**TERMO DE ANUÊNCIA INSTITUCIONAL PARA DESENVOLVIMENTO DE PESQUISAS EM UNIDADES DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SANTA CATARINA (SES/SC)**

Este documento deve ser editado conforme os parâmetros da pesquisa proposta. Os campos destacados em amarelo são para orientação de preenchimento, e não devem ser mantidos, inclusive este.

Em atendimento à Portaria nº 32/2025/SES/SC e seus deveres inerentes à função pública, o(s) representante(s) legal(is) da(s) instituição(es) envolvida(s) no projeto de pesquisa **intitulado** "**Título da pesquisa**", com o **objetivo** de“**apresentar o objetivo geral da pesquisa**”, DECLARA(M) terem lido o presente projeto, bem como avaliado e concordado com o seu desenvolvimento nos termos propostos, desde que a pesquisa possua o parecer favorável do sistema CEP/CONEP.

A concordância e autorização para a realização do projeto de pesquisa pode ser revogada em caso de óbice ético em qualquer fase da pesquisa nas dependências das unidades da SES/SC.

Ainda, o(s) representante(s) legal(is) da(s) instituição(es) em que a pesquisa será desenvolvida DECLARA(M) que a mesma possui infraestrutura necessária para sua realização.

Os pesquisadores declaram que:

( ) pretendem coletar os seguintes dados: (deve ser indicado exatamente (i) quais dados/variáveis serão coletados e indicar se são dados primários e/ou secundários; por exemplo, serão utilizados dados registrados em prontuários de pacientes? Serão utilizados dados que estão em bases de dados de acesso restrito? (ii) Citar quais bases de dados pretende pesquisar). Caso não coletem dados esse item não será assinalado

( ) pretendem recrutar participantes de pesquisa para coleta de dados por meio de instrumentos de pesquisa (tais como, questionário, roteiro de entrevista, formulário on-line) no (especificar o setor/unidade hospitalar). Caso não recrutem participantes de pesquisa esse item não será assinalado.

Os pesquisadores comprometem-se a executar o referido projeto de pesquisa de acordo com a Portaria nº 32/2025/SES/SC, a Resolução nº 466/2012/CNS, a Resolução nº 510/2016/CNS, a Resolução nº 580/2018/CNS, a Lei 14.874/2024 e a Lei 13.709/2018 (LGPD) para o tratamento de dados pessoais e dados sensíveis, e demais normas que regulamentam a pesquisa envolvendo seres humanos e a proteção aos participantes de pesquisa. Destaca-se, em especial, a observância do dever de anonimizar os dados dos participantes sempre que possível, isto é, sem a possibilidade de identificação pessoal, de acordo com os artigos 5º, inciso XI, 12 e 13, todos da LGPD.

| **Nome do pesquisador responsável:** |
| --- |
| **CPF:** | **Matrícula (se houver):** |
| **Link do Currículo Lattes:**  |
| **O Pesquisador responsável é vinculado à:** **( ) Iniciação científica** **( ) Curso de graduação** **( ) Especialização** **( ) Mestrado** **( ) Doutorado** **( ) Fomento em pesquisa** **( ) Outros (especificar)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **O Projeto de Pesquisa é vinculado à:** **( ) Iniciação científica** **( ) TCC de graduação** **( ) Unidades de aprendizagem** **( ) Especialização** **( ) Mestrado** **( ) Doutorado** **( ) Outro (especificar)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nome do pesquisador participante/assistente:** (Inserir tantos campos forem necessários, de forma a incluir todos os pesquisadores participantes que compõem a equipe de pesquisa do referido projeto) |
| **Assinatura digital:**  |
| **CPF:** | **Matrícula (se houver):** |
| **Link do Currículo Lattes:**  |
| **Observação:** Apresentar documento de identidade oficial com foto por ocasião do comparecimento à unidade para a realização da pesquisa, sendo válido os seguintes documentos: Carteira de Identidade Profissional fornecida por Órgãos Competentes; Passaporte brasileiro; Carteira de Trabalho e Previdência Social; e Carteira Nacional de Habilitação (CNH). |

**A presente anuência é concedida somente aos pesquisadores citados acima, mediante os compromissos de:**

1) Informar o nome de todos os pesquisadores que vierem a participar do estudo, cientes de que será vedado o acesso aos dados e participantes da pesquisa por pessoas cujo nome não conste neste documento;

2) Respeitar a autonomia da(s) unidade(s) envolvida(s) na realização dessa pesquisa, especialmente no que se refere aos horários e locais acordados para sua realização;

3) Utilizar os dados coletados, **exclusivamente**, para embasamento da pesquisa nos termos informados no presente termo;

4) Obedecer às disposições éticas de manter a confidencialidade sobre os dados coletados, bem como de manter a privacidade de seus conteúdos, cientes de que poderão responder civil e criminalmente em caso de violação dos mesmos;

5) Realizar a pesquisa documental (quando for o caso) mediante coleta de dados do documento original ciente da impossibilidade de reprodução do prontuário, no todo ou em parte, por qualquer meio;

6) Manter a guarda das informações coletadas por um prazo mínimo de cinco anos e, após esse prazo decorrido, destruir as informações coletadas.

