.

1. Las instrucciones incluidas en las primeras páginas de los formularios deben borrarse de antes de su envío al CEISH-UNIANDES
2. La solicitud de evaluación debe cargarse en la plataforma del CEISH-UNIANDES que se encuentra en la página web <https://www.uniandes.edu.ec/ceish/> y deberá incluir todos los requisitos según el tipo de investigación.
3. Cada requisito deberá adjuntarse como un documento individual y en formato pdf. El nombre del archivo digital de cada documento debe contener:

* Secuencia numérica que deberá coincidir con la tabla de documentos adjuntos incluida en la carta de solicitud de evaluación.
* Guión bajo seguido del título corto del documento
* Guión bajo seguido de versión + fecha de elaboración del documento
* Guión bajo seguido de iniciales del investigador principal

Ejemplo de nombre de archivo: 1\_Protocolo\_v1\_20ene2020\_AAA

*Importante*

* El CEISH-UNIANDES asignará un código al estudio después de verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos según el tipo de investigación. Las investigaciones que no cumplan con los requisitos no podrán ser recibidas para evaluación. El IP deberá incorporar el código asignado a la investigación en todas las futuras versiones de los documentos que remita. Además, deberá hacer referencia al mismo, para cualquier comunicación con el CEISH-UNIANDES.
* El CEISH-UNIANDES solicitará únicamente los documentos en físico de las versiones finales que vayan a aplicarse con los sujetos humanos: consentimientos, instrumentos como encuestas, entrevistas, volantes de reclutamiento etc. Las versiones en físico se solicitarán hasta que se habilite el sellado y certificación digital de documentos aprobados.

Cómo llenar cada sección de la “Formulario”

1. **DATOS GENERALES DEL PROYECTO**
2. Título del estudio: Debe definir y reflejar de manera clara y precisa los conceptos más importantes: propósito, lugar, población y periodo en que se realizará la investigación.
3. Tipo de estudio. Seleccionar la opción/opciones que correspondan.
4. Tiempo de ejecución del proyecto:

* Fecha estimada de inicio: tomar en consideración los tiempos de evaluación del CEISH-UNIANDES y el MSP.
* Fecha de término de la investigación: deberá considerar todas las actividades a ejecutarse, incluyendo el cierre de la investigación.

1. Financiamiento del proyecto (si aplica):

* Monto total del financiamiento del proyecto: Ingrese el monto total que se requiere para ejecutar el proyecto en dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD).
* Fuentes de financiamiento: Ingrese el nombre de la persona, institución o instituciones que financiarán la investigación.

1. Datos del patrocinador (si aplica): Patrocinador es la persona natural o jurídica, compañía, institución, empresa u organización incluidas las académicas, legalmente constituidas y con representación legal en el país, que tiene la responsabilidad sobre la iniciación, manejo, desarrollo y financiamiento de la investigación. Llene todos los datos solicitados en la tabla.
2. Cobertura de ejecución del proyecto: llene según corresponda. (si aplica)
3. Seleccione Nacional, si su investigación se realizará (reclutará a personas o recolectará muestras) en todo el territorio ecuatoriano.
4. Seleccione Zonas de Planificación y marque cada una de las zonas en las que se realizará su investigación. Debe seleccionarse esta opción si la investigación se realizará en cada una de las provincias incluidas en una zona, Por ejemplo, si usted marca la Zona 1, esto significaría que su investigación se llevará a cabo en las provincias de Carchi, Esmeraldas, Imbabura y Sucumbíos.

Si su investigación se va a realizar sólo en las provincias de Esmeraldas y Sucumbíos, la cobertura de su investigación no es “Zonas de planificación” sino provincial, ya que la investigación no se va a realizar en todas las provincias de la zona 1.

1. Seleccione Provincial si la investigación se realizará en una o más provincias del Ecuador. Deberá completar el cuadro de a lado, señalando las provincias en las que se realizará la investigación.
2. Seleccione Local si la investigación se realizará en pequeñas localidades o comunidades. Deberá completar el cuadro de a lado, señalando las provincias, el cantón y nombre de la localidad o comunidad en la que se realizará la investigación.
3. Personal del proyecto: Debe incluirse a todos los investigadores del estudio. Si es necesario añada una fila por cada miembro del equipo científico-técnico del proyecto, en caso de que el patrocinador sea un investigador se debe repetir su nombre en ambas filas

Es importante diferenciar entre “equipo científico-técnico”, que son los que aportan intelectualmente y en la ejecución directa de la investigación; y “equipo de gestión”, que son los que realizan tareas de organización y/o administrativas En este cuadro debe incluirse únicamente los investigadores, es decir el personal “científico-técnico”.

