



RPW/11079/2024 P
Data: 2024-01-22
ID: 00890212858176



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 17.01.2024r.

L. dz. Endo. Diab. Dz. 4/2024.



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.

z wyrazami szacunku

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* 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 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):
- Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie — zatrudnienie na umowie o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy.
 - Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr. 1 PUM w Szczecinie — zatrudnienie na umowie o pracę, w niepełnym wymiarze czasu pracy.
 - umowy z firmą Grupa Medica s.c. za wygłoszenie wykładów na Podyplomowej Szkole Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego.
 - umowy z Instytutem-Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie za Przewodniczenie Zespołowi Koordynacyjnemu ds. Stosowania Hormonu Wzrostu oraz Zespołowi Koordynacyjnemu ds. Chorób Ultrazadkowych.
 - umowy z Centrum Egzaminów Medycznych za działalność związaną ze specjalizacją 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.
- g) umowa z Grupą NEOART za wygłoszenie wykładu na zebraniu dotyczącym cukrzycy.
- 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):
- h) 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) ~~przewodzę~~/~~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):
- i) 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):
- j) Wyniki badań naukowych stanowią nowe lub rzadkie opracowania danego problemu lub przypadku, w części stanowią także przyczynek do modyfikacji niektórych standardów diagnostyczno-terapeutycznych.
- 16) ~~przewodzę~~/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):

k) 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, 17.01.2024r.

(miejscowość, data)

Konsultant Krajowy
w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej
prof. dr hab. n. med. Wiesław Walczak



UNIWERSYTET MEDYCYNSKI
im. prof. dr. med. Szymona
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
Klinika Endokrynologii i Diabetologii
Chorób Metabolicznych i Endokrynologii
Kod resortowy 852-22-11-119, REGON 000288892
71-252 Szczecin, ul. Uniwersytecki 1
tel. 91 425 31 66, tel./fax 91 425 31 67

R

(00)359007734287438417



(00)359007734287438417

2022



Pani
Małgorzata Zadomowa
Dyrektor
Departamentu Leczenia i Edukacji
Klinicznego i Edukacji
ul. Miśdłowa 15
50-952 Wrocław