

INICJATYWY Z ZAKRESU PRZEJRZYSTOŚCI

1. WPROWADZENIE

Jako firma aktywna globalnie w różnych obszarach sektora służby zdrowia, pragniemy zapewnić przejrzystość naszej współpracy partnerskiej z pracownikami służby zdrowia i jednostkami ochrony zdrowia. Bliska i właściwie regulowana współpraca partnerska umożliwi nam zapewnienie, że nasze wyroby medyczne są nieustannie ulepszone. Dzieje się tak dzięki prowadzonym badaniom i wymianie najlepszych praktyk klinicznych w zakresie najnowszych technologii, co skutkuje korzyścią dla pacjenta.

Podawanie informacji o współpracy partnerskiej ma kluczowe znaczenie, ponieważ zapewnia utrzymanie i promowanie pozytywnej, wspólnej relacji opartej na zaufaniu pomiędzy pracownikami służby zdrowia i jednostkami ochrony zdrowia a organizacjami komercyjnymi z branży life sciences. Dzięki temu, relacje takie nie mają wpływu na nasze decyzje kliniczne, a wszystkie powiązania finansowe są w pełni przejrzyste.

Jedną z ostatnich inicjatyw z zakresu przejrzystości została podjęta przez Europejską Federację Przemysłu i Stowarzyszeń Farmaceutycznych (EFPIA). W 2013 r., EFPIA przyjęła samoregulację farmaceutyczną pt. „**Kodeks ujawniania transferów wartości od spółek farmaceutycznych dla pracowników służby zdrowia i jednostek ochrony zdrowia**”, która zobowiązuje przedsiębiorstwa takie, jak GE Healthcare do publicznego wydawania raportu do końca czerwca każdego roku przedstawiającego wszystkie transfery wartości dokonane przez GE Healthcare na rzecz pracowników służby zdrowia i jednostek ochrony zdrowia poprzedniego roku. Informacje takie będą przekazywane corocznie. GE Healthcare, jako członek branży farmaceutycznej pragnie zapewnić większą przejrzystość relacji finansowych z pracownikami służby zdrowia, przestrzegając Kodeksu przejrzystości EFPIA i innych krajowych przepisów z zakresu przejrzystości.

Jesteśmy przekonani, że ta inicjatywa branżowa stanowi istotną szansę wykazania ogółowi społeczeństwa, że bliska relacja między przedsiębiorstwami a sektorem ochrony zdrowia leży w najlepszym interesie pacjentów, co zapewni obopólne zaufanie i długoterminowe korzyści.

Zgodnie z normami raportowania Kodeksu ujawniania EFPIA oraz obowiązującymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych, raport przedstawia płatności dokonywane na rzecz pracowników służby zdrowia i jednostek ochrony zdrowia, a także płatności związane z badaniami i rozwojem.

2. RAPORT**WERSJA POLSKA (03/07/2017)****1. Świadczenia uzyskane przez Przedstawicieli zawodów medycznych**

ŚWIADCZENIA PRZEKAZANE PRZEZ [nazwa podmiotu] i spółki z jego grupy kapitałowej z siedzibą poza terytorium Polski							
Imię i nazwisko	Dokładny adres głównego miejsca prowadzenia działalności	Numer Prawa Wykonywania Zawodu (opcjonalnie)	Koszty poniesione w związku z Wydarzeniami		Wynagrodzenie z tytułu świadczonych usług		Suma
			Oplaty rejestracyjne	Koszty podróży i zakwaterowania	Wynagrodzenie podstawowe	Wydatki dodatkowe	
<i>UDOSTĘPNIENIA INDYWIDUALNE</i>							
<i>UDOSTĘPNIENIA ZBIORCZE</i>							
Suma wartości Świadczeń uzyskanych przez Beneficjentów			705 287	817 247	147 519	7 124	PLN 1 677 176
Liczba Beneficjentów objętych udostępnieniem zbiorczym			644	858	73	9	
Procent Beneficjentów objętych udostępnieniem zbiorczym			100%	100%	100%	100%	

2. Świadczenia uzyskane przez Organizacje ochrony zdrowia

ŚWIADCZENIA PRZEKAZANE PRZEZ [nazwa podmiotu] i spółki z jego grupy kapitałowej z siedzibą poza terytorium Polski								
Nazwa	Dokładny adres głównego miejsca prowadzenia działalności	Darowizny	Koszty poniesione w związku z Wydarzeniami			Wynagrodzenie z tytułu świadczonych usług		Suma
			Oplaty rejestracyjne	Koszty podróży i zakwaterowania	Wartość umów sponsoringu	Wynagrodzenie podstawowe	Wydatki dodatkowe	
<i>UDOSTĘPNIENIA INDYWIDUALNE</i>								
<i>UDOSTĘPNIENIA ZBIORCZE</i>								
Suma wartości Świadczeń uzyskanych przez Beneficjentów		16 773			386 938	3 231		PLN 406 942
Liczba Beneficjentów objętych udostępnieniem zbiorczym		8			29	1		
Procent Beneficjentów objętych udostępnieniem zbiorczym		100%			100%	100%		

