

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

AVALIAÇÃO DOS FATORES DE RISCO PSICOSSOCIAIS NO TRABALHO EM SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Número do CAAE: 94295525.5.0000.5404

Você está sendo convidado a participar de uma pesquisa sobre avaliação dos fatores de risco psicossociais no trabalho em servidores da prefeitura municipal de Campinas. Este documento, chamado Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), visa assegurar seus direitos como participante da pesquisa e será feito de maneira digital, disponibilizado via a plataforma Microsoft Forms. Você receberá uma cópia das suas respostas e do seu termo de consentimento no e-mail informado no formulário. Este termo deve ser salvo em local seguro e de fácil acesso para uso futuro, ou deve ser impresso e guardado.

Por favor, leia com atenção e calma, aproveitando para esclarecer suas dúvidas. Se houver perguntas antes ou mesmo depois de aceitar participar da pesquisa, você poderá esclarecê-las com os pesquisadores. Não haverá nenhum tipo de penalização ou prejuízo caso não aceite participar.

Justificativa e objetivos:

Esta pesquisa usa perguntas de múltipla escolha para facilitar o preenchimento e garantir que as respostas sejam claras e fáceis de analisar. Com isso, sua participação é muito importante pois o resultado coletivo desta pesquisa será compartilhado com você e divulgado na forma de um artigo para que a Prefeitura Municipal de Campinas - PMC possa aprofundar ainda mais este tema tão relevante e que impacta diretamente na saúde dos seus servidores. O objetivo desta pesquisa é avaliar os fatores de risco psicossociais no trabalho, que acometem os servidores da PMC.

Procedimentos:

Participando do estudo você está sendo convidado a responder livremente perguntas objetivas sobre seus dados sociodemográficos e profissionais. O presente roteiro só será acessível após a leitura deste TCLE sobre a pesquisa e a sua concordância em participar. O nome do(a) participante não será identificado, e os resultados e respostas permanecerão anônimos, e respondidos a partir da plataforma do Google Forms para elaboração da pesquisa e discussão sobre os dados coletados. Não haverá necessidade de deslocamento por parte dos participantes. O tempo estimado para resposta é de no máximo 10 minutos.

Tratamento dos dados:

Esta pesquisa prevê o armazenamento dos dados coletados em repositório de dados, em local virtual no drive da conta do pesquisador principal vinculada com a UNICAMP que atende a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD). Sua identidade não será revelada nesses dados, pois os dados só serão armazenados de forma anônima (isto é, os dados não terão identificação), utilizando mecanismos que impeçam a possibilidade de associação, direta ou indireta com o participante. Sendo assim, não haverá possibilidade de reversão da anonimização. Os dados serão armazenados localmente com acesso restrito à equipe do projeto. O armazenamento será mantido por até 5 anos, em

ambiente seguro, sob responsabilidade do pesquisador/orientador. Após esse período, os dados serão excluídos de forma definitiva. Não haverá compartilhamento dos dados com terceiros nem depósito em repositórios públicos. Em nenhuma hipótese, será possível associar as respostas à identidade dos participantes. Os resultados da pesquisa serão disponibilizados em formato de relatório coletivo sem identificação individual dos participantes.

Desconfortos e riscos:

A participação nesta pesquisa pode envolver riscos de natureza emocional e psicológica, uma vez que os instrumentos utilizados abordam aspectos relacionados ao ambiente e à organização do trabalho, fatores psicossociais e sintomas de sofrimento mental.

Embora a pesquisa garanta o anonimato e a confidencialidade das informações, o participante poderá vivenciar receio subjetivo quanto à exposição de suas percepções ou quanto a possíveis repercussões institucionais, mesmo não havendo qualquer possibilidade de identificação individual.

Para minimizar esses riscos, todas as respostas serão coletadas de forma estritamente anônima, sem solicitação de nome, matrícula ou qualquer dado que permita a identificação do participante. Os dados serão armazenados em ambiente digital seguro, com acesso restrito exclusivamente à equipe de pesquisa.

O participante poderá interromper sua participação a qualquer momento ou desistir do estudo sem qualquer prejuízo pessoal, profissional ou institucional.

