

## Eesti ravimitootjate turundustavade koodeks

Väino Sinisalu – EA peatoimetaja

Rahvusvaheline Ravimitootjate Liit Eestis (RRLE) asutati 1996. aastal. Siis võeti ka vastu esimene eetikakoodeks. Nüüdseks on välja töötatud RRLE ja Eesti Geneeriliste Ravimite Liidu (EGRAL) ühine eetika-turundustavade koodeks, mille RRLE allkirjastas 17.06.2005 ja EGRAL 26.10.2005.

Koodeksit on kohandatud Euroopa Ravimitootjate Organisatsioonide Liidu (EFPIA) eetikakoodeksiga ja 2005. a kehtiva Eesti ravimiseadusega. Rahvusvaheliste Ravimitootjate Liit liitus 2005. a vastavate Euroopa organisatsioonidega. Väärrib märkimist, et RRLE ja EGRALiga liitunud ravimitootjad katavad 80% Eesti ravimituru käibest.

Ravimitootjate turundustavade koodeksi tutvustamisel osalesid tootjate esindajad Kalle Känd (Nycomed), Mart Levo (AstraZeneca), Carina Truuverk (Bristol-Myers Squibb Eesti AS), Karmo Kalde (Grindeks), Mari Levo (RRLE) ja Risto Kukk (EGRAL). Nad rõhutasid, et koodeksi eesmärk on arendada tootjate koostööd, et ravimitööstus täidaks oma peamist ülesannet toota ja turustada usaldusväärse kvaliteediga tooteid ning anda nende kohta täpset infot nii arstidele kui ka üldsusele. M. Levo märkis, et olukord sel alal ei ole Eestis üldiselt halb, kuid mitte kõigis Euroopa riikides ei ole ravimitootjatel hea maine. EFPIA eestvõttel tegeldakse Euroopa tasemel väga intensiivselt ravimite tootmise ja turustamise eetikaküsimustega. Tootmise ja turustamise tavad karmistuvad, muutudes enam patsiendikeskseks.

Nii K. Känd kui ka M. Levo rõhutasid, et turundustavad nii ravimite kui ka muude kaupade osas on Eestis läbi käinud vastandliku arengutee ning on praeguse aja nõue on, et need vajavad ühtlustamist ja ravimite kaubastamise osas kooskõlastamist peamiste koostööpartnerite – arstide ja apteekritega.

C. Truuverk nentis, et mitmed ravimitootjad on liialdanud, korraldades partneritele meelelahutus-

likke üritusi, maksnud tasu ravimite väljakirjutamise eest ja muul viisil pakkunud arstidele meelehead. See ei käi kokku ravimite hea turundustavaga ja vastuvõetud koodeksis on see ka ära toodud.

Samas rõhutasid kõik tootjate esindajad, et arstide teavitamine ning koolitamine on ka edaspidi RRLE ja EGRAL prioriteet, mida kindlasti jätkatakse. EAL juhatuse liige Toomas Kariis avaldas rahulolu, et need probleemid on üles tõstnud ravimitootjad ning ka tulevikus peavad arstid ja tootjad ühist asja ajades jääma teineteisest sõltumatuks. T. Kariis rõhutas, et praeguseks on ka arstide materiaalne seisund paranenud ja firmade korraldatud meelelahutusüritused, näiteks teatrietenduse või keeglisaali tasuta külastamine ei ole neile enam nii atraktiivne kui varem. Arstid mõistavad samuti, et turundustavad lähtuvad eelkõige patsiendi huvidest. Tootjate esindajad rõhutasid, et arstid peaksid nende kehtestatud eetikakodeksi mõistma, mitte esitama põhjendamatu lootusi-ootusi tootjatele.

Ajakirja eelmises numbris tõime ära Euroopa Arstide Alalise Komitee (CPME) ja EFPIA ühisdeklaratsiooni. Samasugune Eesti arstide ja ravimitootjate ühine seisukohavõtt – eetikakoodeks – on väljatöötamisel ka meil.

### RAVIMITOOTJATE TURUNDUSTAVADE KOODEKS v.3

Kehtib alates 09.12.2005

#### SISSEJUHATUS

Eestis reguleerib ravimifirmade müügi- ja turundustegevust

- 1) ravimiseadus, konkurentsiseadus;
- 2) korporatsioonide eetikakoodeksid ja
- 3) EFPIA eetikakoodeks.

