## Anexo 1:

## DECLARAÇÃO DE NÃO CONFLITO DE INTERESSES para os Membros, Observadores Permanentes e membros do Secretariado do Comité de Peritos para a Imunização (CoPI)

A assistência de pessoas muito competentes numa variedade de profissões médicas e científicas é essencial para a solução dos problemas de saúde. Espera-se que pessoas qualificadas que possam vir a servir como peritos do Comité de Peritos para a Imunização CoPI podem ter interesses privados relacionados com o assunto de sua competência. Ao mesmo tempo, é imperativo que as situações sejam evitadas em que esses interesses podem afectar indevidamente, ou que possam ser percebidos como afectando a imparcialidade do perito ou o resultado do trabalho em que ele estiver envolvido.

Para garantir a maior integridade e a confiança do público, nas actividades do CoPI, os regulamentos deste órgão exigem que todos os especialistas servindo num papel de aconselhamento declarem quaisquer circunstâncias que possam dar origem a um **potencial conflito de interesse** (ou seja, qualquer interesse que possa afectar, ou possa ser percebido como afectando a objectividade e independência do perito).

Assim, na presente **Declaração de Não Conflito de Interesses**, é convidado a declarar qualquer interesse financeiro, profissional ou outro, relevante para os assuntos em análise no CoPI, em que estará envolvido e qualquer interesse que possa ser significativamente afectado pelo resultado do trabalho deste órgão.

Também é convidado a declarar os interesses relevantes de outras pessoas que podem indevidamente influenciar o seu julgamento, ou podem ser percebidas como tal, como, membros imediatos da família, empregadores, colegas de trabalho, associados, ou qualquer outra pessoa com quem tem um substancial interesse comum de tipo pessoal, financeiro ou profissional.

Por favor, preencha este formulário e envie-o para o Presidente e o Chefe do Secretariado do Comité de Peritos para a Imunização (CoPI), bem antes do início da sua participação no trabalho do CoPI. Também será solicitado a informar o Presidente e o Chefe do Secretariado de quaisquer alterações nestas informações, que ocorram antes ou durante o decurso dos trabalhos do CoPI.

Se o Presidente e/ou o Chefe do Secretariado do CoPI considerarem que uma situação de potencial conflito de interesse existe, um dos vários desfechos podem ocorrer, dependendo das circunstâncias envolvidas:

- (i) Poderá ser convidado a continuar a participar no trabalho do CoPI, desde que os seus interesses sejam divulgados publicamente;
- (ii) Pode ser convidado a não participar na parte da reunião de discussão ou de trabalho relacionada com o seu interesse, ou não participar nas decisões relacionadas, ou
- (iii) Pode-lhe ser pedido para não participar de todo nos trabalhos do CoPI.

A não conclusão do formulário DNCI implicará não poder participar de todo nos trabalhos do CoPI.

Os especialistas são convidados a concordar que qualquer conflito pertinente pode ser divulgado publicamente a outros participantes da reunião e no relatório resultante ou outro produto de trabalho. O Presidente e o Chefe do Secretariado do CoPI irão assumir que concorda com essa divulgação, a menos que marque "NÃO" no espaço fornecido na última página do formulário. A informação por si divulgada pode mais tarde ser disponibilizada para pessoas de fora do CoPI se a objectividade do trabalho deste órgão em que estiver envolvido for questionada e se o Ministro da Saúde considerar que a

divulgação seria no melhor interesse do CoPI e do Ministério da Saúde, mas somente após uma discussão consigo.

