

MINISTERSTWO ZDROWIA

2024 -01- 03

Dep. RS WPLYNEŁO Zal. 2



RPU/117/2024 P
Data: 2024-01-03
ID 00890212745147

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 Ultraradkich.
- e) umowy z Centrum Egzaminów Medycznych na przygotowanie pytań oraz egzaminów specjalizacyjnych w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej.

f) umowy z Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego za kwestie związane z realizacją programu specjalizacji w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej.

11) ~~wykonuje~~/nie wykonuje* 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) ~~wykonuje~~/nie wykonuje* 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):

g) 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):

h) 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):

i) 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):
.....

- 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):
.....

j) Wyniki części badań naukowych 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 opiniotawcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):
.....

- 22) ~~wykonuję~~/~~nie wykonuję~~* zadania opiniotawcze 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 opiniotawcze 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.

- 25) Odsetki od obligacji zakupionych w PKO TFI

* niepotrzebne skreślić

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

Szczecin, 28.12.2023 r.

(miejscowość, data)

.....
(podpis)

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY Nr 1
im. prof. Tadeusza Sokolowskiego
Klinika Pediatry, Endokrynologii, Diabetologii,
Chorób Metabolicznych i Kardiologii Wska Rozwojowego
71-253 Szczecin, ul. Umiejętności 1401
tel. 91 425 31 66, fax 91 425 31 67
NIP 852-22-11-119, REGON 00028892

R

(00)359007734287564291



(00)359007734287564291

2022



Pani
Małgorzata Ładomska
Dyrektor
Departamentu Zarządzania Zespołu Medycznych
Ministerstwo Zdrowia
ul. Biogorowska 15
00-952 Warszawa

