

**Izveštaj o prijenosima vrijednosti zdravstvenim radnicima
i zdravstvenim organizacijama
Metodologija izrade izvještaja za 2016. godinu u 2017. godini**



Sadržaj

1. Uvod	4
Pristup AstraZeneca objavljivanju	4
2. Definicije	5
2.1. Primatelji	5
2.1.1. Definicija zdravstvenog radnika	5
2.1.2. Definicija zdravstvene organizacije	5
2.2. Vrste Prijenosa vrijednosti	6
2.2.1. Donacije i potpore	6
2.2.2. Ugovori o sponzorstvu	7
2.2.3. Troškovi kotizacije	7
2.2.4. Troškovi puta i smještaja	7
2.2.5. Naknade za usluge i konzultacije i povezani troškovi	8
2.2.6. Istraživanje i razvoj	8
3. Opseg objavljivanja	9
3.1. Uključeni proizvodi	9
3.2. Isključeni prijenosi vrijednosti	9
3.2.1. Troškovi reprezentacije	9
3.2.2. Informativni i obrazovni materijali i artikli za medicinsku uporabu	9
3.2.3. Logistički troškovi	9
3.2.4. Donacije dobrotvornim organizacijama ili udrugama pacijenata	10
3.3. Datum prijenosa vrijednosti	10
3.4. Izravni prijenosi vrijednosti	10
3.5. Neizravni prijenosi vrijednosti	10
3.5.1. Neizravni prijenosi vrijednosti putem organizacija za klinička istraživanja	10
3.5.2. Neizravni prijenosi vrijednosti putem trećih strana	11
3.5.3. Neizravni prijenosi vrijednosti putem zdravstvenih organizacija	11
3.6. Prijenosi vrijednosti u slučaju djelomičnog sudjelovanja ili otkazivanja .	11
3.7. Prekogranične aktivnosti	11
3.7.1. Prekogranične aktivnosti	11
4. Posebne napomene	12

4.1.	Jedinstvena oznaka države	12
4.2.	Samozaposleni zdravstveni radnik	12
5.	Upravljanje pristankom	12
5.1.	Prikupljanje pristanka	12
5.1.1.	Pristanak zdravstvene organizacije	12
5.1.2.	Pristanak zdravstvenog radnika	12
5.2.	Upravljanje povlačenjem pristanka primatelja	13
5.3.	Upravljanje zahtjevima primatelja	13
5.4.	Djelomični pristanak	13
6.	Obrazac objavljivanja	13
6.1.	Platforma za objavljivanje	13
6.1.1.	Datum objave	13
6.1.2.	Razdoblje čuvanja podataka	13
6.2.	Jezik objavljivanja	13
6.3.	Prije objavljivanja	14
7.	Objavljivanje financijskih podataka	14
7.1.	Valuta	14
7.2.	Porez na dodanu vrijednost (PDV) i drugi porezi	14

1. Uvod

Pristup AstraZenece objavljivanju

Suradnja medicinskih stručnjaka i zdravstvenih organizacija oduvijek je pozitivan pokretač napretka na području skrbi za bolesnike i razvoja inovativnih lijekova. Medicinski stručnjaci i organizacije s kojima farmaceutska industrija surađuje pružaju vrijedno, neovisno i stručno znanje koje proizlazi iz njihovog iskustva u kliničkom radu i liječenju bolesti. Nadalje, kao primarna točka kontakta s bolesnicima, medicinski stručnjaci mogu ponuditi neprocjenjivo stručno znanje o ishodima liječenja i upravljanju terapijom. Na taj način možemo prilagoditi svoje proizvode tako da bolje odgovaraju potrebama bolesnika i poboljšati zdravstvenu skrb za bolesnike.

