

DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSE


Para que se assegure a integridade técnica, a imparcialidade nos trabalhos da Secretaria-Executiva da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde – Conitec e em cumprimento ao parágrafo único do art. 12 do Decreto nº 7.646, de 21 de dezembro de 2011, requer-se que os colaboradores divulguem quaisquer situações que constituam um potencial conflito de interesse relacionado com o tema da atividade.

NOME: PRISCILA GEBRIM LOULY

Data: 25/10/2023.

DECLARAÇÃO:

- Eu declaro que as informações dispostas são verídicas até a data descrita acima.
- Eu concordo em atualizar as informações declaradas ao longo do período no Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde da Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde do Ministério da Saúde – DGITS/SCTIE/MS.
- Eu estou ciente de que poderá haver busca ativa por meus potenciais conflitos de interesse e a não declaração de interesses relevantes pode resultar em minha exclusão do DGITS/SCTIE/MS, sem prejuízo de outras penalidades previstas em lei.
- Eu concordo com a divulgação das informações aqui contidas.
- Eu concordo com a divulgação das informações aqui contidas, exceto nas situações em que declarei desejo de restrição de acesso.


Assinatura

Definições e termos-chave sobre conflitos de interesse

1. **Conflito de interesse** é uma divergência entre os interesses de um indivíduo e as suas obrigações, de modo que um observador possa questionar se suas ações ou decisões são motivadas por benefícios explícitos, latentes ou potenciais, ou influenciadas por suas convicções ou crenças, comprometendo a imparcialidade do desempenho das funções que lhe foram atribuídas.

2. **Conflito de interesse financeiro** consiste em situação potencialmente associada a ganho financeiro, de cunho monetário ou não, de modo que um observador possa questionar se as ações ou decisões de um indivíduo são motivadas por benefícios explícitos, latentes ou potenciais, comprometendo a imparcialidade do desempenho das funções que lhe foram atribuídas.
 - 2.1 **Conflito de interesse financeiro direto** consiste em situação na qual o indivíduo é obeneficiário dos ganhos financeiros, de cunho monetário ou não.

 - 2.2 **Conflito de interesse financeiro indireto** consiste em situação na qual instituições ou pessoas ligadas ao indivíduo são os beneficiários dos ganhos financeiros, de cunho monetário ou não.

3. **Conflito de interesse não-financeiro** consiste em situação que um observador possa questionar se as ações ou decisões do indivíduo são influenciadas por suas convicções ou crenças ou por atividades acadêmicas ou intelectuais, comprometendo a imparcialidade do desempenho das funções que lhe foram atribuídas.

4. **Conflito de interesse indiretos** consiste em recebimento de benefícios por pessoas próximas* ao indivíduo, em especial cônjuge, familiares de primeiro grau e dependentes financeiros.

Por favor, responda cada uma das perguntas abaixo. Todos os potenciais conflitos de interesse que possam influenciar sua capacidade de julgamento devem ser declarados. Caso você tenha respondido "SIM" para alguma das questões, descreva as circunstâncias na próxima página deste formulário.

| QUESTÃO | RESPOSTA | |
|---|----------|---|
| 1. Nos últimos 3 anos, você ou pessoas próximas a você* possuíram vínculo empregatício, ou participação no conselho de administração, de alguma entidade, instituição comercial ou outra organização que tivesse interesse nas matérias de deliberação da Conitec? | () SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| 2. Nos últimos 3 anos, você ou pessoas próximas a você* tiveram alguma relação com alguma entidade, instituição comercial ou outra organização que tivesse interesse nas matérias de deliberação da Conitec (como honorários por palestras, atividades de ensino, consultorias, pareceres técnicos ou perícias judiciais), equivalente a um valor de R\$1.000,00 ou mais (por atividade ou por entidade, instituição ou organização)? | () SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| 3. Nos últimos 3 anos, você ou pessoas próximas a você* receberam de uma entidade, instituição ou outro órgão com interesse nas matérias de deliberação da Conitec benefícios financeiros não monetários (como pagamento de inscrições em congressos, despesas de viagem, presentes, participação em eventos recreativos tais como shows, jantares, etc), equivalente a um valor de R\$1.000,00 ou mais? | () SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| 4. Atualmente, você, pessoas próximas a você* ou a instituição ao qual você está ligado possui propriedade intelectual ou interesse financeiro conflitante que pode ser afetado pelos resultados das deliberações da Conitec, tais como ações, royalties ou patente, independentemente do valor? | () SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| 5. Nos últimos 3 (três) anos, você, pessoas próximas a você* ou a instituição à qual você está ligado recebeu algum apoio de uma entidade, instituição ou outro órgão com interesse nas matérias de deliberação da Conitec (como financiamento para fomento de projetos de pesquisa, de extensão ou de ensino, equipamentos e insumos, tais como reagentes, livros, equipamentos específicos, apoio para publicação ou editoração de artigo - tradução, pagamento de taxas de publicação, etc), com valor superior a R\$5.000,00? | () SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| 6. A sua expertise ou convicção acadêmica/profissional em algum aspecto relacionados às matérias de deliberação da Conitec poderia comprometer a sua imparcialidade de julgamento (como ter publicações sobre um determinado assunto que o tornaria mais propenso a dar recomendações favoráveis a determinada intervenção)? | () SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| 7. Você possui vínculo com alguém ou alguma instituição cujos interesses acadêmicos possam ser afetados pelas recomendações da Conitec? | () SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| 8. Você participa, direta ou indiretamente, de algum grupo como organizações governamentais ou não governamentais, sociedades de profissionais ou especialistas, associação de pacientes, cujos interesses possam ser afetados pelas recomendações da Conitec? | () SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| 9. Você considera que as recomendações da Conitec podem gerar benefícios acadêmicos futuros a você, pessoas próximas a você* ou a instituição a qual você está ligado (como aumento de publicações ou citações em trabalhos científicos, participação em congresso, etc)? | () SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| 10. Você possui convicção religiosa, política, étnica ou outras crenças que podem comprometer sua capacidade de julgamento nas atividades desenvolvidas para a Conitec? | () SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| 11. Há algum outro fato ou situação que possa interferir na imparcialidade das atividades desenvolvidas no âmbito da Conitec? | () SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |

* Considere como pessoa próxima a você seu cônjuge, familiares de primeiro grau e dependentes financeiros.

Por favor, caso você tenha respondido "SIM" para alguma das questões acima, preencha os campos abaixo com as seguintes informações:

Há alguma informação que, por exemplo, devido a cláusula de confidencialidade, não pode ser declarada neste documento? Descreva a natureza da informação e o motivo de sua não declaração.

não

Há alguma informação que, por exemplo, devido a preservação da sua privacidade, você não deseja que seja divulgada publicamente? Descreva a natureza da informação e o motivo para não ser levada a público.

não.