| Nome:  |
|--|
| Especialidade:   |
| Instituição:   |
| E-mail:  |
| Número de Telemóvel:   |
| Título do Órgão:   |
| Comité de Peritos para a Imunização (CoPI)   |
| Data de início da sua participação no Órgão: / / 201   |
| Por favor, responda a cada uma das perguntas abaixo. Se a resposta a qualquer das perguntas for <b>"SIM</b> ", descreva brevemente as circunstâncias, na última página do formulário.  |
| " <b>Declarante</b> " refere-se a si mesmo, o seu empregador e seus familiares imediatos (ou seja, o cônjuge (ou parceiro com quem você tem uma estreita relação pessoal similar) e seus filhos menores).  |
| "Entidade comercial" inclui, além de qualquer actividade comercial propriamente dita, uma associação em actividade industrial, instituição de pesquisa ou outra empresa, cujo financiamento é significativamente proveniente de fontes comerciais com interesses relacionados com o assunto da reunião ou de trabalho. |
| " <b>Organização</b> " inclui uma entidade governamental, organização internacional ou organização sem fins lucrativos.  |
| "Reunião" inclui uma série ou ciclo de reuniões.   |
| EMPREGO E CONSULTORIA  |
| Nos últimos cinco anos, você recebeu uma remuneração de uma entidade comercial ou outra organização com um interesse relacionado ao assunto do trabalho do CoPI?   |
| Declare também qualquer pedido ou negociação para o trabalho futuro:   |
| 1a Emprego: SIM NÃO Assinatura:  1b Consultoria, incluindo o serviço como assessor técnico:  |
| SIM NÃO Assinatura:  |

Nos últimos cinco anos, recebeu alguma prenda ou oferta no valor de mais de US\$ 50,00 dos E.U.A. ou financiamento para participação em Congresso de uma entidade comercial ou outra organização com um interesse relacionado ao assunto do trabalho do CoPI?

Declare também qualquer promessa de prenda ou oferta futura ou pedido ou negociação para algum financiamento de participação futura em Congresso:

| SIM N  | ÃO 🗌 🔝  | Assinatura:  |
|--|---|--|
| 2b Financiamento pa  |   |  |
| SIM NÃ   | io 🗆 .  | Assinatura:  |
| apoio ou o financiam<br>interesse relacionado<br>concessão de apoio p                      | nento de uma<br>o ao assunto d<br>oara pesquisa:                  | seu departamento ou unidade de pesquisa recebeu de entidade comercial ou outras organizações com um o trabalho do CoPI? Favor reportar qualquer pedido ou s futuras.  do doações, colaborações, patrocínios e outras fontes                                  |
| SIM NÃ   |   | Assinatura:  |
|  | uipamentos, i<br>euniões, etc.)                                   | ado na globalidade em mais de \$ 1000 dólares dos nstalações, pagamento de assistentes de pesquisa  Assinatura:  |
| SIVI L. NA   | ОШ  | Assinatura.  |
| INTERESSES DE IN   | VESTIMENTO  |  |
| decurso dos últimos o<br>com os assuntos do<br>como um grupo de e<br>pensão ou de investir | cinco anos nur<br>o trabalho do<br>mpresas ou u<br>mentos similar | alor global de mais de \$ 5.000 dos E.U.A.) ou teve no ma entidade comercial que tenha interesse relacionado CoPI? Também inclua investimentos indirectos, tais ma holding. Pode excluir os fundos mútuos, fundos de es que sejam amplamente diversificados. |
| Acções, obrigações,  | opções de acç   | ções ou outros títulos (por exemplo, as vendas curtas)   |
| SIM NÃ   | o 🗆   | Assinatura:  |
| <b>4b</b> Interesses comer joint ventures:   | rciais em emp   | resas (por exemplo, em nome individual, parcerias, ou  |
| SIM NÃ   | ло <u>П</u>   | Assinatura:  |

2a Prenda ou oferta no valor de mais de \$50,00 dos E.U.A.:

## PROPRIEDADE INTELECTUAL

Tem actualmente ou teve no decurso dos últimos cinco anos alguns direitos de propriedade intelectual que possam ser aumentados ou diminuídos pelo resultado do trabalho do CoPI?

