



МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
Универзитет "Св. Кирил и Методиј", Скопје

ИЗЈАВА ЗА НАДМИНУВАЊЕ НА СУДИР НА ИНТЕРЕСИ

Медицинскиот факултет во Скопје и Македонското Лекарско Друштво (МЛД) преку процесот на организација на континуираната медицинска едукација (КМЕ) и Комисијата за стручни прашања при Лекарската комора на Р.М. (ЛКМ) преку процесот на акредитација, имаат задача да обезбедат научна независност и објективност во сите облици на КМЕ коишто се индивидуално или заеднички спонзорирани.

Со цел да се надмине постоењето на потенцијален конфликт на интереси, секој којшто е ангажиран во оформувањето на содржината, планирањето, а особено во презентацијата на активностите од областа на КМЕ, пред да започне со едукативната активност треба да даде писмена изјава, односно да го пополни овој формулар.

Конфликт на интереси може да се смета дека постои ако авторот и/или предавачот, односно негов близок член на семејството (сопруг/партнер, родител, брат и/или сестра, дете) е вработен, финансиски поврзан и/или има комерцијални интереси (консултант, акционер/сопственик, примател на плата, хонорар, грант и/или др.) со фармацевтска компанија, компанија производител на медицински средства и/или помагала, односно со други компании чии што производи или услуги се поврзани со содржината на темата којашто се дискутира во текот на КМЕ активност.

Целта на оваа изјава не е да го спречи поединецот којшто има потенцијален конфликт на интереси од учеството во КМЕ активност, туку да помогне во неговото надминување. Изјавата има за цел да ги информира учесниците на КМЕ активност за отсуството или постоењето на потенцијалниот конфликт на интереси, такашто тие ќе можат да донесат сопствени заклучоци дали интересите или поврзаноста на авторите и/или предавачите имаат влијание врз содржината и/или презентацијата на КМЕ.

Наслов на КМЕ активност:

Наслов на презентацијата:

Датум на презентацијата: ___/___/_____

Одбележете ја Вашата улога во КМЕ активност: Предавач Автор Модератор

Директор на курс/работилница/симпозиум/школа Учесник во планирање на КМЕ

Име на предавачот: _____ Титула: _____

Тел: _____ Е-пошта: _____

Дали Вие (или Вашиот сопруг/партнер, родител, брат и/или сестра, дете) имате лични финансиски врски **во последните 12 месеци** со производителот на продуктите или услугите што ќе бидат дискутирани, односно презентирани на КМЕ активност?

- Јас, долупотпишаниот, ниту моето семејство, немаме актуелен или потенцијален конфликт на интерес поврзан со оваа активност или презентацијата.
- Јас, долупотпишаниот, непосредно пред презентацијата, јавно ќе го декларирам отсуството на постоење на конфликт на интерес.

Потпис _____

Датум _____

- Јас, долупотпишаниот или член на моето семејство, имаме финансиски, односно комерцијални интереси со една или повеќе организации што може да претставува актуелен или потенцијален конфликт на интерес во контекст на содржината на оваа активност/ презентација.

Ако одговорот е ДА, Ве молиме, дополнете ја Вашата изјава:

Вид на финансиска поврзаност	Име на компанијата
Грант/истражувачка поддршка	
Консултант (советник)	
Акционер/сопственик	
Вработен	
Член на борд	
Примател на хонорар	
Други финансиски или материјални надоместоци	

- Јас, долупотпишаниот, се обврзувам да ги почитувам правилата и условите цитирани подолу на овој формулар.

Потпис _____

Датум _____

Услови и правила што се однесуваат на авторите и/или предавачите во однос на конфликтот на интерес и можностите за негово надминување

1. Ќе се придржувам на академските стандарди со цел да обезбедам научна независност и објективност во сите облици КМЕ активност.

2. Ќе ја оформам содржината на КМЕ активност и/или ќе ја поткрепам мојата презентација со примена на медицина базирана врз докази, а заснована на клиничките препораки издадени од Министерството за здравство на Р.М. и авторизирани од стручните здруженија.

3. Ќе се воздржувам од давање на препораки што се однесуваат на производи и услуги, такашто ќе ја ограничам презентацијата на патофизиологија, дијагноза и/или наоди од истражувањата.

4. Ќе ги информирам слушателите кога дискутирам за недокажана употреба на медикаменти или продукти.

5. На организаторот ќе му препорачам друг предавач за ова предавање.

6. На барање, ќе ја приложам однапред содржината на КМЕ активност и/или мојата презентација со цел да биде рецензирана од страна на релевантни професори на Медицинскиот факултет во Скопје.

7. Најдобро што можам ќе се залажам предавачите или содржината на предавањата што јас ги изготвувам/сугерирам да биде ослободена од комерцијално влијание.

8. Ќе се воздржам од планирање на содржина на активност во којашто имам конфликт на интереси.

9. Јас јавно ќе го декларирам (усмено- непосредно пред презентацијата, прв слајд од презентацијата, внесено во промотивниот материјал) постоењето на потенцијален конфликт на интерес.

Ве молиме, вратете го овој формулар на програм-организаторот.