

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Grażyna Cholewińska Szymańska  
(imiona i nazwisko)

urodzony(-na) .. ..... W .....

zamieszkały(-ła) w .....



RPW/364807/2014 P  
Data: 2014-12-08

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):

Członek Zarządu – Fundacja Rozwoju Nauki w Wojewódzkim Szpitalu Zakaźnym w Warszawie.

Organizacja Non-Profit

Działalność statutowa Fundacji nie jest działalnością leczniczą.

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

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

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

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  
.....  
.....

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  
.....  
.....

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  
.....  
.....

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):

.....  
NIE  
.....  
.....

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

.....  
NIE  
.....  
.....

10) wykonuje/~~nie wykonuje~~\* 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):

.....  
.....  
1. Umowa z 19 września 2014 w postaci: Przygotowanie prezentacji i wygłoszenie wykładu „ Identyfikacja chor-  
rych z przewlekłym wirusowym zapaleniem wątroby typu C”.

II Konferencja Naukowo – Szkoleniowa „SPECTRUM” – Choroby infekcyjne w praktyce lekarza podstawowej opieki  
zdrowotnej

Inicjatywa konferencji – konsultant wojewódzki w dziedzinie chorób zakaźnych, , organizacja, wykonawstwo Fundacja Rozwoju Nauki w Wojewódzkim Szpitalu Zakaźnym w Warszawie (organizacja Non-Profit)

## 2. Umowa z 22 października 2014

Szpital Zespolony w Radomiu. Posiedzenie kliniczne dla lekarzy.

Przygotowanie prezentacji i wygłoszenie wykładu „Nowe opcje leczenia HCV”

Organizator: Oddział Obserwacyjno – Zakaźny, Woj. Szpital Zespolony w Radomiu

Zamawiający: BristolMyersSquibb Sp. Z O.O.

## 3. Umowa z 20 października 2014

Opracowanie rozdziału pt. „Wirusowe zapalenie wątroby typu B (WZW B)” – Poradnik dla PACJENTÓW Z WIRUSOWYM ZAPALENIEM WĄTROBY TYPU B I C.

W ramach Kampanii społecznej – Profilaktyka HCV i HBV

Zamawiający: ROCHE Polska sp. z o. o.

## 4. Umowa z 19-20 listopada 2014, Warszawa

Przygotowanie prezentacji i wygłoszenie wykładu „Jak przeciwdziałać zakażeniom HCV w Polsce”. Spotkanie naukowe Wojewódzkich Inspektorów Sanitarnych

Przygotowanie wykładu, prowadzenie sesji, moderowanie dyskusji

W ramach kampanii społecznej „HCV cichy zabójca”

Zamawiający: ROCHE Polska Sp. z o. o.

## 5. Umowa z 28-29 listopada 2014 Gdańsk

Przygotowanie prezentacji i wygłoszenie wykładu „Choroby infekcyjne występujące u osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych”

Organizator: Stowarzyszenie Społeczności Terapeutycznych. MONAR

Organizacja Non-Profit

## 6. Umowa z 3 grudnia 2014

Przygotowanie i nagranie eCME nt. Grypy – zagadnienia kliniczne i terapeutyczne

Materiał szkoleniowy

Zamawiający: ROCHE Polska Sp. Z O.O.

## 7. Umowa z 17 grudnia 2014

Spotkanie kliniczne lekarzy – Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie

Przygotowanie prezentacji i wygłoszenie wykładu „Sukcesy i ograniczenia w profilaktyce HCV w Polsce”

Zamawiający: ROCHE Polska Sp. Z O.O.

11) ~~wykonuje~~/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  
.....  
.....

12) ~~wykonuje~~/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  
.....  
.....

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

.....  
NIE  
.....  
.....

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):

.....  
NIE  
.....  
.....

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  
.....  
.....

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  
.....  
.....

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  
-----  
-----

18) ~~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 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):

-----  
NIE  
-----  
-----

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  
-----  
-----

20) ~~przewodzę~~/nie ~~przewodzę~~\* 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):

1. Bad. Acti-INSP-001: Randomizowane, podwójnie zaślepienie, kontrolowane za pomocą placebo badanie II fazy w grupach równoległych, oceniających bezpieczeństwo i skuteczność dwóch sposobów dawkowania wziewnego leku LASAG oraz placebo, podawanych trzy razy dziennie u hospitalizowanych osób dorosłych z ostrą postacią grypy.  
Sponsor: Activaero GmbH, MONIPOL Polska

Badanie jeszcze nie rozpoczęte; przed otwarciem ośrodka, przed randomizacją pacjentów do 04 grudnia 2014.

2. NAI 114373: A phase III international, randomized, double-blind, double-dummy study to evaluate the efficacy and safety of 300 mg or 600 mg of intravenous zanamivir twice daily compared to 75 mg of oral oseltamivir twice daily in the treatment of hospitalized adults and adolescents with influenza.

Sponsor : GSK

Badanie nie rozpoczęte do dnia 04.12.2014. przed randomizacją pacjentów.

-----  
-----  
-----  
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):

.....  
NIE  
.....  
.....

22) wykonuję/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) ~~wykonuję~~/nie wykonuję\* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego 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  
.....  
.....

\* Niepotrzebne skreślić

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

Warszawa 03.12.2014  
(miejscowość, data)

G. Cholewińska

(podpis)

Konsument Województwa  
w dziedzinie chorób zakaźnych  
dla województwa mazowieckiego  
dr n. med. Grażyna Cholewińska