



**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**

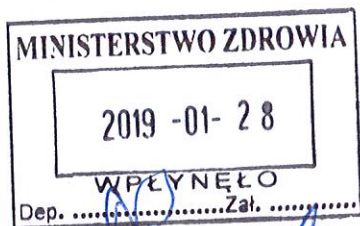
**Kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Mieczysław Walczak**

tel. 0 91 425 31 66 fax. 0 91 425 31 67

e-mail: ghmw@pum.edu.pl

Szczecin 23.01.2019 r.

L. dz. Endo. Diab. Dz. 4/2019



**Pani**

**Małgorzata Zadorożna**

**z-ca Dyrektora**

**Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego**

**Ministerstwa Zdrowia**

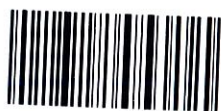
*Szanowna Pani Dyrektoru*

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.

*2 wygenerami nauczania*

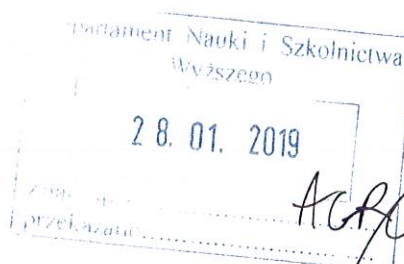
**Konsultant Krajowy**  
w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej

*prof. dr hab. n. med. Mieczysław Walczak*



RPW/14882/2019 P  
Data: 2019-01-28  
ID: 00890203808273

*NSO*



## 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):

Readgene Spółka Akcyjna — akcje zakupione przed wprowadzeniem ustawy.

- 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):

- a) Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie — zatrudnienie na umowie o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy.
- b) Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr. 1 PUM w Szczecinie — zatrudnienie na umowie o pracę, w niepełnym wymiarze czasu pracy.
- c) umowy z firmą Grupa Medica s.c. za wygłoszenie wykładów na Podyplomowej Szkole Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego.
- d) umowa z firmą SympoMed sp. z o.o. sp.k. za wygłoszenie wykładu na XX Kursie kształcenia ustawicznego z endokrynologii, diabetologii i chorób metabolicznych.
- e) umowa z Instytutem-Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie na Przewodniczenie Zespołowi Koordynacyjnemu ds. Stosowania Hormonu Wzrostu oraz Zespołowi Koordynacyjnemu ds. Chorób Ultrazadkowych w 2018 r.



- 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 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 z jakim):

.....

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

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) 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):

a) Umowy z Pomorskim Uniwersytetem Medycznym w Szczecinie za realizację projektu „Innowacyjny, polsko – niemiecki transgraniczny program wczesnej diagnostyki i leczenia chorób rzadkich u noworodków” RareScreen, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (INTERREG VA).

b) Pozostałe 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):

Wyniki badań naukowych stanowią nowe lub rzadkie opracowania danego problemu lub przypadku, w części stanowią także przyczynek do modyfikacji niektórych standardów diagnostyczno-terapeutycznych.

- 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 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):  
wyjaśnienie w punkcie 20 i 23

- 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):

Wyniki części badań wykonanych w ramach badania klinicznego, finansowanego przez Pharmaceutical Research Associates sp. z o.o., dotyczącego bezpieczeństwa i skuteczności preparatu hormonu wzrostu w nowym wskazaniu terapeutycznym oraz badania klinicznego, finansowanego przez firmę Accelsiors Kft., dotyczącego nowego preparatu hormonu wzrostu, m.in. przedstawione 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):

- a) Umowa z Pharmaceutical Research Associates sp. z o.o., jako wykonawcy badania klinicznego SDOOMNIT–OMNITR, dotyczącego bezpieczeństwa i skuteczności preparatu hormonu wzrostu w nowym wskazaniu terapeutycznym.
- b) Umowa z firmą Accelsiors Kft., jako wykonawcy badania klinicznego dotyczącego bezpieczeństwa i skuteczności nowego preparatu hormonu wzrostu.

- 21) ~~wykonuję~~/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) ~~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) wykonuje/~~nie wykonuje~~\* zadania opiniotawcze 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):

.....

24) Informuję jednocześnie, iż w zakresie prowadzonej działalności społecznej jestem:

- a) Przewodniczącym Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej.
- b) Członkiem Zarządu Głównego oraz Członkiem Zarządu Oddziału Szczecińskiego Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego.

\* niepotrzebne skreślić

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

Szczecin, 23.01.2019v

(miejscowość, data)

Konsultant Krajowy.....  
w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej  
prof. dr hab. n. med. Mieczysław Walczak  
(podpis)