**Zāļu klīnisko pētījumu ētikas komitejas locekļa interešu konflikta deklarācija (deklarāciju aizpilda, stājoties amatā, un atjauno katru gadu līdz 1. februārim)**

Es, **Irina Vinnika,** ar šo paziņoju, ka mana vienīgā tiešā un netiešā interese ir zemāk norādītā:

(Lūdzu atzīmējiet atbilstošo lodziņu un norādiet uzņēmuma, organizācijas

vai iestādes un produkta nosaukumu saistību esamības gadījumā)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nē | Jā | Uzņēmuma, organizācijas vai iestādes nosaukums un produkta nosaukums |
| 1. Esmu nodarbināts zāļu ražošanas uzņēmumā vai organizācijā, kas pārstāv zāļu ražošanas uzņēmumu intereses |  |  |  |
| \* pašreiz | X |  |  |
| \* pēdējo trīs gadu laikā | X |  |  |
| 2. Sniedzu konsultācijas, pieņemu stratēģiskus lēmumus (piemēram, darbojos valdē, padomē vai citā vadošā amatā)  zāļu ražošanas uzņēmumā vai organizācijā, kas pārstāv zāļu ražošanas uzņēmumu intereses |  |  |  |
| \* pašreiz | X |  |  |
| \* pēdējo trīs gadu laikā | X |  |  |
| 3. Man ir finansiālas intereses zāļu ražošanas uzņēmumā vai organizācijā, kas pārstāv zāļu ražošanas uzņēmumu intereses (piemēram, pieder akcijas, daļas, saņemu honorāru, dotācijas u.c.) |  |  |  |
| \* pašreiz | X |  |  |
| \* pēdējo trīs gadu laikā | X |  |  |
| 4. Man pieder patents vienam vai vairākiem produktiem | X |  |  |
| 5. Man ir tiešas vai netiešas intereses (nodarbinātība, līgums, konsultants, stratēģiski nozīmīgs amats u.c.) ārstniecības iestādē |  |  |  |
| \* pašreiz | X |  |  |
| \* pēdējo trīs gadu laikā | X |  |  |
| 6. Esmu nodarbināts pētniecības līgumorganizācijā vai veicu kādus citus ar klīniskā pārbaudes norisi vai uzraudzību saistītus pienākumus (klīnisko pētījumu monitors utml.) |  |  |  |
| \* pašreiz | X |  |  |
| \* pēdējo trīs gadu laikā | X |  |  |
| 7. Man ir ģimenes loceklis vai kopīgā mājsaimniecībā dzīvojoša persona, kam ir kāda no 1. līdz 6.punktā minētā tiešā vai netiešā interese | X |  |  |
| 8. Man ir kādas citas, iepriekšējos punktos neminētas, intereses, kas varētu būt par šķērsli neatkarīga un objektīva lēmuma pieņemšanai. Kādas? | X |  |  |

 Apstiprinu, ka bez iepriekš minētajām man nav nekādu citu interešu  vai faktu, par kuriem būtu sniedzama informācija interešu konflikta deklarācijā.

Gadījumā, ja man radīsies jaunas papildu intereses  attiecībā uz konkrēto klīnisko pārbaudi, kā minēts regulas Nr. 536/2014 9. pantā (sponsoru, klīniskās izpētes vietu, pētniekiem, personām, kas finansē klīnisko izpēti, jebkura cita nevēlama ietekme, kas varētu ietekmēt neatkarīga lēmuma pieņemšanu) es par to informēšu ētikas komiteju un atturēšos no iesniegto dokumentu vērtēšanas, viedokļa paušanas un balsošanas.

Datums 28.02.2024.

Irina Vinnika