1. Instituciones participantes (si aplica): Debe incluirse a todas las instituciones que participarán en la ejecución de la investigación, así como las instituciones/establecimientos/centros en los que se recolectarán las muestras biológicas humanas (si aplica).  Siglas para describir el tipo de establecimiento:
   * + HP: Hospital público
     + HPv: Hospital privado
     + CS:  Centro de salud
     + SCS:   Subcentro de salud
     + CPv: Centro privado
     + PS: Puesto de salud
2. **DETALLE DE LA INVESTIGACIÓN**
3. Resumen estructurado: El resumen deberá contener los siguientes apartados (Máximo 1 página):

* Título
* Palabras clave
* Introducción
* Objetivos generales y específicos
* Métodos
* Resultados esperados

1. **CONSIDERACIONES ÉTICAS.**

Describir:

1. Cómo se aplicarán los criterios de beneficencia, respeto y justicia en la selección de los sujetos de investigación (si aplica).
2. Realizar un detalle y descripción de las medidas a ser adoptadas para garantizar los derechos de los individuos, la autonomía y confidencialidad (si aplica):
3. Describir medidas adoptadas para garantizar la confidencialidad de la información, durante cada fase del estudio.
4. Describir el lugar de archivo/almacenamiento de la información, el custodio, personas que tendrán acceso a la información, el tiempo de almacenamiento y la disposición final de la información (física o digital) una vez culminada la investigación.
5. Los aportes/beneficios para la sociedad especificando, quién, cuándo, cómo y dónde se entregarán dichos beneficios.
6. **CONSENTIMIENTO INFORMADO (aplica en estudios de casos clínicos)**

Describir el proceso de aplicación del consentimiento informado. Deberá detallarse: quien informará al participante, cómo se dará la información, en qué lugar se obtendrá el consentimiento informado, de qué manera se asegurarán los investigadores que el participante entienda la investigación y la forma de consentir.

Nota: Deberá anexarse los Formularios de consentimiento Informado necesarios.

Considerar:

1. En caso de que los participantes de la investigación sean menores de edad, a más del Consentimiento Informado firmado por sus padres o representantes legales, será necesaria la presentación de un documento de Asentimiento Informado el cual deberá ser adaptado al nivel de madurez de los participantes y a la capacidad de decidir sobre su participación.
2. En caso de que los participantes de la investigación no puedan consentir porque no estén en  
   capacidad de hacerlo debido a trastornos mentales o de conducta, tener en cuenta que estos deben participar en la discusión de la investigación al nivel de su capacidad de comprensión, y deben recibir una oportunidad justa para aceptar o rechazar participar en el estudio. En este sentido se aconseja considerar un Consentimiento Informado para sus representantes legales y un Asentimiento Informado para los participantes en la medida en que lo permita la capacidad de la persona.
3. En caso de que las muestras tomadas para la investigación actual vayan a almacenarse con la finalidad de realizar investigaciones futuras será necesaria la obtención de un nuevo documento de consentimiento informado.
4. **RESULTADOS ESPERADOS**

Realizar un detalle y descripción de los resultados que se espera obtener con la ejecución del proyecto, considerando los objetivos que se han planteado para el mismo. Es importante que se destaque la relevancia de los resultados, así como el campo en el cual tendrían aplicabilidad. Discutir posibles limitaciones y sesgos que podrían impedir que consiga los resultados. Además, explique cómo superar estas limitaciones con el propósito que el proyecto sea exitoso.

1. **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Realizar un listado de los documentos (libros, publicaciones científicas, etc.) que fueron utilizados como referencia para el desarrollo de la propuesta del proyecto, los mismos que deben ser citados en el texto. Las referencias utilizadas deberán ser actuales, con un máximo de 5 años desde su publicación, excepto por obras históricas de gran influencia para el área de estudio. Para las citas en el texto deberá seguir el formato de la NORMAS VANCOUVER empleando numeración de acuerdo al orden de aparición en el texto.

