ДЕКЛАРАЦИЯ ИНТЕРЕСОВ

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: |  |
| Ф.И.О. (полностью): |  |
| Название статьи: |  |

С целью соблюдения открытости информации просим Вас сообщить ниже о любых отношениях / деятельности / интересах, которые связаны с содержанием Вашей статьи. Под «связаны» понимается любое взаимодействие с коммерческими или некоммерческими третьими лицами, на чьи интересы может повлиять содержание статьи. Декларация подразумевает соблюдение открытости и необязательно указывает на предвзятость. Если Вы сомневаетесь, стоит ли указывать отношения / деятельность / интересы или нет, то предпочтительнее их указать.

Перечисленные ниже вопросы касаются связанных только с данной статьей отношений / деятельности / интересов автора.

Отношения / деятельность / интересы автора следует трактовать в широком смысле.

(Например, если Ваша статья касается эпидемиологии гипертонии, то следует декларировать все отношения с производителями антигипертензивных препаратов, даже если какой-либо конкретный препарат не упоминается в статье).

В пункте № 1 представленной таблицы следует указать любую поддержку, полученную в связи с работой, описанной в статье, без ограничений по времени. Для всех остальных пунктов информация предоставляется за последние 36 месяцев.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование возможной заинтересованности | Укажите все стороны, с которыми Вас связывают указанные выше отношения, или напишите «нет»  *(при необходимости добавьте строки)* | Уточнения / комментарии *(например, кто получал платежи – Вы или Ваша организация)* |
| *Период:* с начала планирования работы | | | |
| 1 | Любая поддержка настоящей статьи *(например, финансирование, предоставление материалов исследования, написание медицинской документации, плата за публикацию статьи и т.д.).*  Для данного пункта нет ограничений по времени |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Период:* последние 36 месяцев | | | |
| 2 | Гранты или контракты, полученные от любой организации *(если не указаны в пункте № 1 выше)* |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 3 | Авторские гонорары или лицензии |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 4 | Гонорар за консультации |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 5 | Оплата или вознаграждение за лекции, презентации, выступления в лекториях, написание статей или образовательные мероприятия |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 6 | Оплата за подготовку экспертного заключения |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 7 | Компенсация за посещение заседаний и (или) транспортных расходов |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 8 | Планируемые, выданные или находящиеся на рассмотрении патенты |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 9 | Участие в независимом комитете по мониторингу данных клинических исследований |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 10 | Осуществление руководства или представление интересов руководства в других советах, обществах, комитетах или общественных движениях на платной или бесплатной основе |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 11 | Акции или опцион на акции |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 12 | Получение оборудования, материалов, препаратов, медицинской документации, подарков или прочих услуг |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 13 | Другие финансовые или нефинансовые интересы |  |  |
|  |  |
|  |  |

Просим Вас отметить знаком «X» следующее утверждение:

□ Я подтверждаю, что ответил(а) на все вопросы и не поменял(а) формулировку ни одного вопроса в данной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)