3. Świadczenia związane z działalnością badawczo-rozwojową

Suma PLN 0

ENGLISH EFPIA VERSION (03/07/2017)

Schedule 2 - TEMPLATE														
Article 2 - Section 2.03														
	Full Name (Art. 1.01)	HCPs: City of Principal Practice HCOs: city where registered (Art. 3)	Country of Principal Practice (Schedule 1)	Principal Practice Address (Art. 3)	Unique country local identifier OPTIONAL (Art. 3)	Donations and Grants to HCOs (Art. 3.01.1.a)	Contribution to costs of Events (Art. 3.01.1.b & 3.01.2.a)			Fee for service and consultancy (Art. 3.01.1.c & 3.01.2.c)		Transfers of Value Research & Development as defined (Art. 3.04)	TOTAL OPTIONAL	
							Sponsorship agreements with HCOs / third parties appointed by HCOs to manage an Event	Registration Fees	Travel & Accommodation	Fees	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract			
INDIVIDUAL	HCPs	INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up: itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)												
		Dr A					N/A	N/A					N/A	
		etc.					N/A	N/A					N/A	
		OTHER, NOT INCLUDED ABOVE - where information cannot be disclosed on an individual basis for legal reasons												
		Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients - Art. 3.2					N/A	N/A	705 287	817 247	147 519	7 124	N/A	1 677 176
	Number of Recipients (named list, where appropriate) - Art. 3.2					N/A	N/A	644	858	73	9	N/A		
	% of total transfers of value to individual HCPs - Art. 3.2					N/A	N/A	100%	100%	100%	100%	N/A		
	HCOs	INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCO (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCO will be summed up: itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)												
		HCO 1											N/A	
		etc.											N/A	
OTHER, NOT INCLUDED ABOVE - where information cannot be disclosed on an individual basis for legal reasons														
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients - Art. 3.2						16 773	386 938					3 231	N/A	406 942
Number of Recipients (named list, where appropriate) - Art. 3.2					8	29				1		N/A		
% of total transfers of value to individual HCOs - Art. 3.2					100%	100%				100%		N/A		
R&D	Transfers of Value Research & Development											0		
Σ						16 773	386 938	705 287	817 247	150 750	7 124	0	PLN 2 084 119	

3. METODOLOGIA

Celem niniejszej metodologii jest wyjaśnienie w jaki sposób wymogi Kodeksu EFPIA zostały wdrożone do działalności farmaceutycznej GE Healthcare (GEHC) i jej programów zgodności. Wszelkie odstępstwa od Kodeksu EFPIA, transponowane do Kodeksów Postępowania lokalnych stowarzyszeń farmaceutycznych, zostały uwzględnione. Następujące założenia metodologiczne pozostają w zgodzie z Kodem Przejrzystości Infarmy (Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych).

1. Przeniesienia Wartości podlegające ujawnieniu

Zgodnie z wymogami Kodeksu EFPIA poniższe transakcje są objęte zakresem każdego lokalnego raportu EFPIA:

1.1 Wspieranie wydarzeń

GEHC może wspierać wydarzenia organizowane przez podmioty trzecie w formie sponsoringu. Jeżeli dane wydarzenie jest organizowane przez podmiot trzeci (np. organizatora wydarzeń, agencję turystyczną) podmiot odpowiedzialny za zawartość merytoryczną programu wydarzenia będzie wymieniony jako odbiorca przekazywanej w ramach sponsoringu wartości.

Przykład: GEHC jest reprezentowana na stoisku podczas kongresu medycznego

O ile jest to dozwolone na mocy lokalnego prawa/kodeksu, GEHC może pokrywać lub zwrócić umiarkowane koszty podróży, utrzymania i rejestracji dla HCP uczestniczących w wydarzeniu prowadzonym przez GE lub wydarzeniu innego podmiotu, np. kongresie organizowanym przez osobę trzecią. W przypadku korzystania z usług biura podróży do organizacji spraw związanych z podróżą opłata administracyjna za te usługi nie zostanie wykazana w raporcie.

Przykład: GEHC pokrywa opłatę rejestracyjną dla HCP w ramach wsparcia jego udziału w kongresie medycznym

1.2 Usługi i doradztwo

GEHC może angażować HCP do świadczenia usług doradztwa w celu spełnienia uzasadnionego zapotrzebowania biznesowego. Do przykładów usług doradztwa należą: wystąpienia ustne, szkolenie produktowe, udział w radzie doradczej, weryfikacja/wkład do publikacji oraz wkład w rozwój produktów. Opublikowana kwota jest identyczna z kwotą uzgodnioną we właściwej umowie.

Przykład: HCP zostaje zatrudniony w celu wniesienia wkładu w rozwój produktu GEHC.

1.3 Grant

GEHC może zapewniać finansowanie lub wsparcie rzeczowe dla programów edukacji medycznej (np. grand rounds, stypendia) w formie grantów edukacyjnych. Opublikowana kwota jest identyczna z kwotą uzgodnioną we właściwej umowie.

