



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1

im. prof. Tadeusza Sokołowskiego
POMORSKIEGO UNIWERSTYTETU MEDYCZNEGO
71-252 Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1

**KLINIKA PEDIATRII, ENDOKRYNOLOGII, DIABETOLOGII,
CHOROÓB METABOLICZNYCH I KARDIOLOGII WIEKU ROZWOJOWEGO**

Kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Mieczysław Walczak

tel. 0 91 425 31 66 fax. 0 91 425 31 67

e-mail: ghmw@pum.edu.pl

Szczecin 17.10.2023 r.

L. dz. Endo. Diab. Dz. 63/2023



RPW/175520/2023 P
Data: 2023-10-25
ID: 00890212325021

Pani

Małgorzata Zadorożna

Dyrektor

Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych

Ministerstwa Zdrowia

Szanowna Pani Dyrektor,

W oparciu o Ustawę, z dnia 22.07.2014 r., o zmianie ustawy o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz.U. z 27.08.2014 r., poz. 1135) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia, z dnia 5.09.2014 r., w sprawie wzorów oświadczeń składanych przez konsultantów w ochronie zdrowia (Dz.U. z 10.09.2014 r., poz. 1207), przesyłam uzupełnienie mojego oświadczenia, zawarte w załączniku nr. 1 tego Rozporządzenia.

2 wywarami nacisku

Konsultant Krajowy
w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej

prof. dr hab. n. med. Mieczysław Walczak

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany **Mieczysław Edmund Walczak**
(*imiona i nazwisko*)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że:

- 1) ~~jestem~~/~~nie jestem~~* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać jakich):

Rada Społeczna Fundacji Zachodniopomorskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych.

- 2) ~~jestem~~/~~nie jestem~~* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

- 3) ~~jestem~~/~~nie jestem~~* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

- 4) ~~jestem~~/~~nie jestem~~* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak to wskazać jakich):

.....

- 5) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie lub złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać jakich):
-
- 6) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy są wytwórcami, importerami, autoryzowanymi przedstawicielami lub dystrybutorami wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):
-
- 7) ~~posiadam~~/nie posiadam* akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1–6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać w jakich):
-
- 8) ~~jestem~~/nie jestem* wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać w jakich):
-
- 9) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):
-
- 10) wykonuję/~~nie wykonuję~~* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem wykonującym działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):
- a) Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie — zatrudnienie na umowie o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy.
 - b) Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr. 1 PUM w Szczecinie — zatrudnienie na umowie o pracę, w niepełnym wymiarze czasu pracy.
 - c) umowy z firmą Grupa Medica s.c. za wygłoszenie wykładów na Podyplomowej Szkole Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego.
 - d) umowy z Instytutem-Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie za Przewodniczenie Zespołowi Koordynacyjnemu ds. Stosowania Hormonu Wzrostu oraz Zespołowi Koordynacyjnemu ds. Chorób Ultrazadkowych.
 - e) umowy z Centrum Egzaminów Medycznych na przygotowanie pytań oraz egzaminów specjalizacyjnych w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej.
 - f) umowa z Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego za modyfikację programu specjalizacji

w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej.

- 11) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem posiadającym akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1–6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o których mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

.....

- 12) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem będącym wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

.....

- 13) jestem/~~nie jestem~~* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):

Umowy z Instytutem Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie — za udział w posiedzeniach oraz za opiniowanie wniosków oraz za Przewodniczenie Zespołowi Koordynacyjnemu ds. Chorób Ultrazadkowych oraz Zespołowi Koordynacyjnemu ds. Stosowania Hormonu Wzrostu.

- 14) prowadzę/~~nie prowadzę~~* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. Nr 96, poz. 615, z późn. zm.), które są finansowane przez podmiot wykonujący działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

a) Badania naukowe — bez wynagrodzenia finansowane z działalności statutowej Kliniki oraz badania we współpracy z innymi jednostkami Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie oraz jednostkami innych uczelni i instytutów badawczo-rozwojowych w kraju oraz zagranicznymi ośrodkami naukowo-badawczymi.

- 15) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

Wyniki badań naukowych stanowią nowe lub rzadkie opracowania danego problemu lub przypadku, w części stanowią także przyczynek do modyfikacji niektórych standardów diagnostyczno-terapeutycznych.

- 16) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot posiadający akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1–6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

-
- 17) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):
-

- 18) prowadzę/~~nie prowadzę~~* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot będący współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

- jestem w grupie osób, które mają opracować wyniki oceny skuteczności i bezpieczeństwa preparatu hormonu wzrostu w ramach badań dotychczas finansowanych przez firmę Pharmaceuticals Research Associates sp. z o.o., w ramach umowy z firmą Sandoz, a po zmianie zasad finansowania umowy i płatności z tego tytułu przejęła firma Sandoz.

wyjaśnienie w punkcie 20

- 19) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

Wyniki części badań wykonanych w ramach badania klinicznego, finansowanego przez firmę Sandoz, m.in. przedstawione zostaną na konferencjach tematycznych oraz publikowane w czasopismach naukowych.

- 20) ~~prowadzę~~/~~nie prowadzę~~* badania kliniczne w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. — Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.), (jeżeli tak, to wskazać jakie):

- 21) wykonuję/~~nie wykonuję~~* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

wyjaśnienie w punkcie 18.

- 22) ~~wykonuję~~/~~nie wykonuję~~* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1–6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

-
- 23) wykonuję/~~nie wykonuję~~* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):
-

24) Informuję jednocześnie, iż w zakresie prowadzonej działalności społecznej jestem:

- a) Przewodniczącym Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej.
- b) Członkiem Zarządu Głównego i Członkiem Zarządu Oddziału Zachodniopomorskiego Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego.

* niepotrzebne skreślić

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Szczecin, 17.10.2023.

(miejscowość, data)

Konsultant Krajowy
w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej
prof. dr hab. n. med. Mieczysław Walczak
(podpis)

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI
 im. prof. Tadeusza Świątkiewicza
 Klinika Pediatrii, Endokrynologii, Diabetologii,
 Chorób Metabolicznych i Nefrologii Wzrostu i Rozwoju
 Kod resortowy część VII-015/ część VIII-4401
 71-252 Szczecin, ul. Unit Laboracyjnej 1
 tel. 91 425 31 61 fax 91 425 31 67
 NIP 852-22-11-119, KUCON 000288892

R

(00)259007734400828456



(00)259007734400828456



Poczta Polska

Oplata pobrana

gr

7 30

2022

Pani
 Małgorzata Zadorna
 Dyrektor
 Departamentu Rozwoju i Edukacji
 Ministerstwa Zdrowia
 ul. Miodowa 15
 00-952 Warszawa

