

ANEXO 3: DECLARACIÓN DE INTERESES

(REGLAMENTO INTERNO DEL COMITÉ ASESOR EN VACUNAS Y ESTRATEGIAS DE INMUNIZACIÓN DE CHILE)

Para garantizar la máxima integridad y la confianza del público en sus actividades, el Ministerio de Salud de Chile exige que los/as expertos/as que postulan o sean miembros del CAVEI declaren toda circunstancia que pudiera suscitar un potencial conflicto de interés, según lo establecido en la "Política de declaración y manejo de conflictos de interés" del CAVEI (Anexo 2 del Reglamento Interno del CAVEI).

Los intereses aquí declarados no lo/a previenen, necesariamente, de ser parte del panel de expertos/as del CAVEI. Lo crucial es que estos no afecten su capacidad de desempeñar su labor libre de sesgos, de basarse en la evidencia científica disponible y de obrar con orientación a la salud pública.

Si no le es posible o no desea revelar detalles de un interés que podría suscitar un conflicto real o aparente, deberá declarar que puede existir un conflicto de interés y la comisión de selección, previa consulta con usted, podrá tomar una decisión. De ser designado/a como miembro del panel de expertos/as del CAVEI, la declaración de intereses que aquí suscriba constituirá documentación oficial del comité de acceso público.

En el siguiente cuestionario, conteste cada una de las preguntas. Si la respuesta a alguna de las preguntas es "Sí", describa brevemente las circunstancias en las tablas 1 y 2 según corresponda, que se disponen en la última página del cuestionario.

Responder "Sí" a una de las preguntas de este formulario no implica automáticamente su descalificación. Sus respuestas serán estudiadas por la comisión de selección para definir si existe o no un conflicto de interés.

El término "usted" se refiere a sí mismo y a sus familiares directos (es decir, su cónyuge o pareja con la que tiene una relación personal similar y sus hijos).

Por "entidad comercial" se entiende toda actividad comercial, asociación industrial, institución de investigación u otra empresa cuya financiación proceda, en gran medida, de fuentes comerciales con un interés relacionado con el tema de la reunión o el trabajo.

El término "organización" comprende una organización gubernamental, internacional o sin fines de lucro, y "reunión" incluye una serie o ciclo de reuniones.



FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE INTERESES DEL CAVEI

1. En los últimos tres años, ¿ha recibido remuneraciones de parte de alguna entidad con intereses relacionados con productos destinados a la vacunación o inmunización (en adelante PDVI)?

1a	Como empleado	Sí __	No __
1b	Como consultor, en particular como asesor técnico o de otro tipo	Sí __	No __
1c	Como conferencista o capacitador	Sí __	

2. En los últimos tres años, ¿ha recibido usted, su unidad de investigación o empleador/a, apoyo financiero de parte de alguna entidad con intereses relacionados con PDVI?

2a	Donaciones, colaboraciones, patrocinios y otras formas de financiación	Sí __	No __
2b	Apoyo no monetario: equipos, instalaciones, asistentes de investigación, inscripciones, pasajes o estadías por conferencias o reuniones asociadas a su especialidad, u otro tipo	Sí __	No __

3. ¿Tiene o ha tenido inversiones (acciones, bonos u otras participaciones de capital) en una entidad comercial que tenga algún interés relacionado con PDVI? Incluya inversiones indirectas, por ejemplo, en entidades fiduciarias o sociedades de cartera. Excluir fondos de inversión, de pensiones o inversiones similares que estén ampliamente diversificadas y en las que no tenga participación mayoritaria.

3a	Actualmente	Sí __	No __
3b	He tenido	Sí __	No __

4. ¿Es usted titular de algún derecho de propiedad intelectual o industrial que podría potenciarse o verse menoscabado por su acceso a información confidencial asociada al quehacer del CAVEI o a recomendaciones de este?

