

Comisión Asesora en Investigaciones Biomédicas en Seres Humanos (CAIBSH) Subsecretaría de Salud de la Provincia de Neuquén

ANEXO III: Declaración Jurada de Conflictos de Intereses

Conflictos de intereses

Un conflicto de intereses se produce en aquellas circunstancias en que el juicio profesional sobre un interés primario, como la seguridad de los pacientes o la validez de la investigación, puede estar influenciado en exceso por otro interés secundario, sea éste un beneficio financiero, de prestigio y promoción personal o profesional.

En las relaciones de los profesionales con la industria de la salud (farmacéutica, tecnología sanitaria, etc.) se pueden considerar seis tipos de interacciones financieras:

- Recibir apoyo para acudir a reuniones y congresos (inscripciones, becas de viaje, etc.).
- Cobrar honorarios como ponente en una reunión organizada por la industria.
- Recibir financiación de programas educativos o actividades de formación.
- Recibir apoyo y financiación para una investigación.
- Estar empleado como consultor para una compañía farmacéutica.
- Ser accionista o tener intereses económicos en una compañía farmacéutica.

A su vez estos potenciales conflictos de intereses se consideran de dos tipos:

- Intereses personales: implican honorarios o beneficios personales a un miembro del grupo.
- Intereses no personales: implica una financiación que beneficia al departamento o unidad bajo responsabilidad directiva de un miembro del grupo, sin que éste lo reciba personalmente. Pueden considerarse como tales las ayudas económicas para crear una unidad o departamento, el apoyo financiero para la contratación de personal en dichas unidades, o la financiación de la investigación en la unidad.

El potencial conflicto de intereses existe con independencia de que el profesional considere que dichas relaciones tengan o no influencia sobre su criterio científico.

A continuación se presenta un formulario sobre la declaración de conflictos de intereses, diseñado con el fin de recoger los aspectos señalados anteriormente. **Se declararán los conflictos de intereses actuales y los de los tres últimos años.**

FORMULARIO DE DECLARACION JURADA DE CONFLICTOS DE INTERESES	
Nombre y Apellido:	
Institución en la que trabaja:	
Miembro de Comité:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuál?:
Tipo de relación que lo vincula a la institución donde este se encuentra radicado o tiene competencia el CEIS:	
Indicar cualquier remuneración o compensación que perciba por su desempeño en la mencionada institución:	
Telefono de contacto:	
Mail de contacto:	

Tras haber y leído y comprendido la información remitida sobre la declaración de conflictos, formulo la siguiente declaración:

A – INTERESES PERSONALES	
SI	NO
En caso afirmativo especificar:	

	Actividad	Institución u organismo financiador	Fecha
	Financiación para reuniones y congresos, asistencia a cursos (inscripciones, bolsas de viajes, alojamiento...)		
	Honorarios como ponente (conferencias, cursos...)		
	Financiación de programas educativos o cursos (contratación de personal, alquiler de instalaciones...)		
	Financiación por participar en una investigación		
	Consultoría para una compañía farmacéutica/otras tecnologías		
	Accionista o con intereses comerciales en una compañía		
	Intereses económicos en una empresa privada relacionada con la salud (como propietario, empleado, accionista, consulta privada...),		

B – INTERESES NO PERSONALES	
SI	NO

	Actividad	Institución u organismo financiador	Fecha
	Financiación o ayudas económicas para la creación de la unidad o servicio		
	Dotación significativa de material a la unidad o servicio		
	Contratación o ayudas económicas para contratar personal en la unidad o servicio		
	Ayuda económica para la financiación de una investigación		
	Financiación de programas educativos o cursos para la unidad		

C – OTROS POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES NO SEÑALADOS EN LOS APARTADOS ANTERIORES

FIRMA Y ACLARACIÓN	FECHA