**EK-II**

**GİZLİLİK VE ETİK KURALLAR BELGESİ**

“Sosyal Güvenlik Kurumu Tıbbı Malzeme Başvuruları ile Tıbbi Malzeme Değerlendirme Komisyonunun Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönerge” kapsamındaki çalışmaların yürütümünde aşağıda yer alan gizlilik ve etik kurallara uymayı kabul ve beyan ederim.

1. Çalışmalarda etik kültürü benimsemek ve bu ilkelere uygun davranışlarda bulunmak**.**

2. Görevlerin yerine getirilmesinde takdir yetkilerini; kamu ve hasta yararını birlikte gözeterek, adalet, dürüstlük ve tarafsızlık ilkelerine uyarak, fırsat eşitliğini engelleyici davranışlarda bulunmayacak şekilde kullanmak.

3. Çalışmaları Yönergede belirtilen süreçlere uygun şekilde yürütmek.

4. Tıbbi malzeme sektöründe faaliyet gösteren herhangi bir şirkette görev yapmıyor olmak, tıbbi malzeme şirketleri yararına maddi ya da manevi herhangi bir karşılık alarak veya almaksızın (klinik araştırmalar, kongre katılımları ve şerefiye/telif ödemeleri gibi durumlar dışında) çalışmamak ve/veya danışmanlık yapmamak (\*).

5. Görevlerin, tarafsız ve objektif şekilde icra edilmesini etkileyen ya da etkiliyormuş gibi gözüken, kişilerin kendilerine, yakınlarına, arkadaşlarına ya da ilişkide bulunduğu kişi ya da kuruluşlara her türlü menfaatin ve onlarla ilgili mali ya da diğer yükümlülüklerin sağlanmasından ve benzeri şahsi çıkarlara sahip olunması halinden kaçınmak.

6. Çalışmalar esnasında elde edilen bilgileri ve yetkilerini, kişisel fayda veya her türlü yakınları adına menfaat elde etmek için kullanmamak**.**

7. Komisyon çalışmaları sırasında ve sonuçlandıktan sonra da görev nedeniyle ulaşılan tüm bilgi ve belgelerin gizliliğini sağlamak.

Gizlilik ve etik kuralları okuduğumu, anladığımı, en üst düzeyde etik ve mesleki davranış içinde olacağımı, ses ve görüntü kaydı alınmasına izin verdiğimi, yukarıda tanımlanan gizlilik ve etik kurallarına uymadığım durumda bu çalışmalardaki görevime SGK tarafından son verilmesini kabul ve beyan ettiğimi bildiririm.

**…../…../ …..**

 **İMZA**

**(Bu bölüm kişinin el yazısı ile doldurulur.)**

**Adı ve Soyadı :**

**Kurumu ve Unvanı :**

**İletişim Bilgileri :**

**İmzalandığı Yer :**

(\*) Gözlemci üye hariç