

Data 10 ABR. 2019

EIXIDA 14.518

Instrucció 3/2019

CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA

INSTRUCCIÓ: 3 /2019

ÒRGAN DE QUÈ EMANA: Secretaria Autonòmica de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic.

DATA: 2 d'abril de 2019

ASSUMPTE: actualització del formulari de l'annex I de la instrucció 1/2017 de la Secretaria Autonòmica de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic per la qual s'estableix la declaració d'interessos en relació amb les organitzacions, societats i empreses sanitàries, mitjançant l'establiment de tres versions reduïdes d'aquest formulari.

DESTINATARIS: totes les persones que participen en comitès/comissions o grups d'experts que exercisquen accions que puguin influir en la presa de decisions de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública o de les institucions que en depenen.

ÍNDEX

Preàmbul

Instrucció primera. Objectiu

Instrucció segona. Entrada en vigor

Annex I. Versió simplificada de l'annex I de la instrucció 1/2017

Annex II. Versió simplificada de l'annex I de la instrucció 1/2017

Annex III. Versió simplificada de l'annex I de la instrucció 1/2017

PREÀMBUL

Publicada la instrucció 01/2017 del secretari autonòmic de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic de data 17 de gener de 2017, relativa a la declaració d'interessos en relació amb les organitzacions, societats i empreses sanitàries en la qual s'inclou un formulari de declaració d'interessos (annex I), cal publicar versions reduïdes d'aquest, amb la finalitat de facilitar-ne l'emplenament per part dels professionals sanitaris.

INSTRUCCIONS

PRIMERA. OBJECTIU

L'objectiu de la present instrucció és establir tres versions reduïdes del formulari de declaració d'interessos publicat en l'annex I de la instrucció 1/2017 de la Secretaria Autonòmica de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic de data 17 de gener de 2017, amb la finalitat de facilitar-ne l'emplenament per part dels professionals sanitaris.

Aquestes tres versions reduïdes s'estableixen amb caràcter addicional i voluntari al formulari de l'annex I de la instrucció 1/2017 de la Secretaria Autonòmica de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic de data 17 de gener de 2017.

Aquestes versions reduïdes del formulari de declaració d'interessos establert en la instrucció 1/2017 de la Secretaria Autonòmica de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic, de data 17 de gener de 2017, s'inclouen en els annexos I, II i III de la present instrucció.

INSTRUCCIÓ SEGONA. ENTRADA EN VIGOR

Aquesta instrucció entrarà en vigor l'endemà de la publicació.

València, 2 d'abril de 2019

EL SECRETARI AUTONÒMIC DE SALUT PÚBLICA
I DEL SISTEMA SANITARI PÚBLIC




Narcís Vázquez Romero

ANNEX I. FORMULARI DE DECLARACIÓ D'INTERESSOS PERSONALS

(VERSIÓ SIMPLIFICADA DE L'ANNEX I DE LA INSTRUCCIÓ 01/2017)

Aquest document conté la vostra declaració pública d'interessos amb la indústria sanitària en el moment actual i durant, almenys, els últims tres anys.

Totes les parts hauran de ser degudament emplenades. Totes les pàgines han de portar la data i la signatura. Si els documents s'emplenen a mà, per favor assegureu-vos que la informació que conté es pot llegir clarament. La present declaració d'interessos amb la indústria sanitària està regulada per la instrucció 1/2017, del secretari autonòmic de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic, i és una adaptació de la declaració de conflicte d'interessos utilitzada en l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris (AEMPS) i la definida en l'annex 3.3 de l'apartat 3.8 Declaració d'interessos del grup de treball de la GPC de l'Elaboració de Guies de Pràctica Clínica en el Sistema Nacional de Salut. Actualització del Manual metodològic.

PART 1: DADES PERSONALS.

Nom	
Cognoms	
Institució o empresa on trebal·leu/desenvolueu la vostra activitat professional	
Institució o empresa a la qual representeu en la vostra vinculació amb el grup de treball/comitè o un altre tipus de col·laboració amb la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública (societat científica, societat professional, associació comunitària, fundació, etc.)	
Correu electrònic (opcional)	

La persona sotasignada declara sota la seua responsabilitat que, pel que coneix, els únics interessos que té amb la indústria sanitària són els que figuren a continuació:

PART 2: DECLARACIÓ PÚBLICA D'INTERESSOS AMB LA INDÚSTRIA SANITÀRIA.

