

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), ...Wojciech, Romuald Homenda.....

(imiona i nazwisko)

urodzony(a)31.03.1964 r..... wKoszalinie.....

zamieszkały(a) wul. 3-go Maja 68 i, 76-200 Słupsk

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):

.....

- 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):

Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska, ul. 3- Maja 67 , 76-200 Słupsk

.....
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) Oddział Hematologiczny i Transplantacji Szpiku , Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.
Janusza Korczaka Sp. z o.o. w Słupsku

b) Uniwersytet Pomorski w Słupsku, Instytut Nauk o Zdrowiu, Katedra Pielęgniarstwa i
Ratownictwa Medycznego.

.....
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* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka Sp. z o.o. w Słupsku

- 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):

-
- 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):

-
- 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 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):

-
- 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):

.....

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):

lp	Tytuł badania	Nr badania	NAZWA BADANEJ SUBSTANCJI (SPONSOR)
1	<i>Badanie fazy III prowadzone metodą podwójnie ślepej próby z grupą kontrolną otrzymującą placebo oceniające stosowanie quizartinibu (AC220) w skojarzeniu z chemioterapią indukcyjną i konsolidacyjną oraz jako leczenia podtrzymującego u pacjentów w wieku od 18 do 75 lat z nowo rozpoznaną ostrą białaczką szpikową i mutacją FLT3-ITD (+).</i>	AC220-A-U302	<i>Quizartinib(AC220)</i> <i>(Daiichi Sankyo, Inc.)</i>
2	Randomizowane, wieloośrodkowe, prowadzone metodą otwartej próby badanie fazy III obinutuzumabu w skojarzeniu z chlorambucylem, ACP-196 w skojarzeniu z obinutuzumabem i ACP-196 w monoterapii u pacjentów z uprzednio nieleczoną przewlekłą białaczką limfatyczną/chłoniakiem z małych limfocytów	ACE-CL-007	Obinutuzumab + chlorambucyl, ACP-196 w skojarzeniu z obinutuzumabem i ACP-196 (Acerta Pharma)
3	Randomizowane, wieloośrodkowe badanie fazy III, prowadzone metodą otwartej próby, oceniające nie mniejszą skuteczność (badanie typu „non-inferiority”) produktu ACP-196 w porównaniu z	ACE-CL-006	ACP-196 w porównaniu z ibrutynibem (Acerta Pharma)

	ibrutynibem u pacjentów z przewlekłą białaczką limfocytową wysokiego ryzyka, którzy byli poddani wcześniejszemu leczeniu		
4	Randomizowane badanie kliniczne fazy III oceniające skuteczność i bezpieczeństwo terapii łączonych Ublituximabu i TGR-1202 w porównaniu z Obinutuzumabem i Chlorambucilem u pacjentów z przewlekłą białaczką limfatyczną (CLL)	UTX-TGR-304	Ublituximab +TGR-1202 w porównaniu z Obinutuzumabem i Chlorambucilem (TG Therapeutics)
5	Randomizowane, otwarte badanie fazy 3, porównujące skojarzenie ibrutynibu z wenetoklaksem oraz chlorambucylu z obinutuzumabem w pierwszej linii leczenia pacjentów z przewlekłą białaczką limfocytową/chłoniakiem z małych limfocytów.	54179060CLL3011	skojarzenie ibrutynibu z wenetoklaksem oraz chlorambucylu z obinutuzumabem Janssen
6	Wieloośrodkowe, otwarte badanie kliniczne fazy 3b preparatu PCI-32765 (ibrutinibu) stanowiące długoterminową kontynuację wcześniejszego badania klinicznego- PCI-32765MCL3001	PCI-32765CAN3001	Ibrutynib (Janssen-Cilag)
7	Randomizowane badanie kliniczne fazy 2b oceniające skuteczność i bezpieczeństwo skojarzenia Ublituximabu i TGR-1202 z zastosowaniem Bendamustyny oraz TGR-1202 w monoterapii u pacjentów z wcześniej leczonym	UTX-TGR-205	Ublituximab, TGR-1202, Bendamustyna, TGR-1202 (TG Therapeutics)

	chłoniakiem nieziarniczym (NHL)		
8	Badanie fazy 3 porównujące schemat leczenia daratumumab, VELCADE (Bortezomib), lenalidomid i deksametazon (D-VRd) ze schematem leczenia VELCADE, lenalidomid i deksametazon (VRd) u pacjentów z nieleczonym szpiczakiem mnogim, dla których transplantacja komórek hematopoetycznych nie jest planowana jako pierwsza linia terapii.	54767414MMY3019	Janssen

.....

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):

.....

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):

.....

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):

.....

* niepotrzebne skreślić

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

Stupsk 10.06.2025
(miejscowość, data)

Wojciech Homenda
(podpis)

dr n. med. Wojciech Homenda
specjalista chorób wewnętrznych i hematologii
specjalista transplantologii klinicznej
6178813