

Δήλωση Συμφερόντων μελών της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών

Περιγραφή

Η πρακτική της «δήλωσης σύγκρουσης συμφερόντων» (declaration of conflict of interest) ή «δήλωσης συμφερόντων» (declaration of interests) από τους εμπειρογνώμονες-μέλη συμβουλευτικών επιτροπών που λειτουργούν στο πλαίσιο του ευρύτερου δημόσιου τομέα και η γνωμοδότησή τους μπορεί να ενέχει οικονομικές συνέπειες είναι από πολλά χρόνια καθιερωμένη σε όλες τις ανεπτυγμένες χώρες καθώς και σε διεθνείς οργανισμούς (περιλαμβανομένης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, του WHO και του ECDC). Σκοπός της πρακτικής αυτής είναι η συμβολή στην αμεροληψία των γνωμοδοτήσεων των επιτροπών, η διασφάλιση διαφάνειας και η εμπέδωση αισθήματος εμπιστοσύνης από το κοινό για την αντικειμενικότητα των πορισμάτων των επιτροπών.

Ιδιαίτερα συστηματική είναι διεθνώς η πρακτική της «δήλωσης συμφερόντων» από τα μέλη των συμβουλευτικών επιτροπών για την πολιτική εμβολιασμών των χωρών λόγω των σημαντικών συνεπειών των αποφάσεών τους τόσο στην υγεία του πληθυσμού όσο και στην οικονομία των χωρών, αλλά και λόγω της μεγάλης ευαισθησίας του κοινού για τα σχετικά θέματα. Ειδικότερα, το κύμα αμφισβήτησης των εμβολιασμών, της σημασίας και της ασφάλειάς τους τόσο διεθνώς όσο και στην Ελλάδα κατά τα τελευταία χρόνια, που ήρθε στο προσκήνιο και επιτάχθηκε με το πρωτόγνωρο εγχείρημα μαζικού εμβολιασμού για τη νόσο Covid-19, καθιστούν ακόμη πιο επιτακτική τη λήψη μέτρων για τη μέγιστη διαφάνεια στη διαδικασία λήψης αποφάσεων σχετικά με τους εμβολιασμούς και τη μέγιστη θωράκιση απέναντι σε τυχόν αιτιάσεις για μεροληψία.

Τέλος, η Δήλωση Συμφερόντων προστατεύει όχι μόνο το κύρος της Επιτροπής συνολικά, αλλά και το κύρος των ίδιων των μελών από ανοίκεια δημοσιοποίηση καθ' όλα νόμιμων και θεμιτών συνεργασιών στο πλαίσιο της ανάπτυξης επιστημονικού έργου.

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών της Ελλάδας εφαρμόζει την πρακτική της «Δήλωσης Συμφερόντων» από τα μέλη της.

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών
15/02/2022

Σχετικοί σύνδεσμοι

Strategic Advisory Group of Experts (SAGE), WHO:

http://www.who.int/immunization/sage/Full_SAGE_TORs.pdf?ua=1

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC):

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/ECDC-Independence-Policy-for-Non-Staff-2018.pdf>

Joint Committee on Vaccination and Immunisation (JCVI), UK:

https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/224864/JCVI_Code_of_Practice_revision_2013_-_final.pdf

Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), USA:

<https://www.cdc.gov/vaccines/acip/committee/structure-role.html>

<https://www.cdc.gov/vaccines/acip/committee/downloads/Policies-Procedures-508.pdf>

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
Δήλωση Συμφερόντων μελών της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών

☒ **ΕΤΗΣΙΑ ΔΗΛΩΣΗ**

ΕΤΟΥΣ:

☐ **ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΗΜ/ΝΙΑ:

Η/Ο

δηλώνω ότι, εγώ ή μέλος της οικογένειάς μου,⁽¹⁾ είχα/είχε κατά τους τελευταίους 24 μήνες ή προγραμματίζω/προγραμματίζει τις εξής δραστηριότητες, προσωπικές αμοιβές ή χρηματοδοτήσεις δραστηριοτήτων⁽²⁾ που μπορεί να επηρεάσουν ή είναι δυνατόν να θεωρηθεί εύλογα από τρίτους ότι μπορεί να επηρεάσουν τη δίκαιη και αμερόληπτη κρίση μου στα θέματα για τα οποία καλείται να γνωμοδοτεί η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, και ως εκ τούτου συνιστούν δυνητική σύγκρουση συμφερόντων⁽³⁾ προς την ιδιότητά μου ως μέλους της Επιτροπής:

☒ **ΟΧΙ** Διευθυντική ή άλλη αμειβόμενη θέση.