Zdravstveni radnici i organizacije trebaju primiti pravednu naknadu za usluge koje pružaju farmaceutskim tvrtkama. Kodeks o javnom objavljivanju EPFIA-e omogućuje točnost i transparentnost pri objavljivanju opsega i vrijednosti takve suradnje, te će postati važan korak prema izgradnji povjerenja između farmaceutske industrije, medicinske zajednice i bolesnika.

Kao članica Inovativne Farmaceutske Inicijative (<http://ifi.hr/>) i puna korporativna članica EFPIA-e, AstraZeneca se obvezala na transparentnost svojih interakcija sa zdravstvenim radnicima i zdravstvenim organizacijama koje se bilježe i prijavljuju u skladu sa svim primjenjivim lokalnim zahtjevima transparentnosti.

1) Ciljevi Kodeksa o javnom objavljivanju EFPIA-e i njegovog lokalnog prijenosa u Kodeks ponašanja Inovativnih Proizvođača Lijekova – promicanje etičkih i transparentnih interakcija s medicinskom zajednicom – u potpunosti su u skladu s politikama AstraZenece. Interakcije sa zdravstvenim radnicima i organizacijama regulirane su Politikom o etičkim interakcijama (EI) AstraZenece i povezanim Standardima, što uključuje i nultu toleranciju na davanje ili prihvaćanje bilo kakve vrijednosti čija je svrha neprimjereni utjecaj ili se takvim može smatrati.

Izrada transparentnih izvješća AstraZeneci daje priliku da pokaže svoju predanost vrijednostima i načelima sadržanima u Kodeksu EFPIA-e i drugim zahtjevima transparentnosti u Europi.

Cilj ove metodologije je objasniti pristup AstraZenece objavljivanju, predstaviti ključne definicije, opseg objavljenih aktivnosti i ključne elemente procesa koji se primjenjuje u prikupljanju podataka i izvješćivanju.

Tri su glavna načela koja definiraju pristup AstraZenece:

(1) Pridružena odgovornost i regionalna konsolidacija

Pridružena društva odgovorna su za bilježenje podataka o prijenosima vrijednosti u svojim društvima i za provjeru točnosti podataka. Regionalna rješenja za izvješćivanje konsolidiraju prijenose vrijednosti, pružaju konzistentnost i automatski uključuju sve prekogranične uplate unutar Europe. Druge prekogranične uplate prikupljaju se putem sustava plaćanja (Sjedinjene Američke Države) ili ručno (ostatak svijeta).

(2) Sukladnost s lokalnim zakonima

Osim ako postoje izričite zakonske obveze, pridružena društva dužna su u potpunosti transponirati Kodeks bez odstupanja. U svakoj se državi AstraZeneca pridržava lokalnih zahtjeva vezanih uz objavljivanje. Moguće su neke razlike (strože od odredaba iz Kodeksa) ili odstupanja (kada se zbog obvezujućih nacionalnih propisa kodeks ne može u potpunosti transponirati).

(3) Jedno objavljivanje po tržištu, uključujući sve prijenose vrijednosti plaćene izravno kroz članice koje pripadaju AstraZeneci ili neizravno kroz treće strane koje djeluju u ime AstraZeneca

Članice uključene u izvješćivanje za Hrvatsku su:
AstraZeneca d.o.o.

Podaci za Hrvatsku objavljuju se na <https://www.astrazeneca.hr/>

2. Definicije

2.1. Primatelji

2.1.1. Definicija zdravstvenog radnika

Definicija zdravstvenog radnika u Hrvatskoj je sljedeća:

liječnik, stomatolog, pripadnik ljekarničke ili sestrinske struke, ali i sve osobe koje u obavljanju svojih profesionalnih aktivnosti mogu propisivati, kupovati, isporučivati, preporučivati ili primjenjivati lijekove i čija je primarna praksa/glavna adresa obavljanja djelatnosti u Republici Hrvatskoj. Kako bi se izbjegla sumnja, definicija zdravstvenog radnika uključuje:

- (i) svakog službenika ili zaposlenika državne agencije ili druge organizacije (bilo u javnom ili privatnom sektoru) koji može propisivati, kupovati, isporučivati ili primjenjivati lijekove
- (ii) (ii) svakog zaposlenika farmaceutske tvrtke čija je primarna djelatnost ona aktivnog zdravstvenog radnika
- (iii) (iii) obrte u vlasništvu zdravstvenih radnika i članova njihovih obitelji prema definiciji iz Zakona o sprječavanju sukoba interesa¹.

