

Załącznik nr 1

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), **Katarzyna Laura Kotfis**
(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r o konsultantach w ochronie zdrowia
(Dz. U. z 2022 r., poz. 2524, 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):

.....
.....
.....

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):

.....
.....
.....

- 8) ~~jestem~~/nie jestem* 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 w jakich):

.....
.....
.....

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

ISPL Katarzyna Koffis, ul. Monte Cassino 22/2, 70-467 Szczecin, NIP 851-245-86-40

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, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin**
- b. **Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie, Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin**
- c. **Mediklinika Sp. z o.o., ul. A. Mickiewicza 55, 70-385 Szczecin**
- d. **Uniwersytet Jagielloński - Collegium Medicum, ul. św. Anny 12, 31-008 Kraków**

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):

Nie wiem czy Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, Mediklinika Sp. z o.o. lub Uniwersytet Jagielloński - Collegium Medicum posiada 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.

12) ~~wykonuję/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 wiem czy Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, Mediklinika Sp. z o.o. lub Uniwersytet Jagielloński - Collegium Medicum posiada 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.

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

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

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):

Badania naukowe w ramach zatrudnienia w Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

- a. „Analiza wpływu przedoperacyjnego stosowania doustnych preparatów bogatowęglowodanowych na natężenie katabolizmu u pacjentów, poddawanych znieczuleniu ogólnemu do zabiegu robotycznej prostatektomii radykalnej (RARP), w porównaniu z konwencjonalną strategią głodzenia przedoperacyjnego.” An analysis of the effect of pre-operative use of oral carbohydrate preparations on the intensity of catabolism in patients undergoing general anesthesia for robot-assisted laparoscopic prostatectomy, compared to the conventional strategy of preoperative fasting. **Akronim: PIRARP (Preoperative oral carbohydrate loading In Robot Assisted Radical Prostatectomy) – Perioperative oral carbohydrate loading in Robotic Assisted Radical Prostatectomy.** Działalność statutowa PUM.
- b. **“Anesthesia PraCtice for Cesarean DELivery Snapshot Survey. ACCESS Study”.** Snapshot multinational multicenter survey to assess anesthesia management for cesarean delivery. Sponsor - European Society of Anaesthesiology and Intensive Care, ESAIC.
- c. **Analiza związku pomiędzy stężeniem neurotrofyny BDNF (Brain Derived Neurotrophic Factor) w osoczu i występowaniem polimorfizmu genu BDNF (Val66Met) oraz wskaźników białokrwinkowych a częstością występowania pooperacyjnych zaburzeń ośrodkowego układu nerwowego u pacjentów poddawanych operacjom kardiochirurgicznym w krążeniu pozaustrojowym.** Fundusz Stymulacji Nauki PUM
- d. **Management and Outcomes of Perioperative Care among European Diabetic Patients: (MOPED): A prospective observational, international cohort study. Postępowanie i wyniki opieki okołoperacyjnej wśród europejskich pacjentów z cukrzycą: (MOPED):** prospektywne, obserwacyjne, międzynarodowe badanie kohortowe. Sponsor - European Society of Anaesthesiology and Intensive Care, ESAIC.
- e. **Effects of Anaesthetics on colorectal cancer outcomes ENCORE Trial.** The effects of anaesthetic techniques on time to start of adjuvant chemotherapy, and early and late outcomes following surgery for colorectal cancer: A prospective, multicentre, international, observational, pragmatic study. **Wpływ rodzaju zastosowanego znieczulenia na wyniki leczenia chorych na nowotwór jelita grubego: prospektywne, międzynarodowe badanie kohortowe.** Sponsor - European Society of Anaesthesiology and Intensive Care, ESAIC.

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 dotyczy

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):

Nie dotyczy

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):

.....
.....
.....

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 dotyczy

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. Iwabradyna w zapobieganiu uszkodzeniu mięśnia sercowego po operacjach pozasercowych - badanie PREVENT-MINS. Wieloośrodkowe, randomizowane, podwójnie zaślepienie, kontrolowane placebo badanie iwabradyny jako leczenia skojarzonego z leczeniem standardowym. Ośrodek Intensywnej Terapii i Medycyny Okołożabiegowej Collegium Medicum, Uniwersytet Jagielloński, Badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych, numer projektu 2019/ABM/01/00019. **EudraCT 2020-004877-38. Współbadacz (Sub-Investigator) z ramienia Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie.**

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):

.....
.....

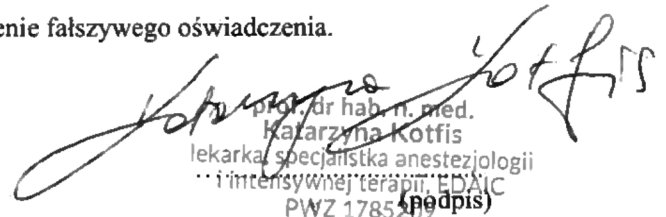
.....
.....
22) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):
.....
.....
.....

23) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego 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):
.....
.....
.....

* niepotrzebne skreślić

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

Surecin, 11.06.2024
(miejscowość, data)


prof. dr hab. n. med.
Katarzyna Kotfis
lekarka, specjalistka anestezjologii
i intensywnej terapii, EDALC
PWZ 1785209
(podpis)

Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2
PUM w Szczecinie
70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich 72
KLINIKA ANESTEZIOLOGII,
INTENSYWNEJ TERAPII I OSTRYCH ZATRUCÍ
tel. 91 466 11 44, 51
NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900



R

(00)559007734236363986



(00)559007734236363986



Poczta Polska

Opłata pobrana

1030 gr

2024

Se. P.

Arcto Gateco Lubek

Hydriot Nanki; Spem Oprariongylzel

Departament Rozmop Kask Medygydz

Ministerstwo Zokrona

ul. Miodowa 15

00-952 Warszawa

PAIORITYT

PAITCONV

00020954