MTÜ Rahvusvahelise Ravimitootjate Liidu Eestis (RRLE) esimene eetikakoodeks pärineb 1996. aastast, kui liit asutati. Järgmine 2004. a. lõpust ning käesolev, originaalravimitootjate liidu ja Eesti Geneeriliste Ravimite liidu - RRLE ja EGRALI - ühine eetika-turundustavade koodeks, võeti vastu ja allkirjastati 17. juunil RRLE poolt ning 26. oktoobril 2005. a EGRALI poolt. Koodeksit on kohandatud 2004. a lõpul vastuvõetud EFPIA koodeksiga ja Eestis 2005. a rakendunud ravimiseadusega.

RRLE esindab uurimistööl põhinevat farmaatsiatööstust ja teisi ravimitootjaid, kelle toodang on mõeldud müügiks retsepti alusel või professionaalsete tervishoiutöötajate kontrolli all ning kes lähtuvad oma töös eetilistest printsiipidest.

MTÜ Eesti Geneeriliste Ravimite Liit (EGRAL) ühendab häid tootmistavasid (GMP) järgivaid geneerilisi ravimeid tootvaid firmasid ja nende esindusi Eestis, et kaitsta ühiseid huve ning tugevdada geneerilise printsiibi alusel töötavate ravimifirmade seisukohti nii ravimiturul kui ka Eesti ühiskonnas.

Farmaatsiatööstus peab oma tegevuses oluliseks eetikanormide määratlemist ja nende järgimist ning on veendunud, et turundustegevuses aitab just eneseregulatsioon kõige paremini teenida üldsuse huve.

### **FARMAATSIAATÖÖSTUSE KOHUSTUSED**

Rahvusvahelisel farmaatsiatööstusel lasub kohustus parandada inimkonna tervist, uurides ja töötades välja uusi ravimeid ning tootes ja turustades usaldusväärse kvaliteediga farmaatsiatooteid kooskõlas rahvusvaheliste heade tootmistavade nõuetega.

Farmaatsiatööstus on inimkonna tervise huvides kohustatud andma tervishoiutöötajatele oma toodete kohta täpset infot ja teadmisi, et kindlustada ravimite õige kasutamine. Reklaami- ja turundustegevus peab vastama eetikanormidele ning tervishoiutöötajatele jagatav info peab kaasa aitama patsientide paremale ravimisele. Informatsioon peab olema objektiivne, tõene ja eetiline ning kooskõlas kõigi kehtivate õigusaktidega. Kõik ravinäidustustesse ja kasutustingimustesse puutuv peab põhinema usaldusväärsetel teaduslikel

andmetel ning sisaldama viited võimalike kõrvalnähtude, vastunäidustuste ja ettevaatusabinõude kohta.

Farmaatsiatoodete turustamise eetikastandardid peavad ühtmoodi kehtima kõigis maades, sõltumata nende majanduse või tervishoiusüsteemi arengutasemest.

Euroopa Liidu liikmesriigina on käesolev koodeks koostatud, tuginedes EFPIA (*The European Federation of Pharmaceutical Industries Association*) Euroopa ravimite müügi edendamise koodeksile.

### **EFPIA KOODEKS**

Euroopa ravimitööstuse initsiatiivil 1991. aastal vastu võetud koodeks jõustus 1. jaanuaril 1992. a. Direktiivis 92/28/EMÜ toodud sätetega täielikuks kooskõlastamiseks võeti see vastu 1992. aastal. Koodeksi parandatud versioon jõustus 1. jaanuaril 1993. a. 2004. a novembris võeti vastu uus, täiendatud EFPIA koodeks, mis on aluseks ka käesolevale koodeksile.

Koodeksi eesmärgiks on tagada, et müügitöö ravimite propageerimisel tervishoiutöötajatele ja halduspersonalile toimuks vastutustundlikult, eetiliselt, professionaalselt ja kehtivate seadustega kooskõlas.

Käesoleva koodeksi eesmärgiks on defineerida turundustegevuse üldkehtivad normid.

### **KOODEKSI REGULEERIMISALA JA MÕISTED**

Koodeks reguleerib kõiki müügitöö edendamiseks kasutatavaid tegevusvorme, mille all mõeldakse kõiki informatiivseid ja turundusega seotud tegevusi, mida ravimifirma, tema poolt volitatud asutused või isikud kasutavad ravimite väljakirjutamise, tarnimise, müügi või tarbimise suurendamiseks. Koodeks ei reguleeri mitte ainult arstidele, vaid ka teistele ravimite väljakirjutamise või ravimite tarnimise õigust omavatele tervishoiutöötajatele suunatud turundustegevust.