Sljedeće se osobe ne smatraju zdravstvenim radnicima prema navedenoj definiciji: svi drugi zaposlenici farmaceutske tvrtke, trgovci na veliko ili distributeri lijekova.

2.1.2. Definicija zdravstvene organizacije

Definicija zdravstvene organizacije u Hrvatskoj je sljedeća:

- a. pravna osoba s registriranim sjedištem u Republici Hrvatskoj koja je osnovana i djeluje prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju, Zakonu o zdravstvenom osiguranju zaštite zdravlja na radu, Zakonu o ustanovama, Zakonu o trgovačkim društvima, Zakonu o koncesijama i drugim zakonima koji u Republici Hrvatskoj uređuju pravila o djelatnostima zdravstvene zaštite;
- b. pravna osoba iz sektora zdravstvene zaštite (npr. medicinski, stomatološki, farmaceutsko-biokemijski sektor i slično) koja se bavi djelatnostima podučavanja, istraživanja i znanosti;
- c. profesionalne organizacije zdravstvenih radnika osnovane u skladu s obveznim odredbama zakona o medicinskoj struci;
- d. udruženja, zaklade i drugi oblici dobrovoljnog sudjelovanja zdravstvenih radnika u svrhu postizanja posebnih interesa (osim udruga bolesnika, u smislu drugog Kodeksa),
- e. pravni subjekti u vlasništvu zdravstvenih radnika i članova njihovih obitelji u smislu Zakona o sprječavanju sukoba interesa;
- f. i drugi pravni oblici zapošljavanja ili druge vrste angažiranja zdravstvenih radnika i/ili pravni oblici koji se mogu upotrebljavati kao sredstva pružanja usluga jednog ili više zdravstvenih radnika.

2.2. Vrste prijenosa vrijednosti

2.2.1. Donacije i potpore

AstraZeneca pruža potporu medicinskom ili znanstvenom obrazovanju, medicinskim ili zdravstvenim istraživanjima, zdravstvu i sustavima zdravstvene zaštite, te pomoć prilikom hitnih mjera spašavanja kroz financijske i nefinancijske prijenose vrijednosti zakonitim, registriranim organizacijama.

Takvu podršku AstraZeneca pruža putem:

- Donacija ili potpora inicijativama zdravstvenih radnika u obrazovanju, uključujući obrazovanje o sustavima i praksama zdravstvene zaštite, medicinskim i znanstvenim istraživanjima i partnerstvima.
- Donacija neprofitnim zdravstvenim organizacijama ili zdravstvenim organizacijama iz područja javnog zdravstva kao podrška njihovim humanitarnim misijama i aktivnostima. Donacije i potpore udrugama pacijenata ili kao dio investicija zajednice namijenjenih dobrotvornim društvima i drugim neprofitnim nezdravstvenim organizacijama objavljuju se prema drugom zakonu i isključeni su iz ovog izvješća.

Donacije zdravstvenim organizacijama mogu biti novčane ili u naravi. Donacije u proizvodima daju se u okolnostima nacionalnih hitnih slučajeva, međunarodnih ili nacionalnih mjera spašavanja ili u slučaju drugih stvarnih potreba iz područja javnog zdravstva. Humanitarne donacije u proizvodima i procesi AstraZenece u skladu su sa Smjernicama Svjetske zdravstvene organizacije (WHO) za Donacije u lijekovima.

2.2.2. Ugovori o sponzorstvu

AstraZeneca doprinosi u obliku financijske i nefinancijske podrške zakonitim, registriranim organizacijama za medicinsko ili zdravstveno obrazovanje vanjskih dionika, organizaciju ili održavanje edukativnih ili znanstvenih događanja (uključujući neovisne kongrese). Cilj takvih potpora je podizanje znanstvene ili obrazovne kvalitete događaja i/ili logistička podrška na primjerenim lokacijama ili podrška u smislu prigodne konzumacije hrane/pića, u skladu s etičkim načelima AstraZenece. U obveznim Ugovorima o sponzorstvu opisuje se svrha sponzorstva i namjena sredstava.

Sponzorski paketi također mogu uključivati satelitske simpozije i sponzoriranje govornika ili stručnjaka.

Prijenosi vrijednosti izvršavaju se izravno zdravstvenoj organizaciji, organizatoru događaja ili trećoj strani koju je zdravstvena organizacija angažirala radi upravljanja događajem. U svakom slučaju, prijenosi vrijednosti objavljuju se u odnosu na zdravstvenu organizaciju koja je krajnji korisnik.

U slučajevima kada donacije zdravstvenim organizacijama uključuju prijevoz i smještaj zdravstvenih radnika koji će sudjelovati na neovisnim kongresima i kada zdravstveni radnici koji će ih koristiti nisu poznati, takvo plaćanje stavlja se u EFPIA-inu kategoriju „Ugovori o sponzorstvu”.

2.2.3. Troškovi kotizacije

Kao potpora stalnom medicinskom obrazovanju AstraZeneca pruža podršku zdravstvenim organizacijama ili radnicima u pokrivanju troškova kotizacije zdravstvenih radnika koji će sudjelovati na odabranim neovisnim kongresima, a u slučaju zdravstvenih organizacija, i drugim obrazovnim/znanstvenim događajima.

Kada se takva potpora pruža zdravstvenim organizacijama, AstraZeneca nije uključena u odabir zdravstvenih radnika.

Kada se potpora pruža pojedinim zdravstvenim radnicima, svrha potpore je omogućiti predstavnicima (maksimalno dva puta godišnje):

- da prisustvuju prezentacijama ili sudjeluju u znanstvenoj raspravi na značajnim događajima vezanim uz proizvode AstraZenece ili vezanim uz znanstvena istraživanja AstraZenece; ili
- da pruže potporu ispunjenju ugovora.

Svi aranžmani općenito se plaćaju izravno pružatelju usluge putovanja i/ili smještaja ili organizatoru.

2.2.4. Troškovi puta i smještaja

Kao potpora stalnom medicinskom obrazovanju AstraZeneca pruža podršku zdravstvenim organizacijama ili radnicima u pokrivanju troškova prijevoza i smještaja zdravstvenih radnika koji će sudjelovati na odabranim neovisnim kongresima ili sastancima koje organizira AstraZeneca, a u slučaju zdravstvenih organizacija, i drugim obrazovnim/znanstvenim događajima.

Takvi troškovi mogu uključivati letove, putovanje vlakom, hotelski smještaj, taksi, autobusni prijevoz i druge putne troškove.

Troškovi kopnenog prijevoza (npr. autobusom ili taksijem) organizirani za grupni prijevoz i ne dodijeljeni pojedinačnom zdravstvenom radniku prijavljuju se zbirno, a kada je identitet zdravstvenog radnika poznat, dijele se po zdravstvenom radniku.

2.2.5. Naknade za usluge i konzultacije i povezani troškovi

AstraZeneca angažira zdravstvenog radnika/organizaciju za usluge kada postoji stvarna i legitimna poslovna potreba i kada je zdravstveni radnik/organizacija kvalificiran i primjeren za pružanje usluga. Usluge se plaćaju naknadom prema primjerenom tržišnoj vrijednosti.

Takve usluge mogu uključivati:

- izlaganje na sastancima i moderiranje sastanaka,
- usluge edukacija,
- sudjelovanje na sastancima savjetodavnih odbora,
- radove iz područja medicine,
- analizu podataka,
- razvoj obrazovnih materijala,
- opće konzultacije/savjetovanje,
- usluge obavljene u vezi s kongresom treće strane,
- retrospektivna neintervencijska istraživanja,
- sudjelovanje u istraživanju tržišta kada takvo sudjelovanje uključuje naknadu troškova i/ili putovanje.

Plaćanje za takve usluge objavljuje se samo kada je AstraZeneca upoznata s identitetom osoba koje sudjeluju u istraživanju tržišta.

Prema Ugovoru o pružanju usluga, povezani troškovi koji se plaćaju mogu uključivati troškove zrakoplova, vlaka, najma automobila, cestarine, parkiranja, taksija, autobusnog transfera, hotelskog smještaja i troškove vezane uz izdavanje vize. AstraZeneca uplaćuje sve troškove pružateljima usluge putovanja i/ili smještaja ili organizatorima sastanka (kada su relevantni) ili isplaćuje troškove prema predanim računima.

2.2.6. Istraživanje i razvoj

Svi prijenosi vrijednosti vezani uz planiranje ili provođenje planiranih budućih nekliničkih ispitivanja, kliničkih ispitivanja i neintervencijskih istraživanja koje obavlja AstraZeneca ili organizacija za klinička istraživanja u ime AstraZeneca smatraju se prijenosima vrijednosti za istraživanje i razvoj i prijavljuju se zbirno.

Prijenosi vrijednosti za aktivnosti istraživanja i razvoja mogu uključivati sljedeće:

- Znanstvene jedinice odvojene su članice unutar AstraZeneca i obavljaju neklinička ispitivanja (kako je definirano u Načelima dobre laboratorijske prakse OECD-a) i klinička ispitivanja (kako je definirano u Direktivi 2001/20/EZ). Kod prijenosa vrijednosti zdravstvenim radnicima ili organizacijama od strane znanstvenih jedinica, takvi se prijenosi smatraju

vezanima uz aktivnosti istraživanja i razvoja. Događaji i naknade za savjetovanje vezani uz istraživanje i razvoj također se prijavljuju zbirno.

- Troškovi vezani uz događaje koji su izravno povezani s aktivnostima iz prijenosa vrijednosti za istraživanje i razvoj (npr. sastanci kliničkih ispitivača, sastanci upravljačkih obora za konkretno kliničko ispitivanje)

Retrospektivna neintervencijska istraživanja ili druge studije koje se prema lokalnim zakonima o lijekovima ne predaju nadležnim tijelima ne pripadaju kategoriji aktivnosti istraživanja i razvoja. Prijenosi vrijednosti vezani uz takve studije prijavljuju se kao naknade za usluge na ime primatelja.

3. Opseg objavljivanja

3.1. Uključeni proizvodi

AstraZeneca je tvrtka orijentirana na znanost koja razvija inovativne lijekove koji se isključivo izdaju na recept te je njezina suradnja sa zdravstvenim radnicima/organizacijama usmjerena na razvoj i promociju lijekova na recept. Zbog toga se objavljuju isključivo prijenosi vrijednosti vezani uz lijekove koji se izdaju na recept.

3.2. Isključeni prijenosi vrijednosti

3.2.1. Troškovi reprezentacije

Prema odjeljku 1.02 Kodeksa o javnom objavljivanju, troškovi reprezentacije ne objavljuju se ako su u okviru granica postavljenih u nacionalnom udruženju u skladu s člankom 10. Kodeksa o zdravstvenim radnicima. AstraZeneca primjenjuje iste granice za organizirane i sponzorirane sastanke u svojoj organizaciji te su stoga troškovi hrane i pića isključeni. Međutim, kada hrana i piće čine sastavni i neodvojivi dio troškova događaja ili sponzorstva prema Ugovorima o sponzorstvu sa zdravstvenim organizacijama, uključeni su u troškove događaja.

3.2.2. Informativni i obrazovni materijali i predmeti za medicinsku uporabu

Prema odjeljku 1.02 Kodeksa EFPIA-e o javnom objavljivanju, predmeti za medicinsku uporabu namijenjeni zdravstvenim radnicima te informativni i obrazovni materijali ne objavljuju se kada su u skladu s člankom 9. Kodeksa o zdravstvenim radnicima, u kojem se navodi da je „prijenos informativnih i obrazovnih materijala dopušten pod uvjetom: (i) „da nije skup“; (ii) da je izravno relevantan za medicinsku ili farmaceutsku praksu; i (iii) da je izravno koristan za njegu bolesnika”.

3.2.3. Logistički troškovi

Logistički troškovi vezani uz sastanke koje organizira AstraZeneca (npr. najam prostora, tehničkih uređaja, osoblja) nisu uključeni. Međutim, prijenosi vrijednosti sudionicima, kao što je potpora za prijevoz i smještaj ili naknade za govornike namijenjeni zdravstvenim radnicima uključeni su u relevantnu kategoriju troška.

3.2.4. Donacije dobrotvornim organizacijama ili udrugama bolesnika

Svi su prijenosi vrijednosti u korist nezdravstvenih organizacija izvan opsega i isključeni, npr. u slučaju dobrotvornih organizacija.

Svi su prijenosi vrijednosti u korist udruga bolesnika izvan opsega jer se transparentnost kod prijenosa vrijednosti tim organizacijama utvrđuje u posebnim izvješćima. Ti su zahtjevi navedeni u EFPIA-inu Kodeksu ponašanja u odnosima između proizvođača lijekova i udruga bolesnika.

3.3. Datum prijenosa vrijednosti

Kod prijenosa vrijednosti u obliku uplate, izvješće o vrijednosti objavljuje se na datum plaćanja tj. na datum prijenosa iznosa na bankovni račun primatelja. Plaćanja obavljena u 2016. godini za aktivnosti iz 2015. također su uključena. Ako je dobiven pristanak za objavljivanje takvih podataka, oni se prijavljuju na ime pojedinca. U suprotnom se prijavljuju zbirno.

Kada se prijenosi vrijednosti odnose na višegodišnje ugovore, uključeni su isključivo prijenosi vrijednosti iz godine izvještaja.

Kada je prijenos vrijednosti pogodnost u naravi, vrijednosti se prijavljuju na datum kada je primatelj primio pogodnost.

3.4. Izravni prijenosi vrijednosti

Fizička ili pravna osoba koja je vlasnik bankovnog računa na koji je uplaćen novac smatra se primateljem prijenosa vrijednosti i bit će objavljena.

Izravni prijenosi vrijednosti bilježe se u sustavu SAP i prenose se u sustav za izvješćivanje AstraZenece prema kodu dobavljača, kodu glavne knjige i kodu aktivnosti. Zatim se mapiraju u odgovarajuću EFPIA kategoriju objavljivanja aktivnosti radi izvješćivanja. Izravne transakcije prijenosa vrijednosti prema državi koja nije članica EFPIA-e prenose se u sustav za transparentnost putem ručnog predloška (na temelju stvarnih podataka o uplati u drugom SAP sustavu).

3.5. Neizravni prijenosi vrijednosti

3.5.1. Neizravni prijenosi vrijednosti putem organizacija za klinička istraživanja

Kada organizacija za klinička istraživanja djeluje u ime AstraZenece kako bi izvršila prijenose vrijednosti zdravstvenim radnicima/organizacijama, ti prijenosi vrijednosti su unutar opsega objavljivanja i prijavljuju se zbirno u kategoriji Istraživanja i razvoj dok god njihove aktivnosti ulaze u opseg definicije aktivnosti istraživanja i razvoja.

3.5.2. Neizravni prijenosi vrijednosti putem trećih strana

Kada zdravstvena organizacija angažira treću stranu za upravljanje događajem i kada je zdravstvena organizacija krajnji korisnik prijenosa vrijednosti, prijenosi vrijednosti objavljuju se na ime zdravstvene organizacije. Kada je događaj organiziran u ime nekoliko zdravstvenih organizacija bez izričitog primatelja, vrijednost se dijeli jednako među zdravstvenim organizacijama.

Kada AstraZeneca angažira treću stranu za organiziranje prijevoza i smještaja za zdravstvene radnike koji pružaju usluge ili sudjeluju u događajima, takvi se prijenosi vrijednosti objavljuju na ime zdravstvenog radnika.

U to nisu uključeni dodatni administrativni troškovi koje naplaćuju agencije jer se ne radi o prijenosima vrijednosti zdravstvenim radnicima ili organizacijama.

3.5.3. Neizravni prijenosi vrijednosti putem zdravstvenih organizacija

U slučaju prijenosa vrijednosti namijenjenih izravno pojedinom zdravstvenom radniku putem zdravstvene organizacije i kada je AstraZeneca dobila pristanak, ti se prijenosi objavljuju za zdravstvenog radnika, prema smjernicama lokalnog udruženja.

3.6. Prijenosi vrijednosti u slučaju djelomičnog sudjelovanja ili otkazivanja

Kada zdravstveni radnik/organizacija ne primi naknadu zbog nedolaska ili otkazivanja događaja, povezani troškovi se ne prijavljuju, primjerice troškovi otkazivanja hotelske rezervacije ili smještaja. Međutim, djelomično pojavljivanje prijavljuje se kao puno sudjelovanje.

Kada zbog otkazivanja inicijative ili događaja AstraZeneca mora platiti troškove otkazivanja zdravstvenim radnicima/organizacijama prema ugovorima o pružanju usluga, takva se plaćanja prijavljuju.

3.7. Prekogranične aktivnosti

3.7.1. Prekogranične aktivnosti

AstraZeneca ulaže napore kako bi zabilježila i prijavila sve prijenose vrijednosti zdravstvenim radnicima i organizacijama s primarnom praksom u državi u kojoj se primjenjuje Kodeks o javnom objavljivanju EFPIA-e i/ili u slučaju drugih prekograničnih obveza prijavljivanja, te je u tu svrhu uspostavila obvezu prijavljivanja u čitavoj grupi. Država objavljivanja određuje se prema adresi glavne prakse za zdravstvene radnike i adresi registracije zdravstvene organizacije.

Objave su lokalne, bilo na web-stranici svakog pridruženog društva ili na odvojenoj platformi namijenjenoj objavljivanju ako je tako propisano nacionalnim zakonom ili propisom.

4. Posebne napomene

4.1. Jedinствена oznaka države

AstraZeneca osigurava jedinstvenu oznaku za svakog zdravstvenog radnika ili organizaciju za koje se predaje izvještaj. Tu identifikacijsku oznaku stvara AstraZeneca i ona se upotrebljava kako bi se sve transakcije prijavljivale na ime ispravnog primatelja te radi automatizacije i pojednostavljivanja prikupljanja podataka o prijenosu vrijednosti diljem Europe i u drugim pridruženim društvima.

4.2. Samozaposleni zdravstveni radnik

Kada samozaposleni zdravstveni radnik osnuje pravnu osobu koja se sastoji od samo tog jednog zdravstvenog radnika, on se smatra zdravstvenom organizacijom i pravnom osobom, no i dalje mora dati svoj pristanak prema preporukama za zaštitu privatnosti.

Ako je zdravstveni radnik „samozaposlen“, no nije osnovao pravnu osobu, tada se smatra zasebnim zdravstvenim radnikom.

5. Upravljanje pristankom

5.1. Prikupljanje pristanka

5.1.1. Pristanak zdravstvene organizacije

U Hrvatskoj se zdravstvene organizacije prijavljuju bez potrebe za pristankom jer se radi o pravnim osobama. Ako samozaposleni zdravstveni radnik osnuje pravnu osobu koja se sastoji od samo tog jednog zdravstvenog radnika, on se smatra zdravstvenom organizacijom i pravnom osobom, no i dalje mora dati svoj pristanak prema preporukama vezanima uz zaštitu privatnosti.

5.1.2. Pristanak zdravstvenog radnika

Na lokalnoj razini uloženi su svi naponi kako bi se postigla visoka razina objavljivanja plaćanja individualnim zdravstvenim radnicima uz istovremenu primjenu propisa o zaštiti privatnosti.

Podaci o zdravstvenom radniku prijavljuju se tek nakon njegova pristanka. Ako nije primljen odgovor, pretpostavlja se da je odgovor negativan i podaci se prijavljuju zbirno.

5.2. Upravljanje povlačenjem pristanka primatelja

Pristanak na objavljivanje može se povući u bilo kojem trenutku prije i nakon javnog objavljivanja.

- Ako se pristanak povuče prije objavljivanja, vrijednost pristanka mijenja se u „Ne”.
- Ako se pristanak povuče nakon javnog objavljivanja, objavljeni podaci spremaju se izvan mreže, a na mrežu se šalje revidirano izvješće u kojemu se ne navodi prijenos vrijednosti individualnom zdravstvenom radniku nego se takav prijenos bilježi pod zbirnom oznakom.

5.3. Upravljanje zahtjevima primatelja

Zahtjevi ili sporovi rješavaju se na lokalnoj razini. Zdravstveni radnici ili organizacije dužni su kontaktirati adresu e-pošte ili svoj lokalni kontakt za svakodnevne poslove ako smatraju da su prijavljeni podaci netočni.

AstraZeneca Hrvatska obvezuje se riješiti sporove i prema potrebi ponovno objaviti podatke unutar 30 dana od primitka obavijesti o sporu.

5.4. Djelomični pristanak

Ako je pristanak potreban za svaki angažman i ako zdravstveni radnik preda djelomični pristanak, konačan odgovor (da ili ne) primjenjuje se na sve transakcije u toj godini izvještaja.

6. Obrazac objavljivanja

6.1. Platforma za objavljivanje

6.1.1. Datum objave

Datum objave za Hrvatsku je do 30. lipnja 2017., u skladu s Kodeksom ponašanja Inovativnih Proizvođača Lijekova i zahtjevima EFPIA-e.

6.1.2. Razdoblje čuvanja podataka

AstraZeneca čuva relevantne podatke o objavljivanju najmanje 5 godina.

6.2. Jezik objavljivanja

Objavljivanje se vrši na hrvatskom jeziku, no prema odluci Udruženja web-stranica se može dizajnirati kao dvojezična stranica s dostupnim tekstom na engleskom jeziku.

6.3. Prije objavljivanja

Proces omogućuje zdravstvenim radnicima da pregledaju prijenose vrijednosti koji će se objaviti prije objavljivanja na web-stranici AstraZenece.

7. Objavljivanje financijskih podataka

7.1. Valuta

Objavljivanje se iskazuje u kunama (HRK), dok će se za transakcije u opsegu koje je potrebno preračunati primijeniti izračun u trenutku predaje transakcije u sustav za prijavljivanje, prema tečaju AstraZenece Uniform Reference Environment (AZURE). AstraZeneca primjenjuje sustav AZURE za tečajeve svih valuta.

7.2. Porez na dodanu vrijednost (PDV) i drugi porezi

PDV se ne primjenjuje, osim za prijenose vrijednosti u obliku donacija te troškova putovanja, smještaja i kotizacije. Uključen je porez po odbitku.