A. Interessos personals directes de caràcter econòmic.

NO/SÍ. En cas afirmatiu especifiqueu:

Conceptes Que puguin ser significatius en relació amb la presa de decisions	Relació de les empreses, companyies i institucions amb les quals he mantingut relació d'acord amb els conceptes especificats. (Aconsellem que especifiqueu les activitats realitzades i les dates, concretes o aproximades -any de realització-)
He rebut finançament per a assistència a reunions, congressos, cursos, etc. (inscripcions, bosses de viatges, allotjament, manutenció...)	- - ...
He rebut honoraris o altres transferències de valor com a ponent o participant (conferències, cursos, taules redones, debats...)	- - ...
He rebut finançament per a programes educatius o cursos (promoguts per la persona interessada) (contractació de personal, lloguer d'instal·lacions, etc.)	- - ...
He rebut honoraris, transferències de valor o finançament per promoure o participar en projectes d'investigació o en activitats de consultoria per a una companyia farmacèutica o altres companyies sanitàries.	- - ...
Tinc interessos comercials en/amb una societat, empresa o companyia (patents, etc.).	- - ...
Tinc interessos econòmics en una empresa privada relacionada amb la salut (com a propietari, empleat, accionista, consulta privada, etc.).	- - ...
Altres tipus d'interés d'indole no econòmica	- - ...

B. Interessos indirectes d'àmbit professional.

NO/SÍ. En cas afirmatiu especifiqueu:

Conceptes Promoguts per la persona interessada i que pugen ser significatius en relació a la presa de decisions	Relació de les empreses, companyies i institucions amb les quals he mantingut relació d'acord amb els conceptes especificats. (<u>Aconsellem</u> que especifiqueu les activitats realitzades i les dates, concretes o aproximades -any de realització-)
He rebut finançament, ajudes econòmiques, recursos informàtics o material per a la creació o dotació de la unitat o servei en el qual desenvolupe la meua activitat professional.	- - ...
He rebut ajudes econòmiques (alienes a la institució a la qual pertanc) destinades a la contractació o disposició de personal en la unitat o servei en el qual desenvolupe la meua activitat professional.	- - ...
He rebut ajuda econòmica per al finançament d'una investigació.	- - ...
He rebut finançament de programes educatius i/o formatius destinats a la unitat en el qual desenvolupe la meua activitat professional.	- - ...

C. Altres possibles conflictes d'interés no assenyalats en els apartats anteriors (especifiqueu)

-
-
- ...

A més dels interessos declarats més amunt, declare sota la meua responsabilitat que NO TINC altres interessos o actuacions que considere que han de ser posats en coneixement de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Si es produeix alguna modificació sobre el que he declarat abans a causa de l'aparició d'interessos addicionals, els posaré en coneixement de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública com més prompte millor i els declararé actualitzant o emplenant una nova declaració d'interessos amb la indústria sanitària en la qual especificaré els canvis. Aquesta declaració no m'eximeix de la meua obligació de declarar qualsevol potencial conflicte d'interessos abans d'iniciar-se qualsevol activitat de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en la qual participe com a assessor.

Data:

Signat:

ANNEX II. FORMULARI DE DECLARACIÓ D'INTERESSOS PERSONALS

(VERSIÓ SIMPLIFICADA DE L'ANNEX I DE LA INSTRUCCIÓ 01/2017)

Aquest document conté la vostra declaració pública d'interessos amb la indústria sanitària en el moment actual i durant, almenys, els últims tres anys.

Totes les parts hauran de ser degudament emplenades. Totes les pàgines han de portar la data i la signatura. Si els documents s'emplenen a mà, per favor assegureu-vos que la informació que conté es pot llegir clarament. La present declaració d'interessos amb la indústria sanitària està regulada per la instrucció 1/2017, del secretari autonòmic de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic, i és una adaptació de la declaració de conflicte d'interessos utilitzada en l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris (AEMPS) i la definida en l'annex 3.3 de l'apartat 3.8 Declaració d'interessos del grup de treball de la GPC de l'Elaboració de Guies de Pràctica Clínica en el Sistema Nacional de Salut. Actualització del Manual metodològic.