Koodeks reguleerib kõiki müügitöö edendamise meetodeid, mille hulka kuuluvad muu hulgas trükimeedia ja otsepostitus, ravimiesitlejate tegevus, audiovisuaalsed materjalid (nt filmid, videosalvestused, andmeladustusteenused) ning raviminäidiste,

kingituste jagamine ning seminaride korraldamine. Selle eesmärk on meditsiinilise ja teadusliku teabevahetuse korrekse toimimise soodustamine ravimite väljatöötamise ja turustamise perioodil.

## **KOODEKSI SÄTTED**

### **Artikkel 1. Müügiluba**

1.1. Ravimit ei tohi reklaamida enne, kui Ravimiamet on väljastanud müügiloa. Tasakaalustatud info jagamine on lubatud. Ravimi toimeaine nimetamist ei peeta reklaamiks. Informatsiooni edastamine peab põhinema teaduslikel allikatel. Meditsiini- ja teadusinformatsiooni vahetamine ravimi väljatöötamise ajal ei ole keelatud eeldusel, et see informatsioon või selle tegevus ei kujuta endast müügiedendustööd.

1.2. Reklaam peab põhinema Ravimiameti kinnitatud ravimi omaduste kokkuvõttel ega tohi sisaldada teavet, mis ei ole toodud ravimi omaduste kokkuvõttes. Ravimi omaduste laienemist ja kliiniliste uuringute tulemusi võib tutvustada. Teaduslikke töid ja ülevaateid võib tutvustada ning edastada muutmata kujul. Kui näidustused pole kirjas viimati ajakohastatud ja kinnitatud ravimi omaduste kokkuvõttes, siis on reklaamimine keelatud.

### **Artikkel 2. Avalikustamisele kuuluv teave**

2.1. Ravimi reklaam tervishoiutöötajatele peab sisaldama selgelt ja loetavalt järgmist informatsiooni:

- a) ravimi omaduste kokkuvõttele vastav info;
- b) ravimi tarneklassifikatsioon.

2.2. Eestis on ravimi toimeaine või kaubamärgi reklaam meeldetuletusena keelatud.

### **Artikkel 3. Informatsioon ja selle tõendatavus**

3.1. Informatsioon

- a) Ravimite kohta antav info peab olema täpne, tasakaalustatud, õiglane, objektiivne ja piisavalt täielik, et selle saajal oleks võimalik kujundada

kõnealuse ravimi terapeutilise väärtuse kohta adekvaatne isiklik arvamus. See peab rajanema teaduslike andmete ajakohastatud hinnangul ning kajastama selgelt nimetatud tõendeid.

b) Reklaam ei tohi võimaldada väärtõlgendusi, olla moonutatud ja lubamatu rõhuasetusega.

c) Sõna "ohutu" ei tohi kasutada põhjendamatu.

d) Ei tohi väita, et ravimil puuduvad kõrvaltoimed, toksilised või ravimisõltuvuse tekkimise ohud.

e) Kui reklaammaterjalides viidatakse avaldatud teaduslike uuringute andmetele, peavad need olema täpselt refereeritud, samuti peab olema selgelt viidatud algallikale, kust neid võib leida.

f) Sõna "uus" ei tohiks kasutada rohkem kui ühe aasta jooksul alates turule jõudmisest.

g) Mis tahes kahe ravimi võrdlus peab olema asjakohane ja võrdlev reklaam ei tohi olla eksitav ega halvustav.

h) Kõik joonised, graafikud, tabelid avaldatud uuringutest peavad sisaldama täpset viidet algallikale ja olema tõetruult esitatud.

3.2. Tõendatavus ja tsitaatide kasutamine

a) Kogu reklaammaterjalis sisalduv informatsioon peab olema tõendatav ja arstide või teiste tervishoiutöötajate nõudmise korral tuleb neile esitada vastavad tõenduslikud andmed.

b) Tsitaadid meditsiini- või teaduskirjandusest peavad olema tõetruult, muutusteta esitatud, ja juhul kui neid on kohandatud ja modifitseeritud, siis peab olema täpselt algallikale viidatud.

### **Artikkel 4. Materjalide vastuvõetavus**

4.1. Müügiedendusmaterjalid ja -tegevused peavad tunnustama selle sihtrühma professionaalset mainet, kellele need on suunatud, ega tohi põhjustada solvanguid.

4.2. Teiste farmaatsiafirmade ravimeid, tooteid ja tegevust ei tohi halvustada.

4.3. Tervishoiutöötajaid ja nende kliinilisi ning teaduslikke arvamusi ei tohi halvustada.

4.4. Firmad peavad järgima oma tegevuses eetilisi standardeid. Esitlus ei tohi diskrediteerida, vähendada usaldust ega halvustada ravimitööstuse mainet.

## Artikkel 5. Info levitamine

5.1. Ravimireklaam peab olema suunatud üksnes neile, kes seda vajavad või on sellest huvitatud.

5.2. E-posti nimekirjad (listid) peavad olema ajakohastatud. Tervishoiutöötaja nõudmisel tuleb ta esitlusmaterjalide e-posti nimekirjast-lehelt kõrvaldada.

5.3. Fakside, e-kirjade, automaatvastajate, tekstisõnumite ja teiste elektroonsete andmete edastamise võimaluste kasutamine reklaamiks on lubatud üksnes pärast nõusoleku saamist informatsiooni saajalt.

## Artikkel 6. Reklaami läbipaistvus

6.1. Reklaammaterjalid ei tohi olla nende tõelist eesmärki varjava iseloomuga. Varjatud reklaam on keelatud.

6.2. Turu-, vaatlus-, kliinilised jm uuringud ei tohi olla varjatud reklaami vahendiks ning neid ei tohi kasutada müügiedendustöö eesmärgil. Uuringutel peab olema eelkõige teaduslik või hariv eesmärk. Turu-uuringute käigus info kogumine ja analüüsimine peab olema erapooletu ning ravimifirma ei tohi seda mõjutada, et saada müügi edendamiseks vajalikud tulemused. Turu-uuringute abil saadud statistikat või muud infot võib kasutada müüki edendavatel eesmärkidel. Need kaks etappi tuleb teineteisest lahus hoida.

6.3. Kui ravimifirma avaldab reklaammaterjali ajalehtedes ja ajakirjades, peab reklaam olema selgelt eristatav ega tohi sarnaneda sõltumatu ajakirjandusliku materjaliga. Ravimifirma peab tagama reklaammaterjali originaalsuse ja autentsuse.

6.4. Ravimite ja nende kasutamise materjalidel, mida on ravimifirma sponseerinud, peab olema selgelt eristatav tootja firma nimi.

## Artikkel 7. Patsiendile annab nõu arst

7.1. Ravimifirma töötajal pole õigust patsiendile üksikjuhtumi korral nõu anda, vaid tuleb soovitada tal pöörduda arsti poole.

## Artikkel 8. Kingitused

8.1 Kingitusi ja teenuseid tohib anda seaduses kehtestatud korra kohaselt. Kingitused peavad olema seotud erialase tegevusega ega tohi olla seotud kindla ravimi või kindla tootja ravimite müügi või väljakirjutamisega.

8.2. Rahalised kingitused ja 100kroonise väärtuspiiri ületamine (edaspidi toetus) on lubatud üksnes teadusasutuse või erialaorganisatsiooni korraldatavatel arstiiteaduslikel või farmaatsia-üritustel osalemise toetamise korral. Nimetatud toetusi tohib jagada ainult avalikustatud tingimustel, mis ei tohi hõlmata kindla ravimi või kindla tootja ravimi müüki või väljakirjutamist, ning pooled peavad sõlmima vastava lepingu, mis välistab ravimite müügi ja väljakirjutamise mõjutamise.

8.3 Tervishoiutöötajaid ei tohi raha abil mõjutada.

8.4. Ravimi müügiloa hoidjal on keelatud anda (ning ravimi jaemüügiks tegevusloa omajal või tegevusloa omajate ühendusel ja nende töötajal on keelatud vastu võtta) mis tahes rahalisi ja mitterahalisi hüvitisi kindla ravimi või kindla tootja ravimite eelispakkumise eest ravimite jaemüügil. Ravimite soovitamine apteegis peab lähtuma ainult meditsiinilistest kriteeriumidest. Keelatud on tasulise turundusteenuse vormis kindla ravimi või kindla tootja ravimite eelispakkumine apteekides, olenemata sellele antavast nimetusest või tasu vahendamise viisist. Eelispakkumisena käsitletakse

- süstemaatilisi, muul viisil põhjendamata meetmeid apteegis turustatavate ravimite valikul, sh ravimi apteegis turustamise otsustamist mingi hüvitise eest;
- apteekri suusõnalisi soovitusi;
- kirjalikke soovitusi apteegis, mis viitavad sellele, et apteeker, tegevusloa omaja või tegevusloa omajate ühendus soovitab kindlat ravimit või kindla tootja ravimit.

See ei välista nõuetele vastava ravimireklaami toimumist apteegis, kui see ei ole seotud hüvitistega ravimi jaemüügi tegevusloa omajale või tegevusloa omajate ühendusele või nende töötajale, kui kõiki-

del reklaamipakkujatel on võrdsed võimalused oma reklaami avalikustada ning reklaami ei avalikusta apteeker.

8.5. Ravimi väljakirjutamise õigusega isikutele, proviisoritele ja farmatseutidele on keelatud korraldada ravimiga seotud loosimisi ja loteriisid.

8.6. Kingitused tervishoiutöötajatele isikliku kasu saamise eesmärgil pole lubatud.

### **Artikkel 9. Võõrustamine**

9.1. Müügi edendamiseks seotud või ametialastel ja teaduslikel üritustel peab olema selgelt hariv sisu. Võõrustamine peab jääma mõistlikkuse piiridesse ja olema põhjendatud. Delegaati peab ligi tõmbama teaduslik programm, mitte sellega kaasnev külalislahkus. Tehtavad kulutused ei tohi ületada taset, mida vastuvõtja oleks valmis samadel tingimustel enda eest ise tegema.

9.2. Võõrustamine peab alati olema teisejärguline.

9.3. Võõrustamine ei tohi laieneda teistele isikutele.

9.4. Farmaatsiafirmade sponseerimine tuleb avalikustada kõigis üritusega seotud dokumentides ja avaldatud toimetistes. Sponsorluse deklareerimine peab olema piisavalt silmapaistev, et tagada lugejate teadlikkus.

9.5. Võõrustamine erialastel või teaduslikel üritustel on piiratud üksnes reisi, toitlustamise, majutuse ja registreerimisega seotud kuludega. Registreerimisega seotud kulud ei tohiks sisaldada üritustega kaasnevat meelelahutust, näiteks linnaekskursioone, pidulikke õhtusööke vms.

9.6. Keelatud on spordi ja vabaajaürituste korraldamine ning sponseerimine. Üritusi ei tohiks korraldada peamiselt puhkuse- ja lõbustusasutustena tuntud kohtades. Eespool nimetatud kohtade valiku eeltingimuseks on konverentsi- ja seminariruumide olemasolu.

9.7. Ükski ravimitootja ei tohi korraldada üritusi väljaspool Eesti Vabariigi territooriumi, v.a järgmistel erandjuhtudel:

1) kui suurem osa üritusel osalejatest tuleb väljastpoolt Eestit ehk kui osavõtjate asukohamaa tõttu on logistiliselt otstarbekas korraldada üritus väljaspool Eestit;

2) arvestades vajalikku infrastruktuuri või teadmiste asukohta, mis on selle ürituse objektiks või subjekti, on logistiliselt otstarbekas korraldada vastav üritus väljaspool Eestit.

### **Artikkel 10. Toetused ja annetused**

Ravimi müügiloo hoidjal on õigus toetada arsti-teaduslikel või farmaatsiaüritustel osalemist, hüvitades ürituse teadusliku osa osavõtumaksu ning majutus- ja transpordikulud mõistlikus ulatuses. Nimetatud kulude hüvitamine ei tohi laieneda kellelegi teisele kui tervishoiutöötajatele.

### **Artikkel 11. Suhted avalikkuse ja meediaga**

11.1. Retseptiravimi, homöopaatilise preparaadi ja suukaudse rasestumisvastase ravimi reklaam üldsusele on keelatud. See keeld ei laiene ravimi müügiloo hoidja poolt korraldatavatele Ravimiameti ja Tervisekaitseinspeksiooniga kooskõlas- tatud vaksineerimiskampaaniatele.

11.2. Ravimi reklaam üldsusele ei tohi sisaldada viiteid tuberkuloosi, suguhaiguse või mõne teise raske nakkushaiguse, vähi või mõne teise kasvajalise haiguse, kroonilise unetuse, suhkurtõve või mõne teise ainevahetushaiguse ravile.

11.3. Ravimi reklaam üldsusele peab olema kooskõlas ravimiseaduse §-s 83 esitatud nõuetega:

- a) olema esitatud selliselt, et oleks arusaadav, et tegu on reklaamiga ja et reklaamitakse ravimit;
- b) olema ajakohastatud, arusaadav, üheselt mõistetav, tagama ravimi eristatavuse teistest ravimitest ning sisaldama piisavalt teavet ravimi õigel viisil ja ohutuks tarvitamiseks;
- c) sisaldama teksti "Tähelepanu! Tegemist on ravimiga. Enne tarvitamist lugege tähelepanelikult pakendis olevat teabelehte. Kaebuste püsimisel või ravimi kõrvaltoimete tekkimisel pidage nõu arsti või apteekriga".

11.4. Firmad vastutavad oma ravimite sellise info eest, mille annavad välja nende avalike suhete agentuurid.

## **Artikkel 12. Ravimifirmade töötajad**

### 12.1. Ravimiesitlejad

a) Ravimiesitlejad peavad olema firma poolt, keda nad esindavad, vastava väljaõppe saanud isikud ning nad peavad valdama piisavalt teaduslikku informatsiooni, et esitleda oma firma tooteid täpsel ja vastutustundlikul viisil.

b) Ravimiesitlejad peavad vastutustundega ja eetilisel täitma oma kohustusi.

c) Ravimiesitlejad peavad järgima kõiki koodeksis toodud nõudeid ja Eesti seadusi.

d) Kõigi külastuste käigus peavad ravimiesitlejad andma külastatavatele isikutele seaduses ette nähtud korras kõigi esitletavate ravimite omaduste kokkuvõteted või neid omama.

e) Ravimiesitlejad on kohustatud viivitamatult teavitama oma firma vastavat teenistust enda poolt esitletava ravimi kohta saadud informatsioonist kõrvaltoimete kohta.

f) Ravimiesitlejad ei tohi vestlusele saamiseks kasutada ebaeetilisi võtteid. Vestluse eest ei tohi maksta ega pakkuda mingit tasu.

g) Ravimiesitlejate külastuste sagedus, kestus või ajastatus ei tohi põhjustada tervishoiuasutusele või apteegile ega patsientidele ebamugavusi.

### 12.2. Ravimifirma töötajad

a) Firma tippjuht vastutab, et firma töötajad järgivad koodeksit.

b) Kõik tervishoiutöötajatele mõeldud reklaammaterjalide või teabe ettevalmistamise või sellele tunnustuse saamisega seotud ravimifirma töötajad peavad olema koodeksi nõuetest täielikult informeeritud.

c) Kõik firmad peavad ravimiinfo kooskõlastama firmas selle eest vastutava komiteega. Komiteesse peab kuuluma arst või farmatseut, kes vastutab kogu reklaammaterjali selguse tagamise eest enne selle avaldamist.

## **Artikkel 13. Näidised**

13.1. Raviminäidiseid võib anda ainult ravimi väljakirjutamisõigust omavale tervishoiutöötajale.

13.2. Raviminäidiseid tohib väljastada üksnes kirjaliku allkirjastatud ja kuupäevaga varustatud taotluse põhjal.

13.3. Ravimi näidisenäidiseid võib anda 5 müügiluba omavat väikseimat pakendit ühele isikule aastas ja kokku mitte üle 300 pakendi aastas.

13.4. Näidisenäidiseid antava ravimi pakendil peab olema kiri „Mitte müügiks“ ning koos näidisega tuleb anda ravimiomaduste kokkuvõte. Ravimi näidist ei tohi müüa ega mittemeditsiinilisel eesmärgil edasi anda.

13.5. Esindajate jagatavad näidised tuleb üle anda otse taotluse esitanud tervishoiutöötajale.

13.6. Ravimite ja näidiste edastamine haiglas peab vastama haiglas kehtestatud nõuetele.

13.7. Müügiloo hoidjal peavad olema vastavad kontrolli- ja arvestussüsteemid nende jagatavate näidiste ja kõikide ravimite kohta, millega esindajad tegelevad.

13.8. Piirangud näidiste jagamisel on reguleeritud Eesti ravimiseadusega.

eestiarst@eestiarst.ee