Przykład: GEHC płaci za książki medyczne.

1.4 Darowizna

GEHC może przekazywać pieniądze, produkty lub usługi dla legalnych organizacji charytatywnych w formie darowizny. Opublikowana kwota jest identyczna z kwotą uzgodnioną we właściwej umowie.

Przykład: GEHC przekazuje darowiznę gotówkową na rzecz organizacji non-profit w ramach wsparcia jej prac.

1.5 Badanie

GEHC może zlecić przeprowadzenie badania HCP, HCI (np. placówce lub badaczowi) bądź firmie prowadzącej badania na zlecenie (CRO). Opublikowana kwota jest identyczna z kwotą uzgodnioną we właściwej umowie.

Przykład: GEHC zatrudnia CRO do przeprowadzenia badania klinicznego

2. Odbiorcy Przeniesienia Wartości

W zakresie każdego lokalnego raportu GEHC koncentruje się na kraju, w którym znajduje się główny adres fizyczny odbiorcy.

2.1 Definicja specjalisty medycznego (Healthcare Professional - HCP)

Osoba, która ma możliwość pośrednio lub bezpośrednio nabycia, wynajęcia, rekomendowania, stosowania, przepisania lub zorganizowania zakupu bądź wynajmu dowolnego produktu lub usługi GEHC. W tym: lekarz, asystent lekarza, pielęgniarka/pielęgniarski, farmaceuta, technik, inny przedstawiciel personelu klinicznego lub koordynator badań.

2.2 Definicja specjalisty medycznego (Healthcare Institution - HCI)

Podmiot bądź jego pracownicy lub przedstawiciele, którzy mają możliwość pośrednio lub bezpośrednio nabycia, wynajęcia, rekomendowania, stosowania, przepisania lub zorganizowania zakupu bądź wynajmu dowolnego produktu lub usługi GEHC. W tym: szpitale, kliniki, instytucje akademickie, domy opieki, domy pomocy społecznej, przedstawiciele ds. zakupów, organizacje zakupów zbiorowych, menedżer praktyki lekarskiej i stowarzyszenia medyczne.

3. Okres i wartość transakcji

W celu zapewnienia, że Ujawnione Przeniesienie Wartości (PW) miało miejsce oraz w celu zapewnienia stosowania spójnego podejścia, płatności lub inne świadczenia zrealizowane w roku kalendarzowym „A” w formie grantów, darowizn, wsparcia wydarzeń lub usług, zostaną ujawnione w raporcie danych tylko za rok „A” wyłącznie wówczas, jeżeli wystąpiły lub zostały zrealizowane w roku A. Tym samym wszystkie PW, w przypadku których zapłata lub inne przeniesienia świadczeń nie nastąpiły w roku „A”, zostaną uwzględnione wyłącznie w następnym raporcie rocznym.

Przykład: prelegent świadczy usługi podczas kongresu w grudniu 2015 r., ale płatność zostanie zrealizowana dopiero w styczniu 2016 r. Transakcja ta zostanie ujawniona w następnym raporcie EFPIA w 2017 roku.

3.1 Waluta i VAT

Wszystkie kwoty zawarte w raporcie są podawane w lokalnej walucie i nie zawierają podatku VAT ani innych podatków mających zastosowanie zgodnie z przepisami prawa. W przypadku płatności zrealizowanych w walucie obcej stosuje się kurs wymiany walut z dnia zapłaty.

3.2 Przeniesienia międzynarodowe

Z uwagi na ukierunkowanie na podstawowy adres fizyczny odbiorcy wszystkie płatności niezależnie od lokalizacji podmiotu prawnego GEHC realizującego płatność będą uwzględniane w każdym raporcie lokalnym.

Przykład: GEHC Niemcy płaci konsultantowi z Polski za wkład w rozwój produktu. Transakcja ta zostanie uwzględniona w raporcie przez GEHC Polska zgodnie z Kodeksem Postępowania polskiego stowarzyszenia farmaceutycznego

4. Ujawnienie indywidualne i zbiorcze

Raport GE Healthcare będzie zawierać wszystkie PW jako płatność zbiorczą w obrębie każdego kraju EFPIA. Jest to zgodne z naszymi wymogami dotyczącymi ujawniania informacji przy jednoczesnym zachowaniu naszego obowiązku uzyskania zgody poszczególnych HCP przed opublikowaniem w formie raportu. Jeżeli zgoda nie zostanie uzyskana lub zostanie wycofana, PW nie zostaną opublikowane jako wartość zbiorcza. Zgodnie z wytycznymi Kodeksu EFPIA/INFRAMA wszystkie PW związane z badaniami i rozwojem będą zawsze publikowane w sekcji dedykowanej wartości zbiorczej.

Procentowy udział wartości zbiorczych oblicza się w podziale na kategorie.

Przykład: w przypadku opłat za konsultacje; jest 30 osób, które otrzymały PW. 20 z nich wyraziło zgodę na indywidualne ujawnienie informacji. W takim przypadku, procentowy udział dla zbiorczego ujawnienia wyniesie 33%.