Caso o participante apresente qualquer desconforto emocional durante ou após o preenchimento do questionário, poderá entrar em contato com a equipe de pesquisa a qualquer momento, por telefone ou WhatsApp, pelo número (19) 2515-7172. A equipe de pesquisa está capacitada para oferecer suporte e acolhimento, que poderá ocorrer tanto de forma presencial quanto por telefone, conforme a necessidade e a preferência do participante e, se necessário, será orientado e encaminhado aos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) competentes, respeitando-se sempre sua autonomia e decisão.

Benefícios:

Participando desta pesquisa você não receberá nenhum benefício material ou direto, entretanto, a sua participação contribuirá para um possível aprimoramento e adequação de medidas que possam vir a ser tomadas diante da reflexão sobre a temática proposta, cuja análise, sistematização e divulgação será feita preservando o sigilo dos participantes, podendo contribuir de forma ampla à saúde dos trabalhadores.

Ressarcimento:

Você não terá qualquer despesa para participar desta pesquisa. Caso tenha gastos para participar desta pesquisa, você será ressarcido integralmente de suas despesas.

Assistência, indenização e medidas de reparação:

Você tem o direito à assistência integral e gratuita devido a danos diretos e indiretos, imediatos e tardios, pelo tempo que for necessário. Os participantes terão o direito de entrar em contato com os pesquisadores para sanar dúvidas ou realizar comentários em qualquer momento da pesquisa. Os participantes poderão ser descontinuados do estudo quando desejarem, em qualquer momento da pesquisa, bastando apenas manifestarem o desejo. Você tem direito de buscar indenização e reparação de danos se sentir prejudicado(a) pela

participação nesta pesquisa, mesmo se já tiver concordado em participar.

Contato:

Em caso de dúvidas sobre a pesquisa, você poderá entrar em contato com os pesquisadores Vitória Melleiro, médica do trabalho do Departamento de Promoção à Saúde do Servidor e doutoranda na Universidade Estadual de Campinas, e-mail: melleiro@unicamp.br e Whatsapp (19) 99279-2441 e com o pesquisador principal Sérgio Roberto de Lucca, e-mail: slucca@unicamp.br e Whatsapp (19) 98179-9053, ou no endereço: Área de Saúde do Trabalhador, 2º andar do CIPOI. Rua Vital Brasil, 100. Cidade Universitária, Campinas - SP, 13083-881.

Em caso de denúncias ou reclamações sobre sua participação e sobre questões éticas do estudo, você poderá entrar em contato com a secretaria do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da UNICAMP, de segunda a sexta-feira, das 08:00hs às 11:30hs e das 13:00hs às 17:30hs à Rua Saturnino de Brito, nº 45, Prédio do CCUEC, Piso 2, Ala BD3, Cidade Universitária, Campinas- SP, CEP: 13083-889.; telefones (19) 3521-8936 e (19) 3521- 7187; e-mail: cep@unicamp.br. Se houver necessidade da intermediação da comunicação em Libras, você pode fazer contato com a Central TILS da Unicamp no site <https://www.prg.unicamp.br/tils/> e solicitar ajuda para comunicação com o CEP.

O Comitê de Ética em Pesquisa (CEP):

O papel do CEP é avaliar e acompanhar os aspectos éticos de todas as pesquisas envolvendo seres humanos. A Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP), tem por objetivo desenvolver a regulamentação sobre proteção dos seres humanos envolvidos nas pesquisas. Desempenha um papel coordenador da rede de Comitês de Ética em Pesquisa (CEPs) das instituições, além de assumir a função de órgão consultor na área de ética em pesquisas.

Responsabilidade dos Pesquisadores:

Asseguro ter cumprido as exigências da resolução 466/2012 CNS/MS e complementares na elaboração do protocolo e na obtenção deste TCLE. Asseguramos, também, ter explicado e fornecido o acesso deste documento ao participante da pesquisa. Informo que o estudo foi aprovado pelo CEP perante o qual o projeto foi apresentado. Comprometemo-nos a utilizar o material e os dados obtidos nesta pesquisa exclusivamente para as finalidades previstas neste documento ou conforme o consentimento dado pelo participante da pesquisa.

Consentimento livre e esclarecido:

Após esclarecimentos sobre a natureza da pesquisa, seus objetivos, métodos, benefícios previstos, potenciais riscos e desconfortos que esta pode acarretar, declaro ter recebido este documento assinado pelo pesquisador por meio de formulário eletrônico online, assinalando a resposta que melhor corresponde a meu posicionamento referente à participação nesta pesquisa por meio do questionário online:

- () Concordo em participar desta pesquisa
- () Não concordo em participar da pesquisa