Sí __ No __

5. ¿Es miembro de algún grupo colaborativo, consejo o comité consultivo relacionado con la pediatría, infectología, epidemiología o salud pública?

Sí __ No __



En caso afirmativo, ¿a cuál y qué rol ejerce?

Explique brevemente...

6. En el marco de un proceso administrativo, legislativo o judicial, ¿ha emitido alguna opinión o prestado testimonio, en temas de PDVI?

Sí ___ No ___

En caso afirmativo, ¿cuál fue el tema?

Explique brevemente...

7. En los próximos 12 meses, ¿prevé la aparición de intereses o expansión de ingresos por consultorías, charlas, asesorías u otra actividad remunerada asociadas a PDVI?

Sí ___ No ___

En caso afirmativo, describa.

Explique brevemente...

8. Sírvase confirmar si su participación en el CAVEI le permitirá el acceso a información confidencial y de dominio privado de un competidor comercial o intelectual.

Sí ___ No ___

9. ¿Ha trabajado alguna vez o desempeñado algún cargo u otra posición, remunerada o no, en la que representó intereses o defendió una postura relacionada a PDVI?

Sí ___ No ___

10. Según su conocimiento, ¿podría el acceso a información confidencial o los procesos consultivos o recomendaciones del CAVEI otorgar a usted una ventaja o beneficio competitivo a nivel personal, profesional, financiero o comercial o, beneficiar o perjudicar los intereses de terceros con quienes usted tiene intereses sustanciales en común a nivel personal, financiero, profesional o comercial? Por ejemplo, cónyuge, hijos/as, hermanos/as, colegas, su unidad administrativa o departamento.

Sí ___ No ___

11. ¿Ha recibido algún pago o contribución de parte de cualquier persona o entidad para financiar sus traslados o inversión de tiempo dedicado a esta postulación?

Sí ___ No ___

12. En los próximos 12 meses, ¿prevé la aparición o cambios en los intereses de la empresa, centro académico, de investigación o unidad a la que usted pertenece y que se asocie a PDVI?

Sí ___ No ___

En caso afirmativo, describa.

Explique brevemente...

13. ¿Hay algún otro aspecto de sus antecedentes o circunstancias actuales que no se trate más arriba y que pudiera ser percibido como susceptible de afectar a su objetividad e independencia?

Sí ___ No ___

En caso afirmativo, describa.

Explique brevemente...



EXPLICACIÓN DE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS

Si ha seleccionado “Sí” a alguna de las preguntas anteriores, describa brevemente las circunstancias en la Tabla 1 y 2 según corresponda. Si no describe la naturaleza de un interés o si no proporciona la cifra o el valor pertinente en la respuesta en cuestión, se estimará que el conflicto es significativo.

14. Tabla 1. Información relacionada con las preguntas 1 a 4

Número de pregunta y letra (si corresponde)	Nombre de la empresa, organización o institución	¿Le pertenece a Ud., a un miembro de su familia, empleador, unidad de investigación u otra entidad?	Importe del ingreso o valor del interés	Interés actual, futuro o el año que dejó de existir

Tabla 2. Información relacionada con las preguntas 8 a 11

Describa el tema	Señale las circunstancias específicas en que la situación ocurrió o podría ocurrir	Señale las partes involucradas	Señale las fechas si corresponde	Comentarios que desee agregar

AUTORIZACIÓN DE ANÁLISIS

Al completar, firmar y entregar este formulario, usted está autorizando el análisis de sus intereses por parte de la comisión de selección de consejeros/as para el panel expertos/as del CAVEI.

DECLARACIÓN

Declaro que la información entregada en este formulario es verdadera y completa. Si hubiera algún cambio en la información anterior, lo notificaré inmediatamente a quien corresponda dentro del CAVEI y completaré un nuevo formulario de declaración de intereses donde se describirán estos cambios o acataré las indicaciones del CAVEI para el manejo de la nueva información sobre mis intereses.

Nombre	
Firma	
Fecha	

