

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) PARA ADULTOS

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

Título da pesquisa: **Presença e extensão dos atributos da Atenção Primária à Saúde desde a experiência dos usuários adultos nos serviços públicos de Atenção Primária à Saúde no município de Dourados, Mato Grosso do Sul.**

Pesquisador responsável: Prof. Dr. Luiz Felipe Pinto – Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ) em colaboração com o Centro de Estudos Estratégicos da Fiocruz-RJ

**OBJETIVO DA PESQUISA:** Avaliar o grau de orientação para APS desde a experiência dos usuários das unidades de atenção primária à saúde do município de Dourados.

**PARTICIPAÇÃO NA PESQUISA:** Sua participação na pesquisa se dará a partir de respostas a um questionário sobre a qualidade do cuidado recebido neste serviço de saúde. Gostaríamos de esclarecer que sua participação é totalmente voluntária, você tem a liberdade de recusar-se a participar ou mesmo desistir a qualquer momento e exigir a retirada de sua participação da pesquisa, sem que isso acarrete em qualquer prejuízo a sua pessoa. Consideramos que a resposta ao questionário é sua anuência com a participação na pesquisa e enfatizamos a importância de o senhor(a) guardar em seus arquivos uma cópia do documento eletrônico de anuência.

**LOCAL DA PESQUISA:** A entrevista será realizada na Unidade Básica de Saúde, com duração em torno de 30 a 40 minutos.

**RISCOS E DESCONFORTOS:** Os riscos envolvidos nesta pesquisa podem ser classificados como mínimos, considerando potencial cansaço ou aborrecimento ao responder o questionário, ou quebra de sigilo.

Se você sofrer algum dano decorrente da participação no estudo, têm direito a assistência integral, imediata e gratuita e tem direito a buscar indenização, caso sinta que houve qualquer tipo de abuso por parte dos pesquisadores.

**BENEFÍCIOS:** Ao responder o questionário o senhor(a) estará contribuindo para a identificação da situação da rede de saúde no município e assim identificar questões que podem ser melhoradas, contribuindo para melhoria do serviço. Aos participantes é garantido o acesso aos resultados da pesquisa.

**MATERIAIS:** O material obtido será utilizado unicamente para essa pesquisa e será descartado ao término do estudo, dentro de 05 anos (prazo regulamentar para descarte - Resolução 466/2012).

**CONFIDENCIALIDADE:** Todas as informações que o(a) Sr.(a) nos fornecer serão utilizadas somente para esta pesquisa. As respostas ficarão em segredo e o seu nome não aparecerá em lugar nenhum dos questionários. Quando os resultados da pesquisa forem divulgados, isto ocorrerá sob forma codificada, para preservar seu nome. Suas informações e seus dados estarão em segurança, pois os pesquisadores seguirão as normas estabelecidas pela Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde e pela lei federal LGPD 13709/2018, dessa forma, os pesquisadores evitarão dentro do possível os riscos de vazamento de informações de dados do participante da pesquisa.

**DESPESAS/RESSARCIMENTO:** Os custos do projeto são de responsabilidade do pesquisador. Você não receberá nenhum valor em dinheiro pela sua participação e as despesas necessárias para a realização da pesquisa não são de sua responsabilidade.

Caso você tenha mais dúvidas ou necessite de maiores esclarecimentos, pode nos contatar no email do Projeto a seguir ou procurar o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Fiocruz - Brasília, cujo endereço consta deste documento.

Como segurança jurídica, este termo deverá ser preenchido em duas vias de igual teor, sendo uma delas, devidamente preenchida e assinada entregue a você e/ou você deverá dar

seu consentimento eletrônico ao entrevistador(a), tendo acesso ao documento a qualquer momento bastando para isso solicitar em um dos emails abaixo

O projeto foi avaliado pelo CEP da Fiocruz-Brasília, órgão colegiado, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, cuja finalidade é avaliar – emitir parecer e acompanhar os projetos de pesquisa envolvendo seres humanos, em seus aspectos éticos e metodológicos, realizados no âmbito da instituição.

O CEP da Fiocruz-Brasília está localizado na Avenida L3 Norte, Campus Universitário Darcy Ribeiro, Asa Norte, Brasília DF. CEP: 70.904-130, email: [cepbrasil@fiocruz.br](mailto:cepbrasil@fiocruz.br).

Pesquisador Responsável:

Prof. Dr. Luiz Felipe Pinto

E-mail: [felipepinto.rio2016@gmail.com](mailto:felipepinto.rio2016@gmail.com)

Coordenadora do Laboratório de Inovação na Atenção Primária à Saúde - Dourados/MS,  
CEE/Fiocruz-RJ

Dra Dinaci Ranzi

E-mail: [dinaciranzi0@gmail.com](mailto:dinaciranzi0@gmail.com)

### MARCAÇÃO NO TABLET

☐ 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 retirar 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.