

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Página 1 de 2

Prezado(a) Colaborador(a), você está sendo convidado(a) a participar do seguinte estudo:

- . **Título da pesquisa:** “Presença e extensão dos atributos da Atenção Primária à Saúde nos serviços públicos de Atenção Primária à Saúde no município de Dourados, Mato Grosso do Sul”
- . **Pesquisador responsável:** Prof. Dr. Luiz Felipe Pinto – UFRJ
- . **Contexto da Pesquisa:** A Pesquisa é parte integrante do Projeto Laboratório de Inovação na Atenção Primária à Saúde - Dourados, Mato Grosso do Sul, do Centro de Estudos Estratégicos da Fiocruz-RJ – coordenação: Dinaci Vieira Marques Ranzi.
- . **Local de realização do estudo/coleta de dados (remoto):** Dourados, Mato Grosso do Sul

1. OBJETIVO DA PESQUISA: Avaliar grau de orientação para atenção primária à saúde desde a experiência dos profissionais de saúde dos serviços públicos do município de Dourados, Mato Grosso do Sul.

2. PARTICIPAÇÃO NA PESQUISA: Sua participação na pesquisa se dará a partir da resposta a um instrumento de pesquisa que busca avaliar a qualidade da atenção no seu serviço de saúde.

Gostaríamos de esclarecer que sua participação é totalmente voluntária, tendo você a liberdade de recusar-se a participar, ou mesmo desistir a qualquer momento, e exigir a retirada de sua participação da pesquisa sem que isto acarrete qualquer ônus ou prejuízo à sua pessoa.

3. LOCAL DA PESQUISA: A sua participação na pesquisa se dará de forma totalmente remota, o que pode levar de 25 a 35 minutos.

4. RISCOS E DESCONFORTOS: Os riscos na participação nessa pesquisa podem ser considerados mínimos, se considerarmos cansaço ao responder o questionário ou quebra de sigilo, mitigado pelo uso de aplicativo próprio para este fim, que está em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados. Além disso, os dados não serão divulgados por unidade de saúde separadamente, apenas agregados.

5. BENEFÍCIOS: Os benefícios esperados com o estudo são no sentido de colaborar para o diagnóstico da rede assistencial no município e, conseqüentemente, para a instituição de políticas públicas adequadas para a melhoria destas.

6. CONFIDENCIALIDADE: Todas as informações que o(a) Sr.(a) nos fornecer serão utilizadas somente para esta pesquisa. Suas respostas ficarão em segredo e o seu nome não aparecerá em lugar nenhum. Quando os resultados da pesquisa forem divulgados, isto ocorrerá sob forma codificada, para preservar seu nome e manter sua confidencialidade.

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Página 2 de 2

7. DESPESAS/RESSARCIMENTO: Os custos do projeto são de responsabilidade do pesquisador. O colaborador/participante não receberá qualquer valor em dinheiro pela sua participação e as despesas necessárias para a realização da pesquisa não são de sua responsabilidade.

8. MATERIAIS: O material obtido será utilizado unicamente para essa pesquisa e será descartado ao término do estudo, dentro de 5 anos.

Caso você tenha mais dúvidas ou necessite de maiores esclarecimentos, pode nos contatar nos emails a seguir ou procure o Comitê de Ética em Pesquisa da Fiocruz – Brasília.

O Comitê de Ética, de acordo com a Resolução 466/2012-CNS-MS, é um colegiado interdisciplinar e independente, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, criado para defender os interesses de participantes de pesquisa em sua integridade e dignidade e para contribuir no desenvolvimento da pesquisa dentro dos padrões éticos. Para garantir os padrões éticos da pesquisa, os tópicos anteriores concedem requisitos mínimos para manter sua integridade e dignidade na pesquisa.

MARCAÇÃO NO QUESTIONÁRIO ON LINE

☐ Fui informado(a) dos objetivos da pesquisa acima de maneira clara e detalhada. Fui informado(a) da garantia de receber resposta a qualquer dúvida acerca dos procedimentos; da liberdade de tirar meu consentimento, a qualquer momento e da garantia de que não serei identificado(a) quando da divulgação dos resultados e que as informações obtidas serão utilizadas apenas para fins científicos vinculados ao presente projeto de pesquisa.

Você poderá acionar o pesquisador responsável ou o Comitê de Ética em Pesquisa, através das informações, endereços e telefones contidos abaixo.

Qualquer dúvida com relação à pesquisa poderá ser esclarecida com o **pesquisador ou à coordenação do projeto**, conforme dados e endereço abaixo:

Nome: Prof. Dr. Luiz Felipe Pinto - e-mail: felipepinto.rio2016@gmail.com ou ainda com a coordenação do Projeto “Laboratório de Inovação na Atenção Primária à Saúde - Dourados, Mato Grosso do Sul” – Centro de Estudos Estratégicos da Fiocruz-RJ - Dinaci Vieira Marques Ranzi – e-mail: dinaciranzi0@gmail.com

Qualquer dúvida com relação aos aspectos éticos da pesquisa poderá ser esclarecida com o Comitê de Ética em Pesquisa, no endereço abaixo:

Comitê de Ética em Pesquisa – Fiocruz – Brasília - e-mail cepbrasil@fiocruz.br