**Sobre as assinaturas abaixo, seguem as seguintes observações:**

**Observação 1:** Se houver mais de um local envolvido na pesquisa sob a responsabilidade da mesma instituição, por exemplo, diferentes unidades hospitalares subordinadas à mesma superintendência hospitalar, no “Campo 3.c”, deverá constar assinatura dos diretores de cada uma das unidades. Da mesma forma, no “Campo 3.a” e “Campo 3.b”, se houver mais de um setor envolvido, deverá constar assinatura dos responsáveis por cada um dos setores.

**Observação 2:** A assinatura deve ser com certificação digital e pode ser realizada via SGPe, Gov.Br ou por meio de entidades laborais, como OAB, CRM, dentre outras.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Campo 1**: Nome completo do pesquisador responsável[[1]](#footnote-0)

\*assinatura digital do responsável legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Campo 2**: Nome completo e cargo do responsável pela Instituição proponente/Centro coordenador[[2]](#footnote-1)

Nome da Proponente/Unidade/Órgão

\*assinatura digital do responsável legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Campo 3.a**: Nome completo e cargo do responsável pelo local/setor da SES/SC ou outra instituição (por exemplo, prefeitura)[[3]](#footnote-2)

\*assinatura digital do responsável legal e matrícula caso seja servidor(a) público(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Campo 3.b**: Nome completo e cargo do responsável da SES/SC ou outra instituição (por exemplo, prefeitura)[[4]](#footnote-3)

\*assinatura digital do responsável legal e matrícula caso seja servidor(a) público(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Campo 3.c**: Nome completo e cargo do responsável pelo local da SES/SC ou outra instituição (por exemplo, prefeitura)[[5]](#footnote-4)

\*assinatura digital do responsável legal e matrícula caso seja servidor(a) público(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Campo 4**: Nome completo e cargo do responsável[[6]](#footnote-5)

Nome da instituição participante ou coparticipante (da SES/SC ou outra instituição, por exemplo prefeitura)

\*assinatura digital do responsável legal e matrícula caso seja servidor(a) público(a)

1. **Campo 1**: Pessoa responsável pela proposição e execução da pesquisa. [↑](#footnote-ref-0)
2. **Campo 2**: Pessoa (responsável legal) que responde pelo setor ao qual o pesquisador responsável está vinculado, pode ser a SES/SC ou outra instituição. No caso da instituição proponente ser a SES/SC, o responsável legal será o gestor do setor em que se encontra o proponente da pesquisa, por exemplo, diretor ou gerente ao qual o pesquisador está subordinado. No caso de outras instituições, por exemplo, em uma universidade, deve ser o chefe do departamento, coordenador do curso/programa de pós-graduação ou curso de graduação ou pessoa por ele delegada. [↑](#footnote-ref-1)
3. **Campo 3.a** (quando for o caso): Pessoa responsável pelo local onde os possíveis participantes de pesquisa serão recrutados, sejam eles usuários ou trabalhadores da saúde (por exemplo: chefe de setor, gerente de área específica, coordenador de área específica, tais como, UTI, enfermaria). [↑](#footnote-ref-2)
4. **Campo 3.b** (quando for o caso): Pessoa responsável (denominado guardião legal) por onde será realizada a coleta de dados secundários (armazenados em prontuários, arquivos, plataformas, registros/similares). [↑](#footnote-ref-3)
5. **Campo 3.c** (quando for o caso): Pessoa responsável pela unidade em que a pesquisa será realizada. Aquele que responde pela unidade (na SES ou em outra instituição) onde os dados serão coletados (campo de pesquisa), por exemplo, diretor do hospital, diretor da divisão no nível central. [↑](#footnote-ref-4)
6. **Campo 4**: Pessoa responsável pela instituição participante ou coparticipante. No caso da instituição participante ou coparticipante ser a SES/SC, o responsável legal deve ser Secretário(a) de Estado de Saúde, ou pessoa por ele delegado. [↑](#footnote-ref-5)