PART 1: DADES PERSONALS.

Nom	
Cognoms	
Institució o empresa on trebal·leu/desenvolueu la vostra activitat professional	
Institució o empresa a la qual representeu en la vostra vinculació amb el grup de treball/comitè o un altre tipus de col·laboració amb la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública (societat científica, societat professional, associació comunitària, fundació, etc.	
Correu electrònic (opcional)	

La persona sotasignada declara sota la seua responsabilitat que, pel que coneix, els únics interessos que té amb la indústria sanitària són els que figuren a continuació:

PART 2: DECLARACIÓ PÚBLICA D'INTERESSOS AMB LA INDÚSTRIA SANITÀRIA.

A. Interessos personals directes de caràcter econòmic.

Detalleu les empreses, companyies i institucions amb les quals ha mantingut alguna relació d'acord amb els conceptes especificats més avall (indiqueu/marqueu els conceptes sense necessitat d'especificar la companyia financeradora).

-	
-	
-	
-	
...	
Conceptes Que puguin ser significatius en relació a la presa de decisions	Marqueu
He rebut finançament per a assistència a reunions, congressos, cursos, etc. (inscripcions, bosses de viatges, allotjament, manutenció...)	
He rebut honoraris o altres transferències de valor com a ponent o participant (conferències, cursos, taules redones, debats...)	
He rebut finançament per a programes educatius o cursos (promoguts per la persona interessada) (contractació de personal, lloguer d'instal·lacions, etc.)	
He rebut honoraris, transferències de valor o finançament per promoure o participar en projectes d'investigació o en activitats de consultoria per a una companyia farmacèutica o altres companyies sanitàries.	
Tinc interessos comercials en/amb una societat, empresa o companyia (patents, etc.).	
Tinc interessos econòmics en una empresa privada relacionada amb la salut (com a propietari, empleat, accionista, consulta privada, etc.).	
Altres tipus d'interès d'indole no econòmica	

B. Interessos indirectes d'àmbit professional.

Detalleu les empreses, companyies i institucions amb les quals heu mantingut alguna relació d'acord amb els conceptes especificats més avall (indiqueu/marqueu els conceptes sense necessitat d'especificar la companyia financeradora.

- - - - ...	
Conceptes	Marqueu
Promoguts per la persona interessada i que puguin ser significatius en relació amb la presa de decisions	
He rebut finançament, ajudes econòmiques, recursos informàtics o material per a la creació o dotació de la unitat o servei en el qual desenvolupe la meua activitat professional.	
He rebut ajudes econòmiques (alienes a la institució a la qual pertanc) destinades a la contractació o disposició de personal en la unitat o servei en el qual desenvolupe la meua activitat professional.	
He rebut ajuda econòmica per al finançament d'una investigació.	
He rebut finançament de programes educatius i/o formatius destinats a la unitat en el qual desenvolupe la meua activitat professional.	

C. Altres possibles conflictes d'interés no assenyalats en els apartats anteriors
(especifiqueu)

A més dels interessos declarats més amunt, declare sota la meua responsabilitat que NO TINC altres interessos o actuacions que considere que han de ser posats en coneixement de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Si es produeix alguna modificació sobre el que he declarat abans a causa de l'aparició d'interessos addicionals, els posaré en coneixement de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública com més prompte millor i els declararé actualitzant o emplenant una nova declaració d'interessos amb la indústria sanitària en la qual especificaré els canvis. Aquesta declaració no m'eximeix de la meua obligació de declarar qualsevol potencial conflicte d'interessos abans d'iniciar-se qualsevol activitat de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en la qual participe com a assessor.

Data:

Signat:

ANNEX III. FORMULARI DE DECLARACIÓ D'INTERESSOS PERSONALS

(VERSIÓ SIMPLIFICADA DE L'ANNEX I DE LA INSTRUCCIÓ 01/2017)

Aquest document conté la vostra declaració pública d'interessos amb la indústria sanitària en el moment actual i durant, almenys, els últims tres anys.

