

**Tervishoiutöötajatele, tervishoiu- ja patsiendiorganisatsioonidele tehtavate
maksete ülevaade
Metoodiline juhend 2022. aasta andmete esitamiseks 2023. aastal**



Sisukord

1. Sissejuhatus	4
AZ vaatenurk avalikustamisele	4
2. Mõisted	5
2.1. Saajad	5
2.1.1. Tervishoiutöötaja mõiste	5
2.1.2. Tervishoiuorganisatsiooni mõiste	5
2.1.3. Patsiendiorganisatsiooni mõiste	5
2.2. Maksete liigid	6
2.2.1. Annetused ja toetused	6
2.2.2. Sponsorluslepingud	6
2.2.3. Registreerimistasud	6
2.2.4. Reisi- ja majutuskulud	7
2.2.5. Teenus- ja konsultatsioonitasud ning nendega seotud kulud	7
2.2.6. Teadus- ja arendustegevus	7
3. Avalikustamise ulatus	8
3.1. Asjaomased ravimid	8
3.2. Väljajätavad maksed	8
3.2.1. Külaliste vastuvõtmise kulud	8
3.2.2. Teabe- ja õppematerjalid ning meditsiinitarvikud	8
3.2.3. Logistikakulud	8
3.2.4. Annetused heategevus- ja patsiendiorganisatsioonidele	9
3.3. Maksete kuupäev	9
3.4. Otsesed maksed	9
3.5. Kaudsed maksed	9
3.5.1. Kaudsed maksed kliiniliste uuringute asutuste ja muude kolmandate isikute kaudu	9
3.5.2. Kaudsed maksed konverentsi korraldamise teenust pakkuvate ettevõtete kaudu	9
3.5.3. Kaudsed maksed tervishoiuorganisatsioonide kaudu	10
3.5.4. Kaudsed maksed muude kolmandate isikute kaudu	10
3.6. Osaliselt osalemise või osaluse tühistamise korral tehtavad maksed	10
3.7. Piiriülene tegevus	10
3.7.1. Piiriülene tegevus	10
4. Erinõuded	11

4.1.	Riigi kood	11
4.2.	Ühemehefirmad	11
5.	Nõusolekute haldamine	11
5.1.	Nõusolekute kogumine.....	11
5.1.1.	Tervishoiu- ja patsiendiorganisatsiooni nõusolek.....	11
5.1.2.	Tervishoiutöötaja nõusolek.....	11
5.2.	Nõusoleku tagasivõtmiste haldamine	11
5.3.	Saaja taotluste haldamine	11
6.	Avalikustamisvorm	12
6.1.	Avalikustamisplatvorm.....	12
6.1.1.	Avaldamise kuupäev	12
6.1.2.	Andmete säilitamine	12
6.2.	Keel	12
6.3.	Eelavaldamine	12
7.	Avaldatavad finantsandmed	12
7.1.	Vääring	12
7.2.	Käibemaks ja muud maksud.....	12

1. Sissejuhatus

AZ vaatenurk avalikustamisele

Koostöö tervishoiutöötajate ja -organisatsioonidega on pikka aega aidanud kaasa patsientide ravi täiustamisele ja uuendusliku meditsiini arengule. Tervishoiutöötajad ja -organisatsioonid, kellega tehakse koostööd, annavad farmaatsiatööstusele väärtuslikke, sõltumatuid ekspertteadmisi, mis tulenevad nende kliinilistest ja ravikogemustest. Peale selle saavad tervishoiutöötajad patsientide esmaste kontaktisikutena pakkuda väärtuslikke ekspertteadmisi ravi tulemuste ja ravi juhtimise kohta. See aitab meil oma ravimeid paremini patsientidele kohandada ja sel moel nende ravi üldiselt parandada.

Tervishoiutöötajad ja -organisatsioonid tuleb farmaatsiaettevõtetele osutatavate teenuste eest õiglaselt tasustada. Euroopa Ravimitootjate Assotsiatsiooni (EFPIA) tegevusjuhendiga nähakse ette selle koostöö ulatuse ja väärtuse avalikustamise täpsus ja läbipaistvus ning see on oluline samm farmaatsiatööstuse, meditsiiniringkondade ja patsientide vahelise usalduse suurendamisel.

Eesti Ravimitootjate Liidu liikmena ja EFPIA täisliikmena on AstraZeneca (AZ) võtnud kohustuse käsitleda oma suhteid tervishoiutöötajate, tervishoiu- ja patsiendiorganisatsioonidega läbipaistvalt ning andma nende kohta aru kohalike kehtivate läbipaistvusnõuete kohaselt.

AZ põhimõtted on täielikult kooskõlas EFPIA tegevusjuhendi eesmärkide ja selle kohaliku tõlgendusega, Eesti Ravimitootjate Liidu eetikakoodeksiga, mille eesmärk on edendada eetilisi ja läbipaistvaid suhteid tervishoiukogukonnaga. Meie suhtlemist tervishoiutöötajate, tervishoiu- ja patsiendiorganisatsioonidega reguleerib AZ eetikakoodeks ja toetavad ülemaailmsed standardid, mis nõuavad, et me juhiksime oma äri kõiki osi ausalt ja rakendaksime täisleppimatust selliste maksete või soodustuste andmise või vastuvõtmise suhtes, mida võib pidada ebaeetiliseks mõjutamiseks.

Läbipaistev aruandlus annab AZ-le võimaluse näidata oma pühendumust EFPIA tegevusjuhistele, samuti Euroopa muudele läbipaistvusnõuete aluseks olevatele väärtustele ja põhimõtetele.

Selle juhendi eesmärk on selgitada AZ vaatenurka avalikustamise kohta, esitada peamised mõisted, piiritleda avalikustatavat tegevust ning tuua välja andmete kogumise ja avaldamise korra põhielemendid.

AZ lähtub avalikustamisel kolmest peamisest põhimõttest:

1) Tütarettevõtete aruandekohustuslikkus ja piirkondlik konsolideerimine

Tütarettevõtted peavad tehtud maksed registreerima ja andmete täpsust kontrollima. Piirkondlikus aruandluses konsolideeritakse need maksed, tagades järjepidevuse ja Euroopas tehtavate piiriüleste maksete automaatse raporteerimise. Muude piiriüleste maksete andmed kogutakse maksesüsteemi kaudu (USA) või käsitsi (ülejäanud maailm).

2) Kohalike koodeksite järgimine

Kui puuduvad rangemad kohustuslikud õigusnõuded, on tütarettevõtted koodeksi täielikult, st kõrvalekaldumisteta üle võtnud. AZ järgib igas riigis kehtivaid kohalikke avalikustamisnõudeid. Nendes võib olla erinevusi (rangemad kui koodeksi sätted)

või lahknevasi (kui koodeksit ei saa täielikult üle võtta riigis kehtiva seadusandluse tõttu).

3) Üks avalikustamine turu kohta, sh kõik maksed, mis on tasutud otse AZ kontserni kuuluvate üksuste kaudu või kaudselt AZ nimel tegutsevate kolmandate isikute kaudu

Eesti aruandlus hõlmab järgmisi üksusi:
AstraZeneca Eesti OÜ

Avaldatud teave avaldatakse AstraZeneca avalikul veebisaidil jätkusuutlikkuse lõigus aadressil <https://www.astrazeneca.com/sustainability/ethics-and-transparency/astrazeneca-and-global-transparency.html>.
Andmete avalikustamise eesmärk on vastata EFPIA tegevusjuhendi läbipaistvuse nõuetele ning avalikustatud andmete kasutamine muul eesmärgil ei ole lubatud.

2. Mõisted

2.1. Saajad

2.1.1. Tervishoiutöötaja mõiste

Eestis määratletakse tervishoiutöötajat järgmiselt:

iga füüsiline isik, kes on meditsiini, hambaravi, farmaatsia või õenduse kutseala töötaja, või muu isik, kes oma kutsetegevuse käigus võib välja kirjutada, osta, tarnida, soovitada või manustada ravimeid ning kelle põhitegevus, kutsetöö põhiaadress või asutamiskoht on Euroopas.

2.1.2. Tervishoiuorganisatsiooni mõiste

Eestis määratletakse tervishoiuorganisatsiooni järgmiselt:

iga tervishoiu-, meditsiini- või teadusühing või organisatsioon (sõltumata juriidilisest või organisatsioonilisest vormist), näiteks professionaalne kongressi korraldaja, haigla, kliinik, sihtasutus, ülikool või muu õppeasutus või teadusselts, mille registrijärgne aadress, asutamis- või peamine tegevuskoht on Euroopas või mille kaudu osutab teenuseid üks või mitu tervishoiutöötajat. Käesoleva juhendi kohaldamisel ei loeta tervishoiuorganisatsioonideks reisisettevõtteid (reisibüroosid) ega majutuse (hotellid, bankettide korraldamine hotellides jne) korraldamisega tegelevaid ettevõtteid.

2.1.3. Patsiendiorganisatsiooni mõiste

Eestis määratletakse patsiendiorganisatsiooni järgmiselt:

Mittetulundusühing (sh katusorganisatsioon, kuhu see kuulub), mis koosneb peamiselt patsientidest ja/või hooldajatest ning esindab ja/või toetab patsientide ja/või hooldajate vajadusi ning mille registrijärgne aadress, asutamis- või peamine tegevuskoht on Euroopas.

2.2. Maksete liigid

2.2.1. Annetused ja toetused

AZ toetab õiguspäraselt asutatud organisatsioonidele antavate rahaliste või muude toetuste kaudu meditsiini- või teadusharidust, meditsiini- või teadusuuringuid, tervishoiusüsteeme või katastroofiabi.

AZ võib sellist tuge pakkuda:

- toetuse või sponsorlusena (edaspidi: toetused), et abistada tervishoiutöötajate haridusalgatusi, sealhulgas tervishoiusüsteeme ja -tavasid käsitlevat haridust, meditsiini- või teadusuuringuid või partnerlusi.
- Annetusena mittetulunduslikele või avaliku sektori tervishoiu- või patsiendiorganisatsioonidele, et toetada nende heategevusüritusi ja -kampaniaid.

Tervishoiu- või patsiendiorganisatsioonidele tehtavad annetused võivad olla nii rahalised kui ka mitterahalised. Riigis valitseva hädaolukorra, rahvusvahelise või riikliku katastroofiabi raames või muu tõsise rahvatervisest tuleneva vajaduse korral tehakse tooteannetusi. AZ heategevuslikud ravimiannetused on kooskõlas Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) ravimite annetamise juhendiga.

2.2.2. Sponsorluslepingud

AZ annab rahalist või mitterahalist toetust õiguspäraselt asutatud organisatsioonidele, kes pakuvad välistele sidusrühmadele meditsiini- või teadusharidust või korraldavad haridus- või teadusüritusi (sh sõltumatuid kongresse). Nende toetuste eesmärk on suurendada ürituse teaduslikku või hariduslikku kvaliteeti ja/või pakkuda tagasihoidlikes toimumiskohtades logistilist või külaliste vastuvõtmiseks vajalikku lisatoetust kooskõlas AZ enda eetikapõhimõtetega. Kohustuslikes sponsorluslepingutes kirjeldatakse sponsorluse eesmärki ja seda, milleks vahendeid tuleb kasutada.

Sponsorluspaketid võivad hõlmata ka satelliitsümposiume, näituseruumide rentimist ning lektorite või teadlaste spondeerimist.

Toetus makstakse otse tervishoiuorganisatsioonile või ürituse korraldajale või muule kolmandale isikule, keda tervishoiuorganisatsioon on määranud üritust haldama. Igal juhul avaldatakse andmed selle tervishoiuorganisatsiooni kohta, kes on toetuse lõppkasusaaja.

Kui tervishoiuorganisatsioonile makstud toetus hõlmab sõltumatutel kongressidel osalevate tervishoiutöötajate reisi- ja majutuskulusid, kuid nende töötajate isikud ei ole teada, kajatakse makset EFPIA kategoorias „sponsorluslepingud”.

2.2.3. Registreerimistasud

Meditsiinalase täiendushariduse toetamise raames toetab AZ tervishoiuorganisatsioone või -töötajaid, makstes nende registreerimistasud valitud sõltumatutel kongressidel ning organisatsioonide puhul ka muudel haridus- või teadusüritustel osalemiseks.

Kui toetus makstakse tervishoiuorganisatsioonile, ei osale AZ tervishoiutöötajate valimises.

Kui toetus makstakse tervishoiutöötajatele, on toetuse eesmärk võimaldada delegaatidel (maksimaalselt kaks üritust delegaadi kohta):

- osaleda esitlustel või teaduslikel mõttevahetustel oluliste arengusuundade kohta, mis on seotud AZ toodete või nende kasutusviisidega või AZ teadusuuringutega, või
- toetada sõlmitud lepingu täitmist.

Üldjuhul makstakse toetus otse reisi- ja/või majutusteenuse pakkujale või korraldajale.

2.2.4. Reisi- ja majutuskulud

Meditsiinilase täiendushariduse raames toetab AZ tervishoiuorganisatsioone või -töötajaid, makstes nende reisi- ja majutuskulud valitud sõltumatutel kongressidel ja/või AZ korraldatud kohtumistel ning organisatsioonide puhul ka muudel haridus- või teadusüritustel osalemiseks.

Kaetakse lennuki- ja rongipiletite, hotellimajutuse, takso- ja bussisõidu ning muud reisikulud.

Rühmade maismaatranspordi (näiteks bussi- või taksosõidu) kulud, mis ei ole seostatud konkreetsete tervishoiutöötajatega, esitatakse koondsummas, kuid juhul, kui tervishoiutöötajate nimed on teada, esitatakse need kulud iga inimese kohta.

2.2.5. Teenus- ja konsultatsioonitasud ning nendega seotud kulud

AZ ostab tervishoiutöötajatelt, tervishoiu- ja patsiendiorganisatsioonidelt teenuseid, kui selleks on tõeline ja õiguspärane ärivajadus ning kui tervishoiutöötaja/-organisatsioon ja patsiendiorganisatsioon on pädev selliseid teenuseid osutama. Selliste teenuste eest makstakse teenustasu õiglase turuhinna alusel.

Need teenused võivad muu hulgas olla järgmised:

- koolitustel esinemine ja nende juhatamine
 - koolitusteenused
 - nõuandva kogu koosolekutel osalemine
 - meditsiinitekstide koostamine, sealhulgas tõlketeenused
 - andmete analüüs
 - koolitusmaterjalide koostamine
 - üldine konsultatsioon/nõustamine
 - kolmanda isiku teenused kongressiga seoses
 - retrospektiivsed mittesekkuvad uuringud
 - turu-uuringutes osalemine, kui see tasustatakse ja/või sisaldab reisimist.
- Nende teenuste eest tasutavad maksed avalikustatakse üksnes juhul, kui AZ teab isikute nimesid, kes turu-uuringus osalevad.

Teenustasu lepingu raames võidakse katta muid seotud kulusid, näiteks lennu- ja rongipiletid, autorent, teemaks, parkimistasud, takso- ja bussisõit, hotellimajutus ja viisakulud. AZ tasub kõik kulud reisi- ja/või majutusteenuse pakkujatele või koosoleku korraldajale (kui see on asjakohane) või hüvitab need kviitungi alusel.

2.2.6. Teadus- ja arendustegevus

Kõiki makseid, mis on seotud oma olemuselt perspektiivsete mittekliiniliste, kliiniliste ja mittesekkuvate uuringutega, mida kavandab või korraldab AZ ise või tema nimel

tegutsev kliiniliste uuringute organisatsioon, käsitletakse teadus- ja arendusmaksetena ning esitatakse aruandes koondsummana.

Teadus- ja arendustegevusega seotud maksed võivad muu hulgas hõlmata järgmist:

- teadusüksused on AZ eraldiseisvad üksused ning teevad mittekliinilisi (nagu on määratletud OECD hea laboritava põhimõtetes) ja kliinilisi (nagu on määratletud direktiivis 2001/20/EÜ) uuringuid. Kui teadusüksused on teinud makseid tervishoiutöötajatele või -organisatsioonidele, käsitletakse neid teadus- ja arendustegevusega seotud maksetena. Ka teadus- ja arendustegevusega seotud üritused ja konsultatsioonitasud esitatakse koondsummas;
- nende ürituste kulud, mis on selgelt seotud teadus- ja arendustegevuse maksega hõlmatud tegevusega (nt konkreetse kliinilise uuringuga seotud kliiniliste uurijate ja juhtkomitee koosolekud).

Retrospektiivsed mittesekkuvad uuringud või muud uuringud, mida ei esitata ametiasutustele kohalike ravimiseaduste alusel, ei kuulu teadus- ja arendustegevuse kategooriasse. Selliste uuringutega seotud maksete andmed esitatakse teenustasudena konkreetse saaja nime all.

3. Avalikustamise ulatus

3.1. Asjaomased ravimid

AstraZeneca Eesti OÜ on teadusele keskendunud ettevõtte, mis arendab uuenduslikke retseptiravimeid ja koostöö tervishoiutöötajate, tervishoiu- ja patsiendiorganisatsioonidega on keskendunud retseptiravimite väljatöötamisele ja turustamisele. Seetõttu on AstraZeneca Eesti OÜ poolt avalikustatavad maksed seotud üksnes retseptiravimitega.

3.2. Väljajätavad maksed

3.2.1. Külaliste vastuvõtmise kulud

EFPIA tegevusjuhendi artikli 10 alusel ei avalikustata külaliste vastuvõtmise kulusid, mis jäävad riikliku ravimitootjate liidu kehtestatud piirmäärast allapoole. AZ kohaldab neid piirmäärasid AZ korraldatud ja spondeeritud koosolekute suhtes ning seetõttu jäetakse toitlustuskulud välja. Kui aga toitlustuskulud moodustavad ürituse korraldamise kulude või tervishoiuorganisatsiooniga sõlmitud sponsorluslepingu alusel kaetavate kulude lahutamatu osa, sisalduvad need ürituste kulude katmise toetustes.

3.2.2. Teabe- ja õppematerjalid ning meditsiinitarvikud

Vastavalt EFPIA tegevusjuhendi artiklile 17 ei avalikustata tervishoiutöötajatele jagatavaid meditsiinitarvikuid ning teabe- ja koolitusmaterjale kui „teabe- või õppematerjalide jagamine on lubatud, sest see on: i) „odav“, ii) seotud otseselt arsti- või apteegi tegevusega ja iii) otseselt vajalik patsientide raviks.”

3.2.3. Logistikakulud

AZ korraldatud koolitustega seotud logistikakulud (näiteks ruumide rent, tehnika, personal) jäetakse välja. Osalejate toetamine, näiteks tervishoiutöötajate reisi- ja majutuskulude katmine ning lektorite tasud avalikustatakse asjakohases kulukategoorias.

3.2.4. Annetused heategevus- ja patsiendiorganisatsioonidele

Kõik maksed organisatsioonidele, mis ei ole tervishoiuorganisatsioonid (näiteks heategevusorganisatsioonid), jäetakse välja.

Vastavalt EFPIA tegevusjuhendile kuuluvad kõik patsiendiorganisatsioonidele tehtavad maksed avalikustamisele.

3.3. Maksete kuupäev

Maksete kuupäevi andmete avalikustamisel ei kajastata. Maksete ülevaade hõlmab ka 2022. aastal tasutud makseid 2021 aasta tegevuse eest.

Kui maksed on seotud mitmeaastaste lepingutega, esitatakse ainult aruandlusaastal tehtud maksed.

Mitterahalised toetused kajastatakse aruandes kuupäeval, mil saaja sai toetuse kätte.

3.4. Otsesed maksed

Makse saajana käsitletakse füüsilist või juriidilist isikut, kellele kuulub pangakonto, millele raha kantakse, ning tema nimi avalikustatakse.

Otsesed maksed registreeritakse raamatupidamisprogrammis SAP ning need edastatakse AZ läbipaistvasse aruandlussüsteemi. Seejärel kaardistatakse need aruandluseks asjakohasesse EFPIA kategooriasse.

3.5. Kaudsed maksed

3.5.1. Kaudsed maksed kliiniliste uuringute asutuste ja muude kolmandate isikute kaudu

Kui tervishoiutöötajatele või -organisatsioonidele teeb AZ nimel makseid kliiniliste uuringute organisatsioon või kolmas isik, tuleb need avalikustada ning need esitatakse koondtasandil teadus- ja arenduskuludena, kui tegevus jääb teadus- ja arendustegevuse piiresse.

3.5.2. Kaudsed maksed konverentsi korraldamise teenust pakkuvate ettevõtete kaudu

Toetused, mis on seotud Üritustega ja makstud konverentsi korraldamise teenust pakkuvate ettevõtete kaudu tervishoiuorganisatsioonidele/tervishoiutöötajatele, tuleb raporteerida kui kaudsed maksed tervishoiuorganisatsioonidele/tervishoiutöötajatele või kui kasusaaja nimi ei ole teada, siis konverentsi korraldamise teenust pakkuva ettevõtte nimele. Maksed tervishoiutöötajale

avalikustatakse isikustatud kujul tuginedes õigustatud huvile, kui tervishoiutöötaja ei ole eraldi andmete agregeeritud kujul avalikustamisest palunud.

3.5.3. Kaudsed maksed tervishoiuorganisatsioonide kaudu

Kui konkreetsele tervishoiutöötajale tehakse maksed tervishoiuorganisatsiooni kaudu, avalikustatakse tervishoiutöötajale tehtud maksed kohaliku ravimitootjate liidu suuniste kohaselt. Maksed tervishoiutöötajale avalikustatakse isikustatud kujul tuginedes õigustatud huvile, kui tervishoiutöötaja ei ole eraldi andmete agregeeritud kujul avalikustamisest palunud.

3.5.4. Kaudsed maksed muude kolmandate isikute kaudu

Kui tervishoiuorganisatsioon on määranud kolmanda isiku üritust haldama ning kui toetuse lõppsaaja on tervishoiuorganisatsioon, avalikustatakse makse saajana tervishoiuorganisatsioon. Kui üritus korraldatakse mitme tervishoiuorganisatsiooni nimel ja kulude jaotus ei ole selge, jaotatakse summa tervishoiuorganisatsioonide vahel võrdselt.

Kui AZ määrab teenust osutavate või üritustel osalemiseks toetust saavate tervishoiutöötajate reisimist ja majutust korraldama kolmandad isikud, avalikustatakse tervishoiutöötajad, kelle kulud kaetakse.

Agentuuride lisanduvaid haldustasusid ei kajastata, sest need ei ole tervishoiutöötajatele ega -organisatsioonidele tehtavad maksed.

3.6. Osaliselt osalemise või osaluse tühistamise korral tehtavad maksed

Kui tervishoiutöötaja või -organisatsioon ei kasuta toetust, sest ta ei osale üritusel või tühistab oma osalemise, ei kajastata sellega seotud kulusid, nt hotellibroneeringu tühistamise kulu. Kui üritusel osaletakse vaid osaliselt, kajastatakse ainult tegelikult kasutatud summad.

Kui AZ peab teenuslepingute kohaselt tasuma tervishoiutöötajatele või -organisatsioonidele tühistamistasusid, kajastatakse need aruandes.

3.7. Piiriülene tegevus

3.7.1. Piiriülene tegevus

AZ teeb kõik endast oleneva, et registreerida ja avalikustada kõik maksed, mis ta teeb tervishoiutöötajatele, tervishoiu- ja patsiendiorganisatsioonidele, kelle peamine tegevuskoht on riigis, kus kehtib EFPIA tegevusjuhend ja/või kehtivad muud piiriülesed avalikustamisnõuded. Selle, millises riigis andmed avalikustatakse, määrab ära tervishoiutöötaja põhitegevuskoht või tervishoiuorganisatsiooni registrijärgne asukoht.

Avalikustamine toimub eraldi globaalsel avalikustamisplatvormil vastavalt riigis kehtiva koodeksi nõuetele.

4. Erinõuded

4.1. Riigi kood

AZ määrab igale aruandes kajastatavale tervishoiutöötajale, tervishoiu- või patsiendiorganisatsioonile kordumatu koodi. Koodi koostab AZ ning selle eesmärk on tagada, et kajastatakse õige tehingutest kasusaaja ning et hõlbustada makseandmete kogumist Euroopas ja teistes tütarettvõtetes.

4.2. Ühemehefirmad

Kui tervishoiutöötaja tegutseb juriidilise isikuna, mis koosneb ainult ühest tervishoiutöötajast, käsitletakse teda tervishoiuorganisatsioonina, sest ta on juriidiline isik.

Kui tervishoiutöötaja on FIE ja mitte juriidiline isik, käsitletakse teda tervishoiutöötajana.

5. Nõusolekute haldamine

5.1. Nõusolekute kogumine

5.1.1. Tervishoiu-ja patsiendiorganisatsiooni nõusolek

Eestis ei kehti tervishoiu- ja patsiendiorganisatsioonidele tehtud maksete avalikustamisel nõusoleku nõuet, sest tegemist on juriidiliste isikutega.

5.1.2. Tervishoiutöötaja nõusolek

Kohalikul tasandil on tehtud kõik selleks, et avalikustada võimalikult paljud tervishoiutöötajatele tehtavad maksed isikuliselt, järgides samas andmekaitse nõudeid. Maksete isikustatud kujul avaldamisel tuginetakse AZ õigustatud huvile, jättes tervishoiutöötajale seadusest tulenev õigus isikustatud avaldamisest loobuda. Tervishoiutöötajaid teavitatakse isikuandmete töötlemise põhimõtetest ning õigustatud huvile tuginemisest privaatsusteatises, mis on lisatud igale sõlmitavale lepingule.

5.2. Nõusoleku tagasivõtmiste haldamine

AZ võimaldab tervishoiutöötajatel tutvuda avalikustamisele kuuluvate koondsummadega juba avalikustamise eelselt. Kui tervishoiutöötaja soovib sel perioodil vastavalt seadusele kasutada võimalust isikustatud kujul avalikustamisest loobuda, avalikustatakse tema andmed agregeeritud kujul.

5.3. Saaja taotluste haldamine

Taotlused ja vaidlused lahendatakse kooskõlastatult AZ globaalsete või teiste AZ turundusettevõtetega, kui see on asjakohane. Tervishoiutöötaja/tervishoiuorganisatsiooni kommunikatsiooni jaoks on loodud eraldi tsentraalne e-posti aadress. AZ järgib ettevõtte standardseid vastuseid ja AZ

kohustub vaidlused lahendama ja avaldama vajaduse korral uued andmed 30 päeva jooksul pärast vaidlusest teatamist.

6. Avalikustamisvorm

6.1. Avalikustamisplatvorm

6.1.1. Avaldamise kuupäev

Eestis avaldatakse andmed 1. juuniks Eesti Ravimitootjate Liidu eetikakoodeksi kohaselt.

6.1.2. Andmete säilitamine

AZ säilitab avalikustatud andmetega seotud dokumente vähemalt viis aastat.

6.2. Keel

Andmed avalikustatakse eesti keeles.

6.3. Eelavaldamine

AstraZenecale jääb õigus otsustada, millisel määral oodatakse tervishoiutöötajatelt maksete andmete läbi vaatamist enne nende AZ veebisaidil avaldamist.

7. Avaldatavad finantsandmed

7.1. Vääring

Summad esitatakse eurodes. Konverteerimist vajavad summad konverteeritakse siis, kui tehing kantakse aruandluskeskkonda, kasutades AZ ühtse viitekeskkonna (AZURE) valuutakursse. AZ kasutab maksesummade konverteerimiseks AZURE kursse.

7.2. Käibemaks ja muud maksud

Summad ei sisalda käibemaksu ning need esitatakse koos kinnipeetavate maksudega.