

# Nota Metodologiczna UCB

## Na podstawie Kodeksu Przejrzystości EFPIA (sekcja 3.05)

*Niniejsza nota opisuje stanowisko UCB dotyczące Kodeksu Przejrzystości EFPIA, z uwzględnieniem różnic wynikających z polskich przepisów prawa oraz wymogów kodeksu INFARMA*

### 1. Kontekst

Osoby wykonujące zawody medyczne i organizacje ochrony zdrowia, jako pierwszy punkt kontaktu z pacjentami, mogą być źródłem bezcennej, fachowej wiedzy na temat pacjentów i ich radzenia sobie z chorobami. Współpraca z uczestnikami systemu ochrony zdrowia jest zatem kluczowa, tak aby UCB, wraz z innymi firmami farmaceutycznymi mogło przyczynić się do poprawy standardu opieki nad pacjentami oraz ich leczenia. Taka współpraca od dawna wpływa na rozwój innowacji w medycynie oraz tworzenie wartości dla pacjentów. Wierzymy, że wszystkim nam, zarówno pacjentom, jak i pozostałym uczestnikom systemu ochrony zdrowia szczególnie zależy na przejrzystości tych interakcji.

Dokładamy wszelkich starań, aby nasze relacje z osobami wykonującymi zawody medyczne, uniwersytetami i szpitalami, cechowała całkowita uczciwość i by były one inicjowane z uzasadnionych powodów naukowych, niepowiązanych z dystrybucją, rekomendacjami i zastosowaniem naszych produktów. Należy pamiętać, że relacje te mogą się wiązać z przekazywaniem świadczeń w formie finansowej lub rzeczowej.

Powyższe świadczenia powinny być wolne od wszelkich potencjalnych konfliktów interesów, a także całkowicie niezależne od jakichkolwiek decyzji klinicznych. Pacjenci muszą mieć pewność, że mogą ufać lekarzowi, iż przepisze im właściwy lek, zaleci odpowiednią opiekę i formę leczenia, bazując wyłącznie na dowodach klinicznych oraz na własnym doświadczeniu. UCB rozumie swoją odpowiedzialność w zakresie wspierania uczciwego i otwartego partnerstwa oraz zapewnienia najwyższych standardów etycznych. Zdajemy sobie sprawę, że oczekują tego od nas pacjenci, organy administracji państwowej oraz pozostali uczestnicy systemu ochrony zdrowia. Dlatego też nasza współpraca z osobami wykonującymi zawody medyczne oraz organizacjami ochrony zdrowia opiera się na najwyższych standardach etycznych oraz respektuje godziwą wartość rynkową uzyskiwanych świadczeń.

Obserwując rynek, można zauważyć rosnący trend, by interakcje pomiędzy korporacjami i społeczeństwem były nie tylko uczciwe, ale również całkowicie przejrzyste. W branży farmaceutycznej bardzo dużą wagę przykładana się do reagowania na coraz większe oczekiwania ze strony społeczeństwa. Wychodząc im naprzeciw, Europejska Federacja Producentów Leków i Stowarzyszeń Farmaceutycznych (EFPIA) stworzyła Kodeks Przejrzystości EFPIA (EFPIA Disclosure Code), który zobowiązuje firmy członkowskie do szczegółowego upublicznienia



charakteru i skali ich interakcji z osobami wykonującymi zawody medyczne i organizacjami ochrony zdrowia.

UCB, jako firma członkowska EFPIA, przestrzega wymogów dotyczących przejrzystości i gwarantuje, że jej zasady są zgodne ze standardami branżowymi, obowiązującymi we wszystkich krajach, w których UCB prowadzi działalność. Począwszy od 2016 roku, UCB będzie corocznie udostępniać opinii publicznej szczegóły dotyczące świadczeń przekazanych na rzecz osób wykonujących zawody medyczne oraz organizacji ochrony zdrowia, które miały miejsce w poprzednim roku kalendarzowym.

Niniejszy dokument opisuje ogólną metodologię, którą UCB wykorzystwała do przygotowania raportu na temat przekazanych świadczeń zgodnie z wymogami EFPIA, a także przyjętą interpretację zapisów Kodeksu Przejrzystości EFPIA. Treść noty metodologicznej może się różnić w poszczególnych krajach w zależności od przepisów prawa oraz wymogów lokalnego kodeksu branżowego.

Mamy nadzieję, że wykonując ten niezwykle istotny krok, umożliwimy opinii publicznej wgląd i zrozumienie relacji pomiędzy firmami farmaceutycznymi, a osobami wykonującymi zawody medyczne i organizacjami ochrony zdrowia, co przyczyni się do zwiększenia zaufania do branży farmaceutycznej.

## 2. Zakres

### 2.1. Kategorie beneficjentów

Raporty dotyczące przekazanych świadczeń, publikowane przez UCB zgodnie z Kodeksem Przejrzystości EFPIA, zawierają następujące kategorie beneficjentów:

#### 2.1.1. Osoba wykonująca zawód medyczny

Zgodnie z Kodeksem Przejrzystości EFPIA, osoba wykonująca zawód medyczny to każda osoba fizyczna będąca lekarzem, lekarzem dentystą, farmaceutą, felczerem, pielęgniarką, położną, diagnostą laboratoryjnym, ratownikiem medycznym lub technikiem farmaceutycznym, a także każda inna osoba, która w ramach wykonywanego zawodu jest uprawniona do przepisywania, nabywania, dostarczania, zalecania lub podawania produktów leczniczych.

#### 2.1.2. Kwalifikacja podmiotów gospodarczych prowadzonych przez osoby wykonujące zawody medyczne

Osoba wykonująca zawód medyczny, prowadząca jako osoba fizyczna działalność gospodarczą, jest traktowana jak osoba wykonująca zawód medyczny, a nie jako organizacja ochrony zdrowia. Niezależnie od formy prowadzonej działalności gospodarczej lub formy zatrudnienia, umowy są podpisywane bezpośrednio z danymi osobami wykonującymi zawody medyczne, a nie z podmiotem zatrudniającym je na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

Wszystkie świadczenia przekazane osobom wykonującym zawody medyczne (w ramach działalności gospodarczej lub poza nią), podlegają udostępnieniu w raporcie dotyczącym świadczeń na rzecz osób wykonujących zawody medyczne. Kodeks zobowiązuje Sygnatariuszy do upublicznienia informacji na temat beneficjenta końcowego. Tym samym, jeśli osoba wykonująca zawód medyczny nie zgodzi się na publikację imienną, jej dane trafią

do danych zagregowanych dotyczących osób wykonujących zawody medyczne. Zasada ta dotyczy również osób wykonujących zawody medyczne, będących współnikami w spółkach cywilnych.

### 2.1.3. Organizacja ochrony zdrowia

Organizacja ochrony zdrowia definiowana jest jako podmiot prawny (i) będący instytucją ochrony zdrowia, medyczną bądź naukową, z uwzględnieniem takich podmiotów jak: szpitale, kliniki, fundacje, uczelnie oraz inne instytucje naukowe i edukacyjne (z wyjątkiem organizacji pacjenckich podlegających Kodeksowi Organizacji Pacjentów EFPIA) oraz (ii) za pośrednictwem którego osoba wykonująca zawód medyczny świadczy usługi.

W przypadku gdy zaproszona przez UCB osoba wykonująca zawód medyczny, potrzebuje wsparcia ze strony towarzyszącego opiekuna, nie będącego osobą wykonującą zawód medyczny, przekazane świadczenia na rzecz takiego opiekuna, na przykład w postaci pokrycia kosztów transportu, nie są uwzględniane w Raporcie Przejrzystości.

## 2.2. Kategorie przekazywanych świadczeń

Poniżej opisano kategorie przekazywanych świadczeń, zgodnie z Kodeksem Przejrzystości EFPIA.

### 2.2.1. Darowizny i granty na rzecz organizacji ochrony zdrowia

Ta kategoria obejmuje darowizny oraz granty pieniężne i rzeczowe przekazywane organizacjom ochrony zdrowia przez UCB w celu wsparcia programów ukierunkowanych na zdobywanie i pogłębianie wiedzy w zakresie zagadnień naukowych, klinicznych oraz związanych z ochroną zdrowia, co z kolei przekłada się na polepszanie opieki nad pacjentami. Tego rodzaju wsparcie nie wiąże się z żadnymi korzyściami zwrotnymi na rzecz UCB. Przykładowe programy, które mogłyby mieścić się w tej kategorii to:

- Warsztaty edukacyjne dla dostawców usług zdrowotnych czy pacjentów;
- Opracowywanie narzędzi i zasobów edukacyjnych w celu usprawnienia dialogu pomiędzy pacjentem a lekarzem, w kontekście leczenia choroby;
- Innowacyjne platformy technologiczne ukierunkowane na poprawę procesu monitorowania przebiegu choroby, a przez to umożliwiające poprawę jakości życia pacjentów i opieki nad nimi;
- Programy studenckie/stypendialne;
- Wyposażenie wpływające na poprawę jakości opieki nad pacjentami;
- Zapewnienie usług świadczonych przez strony trzecie na rzecz organizacji ochrony zdrowia.

UCB wspiera instytucje, które prowadzą działalność mającą na celu zwiększanie świadomości na temat potrzeb osób dotkniętych poważnymi chorobami, pracują nad dalszym rozwojem wiedzy medycznej i naukowej, a także przyczyniają się do budowania silnych społeczności, skupionych wokół kluczowych obszarów, w których działa UCB, takich jak immunologia czy neurologia.

UCB nie przekazuje żadnych darowizn ani grantów na rzecz indywidualnych osób wykonujących zawody medyczne.

### 2.2.2. Wkład w pokrycie kosztów wydarzenia naukowego

Ta kategoria obejmuje koszty związane ze sponsorowaniem wydarzeń ukierunkowanych na pogłębianie wiedzy medycznej i naukowej. UCB otrzymuje w zamian korzyści, w postaci możliwości promocji własnych produktów, firmy i/lub przeprowadzenia działań zwiększających świadomość na temat konkretnej choroby.

Korzyści objęte warunkami umowy sponsorskiej mogą obejmować:

- Wynajem stoiska lub przestrzeni wystawowej podczas wydarzenia;
- Przestrzeń reklamową (w formie papierowej, elektronicznej lub innej);
- Sympozjum satelitarne podczas kongresu naukowego;
- Posiłki dostarczane przez organizatorów wydarzeń (jeśli stanowią część pakietu konferencyjnego);

Finansowanie wydarzeń związanych z ustawicznym kształceniem medycznym (CME), organizowanych przez podmioty komercyjne, nie mieści się w przedmiotowym zakresie, a przez to nie jest uwzględniane w Raporcie dotyczącym przekazanych świadczeń, pod warunkiem, że UCB nie jest bezpośrednio zaangażowane w organizację takiego wydarzenia, ani nie bierze udziału w ustalaniu jego uczestników.

Raport przedstawia również przypadki indywidualnego sponsorowania udziału osób wykonujących zawody medyczne w wydarzeniach o charakterze naukowym/edukacyjnym. Taki rodzaj sponsorowania jest zgodny z dążeniami UCB na rzecz wspierania ustawicznego kształcenia medycznego oraz poprawy opieki nad pacjentami i może obejmować pokrycie kosztów podróży, zakwaterowania oraz ewentualne opłaty za uczestnictwo w kongresie naukowym osoby wykonującej zawód medyczny.

Jeśli z jakiegokolwiek powodu, osoba wykonująca zawód medyczny nie będzie mogła uczestniczyć w kongresie, a przez to nie otrzyma żadnego świadczenia, poniesione wcześniej przez UCB koszty takiego świadczenia, nie podlegają raportowaniu.

Opłaty logistyczne i manipulacyjne, naliczane przez agencje komercyjne lub operatorów podróży w związku z danym wydarzeniem, nie są objęte publikacją.

### 2.2.3. Wynagrodzenie oraz dodatkowe koszty z tytułu świadczonych usług i doradztwa

UCB współpracuje z osobami wykonującymi zawody medyczne i organizacjami ochrony zdrowia, w zamian za wynagrodzenie, między innymi w następujących celach:

- Świadczenie usług doradczych (np. służeńie wiedzą fachową na konkretne tematy, w ramach spotkań tzw. komitetu doradczego);
- Wygłoszenie wykładów (np. podczas sympozjów naukowych lub innych spotkań medycznych/edukacyjnych, na kongresach itp.);
- Publikacje medyczne (np. wsparcie redakcyjne publikacji naukowych).

Umowy na dostarczanie usług, z tytułu których następuje przekazanie świadczeń, mogą obejmować opłaty lub honoraria, ale także wydatki poniesione w ramach świadczenia takich usług, np. dotyczące kosztów podróży czy zakwaterowania.

W przypadku odstąpienia od umowy, UCB może uregulować płatności za wszelkie usługi już dostarczone w ramach umowy, np. za czas poświęcony przez prelegenta na przygotowanie do wykładu. Takie świadczenia są uwzględniane w raportach UCB.

#### 2.2.4. Badania i rozwój

Ta sekcja obejmuje wszelkie działania związane z badaniami i rozwojem, podejmowane w celu opracowania nowych form leczenia pacjentów cierpiących na poważne choroby np. badania kliniczne, przeprowadzane przez UCB lub inne podmioty, mające na celu sprawdzenie lub potwierdzenie skuteczności klinicznej badanych substancji lub produktów leczniczych oraz określenie ich profilu bezpieczeństwa, w tym skutków ubocznych ich stosowania. W tej sekcji raportu mieszczą się również działania partnerskie prowadzone wspólnie z instytucjami i fundacjami akademickimi, zajmującymi się opracowywaniem leków. Spółki grupy UCB, działające zgodnie ze wzorem raportowania stworzonym przez EFPIA, publikują dane dotyczące świadczeń przekazanych w ramach działań z zakresu badań i rozwoju - w formie zagregowanej.

### 2.3. Format i okres raportowania

UCB korzysta ze wzoru opracowanego w oparciu o szablon raportowania stworzony przez EFPIA, udostępnionego przez lokalne stowarzyszenie branżowe INFARMA.

Raporty Przejrzystości udostępniane będą co rok, na koniec drugiego kwartału roku następującego po okresie raportowania. Przykład: Raport opublikowany w roku 2016 obejmuje wszystkie świadczenia, które zostały przekazane w roku 2015, w tym te, związane z wydarzeniami i usługami z roku 2014, jeżeli płatność za nie nastąpiła w 2015 roku.

Raporty będą dostępne online przez okres trzech lat.

### 2.4. Umowy wieloletnie i świadczenia przekazywane w różnych latach kalendarzowych

W przypadku umów wieloletnich lub umów na podstawie których świadczenia były przekazywane w różnych latach kalendarzowych, UCB uwzględni w Raporcie tylko te świadczenia, które zostały realnie przekazane beneficjentowi w danym roku kalendarzowym.

### 2.5. Wartość świadczenia

- a) Przekazane świadczenia zostały wykazane w kwocie, w jakiej stanowiły one koszt dla UCB, a nie przychód dla beneficjenta.
- b) Kwoty podane w raporcie są kwotami brutto. Wyjątek stanowią rozliczenia z osobami wykonującymi zawody medyczne prowadzącymi działalność gospodarczą i wystawiającymi faktury za dostarczone usługi (w takim przypadku podane kwoty są kwotami netto).
- c) Wartość wszystkich publikowanych świadczeń jest podawana w polskich złotych, (w przypadku kosztów w walucie obcej, po przeliczeniu według średniego kursu NBP z ostatniego dnia roboczego poprzedzającego dzień wystawienia faktury przez kontrahenta).



## 3. Globalne zasady UCB

### 3.1. Zarządzanie zgodami na publikację danych o przekazanych świadczeniach

#### 3.1.1. Zgoda na publikację wartości przekazanych świadczeń

UCB dąży do ujawniania wartości przekazanych świadczeń, podając imiona i nazwiska konkretnych beneficjentów. Jednocześnie UCB przestrzega obowiązujących przepisów prawa dotyczących ochrony danych osobowych, które mogą nakładać pewne ograniczenia, co do upublicznienia takich informacji w formie imiennej. UCB dokłada wszelkich starań, aby w każdym przypadku uzyskać zgodę na publikację wartości przekazanych świadczeń z tytułu umowy zawartej z każdą osobą fizyczną wykonującą zawód medyczny.

#### 3.1.2. Publikacja w formie imiennej i zagregowanej

UCB szanuje prawo osób wykonujących zawody medyczne do odmowy lub wycofania zgody na opublikowanie informacji związanych z przekazanymi świadczeniami. UCB zdecydowała się nie traktować zgody na indywidualne ujawnienie przekazanych świadczeń w formie imiennej, jako warunku koniecznego do podjęcia współpracy z osobami wykonującymi zawody medyczne. Jednocześnie UCB nie akceptuje zgód częściowych, w których zgoda na publikację informacji dotyczy tylko wybranych świadczeń bądź konkretnego okresu.

#### 3.1.3. Odmowa lub wycofanie zgody na publikację części przekazanych świadczeń

W przypadku odmowy lub wycofania zgody na publikację wartości przekazanych świadczeń w formie imiennej, informacje te zostaną opublikowane w formie zagregowanej, czyli jako dane zbiorcze dla danej kategorii (według definicji powyżej) i łącznej liczby zanonimizowanych beneficjentów, bez podawania ich imion i nazwisk.

Zgoda nie może być częściowo wycofana lub udzielona tylko dla wybranych świadczeń przekazanych w danym okresie raportowania. Wycofanie zgody na publikację części świadczeń lub udzielenie jej na publikację jedynie części świadczeń, skutkuje całkowitym unieważnieniem zgody na publikację imienną pozostałych świadczeń, w danych okresie raportowania i oznacza publikację danych w formie zagregowanej.

Wycofanie zgody przez co najmniej jednego beneficjenta, oznacza, że Raporty Przejrzystości będą podlegać zmianom, nawet po dacie ich publikacji.

### 3.2. Czynności przed publikacją raportu

UCB zapewniła osobom wykonującym zawody medyczne, które wyraziły zgodę na opublikowanie przekazanych im świadczeń w formie imiennej, możliwość wglądu do indywidualnych danych dotyczących przekazanych im świadczeń, jeszcze przed ich publikacją. Na tym etapie beneficjenci mogli wnioskować o dostęp do szczegółowych danych na ich temat, a także wnieść sprzeciw wobec informacji, które UCB planuje opublikować.

### 3.3. Monitorowanie przepływu środków finansowych

#### 3.3.1. Beneficjent końcowy

UCB przestrzega generalnej zasady monitorowania przepływu środków finansowych: kiedy to tylko możliwe, w raporcie jest wyszczególniony beneficjent końcowy przekazywanego świadczenia. Raport obejmuje wszystkie przekazane świadczenia na rzecz danego

beneficjenta (zgodnie z definicją powyżej), bez względu na to, czy zostały one przekazane bezpośrednio przez UCB, czy przez stronę trzecią, działającą w imieniu UCB (płatność pośrednia). Jeśli imiona i nazwiska poszczególnych beneficjentów oraz wysokość świadczenia są znane UCB, wszystkie powiązane przekazania świadczeń w imieniu UCB zostaną uwzględnione w raporcie pod imieniem i nazwiskiem beneficjenta końcowego (w tym na przykład dane dotyczące jawnych badań rynkowych).

Świadczenia na rzecz podmiotów prawnych, takich jak organizacje ochrony zdrowia, są raportowane pod nazwą danego podmiotu. UCB nie agreguje przekazywanych świadczeń pod nazwą instytucji nadrzędnej (np. szpital i poszczególne oddziały w tym szpitalu). Każde przekazane świadczenie jest raportowane tylko jeden raz, w kraju prowadzenia przez danego beneficjenta praktyki, w oparciu o adres miejsca wykonywania praktyki przez osobę wykonującą zawód medyczny lub adres rejestracji organizacji ochrony zdrowia, bez względu na to, czy przekazanie takiego świadczenia ma miejsce w danym kraju, czy poza nim.

### 3.3.2. Raportowanie świadczenia przekazanego pośrednio na rzecz:

#### a) organizacji ochrony zdrowia

W przypadku świadczeń przekazanych organizacji ochrony zdrowia za pośrednictwem organizatora wydarzeń medycznych/naukowych, jako beneficjenta raportujemy organizację ochrony zdrowia. Zasada ta ma zastosowanie w przypadku, gdy część lub wszystkie świadczenia są przekazywane na konta tzw. operatorów logistycznych, czyli np. wyspecjalizowanych firm zajmujących się organizacją wydarzeń.

Publikacji podlegają nie tylko świadczenia przekazywane bezpośrednio przez UCB na rzecz organizacji ochrony zdrowia, ale także za pośrednictwem podmiotu występującego w jej imieniu np. operatora logistycznego.

Przykładem takiej sytuacji jest organizacja wydarzenia przez firmę zajmującą się przygotowaniem konferencji, a którego inicjatorem i organizatorem merytorycznym jest np. towarzystwo naukowe. W przypadku braku wsparcia ze strony wyspecjalizowanej firmy, towarzystwo naukowe musiałoby samo przeprowadzić powyższe działania. Sam fakt występowania pośrednika w przekazaniu świadczeń (nie tylko finansowych) beneficjentowi końcowemu, nie zwalnia z obowiązku upublicznienia informacji o zakresie i wartości współpracy firm z organizacjami ochrony zdrowia.

W celu potwierdzenia beneficjentów, którzy podlegają publikacji, UCB może podpisać z nimi stosowne oświadczenie lub umowę trójstronną.

Kwota przekazana organizacji ochrony zdrowia, przeznaczona na świadczenia na rzecz indywidualnych przedstawicieli zawodów medycznych, (np. jako wynagrodzenie za wykład lub pokrycie kosztów udziału w konferencji), podzielona jest wg. kategorii przekazywanych świadczeń, a poszczególne wartości przypisane są do indywidualnych beneficjentów końcowych.

#### b) osób wykonujących zawody medyczne

Świadczenia przekazane osobom wykonującym zawody medyczne (np. pokrycie kosztów opłat rejestracyjnych, podróży lub zakwaterowania) nie stanowią części świadczenia sponsoringowego dla organizacji ochrony zdrowia.

Jeśli nie jest wskazana jednostkowa wartość opłat zjazdowych, organizator określa ją, aby świadczenie mogło zostać upublicznione jako przekazanie świadczenia na rzecz konkretnej osoby wykonującej zawód medyczny.

W przypadku, gdy całość lub część świadczenia zostanie pośrednio przekazana osobom wykonującym zawody medyczne, organizacja ochrony zdrowia powinna uzyskać ich zgodę na udostępnienie danych osobowych. Jeśli nie jest możliwe wskazanie jednostkowej wartości opłat rejestracyjnych dla indywidualnych osób wykonujących zawody medyczne w ramach świadczenia sponsoringowego dla organizacji ochrony zdrowia, rekomendowanym rozwiązaniem są umowy indywidualne z osobami wykonującymi zawody medyczne w zakresie ich uczestnictwa w wydarzeniu.

## 3.4. Upublicznienie Raportu Przejrzystości

### 3.4.1. Publikacja

Raport Przejrzystości publikowany jest na stronie internetowej polskiej spółki UCB ([www.ucb.pl](http://www.ucb.pl)). Na stronie internetowej stowarzyszenia INFARMA ([www.infarma.pl](http://www.infarma.pl)) można znaleźć link przekierowujący na stronę UCB Polska. Z kolei na stronie internetowej grupy UCB ([www.ucb.com](http://www.ucb.com)), znajdują się bądź same Raporty Przejrzystości, bądź linki do stron spółek grupy UCB, gdzie publikowane są te raporty.

## 3.5. Wyłączenia z obowiązku raportowania

W celu zapewnienia całkowitej przejrzystości, UCB zdecydowało się na uwzględnienie świadczeń dotyczących wszystkich produktów na rynku, w tym produktów dostępnych bez recepty, a także molekuł i związków będących w opracowaniu, jeśli tylko ich cel i/lub charakter objęty jest zapisami Kodeksu Przejrzystości EFPIA (np. opłaty za usługi i doradztwo).

Z obowiązku raportowania wyłącza się następujące świadczenia:

- a) przekazywanie materiałów i przedmiotów o charakterze informacyjnym lub edukacyjnym oraz przedmiotów użyteczności medycznej (o których mowa w art. 38 ust. 2 i 3 Kodeksu Dobrych Praktyk Przemysłu Farmaceutycznego);
- b) posiłki (o których mowa w art. 27 Kodeksu Dobrych Praktyk Przemysłu Farmaceutycznego);
- c) próbki (o których mowa w art. 22 Kodeksu Dobrych Praktyk Przemysłu Farmaceutycznego);
- d) prowizje agencji logistycznych współpracujących z sygnatariuszami w zakresie organizacji podróży i spotkań;
- e) upusty, rabaty i inne narzędzia handlowe stosowane zwyczajowo w ramach sprzedaży produktów leczniczych;
- f) pakiety usług opieki zdrowia świadczonych przez prywatne podmioty, opłacane przez Sygnatariuszy dla swoich pracowników;
- g) związane z anonimowymi badaniami marketingowymi;
- h) przekazywane w związku z działalnością badawczo-rozwojową podlegają ujawnieniu łącznemu a tym samym wyłączone z raportowania indywidualnego.

W przypadku pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt na adres mailowy: [transparencypoland@ucb.com](mailto:transparencypoland@ucb.com).