☐ **ΝΑΙ** Περιγραφή⁽⁴⁾:
(εάν «ΝΑΙ»)

☒ **ΟΧΙ** Λήψη αμοιβής για γνωμοδότηση ή συμβουλευτικό έργο, για πραγματοποίηση δραστηριοτήτων ή έργου, ή για παροχή άλλων υπηρεσιών.

☐ **ΝΑΙ** Περιγραφή⁽⁴⁾:
(εάν «ΝΑΙ»)

☒ **ΟΧΙ** Κατοχή μετοχών ή άλλα συμφέροντα.

☐ **ΝΑΙ** Περιγραφή⁽⁴⁾:
(εάν «ΝΑΙ»)

☒ **ΟΧΙ** Κάλυψη δαπανών (π.χ. ταξίδια, συμμετοχή σε συνέδρια ή επιστημονικές συναντήσεις, λειτουργικά έξοδα κλπ.) ή αποδοχή φιλοξενίας.

☐ **ΝΑΙ** Περιγραφή⁽⁴⁾:
(εάν «ΝΑΙ»)

☒ **ΟΧΙ** Ευθύνη για τη λειτουργία οργανισμού/φορέα, τμήματος, κλινικής, ιατρείου, μονάδας ή προγράμματος που έχει λάβει χρηματοδότηση, υποτροφία, ή με άλλο τρόπο υποστήριξη για αμοιβή προσωπικού, για τρέχουσες λειτουργικές δαπάνες, για ανάθεση ή χρηματοδότηση ερευνητικού, συμβουλευτικού ή άλλου έργου.

☐ **ΝΑΙ** Περιγραφή⁽⁴⁾:
(εάν «ΝΑΙ»)

☒ **ΟΧΙ** Άλλες δραστηριότητες, άλλες αμοιβές ή άλλη χρηματοδότηση που συνιστά ή είναι δυνατόν να θεωρηθεί εύλογα από τρίτους ότι συνιστά δυνητική σύγκρουση συμφερόντων προς την ιδιότητά μου ως μέλους της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

☐ **ΝΑΙ** Περιγραφή⁽⁴⁾:
(εάν «ΝΑΙ»)

Σημειώσεις:

(1) Μέλος του ίδιου νοικοκυριού ή συγγενής α' ή β' βαθμού. **(2)** Τυπικά πρόκειται για δραστηριότητες προς όφελος εταιρείας, επιχείρησης ή άλλου φορέα που σχετίζεται με την παραγωγή, την εμπορία ή τη διάθεση εμβολίων ή άλλων συναφών προϊόντων ή υπηρεσιών, ή για προσωπικές αμοιβές ή χρηματοδοτήσεις έργων από τέτοιες εταιρείες, επιχειρήσεις ή φορείς. **(3)** Η «δυνητική σύγκρουση συμφερόντων» δεν είναι απαραίτητως ασυμβίβαστη με την ιδιότητα του μέλους της Επιτροπής. **(4)** Περιλαμβάνεται είδος θέσης ή σχέσης, είδος δραστηριότητας ή έργου, είδος χρηματοδότησης, αμοιβής ή υποστήριξης, σχέση μέλους Επιτροπής με συγγενή (εάν η δήλωση αφορά μέλος της οικογένειας), επίπεδο αμοιβής, χρηματοδότησης ή υποστήριξης (δηλ. εάν είναι >5.000 € ή <=5.000 € σε ετήσια βάση).

Δηλώνω, επίσης, ότι εάν κατά τη διάρκεια του έτους προκύψουν αλλαγές ως προς τα θέματα που αναφέρονται εδώ, θα προβώ σε Συμπληρωματική Δήλωση Συμφερόντων. Επιπλέον, εάν η Επιτροπή συζητήσει θέμα που αφορά άμεσα προϊόν εταιρείας ή φορέα που έχω αναφέρει στην παρούσα Δήλωση Συμφερόντων, αναλαμβάνω την υποχρέωση να θέσω το θέμα στη συνεδρίαση της Επιτροπής ώστε να μην λάβω μέρος στη λήψη της σχετικής γνωμοδοτικής απόφασής της.

Ημερομηνία:

Υπογραφή: