**TERMO DE COMPROMISSO DE USO DE DADOS (TCUD)**

**Orientações gerais**

Segundo a definição na Resolução CNS nº 738, de 01 de fevereiro de 2024, o Termo de Compromisso de Uso de Dados (TCUD) é o documento de declaração formal em que o pesquisador responsável e sua equipe se comprometem com o sigilo e a confidencialidade dos dados e informações, inclusive com a privacidade dos participantes, e uso dos dados para a finalidade prevista na pesquisa.

Portanto, o documento é obrigatório para qualquer pesquisa que faça uso de dados pessoais ou sensíveis, coletados a partir de banco de dados que sejam de acesso privado de instituições públicas e/ou privadas. Ou seja, o TCUD é o termo de compromisso firmado por pesquisadores(as) para pesquisas que investigam dados com origem não rastreável, ou seja, de fontes secundárias de dados de indivíduos não identificáveis.

Vale destacar que a segundo a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) dados pessoais são as informações distintas que podem levar à identificação de uma determinada pessoa, como por exemplo nome, CPF, endereço, telefone, e-mail. Já dados pessoais sensíveis é definido como sendo qualquer informação que revele aspectos íntimos ou delicados de uma pessoa, como por exemplo origem racial ou étnica; convicção religiosa; opinião política; filiação a sindicatos ou organizações; dados de saúde; vida sexual; além de dados genéticos ou biométricos.

É importante destacar que este documento só se aplica a banco de dados que não sejam públicos, ou seja, que não sejam de acesso aberto, como aqueles disponíveis para consulta pública em sites dos governos estaduais e federais, dados epidemiológicos públicos etc. (ex.: bancos de dados fornecidos pela Pesquisa de Orçamentos Familiares, do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE).

O consentimento para uso de tais informações devem ser solicitada diretamente ao responsável pela guarda do banco de dados. No caso do responsável pela guarda dos dados ser um dos participantes da pesquisa, a autorização deve ser solicitada diretamente para a chefia imediata.

Por fim, recomenda-se também a solicitação, à instituição cedente, dos dados secundários já anonimizados. Na possibilidade dos dados não estarem anonimizados, recomenda-se destacar no termo que o pesquisador se comprometerá pela codificação para a anonimização e detalhar a forma pela qual será feita.

Na elaboração do TCUD, é necessário que todos(as) os(as) pesquisadores(as) que terão acesso às informações coletados preencham com seus dados pessoais como nome e CPF, assinando ao lado de seus dados.

A seguir, sugerimos dois modelos de TCUD, um sendo de um pesquisador único e outro com equipe. Lembrando, que este documento modelo deverá ser adequado às especificidades da sua pesquisa.

Lembramos, também, que esse documento não exime o pesquisador encaminhar um Termo de Autorização (TA) da instituição mantenedora dos dados, com a assinatura do responsável pela guarda desses dados, autorizando o uso de tais dados para a pesquisa específica. Não há um modelo padrão para este termo de autorização, mas é fundamental que o documento contenha caracterização institucional, assinatura e identificação do responsável que forneceu os dados, assim como o modelo que encaminhamos ao final do documento.

Importante: Este termo não deve ser utilizado para acesso a prontuários de pacientes sem seu consentimento, visto que os dados do prontuário **são de propriedade única e exclusiva do paciente** que forneceu tais informações em uma relação de confidencialidade entre profissional de saúde e paciente, para realização do seu tratamento e cuidado, e não para utilização de tais dados em pesquisas (Carta Circular nº. 039/2011/CONEP/CNS/GB/MS).

**TERMO DE COMPROMISSO DE USO DE DADOS**

Eu, **[NOME DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL]**, responsável pela pesquisa intitulada **[NOME DA PESQUISA]**, comprometo-me com a utilização dos dados contidos no banco de dados de acesso restrito do projeto, a fim de obtenção dos objetivos previstos, e somente após a aprovação do Sistema CEP-CONEP. Comprometo-me também a manter a confidencialidade dos dados nas informações recebidas, bem como a privacidade de seus conteúdos.

Esclareço que os dados a serem coletados se referem a **[DESCREVER O TIPO DE DADO – DADOS PESSOAIS, SENSÍVEIS, ARQUIVOS, BANCO DE DADOS, ETC.]**,que foram adquiridos entre o período de **[MÊS E ANO]** e **[MÊS E ANO]**.

Declaro entender que é minha a responsabilidade de zelar pela integridade das informações e de garantir a confidencialidade dos dados e a privacidade dos indivíduos que terão suas informações acessadas. Também é minha a responsabilidade de não repassar os dados coletados ou o banco de dados em sua íntegra, ou parte dele, a pessoas não envolvidas na equipe da pesquisa.

**[LOCAL]**, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

**[ASSINATURA DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL]**

Pesquisador(a) Responsável

**TERMO DE COMPROMISSO DE USO DE DADOS**

Nós, pesquisadores abaixo listados, responsáveis pela pesquisa intitulada **[NOME DA PESQUISA]**, comprometemo-nos com a utilização dos dados contidos no banco de dados de acesso restrito do projeto, a fim de obtenção dos objetivos previstos, e somente após a aprovação do Sistema CEP-CONEP. Comprometemo-nos também a manter a confidencialidade dos dados nas informações recebidas, bem como a privacidade de seus conteúdos.

Esclarecemos que os dados a serem coletados se referem a **[DESCREVER O TIPO DE DADO – DADOS PESSOAIS, SENSÍVEIS, ARQUIVOS, BANCO DE DADOS, ETC.]**,que foram adquiridos entre o período de **[MÊS E ANO]** e **[MÊS E ANO]**.

Declaramos entender que é de responsabilidade da equipe aqui mencionada zelar pela integridade das informações e garantir a confidencialidade dos dados e a privacidade dos indivíduos, que terão suas informações acessadas. Também de responsabilidade de todos o não repasse dos dados coletados ou do banco de dados em sua íntegra, ou parte dele, a pessoas não envolvidas na equipe da pesquisa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome membro equipe projeto | CPF | Função | Assinatura |
|  |  | **[RESPONSÁVEL]** |  |
|  |  | **[MEMBRO DA EQUIPE]** |  |
|  |  | **[MEMBRO DA EQUIPE]** |  |

**[LOCAL]**, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

**[ASSINATURA DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL]**

Pesquisador(a) Responsável

**Termo de Autorização Institucional**

Eu, **[NOME DO(A) RESPONSÁVEL LEGAL]**, responsável pela guarda de dados do(a) **[INSTITUIÇÃO OU SETOR]**, autorizo o uso dos dados para fins de aplicação na pesquisa intitulada **[NOME DA PESQUISA]**, informações estas solicitadas pelo pesquisador(a) responsável, **[NOME DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL]**. É importante destacar que este Termo de Autorização Institucional se refere para o acesso aos dados que foram solicitados para uso exclusivo na referida pesquisa. Quaisquer dados diferentes dos solicitados no Termo de Consentimento de Uso de Dados não poderão ser consultados, obtidos e/ou divulgados.

**[ASSINATURA E CARIMBO DO(A) RESPONSÁVEL LEGAL]**

Assinatura e carimbo do(a) Responsável legal