Patentes, marcas registradas ou direitos de autor (também incluem pedidos pendentes):

|                | SIM NÃO Assinatura:  |
|----------------|--|
| SII            | M NÃO Assinatura:  |
| DE             | CLARAÇÕES PÚBLICAS E CARGOS (nos últimos 3 anos)   |
| 6 <sup>a</sup> | Como parte dos processos executivo, de regulamentação, legislativo ou judicial no decurso dos últimos cinco anos terá dado parecer como perito ou testemunha, para uma entidade comercial ou de outra organização relacionados com o assunto do trabalho do CoPI?  |
|                | SIM NÃO Assinatura:  |
| 6b             | No decurso dos últimos cinco anos, você deteve um posto ou outro cargo, remunerado ou não, onde você poude representar os interesses ou defender uma posição em relação ao assunto do trabalho do CoPI?  |
|                | SIM NÃO Assinatura:  |
| INF            | ORMAÇÕES ADICIONAIS  |
| 7 <sup>a</sup> | Se ainda não declarados acima, no decurso dos últimos cinco anos, trabalhou para o concorrente de um produto que é objecto do trabalho do CoPI, ou a sua participação na reunião ou no trabalho do CoPI permitem-lhe obter acesso a informações proprietárias confidenciais dum concorrente ou para você criar uma instituição financeira ou vantagem competitiva comercial ou financeira: |
|                | SIM NÃO Assinatura:  |
| 7b             | Na medida dos conhecimentos de que dispõe, o resultado do trabalho do CoPI pode afectar negativamente os interesses de outros com quem você tem substancial interesses pessoais, profissionais ou financeiros comuns (como: adulto, crianças, irmãos, colegas de profissão próximos, ou da unidade administrativa ou serviço)?   |
|                | SIM NÃO Assinatura:  |

7c Existe algum outro aspecto do seu passado ou das circunstâncias actuais acima tratadas que possam ser percebidos como afectando a sua objectividade ou

independência?

|    | SIM 📙  | NÃO 📙                                   | Assinatura:  |
|----|--|---|--|
|    |  | TOS DO TABACO<br>e ter em conta a rel   | levância para o trabalho do CoPI)  |
| 8a | outras fontes o<br>profissional o<br>fabricação, dis | de financiamento da<br>com entidades, o | teve emprego ou recebeu apoio à investigação ou a indústria do tabaco ou teve qualquer outra relação directamente envolvidas na produção agrária, de tabaco ou produtos do tabaco representando os e tipo? |
|    | SIM $\square$  | NÃO 🗌                                   | Assinatura:  |

## EXPLICAÇÃO DO "SIM" NAS RESPOSTAS:

Se a resposta a qualquer das perguntas acima é "SIM", confira acima e descreva brevemente as circunstâncias nesta página

<u>Se você não fornecer a quantidade ou o valor dos interesses, sempre que solicitado, presume-se que eles sejam significativos.</u>

| Nos 1 a 5 e 8  Tipo de interesse, número e categoria da pergunta (por exemplo: direitos de autor e de propriedade intelectual e detalhes descritivos de base. | Nome da<br>empresa,<br>organização<br>ou instituição | família, ao seu<br>empregador, à sua<br>ou outra unidade<br>de investigação? | rendimentos<br>ou valor dos | Interesses<br>(actuais ou<br>ou dos 2<br>anos<br>anteriores) |
|---|--|--|-----------------------------|--|
|   |  |  |                             |  |
| N <sup>os</sup> 6 e 7: Descreva<br>os prazos e outros c   |  |  | cíficas, as parte           | s envolvidas,  |
|   |  |  |                             |  |

| Secretariado do CoPI assumirão que concorda com a divulgação de qualquer informação<br>relevante a conflitos interesses, seus ou de outros participantes da reunião e no relatório<br>ou produto resultante do trabalho, a menos que marque " <b>NÃO</b> " no espaço fornecido aqui.   |
|--|
| Se marcar "NÃO", o Secretariado não divulgará as informações sem a sua autorização prévia, embora isso possa resultar em não poder participar no trabalho do CoPI.   |
| SIM NÃO Assinatura:  |
| DECLARAÇÃO.  Eu abaixo assinado, declaro por minha honra que as informações prestadas são verdadeiras e completas para o melhor de med conhecimento. Caso haja qualquer alteração das informações acima devido ao facto de eu adquirir participações adicionais, comprometo me a avisar o Presidente e o Chefe do Secretariado do CoPI e a preencher uma nova DECLARAÇÃO DE NÃO CONFLITO DE INTERESSES detalhando as alterações. Isto inclui qualquer alteração que ocorra antes ou durante todo o período de trabalho do CoPI até a publicação dos resultados finais. |

Maputo, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/201 \_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÕES: o Presidente e o