

## **Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana

**Dr hab. n. med. BEATA JURKIEWICZ. prof. CMKP**

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r., poz. 2524, 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):

**NIE DOTYCZY**

- 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):

**NIE DOTYCZY**

- 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):

**NIE DOTYCZY**

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

**NIE DOTYCZY**

- 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):

**NIE DOTYCZY**

- 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):

**NIE DOTYCZY**

- 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):

**NIE DOTYCZY**

- 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):

**NIE DOTYCZY**

- 9) wykonuję/~~nie wykonuję~~\* działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):

Działalność gospodarcza : **SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA BEATA JURKIEWICZ 26-902 Zakrzew 36s** NIP 526-110-88-16 REGON 141649205

rodzaj działalności – **na wezwanie.**

- 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. zatrudniona od 2011 roku - etat - **Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy** w Dziekanowie Leśnym 05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65 – **Kierownik Pionu Zabiegowego**
- b. **Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach** 25-736 Kielce ul Grunwaldzka 45; **Klinika Chirurgii Dziecięcej – konsultant w dziedzinie urologii dziecięcej i chirurgii dziecięcej**
- c. **Przychodnia Lekarzy Wojskowych** Warszawa 00-641 ul Mokotowska 6a – **konsultacje w zakresie chirurgii dziecięcej i urologii 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):

## **NIE DOTYCZY**

- 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):

## **NIE DOTYCZY**

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

Zatrudniona od 2017 roku w **Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego** Warszawa ul. Marymoncka 99/103 - etat - **Kierownik Kliniki Chirurgii Dziecięcej i Urologii Dziecięcej**.

- 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):

**Jestem wykonawcą badań klinicznych – Umowa jest zawarta pomiędzy firmą MSD POLSKA a SZP ZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym**

14.1 Badanie farmakokinetyki, bezpieczeństwa i tolerancji cefepimu-enmetazobaktamu podawanego przez 2 godziny we wlewie dożylnym hospitalizowanym pacjentom w wieku od urodzenia do <18 lat cierpiącym na skomplikowane zakażenie dróg moczowych (cUTI), w tym ostre odmiedniczkowe zapalenie nerek (AP)

14.2 „Badanie prowadzone metodą otwartej próby, randomizowane, kontrolowane za pomocą aktywnego leku badanie kliniczne fazy 2/3 oceniające bezpieczeństwo, tolerancję, skuteczność i farmakokinetykę produktu MK-7655A u dzieci i młodzieży w wieku od urodzenia do ukończenia 18 roku życia z potwierdzonym lub podejrzanym zakażeniem bakteriami Gram-ujemnymi”. MK-7655A-021

14.3 „A Single Group Treatment, Phase 2 study to investigate Pharmacokinetics, Safety and Tolerability of Cefepime-Enmetazobactam administered by intravenous infusion over 2 hours in Male or Female Participants From birth to less than 18 years of age hospitalized with complicated urinary tract infections (cUTI) including Acute Pyelonephritis (AP)” AT-202

14.4 „Randomizowane badanie kliniczne fazy 3, kontrolowane za pomocą aktywnego komparatora, mające na celu zbadanie bezpieczeństwa i Skuteczność MK-1986

(fosforan tedizolidu) i komparatora u pacjentów w wieku od urodzenia do poniżej niż 12 lat z ostrymi bakteryjnymi zakażeniami skóry i struktur skóry (ABSSSI)". MK 1986-018

- 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):

**NIE DOTYCZY**

- 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):

**NIE DOTYCZY**

- 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):

**NIE DOTYCZY**

- 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 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

**NIE DOTYCZY**

- 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):

**NIE DOTYCZY**

- 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):

**Badania kliniczne prowadzone w ramach CMKP obecnie przez Klinikę**

**Chirurgii Dziecięcej i Urologii Dziecięcej CMKP finansowane przez organ statutowy –**

**Za zgodą Komisji Bioetycznej CMKP**

20.1 „Analiza występowania zakażeń układu moczowego u dzieci po zabiegach ESWL w zależności od zastosowanego profilaktycznie leku przeciwdrobnoustrojowego.”

20.2 „Występowanie mutacji regionu promotorowego genu TERT u młodych kobiet i nastolatek z rozpoznaną metaplazją płaskonabłonkową nierogowaciejącą błony śluzowej pęcherza moczowego”

21) ~~wykonuje~~/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):

**NIE DOTYCZY**

22) ~~wykonuje~~/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):

**NIE DOTYCZY**

23) ~~wykonuje~~/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):

**NIE DOTYCZY**

\* niepotrzebne skreślić

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

1.04.2025 Wersowa  
.....  
(miejscowość, data)

*Beata Jurkiewicz*  
Kierownik  
Kliniki Chirurgii Dziecięcej i Urologii Dziecięcej  
Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego  
(podpis)  
dr hab. n. med. Beata Jurkiewicz, prof. CMKP