



Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), ...Bogdan Batko.....
zał. podpis:..... (imiona i nazwisko)

urodzony(-na)

zamieszkały(-ła)

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):

.....
.....
.....
.....

h

-
- 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 - Specjalistyczny Gabinet Lekarski
ART MED 31-015 Kraków ul. Pijarska 2
-
-
- 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/ Szpital Specjalistyczny im J Dietla w Krakowie ul. Skarbowa 4:

- umowa w pełnym wymiarze godzin na stanowisku ordynatora Oddziału Reumatologii
- umowa zawarta po przeprowadzeniu konkursu na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu AOS w poradni reumatologicznej Szpitala w Krakowie, ul Batorego 3

B/ umowa z Centrum Medyczne Plejady 30-349 Kraków ul. Miłkowskiego/128 w zakresie prowadzenia badań klinicznych

C/ umowy zawarte z firmami farmaceutycznymi w zakresie: przygotowanie i wygłoszenie wykładu i/lub pokrycie kosztów podróży, noclegu oraz przygotowanie opisu przypadku (od dnia 11.09.2014)

- UCB/VEDIM – 062/A/2014, 074/A/2014
- ABBVIE - nr UZ/ABV/91/00018/08/14
- Roche - nr 14/10/0156 oraz z dnia 05.12.2014 (konferencja w Warszawie)
- Instytut Reumatologii Warszawa 29.10. 2014
- MSD - UDW/2014/03290/1
- Sun Farm umowa o dzieło nr 20 - 27.11.2014

E/ umowa na badanie ankietowe z firmą BSM – nr 3/27

- 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):

.....
.....

- 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):

Prowadzę dwa badania naukowe pod nadzorem prof. dr hab. n. med. Tomasza Guzika:

1/ Wpływ leczenia biologicznego na wartość ciśnienia tętniczego krwi oraz na funkcję śródbłonna u chorych na choroby reumatyczne oraz nadciśnienie tętnicze (opinia nr 77 KBL/OIL/2013 z dnia 28.06.2013 r

2/ Charakterystyka zaburzeń makro- i mikrokrażenia u pacjentów z zapalnymi schorzeniami stawów w kontekście przewlekłego stanu zapalnego. Nr 10 KBL/OIL/2013 z dnia 12 lutego 2014,

które to, z dostępnych mi informacji są finansowane z budżetu UJ CM oraz z środków własnych

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) ~~przewadzę~~/nie ~~przewadzę~~* 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):
nie dotyczy.....

18) ~~przewadzę~~/nie ~~przewadzę~~* 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):
nie dotyczy.....

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



A/ WA25204/MOA61163 3Q2014 sponsor Roche, ośrodek badawczy – Szpital Specjalistyczny im J Dietla w Krakow.....

B/ EFC11574; SARIL-RA-COMPARE Sponsor Sanofi w dniu 11.08. 2014 podjął decyzję o przedwczesnym zakończeniu badania, ośrodek badawczy – Szpital Specjalistyczny im J Dietla w Krakowie

C/ DARWIN (GLPG0634-CL-203) – sponsor Galapagos NV, ośrodek badawczy – Centrum Medyczne Plejady w Krakowie

D/ B5371002 – sponsor Pfizer, ośrodek badawczy – Szpital Specjalistyczny im J Dietla w Krakowie

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):

A/ Okresowo uczestniczę w spotkaniach panelu ekspertów organizowanych przez różne firmy farmaceutyczne, które są okazją do wzajemnej wymiany doświadczeń klinicznych

- Spotkanie Doradcze firmy Egis w dniu 18-19.09.2014

B/ Okresowo wydaję opinie dla Agencji Oceny Technologii Medycznej

C/ Jestem recenzentem Polskiego Archiwum Medycyny Wewnętrznej i Przeglądu Lekarskiego

Uwaga: na dzień składania oświadczenia nie wykonuję zadań opiniotawczych

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):

.....

* Niepotrzebne skreślić.

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kraków 08.12.2014.....

(miejscowość, data)

.....
(podpis)