

## ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 24.08.2023

ФИО: Лучников Эдуард Александрович

Название рукописи: Практические аспекты применения комплектов табельного медицинского имущества на кораблях военно-морского флота: кейс- исследование

Номер рукописи (если известно): \_\_\_\_\_

В интересах прозрачности и открытости мы просим Вас раскрыть все взаимоотношения / сотрудничество / интересы, из числа перечисленных в таблице ниже, которые могут быть связаны с содержанием вашей рукописи. «Связанный» означает любые отношения с коммерческими или некоммерческими организациями, интересы которых могут быть отражены в рукописи. Раскрытие информации представляет собой обязательство по открытости и не всегда указывает на предвзятость. Если вы сомневаетесь, стоит ли раскрывать взаимоотношения / сотрудничество / интересы, желательно, чтобы Вы это сделали.

Нижеприведенные вопросы касаются взаимоотношений / сотрудничества / интересов автора только в связи с представленной рукописью.

Взаимоотношения / сотрудничество / интересы автора следует определять широко. Например, если Ваша рукопись касается вопросов эпидемиологии гипертонии, Вы должны заявить обо всех отношениях с производителями гипотензивных препаратов, даже если конкретные лекарственные препараты не упомянуты в Вашей рукописи.

В нижеприведенном пункте № 1 сообщите, пожалуйста, о любой поддержке, оказанной данной рукописи, без учета срока давности этой поддержки. Для всех остальных пунктов сроки раскрытия информации - последние 36 месяцев.

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                            | Назовите все организации, с которыми у Вас есть указанное ниже взаимодействие, или напишите «нет» при отсутствии такого (если необходимо - добавьте строки) | Комментарии/ Уточнения (например, платежи производились вам или Вашему учреждению) |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Сроки: с момента первоначального планирования работы</b> |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |
| 1                                                           | Любая поддержка данной рукописи (например, финансирование, предоставление учебных материалов, написание медицинской части, оплата обработки статьи и т. д.)<br><b>Нет ограничений по срокам давности для этого пункта.</b> | <input checked="" type="checkbox"/> Нет                                                                                                                     |                                                                                    |
|                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |
|                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |
|                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |
|                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |
|                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |
| <b>Сроки: за последние 36 месяцев</b>                       |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |
| 2                                                           | Гранты или контракты с любой организацией (если не указано в пункте №1).                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Нет                                                                                                                     |                                                                                    |
|                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |
|                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                    |

|    |                                                                                                                                     |                                         |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| 3  | Авторские гонорары или лицензии                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Нет |  |
| 4  | Оплата консультаций                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Нет |  |
| 5  | Гонорары за лекции, презентации, выступления в качестве спикеров, написание рукописей или участие в образовательных мероприятиях    | <input checked="" type="checkbox"/> Нет |  |
| 6  | Оплата экспертных показаний или заключений                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Нет |  |
| 7  | Поддержка при посещении Вами мероприятий или путешествий                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> Нет |  |
| 8  | Запланированные, выданные или ожидаемые патенты                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Нет |  |
| 9  | Участие в Совете по контролю безопасности данных или прочих консультативных советах                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Нет |  |
| 10 | Лидирующая (или по доверенности) роль в другом Совете, обществе, комитете или правозащитной группе; оплачиваемая или неоплачиваемая | <input checked="" type="checkbox"/> Нет |  |
| 11 | Акции или опционы                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Нет |  |
| 12 | Получение оборудования, материалов, лекарств, медицинских текстов, подарков или других услуг                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Нет |  |
| 13 | Прочие финансовые или нефинансовые интересы                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Нет |  |

Поставьте «X», чтобы подтвердить свое согласие с нижеприведенным заявлением:

☒

Я подтверждаю, что ответил на все вопросы и не изменил формулировку ни одного из них в данной форме.