*Borre este mensaje y las páginas que anteceden al mismo antes de remitir del documento al CEISH-UNIANDES.*

**Formulario para la Presentación de Protocolos de Investigaciones Exentos de revisión**

**A. “DATOS GENERALES DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **1. TÍTULO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO** | |
| Fecha estimada de inicio de la investigación: |  |
| Fecha estimada de término de la investigación: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO (si aplica)** | |
| Monto total del financiamiento del proyecto: |  |
| Fuentes de financiamiento: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. DATOS DEL PATROCINADOR (si aplica)** | | | | | |
| Patrocinador |  | | | Cédula de ciudadanía  /RUC: |  |
| Telf. Institucional |  | Ext. |  | Correo electrónico: |  |
| Dirección |  | | | | |
| Página Web Institucional |  | | | | |
| Órgano Ejecutor |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. COBERTURA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO (si aplica)** | | | | |
| 1. Nacional |  |  |  | |
| 1. Zonas de Planificación |  | Zona 1 (Carchi, Esmeraldas, Imbabura y Sucumbíos) | |  |
| Zona 2 (Napo, Orellana y Pichincha) | |  |
| Zona 3 (Chimborazo, Cotopaxi, Pastaza y Tungurahua) | |  |
| Zona 4 (Manabí, Sto. Domingo de los Tsáchilas) | |  |
| Zona 5 (Bolívar, Guayas, Los Ríos y Santa Elena) | |  |
| Zona 6 (Azuay, Cañar y Morona Santiago) | |  |
| Zona 7 (El Oro, Loja y Zamora Chinchipe) | |  |
| Zona 8 (Cantones Guayaquil, Samborondón, Durán) | |  |
| Zona 9 (Distrito Metropolitano de Quito) | |  |
| 1. Provincial |  | Especifique las provincias en las que se ejecutará su investigación | | |
| 1. Local |  | Especifique la Provincia, Cantón y localidad o comunidad en donde se ejecutará su investigación | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. PERSONAL DEL PROYECTO** | | | | | |
| **Función/Rol** | **Nombre completo** | **Cédula de ciudadanía/ Pasaporte** | **Entidad a la que pertenece** | **Correo electrónico personal e institucional** | **Teléfono celular** |
| Investigador Principal |  |  |  |  |  |
| Investigador 1 |  |  |  |  |  |
| Investigador 2 |  |  |  |  |  |
| Técnico / Asistente |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. INSTITUCIONES PARTICIPANTES (si aplica)** | | | | | |
| **Nombre Institución** | **Tipo**  **Pública/privada** | **Dirección Postal** | **Persona de Contacto** | **Correo electrónico**  **Persona contacto** | **Teléfono**  **Persona contacto** |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |

**B. DETALLE DE LA INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
| **1. RESUMEN ESTRUCTURADO** |
|  |

|  |
| --- |
| **C. CONSENTIMIENTO INFORMADO (si aplica)** |
|  |
| **D. CONSIDERACIONES ÉTICAS (si aplica)** |
|  |
| **E. RESULTADOS ESPERADOS** |
|  |

**F. REFERENCIAS CITADAS**

|  |
| --- |
|  |

**DECLARACIÓN FINAL**

Como investigador principal de esta investigación, de forma libre y voluntaria declaro:

|  |  |
| --- | --- |
| * Que el contenido, la autoría y la responsabilidad sobre los resultados del estudio corresponden al Patrocinador y al Investigador Principal de la investigación | Elija un elemento. |
| * Que el proyecto de investigación presentado al Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Regional Autónoma de los Andes “CEISH-UNIANDES”, es una obra original, cuyos autores forman parte del equipo de investigadores y que por lo tanto se asume la completa responsabilidad legal sobre la investigación, en el caso de que un tercero alegue la titularidad de los derechos intelectuales del proyecto. | Elija un elemento. |
| * Que al momento no se ha recolectado ninguna información, ni se ha iniciado la ejecución de la investigación. | Elija un elemento. |

Fecha: XXXXX

Firma investigador principal

Nombres completos del investigador principal

Nombre de la institución

Correo electrónico: XXXXXXXXX

Telf.: XXXXX