Totes les parts hauran de ser degudament emplenades. Totes les pàgines han de portar la data i la signatura. Si els documents s'emplenen a mà, per favor assegureu-vos que la informació que conté es pot llegir clarament. La present declaració d'interessos amb la indústria sanitària està regulada per la instrucció 1/2017, del secretari autonòmic de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic, i és una adaptació de la declaració de conflicte d'interessos utilitzada en l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris (AEMPS) i la definida en l'annex 3.3 de l'apartat 3.8 Declaració d'interessos del grup de treball de la GPC de l'Elaboració de Guies de Pràctica Clínica en el Sistema Nacional de Salut. Actualització del Manual metodològic.

PART 1: DADES PERSONALS.

Nom	
Cognoms	
Institució o empresa on trebal·leu/desenvolueu la vostra activitat professional	
Institució o empresa a la qual representeu en la vostra vinculació amb el grup de treball/comitè o un altre tipus de col·laboració amb la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública (societat científica, societat professional, associació comunitària, fundació, etc.)	
Correu electrònic (opcional)	

La persona sotasignada declara sota la seua responsabilitat que, pel que coneix, els únics interessos que té amb la indústria sanitària són els que figuren a continuació:

PART 2: DECLARACIÓ PÚBLICA D'INTERESSOS AMB LA INDÚSTRIA SANITÀRIA.

A. Interessos personals directes de caràcter econòmic.

Detalleu les empreses, companyies i institucions amb les quals heu mantingut alguna relació en algun dels conceptes especificats més avall.

-
-
-
-
...
Conceptes
Que puguin ser significatius en relació a la presa de decisions
He rebut finançament per a assistència a reunions, congressos, cursos, etc. (inscripcions, bosses de viatges, allotjament, manutenció...)
He rebut honoraris o altres transferències de valor com a ponent o participant (conferències, cursos, taules redones, debats...)
He rebut finançament per a programes educatius o cursos (promoguts per la persona interessada) (contractació de personal, lloguer d'instal·lacions, etc.)
He rebut honoraris, transferències de valor o finançament per promoure o participar en projectes d'investigació o en activitats de consultoria per a una companyia farmacèutica o altres companyies sanitàries.
Tinc interessos comercials en/amb una societat, empresa o companyia (patents, etc.)
Tinc interessos econòmics en una empresa privada relacionada amb la salut (com a propietari, empleat, accionista, consulta privada, etc.)
Altres tipus d'interés d'indole no econòmica

B. Interessos indirectes d'àmbit professional.

Detalleu les empreses, companyies i institucions amb les quals ha mantingut alguna relació en els conceptes especificats més avall.

-
-
-
-
...
Conceptes
Promoguts per la persona interessada i que puguem ser significatius en relació a la presa de decisions
He rebut finançament, ajudes econòmiques, recursos informàtics o material per a la creació o dotació de la unitat o servei en el qual desenvolupe la meua activitat professional.
He rebut ajudes econòmiques (alienes a la institució a la qual pertanc) destinades a la contractació o disposició de personal en la unitat o servei en el qual desenvolupe la meua activitat professional.
He rebut ajuda econòmica per al finançament d'una investigació.
He rebut finançament de programes educatius i/o formatius destinats a la unitat en el qual desenvolupe la meua activitat professional.

C. Altres possibles conflictes d'interés no assenyalats en els apartats anteriors (especifiqueu).

A més dels interessos declarats més amunt, declare sota la meua responsabilitat que NO TINC altres interessos o actuacions que considere que han de ser posats en coneixement de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Si es produeix alguna modificació sobre el que he declarat abans a causa de l'aparició d'interessos addicionals, els posaré en coneixement de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública com més prompte millor i els declararé actualitzant o emplenant una nova declaració d'interessos amb la indústria sanitària en la qual especificaré els canvis. Aquesta declaració no m'eximeix de la meua obligació de declarar qualsevol potencial conflicte d'interessos abans d'iniciar-se qualsevol activitat de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en la qual participe com a assessor.

Data:

Signat: