

Europos farmacijos pramonės ir asociacijų federacijos (EFPIA) Informacijos atskleidimo kodeksas

Atsakymai į Jūsų klausimus

Kodėl pramonė ir sveikatos priežiūros specialistai dirba kartu?

1. Kodėl farmacijos pramonė moka sveikatos priežiūros specialistams už paslaugų teikimą?

Pramonės ir sveikatos specialistų bendradarbiavimas yra naudingas pacientams. Šio bendradarbiavimo rezultatas – sukurti inovatyvūs medikamentai, gerinantys daugelio ligų prognozę bei sergančiųjų gyvenimo kokybę.

Farmacijos pramonė palaiko glaudžius darbo ryšius su medikais įvairioje veikloje: kuria ir vykdo klinikinius tyrimus, dalijasi gerąja klinicine praktika ir keičiasi informacija apie tai, kaip nauji inovatyvūs medikamentai padeda pacientams ir kaip šie juos naudoja.

2. Kokias paslaugas sveikatos priežiūros specialistai teikia pramonei?

Artimą kontaktą su pacientais turintys sveikatos priežiūros specialistai turi neįkainojamą ekspertinių žinių apie gydymo rezultatus ir ligų valdymą. Todėl jie vaidina itin svarbų vaidmenį teikiant grįžtamąjį ryšį farmacijos pramonei apie rezultatus, pasiektus dėl pramonės pastangų pagerinti pacientų priežiūrą, gydymo galimybes ir rezultatus.

Sveikatos priežiūros specialistams taip pat gali būti atlyginama už jų prisidėjimą prie medicininių švietimo renginių. Dalijamasis informacija ir gerosiomis praktikomis apie inovatyvius gydymo būdus lemia geresnę sveikatos priežiūrą ir gerina gydymo rezultatus.

Kaip ir bendradarbiaujant su bet kuriais kitais profesionaliais paslaugų tiekėjais, yra sąžininga ir tinkama atlyginti sveikatos priežiūros specialistams už jų laiką ir ekspertines žinias.

Apie EFPIA Informacijos atskleidimo kodeksą

3. Kas yra EFPIA Informacijos atskleidimo kodeksas?

EFPIA Informacijos atskleidimo kodeksas yra elgesio kodeksas, kuriuo reikalaujama, kad visos EFPIA narės bendrovės ir bendrovės, kurios priklauso EFPIA narėms asociacijoms, atskleistų informaciją apie sveikatos priežiūros specialistams ir sveikatos priežiūros organizacijoms perleistas vertes. Pagal šį kodeksą EFPIA priklausančios bendrovės turės paviėšinti sveikatos priežiūros specialistų ir organizacijų, kurios iš jų gavo mokėjimus arba kitas perleistas vertes, vardus ir pavadinimus. Jos taip pat turės nurodyti, kiek verčių iš viso perleista kiekvienam sveikatos priežiūros specialistui ar kiekvienai sveikatos priežiūros organizacijai pagal veiklos rūšį (pavyzdžiui, sveikatos priežiūros organizacijai suteikta subsidija, konsultacinis užmokestis už pareikštą nuomonę, sumokėjimas už kelionę, registracijos į medicininius edukacinius kongresus mokesčio sumokėjimas).

Pirmoji informacija (apie 2015 m. perleistas vertes) bus pateikta iki 2016 m. birželio 30 d. Ši informacija bus paskelbta bendrovių interneto svetainėse.

4. Kodėl EFPIA ėmėsi veiksmų atskleisti duomenis apie mokėjimus sveikatos priežiūros specialistams?

Pramonės ir sveikatos specialistų bendradarbiavimas yra naudingas pacientams. Šio bendradarbiavimo rezultatas – sukurti inovatyvūs medikamentai, gerinantys daugelio ligų prognozę bei sergančiųjų gyvenimo kokybę.

Farmacijos pramonė palaiko glaudžius darbo ryšius su medikais įvairioje veikloje: kuria ir vykdo klinikinius tyrimus, dalijasi gerąja klinicine praktika ir keičiasi informacija apie tai, kaip nauji inovatyvūs medikamentai padeda pacientams ir kaip šie juos naudoja.

Ir taip tinkamai reglamentuojamiems svarbiems santykiams suteikus dar daugiau skaidrumo ir aiškumo, bus galima dar labiau stiprinti bendradarbiavimą ateityje. Visuomenės lūkesčiai dėl skaidrumo ypač dideli, ne mažesni jie ir dėl sveikatos priežiūros. Siekiame užtikrinti, kad tie augantys lūkesčiai būtų išpildyti.

5. Kuriose šalyse taikomas EFPIA Atskleidimo kodeksas?

EFPIA kodeksas taikomas 33 EFPIA šalyse narėse (žr. www.efpia.eu), Europos Sąjungos, Europos ekonominės erdvės ir Europos laisvosios prekybos asociacijos šalyse ir už jų ribų, taip pat tose šalyse, kurios nusprendė savanoriškai laikytis kodekso. Kodekso laikomasi plačioje geografinėje teritorijoje – nuo Portugalijos iki Rusijos, nuo Turkijos iki Islandijos ir nuo Graikijos iki Skandinavijos šalių.

6. Kokių mokėjimų duomenys bus atskleisti?

Bendrovės atskleis informaciją apie sveikatos priežiūros specialistams atliktus mokėjimus, tokius kaip užmokestis už konsultacijas, dalyvavimą patariamųjų tarybų veikloje, atlygis už pranešimus ir dalyvavimo renginiuose rėmimas.

Bus atskleidžiamos paramos ir labdaros (tik organizacijoms; paramas ir labdaras pagal EFPIA kodeksą draudžiama teikti individualiems sveikatos priežiūros specialistams), užmokestis už paslaugas ir konsultacijas, kai sudaryta veiklos sutartis dėl pranešimų skaitymo renginiuose, pirmininkavimo susitikimuose, dalyvavimo patariamuosiose tarybose ar konsultacijose, taip pat – su dalyvavimu renginiuose susijusių išlaidų padengimas (įskaitant registracijos mokestį, kelionės ir apgyvendinimo išlaidas) ir su moksliniais tyrimais ir technologine plėtra susijusios perleistos vertės, kurių dydis nurodomas bendrai.

7. Ar pagal naująją sistemą bus teikiama informacija apie visus sveikatos priežiūros specialistams asmeniškai atliktus mokėjimus?

Ne. Mokėjimų už mokslinių tyrimų ir technologinės plėtros veiklą duomenys pateikiami bendrai. Kodekse šio tipo veikla apibūdinama kaip sveikatos priežiūros specialistams ir sveikatos priežiūros organizacijoms perleistos vertės, susijusios su tokios veiklos planavimu arba vykdymu:

- * neklinikiniai tyrimai (kaip nustatyta *EBPO geros laboratorinės praktikos principuose*);
- * klinikiniai bandymai (kaip nustatyta Direktyvoje 2001/20/EB) arba
- * neintervenciniai tyrimai, kurie pagal pobūdį yra perspektyviniai ir kuriuos atliekant renkami pacientų duomenys iš individualių sveikatos priežiūros specialistų, sveikatos priežiūros specialistų grupių arba jų vardu konkretaus tyrimo tikslais (*Europos farmacijos pramonės ir asociacijų federacijos Sveikatos priežiūros specialistų kodekso 15.01 straipsnis*).

Informacija apie maistą ir gėrimus nebus skelbiama, tačiau kiekvienoje šalyje yra nustatytos konkrečios vaišingumo ribos. Pagal kodeksą nereikalaujama atskleisti informacijos apie medicininę vertę turinčius daiktus, pacientams skirtą informaciją ir šviečiamąją medžiagą, mėginius ir veiklą, kuri susijusi tik su nereceptiniais vaistais.

8. Kodėl į atskleidžiamą informaciją neįtraukiami duomenys apie mokslinių tyrimų ir technologinės plėtros reikmėms atliktus mokėjimus?

EFPIA informacijos atskleidimo kodekse akcentuojamos perleistos vertės už dalyvavimą edukaciniuose renginiuose ir suteiktas paslaugas, tokias kaip pranešimų skaitymas arba

dalyvavimas patariamose tarybose. Tai svarbus žingsnis didinant pramonės ir sveikatos priežiūros specialistų bendruomenės santykių skaidrumą.

Pažymėtina, kad moksliniai tyrimai ir technologinė plėtra, ypač klinikiniai tyrimai, yra reglamentuojami teisės aktais dėl skaidrumo pagal ES klinikinių tyrimų reglamentą (2001/20) ir Europos vaistų agentūros (EMA) skaidrumo politiką (Politika Nr. 0070). EMA skelbiamose ataskaitose apie klinikinius tyrimus bus viešai skelbiamos pramonės finansuojamuose tyrimuose dirbančių tyrėjų pavardės.

Duomenys apie tai, kiek bendrovės išleido pinigų moksliniams tyrimams ir technologinei plėtrai, bus pateikiami nurodant bendrą išlaidų sumą.

9. Kodėl į atskleidžiamą informaciją neįtraukiami duomenys apie mokėjimą už maistą ir gėrimus?

Dažnai tokių perleistų verčių dydžiai yra labai maži, pavyzdžiui, užmokėjimas už kavą ar sumuštinį. Duomenų apie tokias smulkias operacijas pateikimas taptų neproporcinga administracine našta pramonei ir sveikatos priežiūros specialistams, nes suteikiama vertė yra maža. Vietoj to kiekviena valstybė yra nustčiusi ta tikras vaišingumo sumos ribas. Šios sumos nurodytos šalies nacionaliniuose veiklos kodeksuose.

10. Kaip veikia naujoji sistema?

Sveikatos priežiūros specialistams atliekami mokėjimai registruojami visus metus ir duomenys apie juos pateikiami iki kitų metų birželio 30 d. Pirmą kartą tokia informacija apie 2015 m. atliktus mokėjimus bus pateikta iki 2016 m. birželio 30 d.

11. Kaip bus viešinami mokėjimai?

Daugumoje Europos šalių duomenys apie mokėjimus bus paskelbti bendrovių interneto svetainėse. Bet kitose šalyse, pvz., Prancūzijoje, Danijoje ir Portugalijoje pagal nacionalinius įstatymus reikalaujama, kad informacija būtų pateikta centrinėje platformoje.

Belgija, Čekijos Respublika, Airija, Švedija, Nyderlandai ir Jungtinė Karalystė pasirinko informaciją skelbti savo centrinėse internetinėse platformose, remdamosi savireguliacijos principais, dažnai – bendradarbiaudamos su suinteresuotais šalimis.

Danijoje, Estijoje, Prancūzijoje, Graikijoje, Latvijoje, Lietuvoje, Portugalijoje, Rumunijoje, Serbijoje, Slovakijoje ir Turkijoje yra priimti arba kuriami įstatymai, kuriais reglamentuojamas informacijos apie sveikatos priežiūros specialistams atliktus mokėjimus atskleidimas.

12. Kodėl kai kuriose šalyse informacija apie mokėjimus pateikiama centrinėje informacijos pateikimo platformoje, o kitose šalyse skelbiama bendrovių interneto svetainėse?

Kai kuriais atvejais, pavyzdžiui, Danijoje, Prancūzijoje ar Portugalijoje, pateikti informaciją centrinėje platformoje reikalaujama pagal įstatymus. Sprendimas pateikti duomenis apie mokėjimus centrinėje platformoje veikiant pagal savireguliacijos arba bendro reguliacijos su sveikatos priežiūros specialistų bendruomene principus, kaip yra Belgijoje, Čekijos Respublikoje, Airijoje, Švedijoje, Nyderlanduose ir Jungtinėje Karalystėje, yra šalies sprendimas, pagrįstas skirtingomis aplinkybėmis, susijusiomis su suinteresuotais šalimis, techninėmis galimybėmis ir išteklių. Daugumoje Europos šalių duomenys apie mokėjimus bus skelbiami bendrovių interneto svetainėse.

13. Ką reiškia sąvoka „sveikatos priežiūros specialistas“ EFPIA Informacijos atskleidimo kodekse?

EFPIA Informacijos atskleidimo kodekse nustatyta, kad sveikatos priežiūros specialistai yra visi medicinos, odontologijos, farmacijos ar slaugos srities atstovai arba asmenys, kurie vykdydami savo profesinę veiklą gali išrašyti, įsigyti, tiekti ar administruoti medicininius preparatus.

14. Ką turi daryti sveikatos priežiūros specialistai ir organizacijos pagal naująją informacijos atskleidimo sistemą?

Sveikatos priežiūros specialistams ir sveikatos priežiūros organizacijoms bendrovė ar bendrovės, su kuriomis jie dirba, praneš apie ketinimą atskleisti informaciją. Kad būtų galima paviesti pateiktą informaciją, sveikatos priežiūros specialistai ir, Austrijoje ir Šveicarijoje, sveikatos priežiūros organizacijos turi duoti sutikimą informaciją paskelbti. Visa tai paprastai išsprendžiama į sutartis tarp sveikatos priežiūros specialisto (organizacijos) ir bendrovės įtraukiant atitinkamas sąlygas.

15. Jeigu sveikatos priežiūros specialistas gyvena vienoje šalyje, bet jam sumokama už paslaugų teikimą kitoje šalyje, kurioje šalyje turi būti pateikiama informacija?

Kad sistema būtų prasminga pacientams ir suinteresuotosioms šalims, informacija atskleidžiama toje šalyje, kurioje sveikatos priežiūros specialistas ar sveikatos priežiūros organizacija vykdo savo pagrindinę veiklą.

16. Ar dėl šios iniciatyvos jau konsultuotasi su sveikatos priežiūros specialistais?

EFPIA kreipėsi į Europos sveikatos priežiūros specialistų bendruomenę dar pradinėje stadijoje.

Įvairios suinteresuotosios šalys, įskaitant kelias pagrindines Europos sveikatos priežiūros specialistų atstovų organizacijas, patvirtino Pagrindinius principus skatinant gerą valdymą farmacijos sektoriuje. 2012 m. paskelbtuose principuose yra straipsnis apie skaidrumą. Jame nustatyta, kad suinteresuotosios šalys „turi turėti arba kurti skaidrumo politiką, pagal kurios sąlygas informacija apie profesinius ryšius šioje srityje būtų prieinama visuomenei“.

EFPIA narės asociacijos vykdė įvairią veiklą, pavyzdžiui, atliko apklausas, organizavo konsultacijas ir susitikimus, ir konsultavosi informacijos atskleidimo klausimu su sveikatos priežiūros specialistais. EFPIA toliau šiuo klausimu bendrauja su Europos specialistų įstaigomis ir pristatys socialinių tinklų platformą, kad galėtų bendrauti su kiekvienu sveikatos priežiūros specialistu.

Apie duomenų privatumą

17. Ar sutikimą dėl informacijos apie atliktus mokėjimus paskelbimo turės duoti kiekvienas sveikatos priežiūros specialistas?

Tai priklausys nuo to, kur yra jų pagrindinė darbo vieta.

Asmens duomenų rinkimas ir naudojimas reglamentuojamas ES direktyva 95/46. Direktyvos nuostatos yra perkeltos į kiekvienos šalies įstatymus dėl duomenų apsaugos. Pagal direktyvą bendrovės, kurios apdoroja duomenis, privalo laikytis kiekvienos šalies duomenų apsaugos įstatymų. Be šio įpareigojimo, bendrovės taip pat turi teisę laikyti duomenis, tačiau privalo laikytis griežtų taisyklių dėl tokių duomenų gavimo, įrašymo, saugojimo, naudojimo ir paskelbimo. Tais atvejais, kai duomenų paskelbimas laikomas būtinu dėl viešojo intereso, tai gali persverti asmens teisę į privatumą ir tapti teisėtu pagrindu tokią informaciją paskelbti. Tokio požiūrio laikomasi Danijoje, Prancūzijoje, Nyderlanduose ir Slovakijoje.

Kitas būdas, kurį duomenis apdorojantys subjektai gali rinktis norėdami parodyti, jog su duomenimis elgiamasi sąžiningai, yra asmens sutikimo dėl jo duomenų apdorojimo ir paskelbimo gavimas.

Kad sveikatos priežiūros specialisto sutikimas būtų galiojantis, jis turi būti:

- * duotas laisva valia,
- * konkretus,
- * vienareikšmiškas,
- * informuotas.

Kai informacijos paskelbimas grindžiamas asmens sutikimu (o ne viešuoju interesu), sveikatos priežiūros specialistai gali atsisakyti atskleisti informaciją ir turi įstatymais nustatytą teisę siekti, kad jų informacijoje būtų ištaisytos klaidos arba ji būtų panaikinta.

Sutikimo gavimo tvarka paprastai nustatoma įtraukiant į sveikatos priežiūros specialisto (organizacijos) ir bendrovės sutartį atitinkamą sąlygą.

Ir taip tinkamai reglamentuojamiems svarbiems santykiams suteikus dar daugiau skaidrumo ir aiškumo, bus galima dar labiau stiprinti bendradarbiavimą ateityje. Pramonė, atsižvelgdama į savo įsipareigojimus dėl šių santykių, veikia iniciatyviai.

Tikimės, kad sveikatos priežiūros specialistai irgi pripažins didesnio skaidrumo naudą ir toliau duos sutikimus atskleisti duomenis.

18. Kas bus, jeigu sveikatos priežiūros specialistas atsisakys duoti sutikimą dėl informacijos apie gautus mokėjimus paskelbimo?

Kai informacijos paskelbimas grindžiamas asmens sutikimu (o ne viešuoju interesu) ir sveikatos priežiūros specialistai nesutinka atskleisti informacijos apie mokėjimus, duomenys pateikiami nurodant bendrą mokėjimų sumą. Kiekviena bendrovė nurodys, kiek sveikatos priežiūros specialistų nedavė sutikimo atskleisti informaciją, ir pateiks bendrą jiems atliktų mokėjimų sumą.

Tačiau suteikus daugiau skaidrumo ir aiškumo jau ir taip tinkamai reglamentuojami svarbūs santykiai padės stiprinti bendradarbiavimą ateityje. Pramonė, atsižvelgdama į savo įsipareigojimus dėl šių santykių, veikia iniciatyviai. Tikimės, kad sveikatos priežiūros specialistai irgi pripažins didesnio skaidrumo naudą ir duos sutikimus atskleisti duomenis.

19. Kas bus, jeigu sveikatos priežiūros specialistas atsiims sutikimą dėl informacijos paskelbimo?

Kai informacijos paskelbimas grindžiamas asmens sutikimu (o ne viešuoju interesu), tuomet pagal duomenų apsaugos įstatymus, sveikatos priežiūros specialistui atsiėmus sutikimą dėl informacijos paviešinimo, duomenų valdytojas (bendrovė) turi pašalinti viešoje srityje paskelbtus duomenis apie tam asmeniui atliktus mokėjimus. Tokiu atveju pašalinti mokėjimų duomenys susumuojami su bendra suma mokėjimų, atliktų sveikatos priežiūros specialistams, kurie nedavė sutikimo atskleisti duomenis, ir paskelbiami kartu su sutikimo nedavusių sveikatos priežiūros specialistų skaičiumi.

Tačiau suteikus daugiau skaidrumo ir aiškumo jau ir taip tinkamai reglamentuojami svarbūs santykiai padės stiprinti bendradarbiavimą ateityje. Pramonė, atsižvelgdama į savo įsipareigojimus dėl šių santykių, veikia iniciatyviai. Tikimės, kad sveikatos priežiūros specialistai irgi pripažins didesnio skaidrumo naudą ir duos sutikimus atskleisti duomenis.

20. Kas bus, jeigu sveikatos priežiūros specialistas nesutiks su bendrovės turima informacija apie mokėjimus?

Sveikatos priežiūros specialistai turėtų kreiptis į bendrovę. Jeigu buvo padaryta klaidų arba paskelbti netikslūs duomenys, bendrovė pakoreguos mokėjimų informaciją, kai tik bus sutarta dėl teisingų skaičių.

21. Ar bendrovės atsisakys dirbti su tais sveikatos priežiūros specialistais, kurie nedavė sutikimo atskleisti informaciją apie jų gautus mokėjimus?

Tai yra kiekvienos bendrovės sprendimas. Vadovaudamosi galiojančiomis įstatymų ir reguliavimo nuostatomis, bendrovės nustato savo taisykles ir kriterijus dėl darbo su sveikatos priežiūros specialistais.

22. Ar naujoji informacijos atskleidimo sistema iš tiesų užtikrins didesnę skaidrumą, jeigu sveikatos priežiūros specialistai tiesiog nesutiktų atskleisti informacijos apie mokėjimus?

Manome, kad atviresni, skaidresni santykiai geriausiai atitinka pacientų, sveikatos priežiūros specialistų ir sistemų interesus. Suteikus daugiau skaidrumo ir aiškumo, jau ir taip tinkamai

reglamentuojami svarbūs santykiai padės stiprinti bendradarbiavimą ateityje. Pramonė, atsižvelgdama į savo įsipareigojimus dėl šių santykių, veikia iniciatyviai. Tikimės, kad sveikatos priežiūros specialistai irgi pripažins didesnio skaidrumo naudą ir duos sutikimus atskleisti duomenis.

23. Ar neatimama sveikatos priežiūros specialistų teisė į privatumą?

Jeigu atsižvelgiant į viešąjį interesą arba vadovaujantis nacionaliniais įstatymais nėra būtinas asmens sutikimas, duomenys paskelbiami automatiškai. Kai informacijos paskelbimas grindžiamas asmens sutikimu (o ne viešuoju interesu), sveikatos priežiūros specialistas turi teisę neduoti sutikimo dėl informacijos apie perleistas vertes atskleidimo arba bet kada tokį sutikimą atšaukti. Tačiau mes manome, kad atviresni, skaidresni santykiai geriausiai atitinka pacientų, sveikatos priežiūros specialistų ir sistemų interesus. Suteikus daugiau skaidrumo ir aiškumo, jau ir taip tinkamai reglamentuojami svarbūs santykiai padės stiprinti bendradarbiavimą ateityje. Pramonė, atsižvelgdama į savo įsipareigojimus dėl šių santykių, veikia iniciatyviai. Tikimės, kad sveikatos priežiūros specialistai irgi pripažins didesnio skaidrumo naudą ir prireikus duos sutikimus atskleisti duomenis.

24. Ar naujoji tvarka rodo, jog pramonė nepasitiki, kad sveikatos priežiūros specialistai sugebės tinkamai susitvarkyti su interesų konfliktais?

Ne. Mes manome, kad atviresni, skaidresni santykiai geriausiai atitinka pacientų, sveikatos priežiūros specialistų ir sistemų interesus. Suteikus daugiau skaidrumo ir aiškumo, jau ir taip tinkamai reglamentuojami svarbūs santykiai padės stiprinti bendradarbiavimą ateityje. Visuomenės lūkesčiai dėl skaidrumo ypač dideli, ne mažesni jie ir dėl sveikatos priežiūros. Siekiame užtikrinti, kad tie augantys lūkesčiai būtų išpildyti. Tikime, kad sveikatos priežiūros specialistai gali išspręsti interesų konfliktus ir šiame procese skaidrumas gali tapti papildoma priemone tikslui pasiekti.

Bendra informacija ir klausimai

25. Ar atskleistos sumos skirsis pagal šalis?

Taip, nes visos sveikatos priežiūros sistemos Europoje skirtingos. Pramonės ir sveikatos priežiūros specialistų veikla formuojama pagal skirtingus įstatymus, savireguliacijos principus ir gaires. Taip pat labai skiriasi šalių turimi išteklių, infrastruktūra, pajamos ir profesinės žinios.

Pavyzdžiui, visoje Europoje skiriasi medicininio švietimo finansavimo ir naudojimo galimybės. Atsižvelgiant į šiuos veiksnius, tikėtina, kad skirtingose Europos šalyse sveikatos priežiūros specialistams perleisčių verčių dydžiai skirsis.

26. Ar sveikatos priežiūros specialistų, sutinkančių atskleisti perleistas vertes, skaičius skiriasi priklausomai nuo šalies?

Taip, EFPIA informacijos atskleidimo kodeksas taikomas sveikatos priežiūros specialistams 33 šalyse, o kultūrinės, socioekonominės, sveikatos priežiūros ir reguliacijos sąlygos jose skiriasi. Todėl tikėtina, kad atskleisti skaičiai įvairiose šalyse skirsis.

Pramonė yra pasiryžusi dirbti su individualiais sveikatos priežiūros specialistais ir juos atstovaujančiomis organizacijomis tam, kad visoje Europoje kuo informacijos atskleidimo mastai būtų kuo didesni.

Suteikus daugiau skaidrumo ir aiškumo, jau ir taip tinkamai reglamentuojami svarbūs santykiai padės stiprinti bendradarbiavimą ateityje. Pramonė, atsižvelgdama į savo įsipareigojimus dėl šių santykių, veikia iniciatyviai. Tikimės, kad sveikatos priežiūros specialistai irgi pripažins didesnio skaidrumo naudą ir prireikus duos sutikimus atskleisti duomenis.

27. Į ką gali kreiptis sveikatos priežiūros specialistas, jei nori gauti daugiau informacijos arba turi klausimų?

Pirmoji vieta, į kurią galima kreiptis dėl informacijos, yra farmacijos bendrovė, su kuria dirba sveikatos priežiūros specialistas.

Daugiau bendrojo pobūdžio informacijos apie duomenų atskleidimą sveikatos priežiūros specialistai gali gauti nacionalinėje asociacijoje, veikiančioje šalyje, kurioje jie patys dirba. EFPIA narių asociacijų sąrašą galima rasti internete adresu www.efpia.eu/about-us/membership. Daugiau EFPIA informacijos apie atskleidimą rasite internete adresu www.transparency.efpia.eu/downloads.

Europos farmacijos pramonės ir asociacijų federacijos (EFPIA) Briuselio biuras

Leopold Plaza Building * Rue du Trône 108

B-1050 Briuselis * Belgija

Tel. + 32 (0)2 626 25 55 *

www.efpia.eu * info@efpia.eu