

**Tervishoiutöötajatele ja -organisatsioonidele tehtavate maksete ülevaade  
Metoodiline juhend 2017. aasta andmete esitamiseks 2018. aastal**



## Sisukord

<b>1. Sissejuhatus</b> .....	4
<b>AZ vaatenurk avalikustamisele</b> .....	4
<b>2. Mõisted</b> .....	5
<b>2.1. Saajad</b> .....	5
2.1.1. Tervishoiutöötaja mõiste .....	5
2.1.2. Tervishoiuorganisatsiooni mõiste .....	5
<b>2.2. Maksete liigid</b> .....	5
2.2.1. Annetused ja toetused .....	5
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 .....	8
<b>3. Avalikustamise ulatus</b> .....	8
<b>3.1. Asjaomased tooted</b> .....	8
<b>3.2. Väljajätavad maksed</b> .....	8
3.2.1. Külaliste vastuvõtmise kulud .....	8
3.2.2. Teabe- ja õppematerjalid ning meditsiinitarvikud .....	9
3.2.3. Logistikakulud .....	9
3.2.4. Annetused heategevus- ja patsiendiorganisatsioonidele .....	9
<b>3.3. Maksete kuupäev</b> .....	9
<b>3.4. Otssed maksed</b> .....	9
<b>3.5. Kaudsed maksed</b> .....	10
3.5.1. Kaudsed maksed kliiniliste uuringute asutuste kaudu .....	10
3.5.2. Kaudsed maksed muude kolmandate isikute kaudu .....	10
3.5.3. Kaudsed maksed tervishoiuorganisatsioonide kaudu .....	10
<b>3.6. Osaliselt osalemise või osaluse tühistamise korral tehtavad maksed</b> .....	10
<b>3.7. Piiriülene tegevus</b> .....	10
3.7.1. Piiriülene tegevus .....	10
<b>4. Erinõuded</b> .....	11

4.1.	Riigi kood.....	11
4.2.	Ühemehefirmad.....	11
5.	Nõusolekute haldamine.....	11
5.1.	Nõusolekute kogumine.....	11
5.1.1.	Tervishoiuorganisatsiooni nõusolek.....	11
5.1.2.	Tervishoiutöötaja nõusolek.....	11
5.2.	Nõusoleku tagasivõtmiste haldamine.....	12
5.3.	Saaja taotluste haldamine.....	12
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.....	13
7.1.	Vääring.....	13
7.2.	Käibemaks ja muud maksud.....	13

## 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.

Tervishoiutöötajaid ja -organisatsioone tuleb farmaatsiaettevõtetele osutatavate teenuste eest õiglaselt tasustada. Euroopa Ravimitootjate Assotsiatsiooni (EFPIA) avalikustamiskoodeksiga 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 ja -organisatsioonidega läbipaistvalt ning andma nende kohta aru kohalike kehtivate läbipaistvusnõuete kohaselt.

EFPIA avalikustamiskoodeksi ja selle kohaliku tõlgenduse, Eesti Ravimitootjate Liidu eetikakoodeksi eesmärk edendada eetilist ja läbipaistvat suhtlust tervishoiuringkondadega on täielikult kooskõlas AZ enda põhimõtetega. Suhtlust tervishoiutöötajate ja -organisatsioonidega reguleerivad AZ eetilise suhtluse põhimõtted ja sellega seotud standardid, sealhulgas täisleppimatus selliste maksete või soodustuste andmise või vastuvõtmise suhtes, mida võib pidada ebaeetiliseks mõjutamiseks.

Läbipaistev aruandlus annab AZ-le võimaluse näidata oma pühendumust EFPIA avalikustamiskoodeksi, 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 (ülejääänud maailm).

## 2) Kohalike koodeksite järgimine

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

Eestis avalikustatakse andmed veebilehel <https://www.astrazeneca.com/country-sites/estonia.html>. Avaldatud teave avaldatakse ka AstraZeneca avalikul veebisaidil jätkusuutlikkuse lõigus aadressil [www.astrazeneca.com](http://www.astrazeneca.com).

## 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 juriidiline isik, i) mis on tervishoiu-, meditsiini- või teadusühing või -organisatsioon, nt haigla, kliinik, sihtasutus, ülikool või muu õppeasutus või akadeemiline ühing, mille registrijärgne aadress, asutamis- või tegevuskoht on Euroopas, või ii) mille kaudu osutab teenuseid üks või mitu tervishoiutöötajat.*

### 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.
- Annetused mittetulunduslikele või avaliku sektori tervishoiuorganisatsioonidele, et toetada nende heategevusüritusi ja -kampaaniaid. Annetused ja toetused patsiendiorganisatsioonidele või kogukonna investeeringutena heategevusorganisatsioonidele ja muudele mittetulunduslikele mittetervishoiuorganisatsioonidele avalikustatakse juhul, kui nimetatud organisatsioon on meditsiinilise või teadusliku haridusliku ürituse korraldaja.

Tervishoiuorganisatsioonidele 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

Meditsiinilase 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

Meditsiinialase 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 ja -organisatsioonidelt teenuseid, kui selleks on tõeline ja õiguspärane ärivajadus ning kui tervishoiutöötaja/-organisatsioon 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 turustab Eestis ainult retseptiravimeid. AstraZeneca Eesti OÜ maksed on seotud üksnes retseptiravimitega.

### 3.2. Väljajätavad maksed

#### 3.2.1. Külaliste vastuvõtmise kulud

Avalikustamiskoodeksi jaotise 1.02 alusel ei avalikustata külaliste vastuvõtmise kulusid, mis jäävad tervishoiutöötajate koodeksi artikli 10 kohaselt 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

EFPIA avalikustamiskoodeksi jaotise 1.02 alusel ei avalikustata tervishoiutöötajatele jagatavaid meditsiinitarvikuid ning teabe- ja koolitusmaterjale kooskõlas tervishoiutöötajate koodeksi artikliga 9, mille kohaselt „teabe- või õppematerjalide jagamine on lubatud, kui 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.

Patsientide organisatsioonidele tehtavad maksed jäetakse välja, sest nende läbipaistvuse tagab eraldi aruandlusnõue – iga-aastane Reklaamiaruanne Eesti Ravimiametile.

## 3.3. Maksete kuupäev

Maksete kuupäevi andmete avalikustamisel ei kajastata. Maksete ülevaade hõlmab 2017. aastal tasutud makseid 2016. aasta tegevuse eest. Kui on saadud nõusolek maksete avalikustamiseks, esitatakse andmed isikustatult. Kui ei, esitatakse koondandmed.

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 kaudu

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

#### 3.5.2. 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.

#### 3.5.3. Kaudsed maksed tervishoiuorganisatsioonide kaudu

Kui konkreetsele tervishoiutöötajale tehakse maksed tervishoiuorganisatsiooni kaudu ja AZ on saanud tema nõusoleku, avalikustatakse tervishoiutöötajale tehtud maksed kohaliku ravimitootjate liidu suuniste kohaselt.

### **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 ja -organisatsioonidele, kelle peamine tegevuskoht on

riigis, kus kehtib EFPIA avalikustamiskoodeks ja/või kehtivad muud piiriülesed avalikustamismõisted. Selle, millises riigis andmed avalikustatakse, määrab ära tervishoiutöötaja põhitegevuskoht või tervishoiuorganisatsiooni registrijärgne asukoht.

Avalikustamine toimub kohalikul tasandil kas iga tütarettevõtte veebisaidil või omaette avalikustamisplatvormil, kui see on ette nähtud riigis kehtiva koodeksi või seadusega.

## 4. Erinõuded

### 4.1. Riigi kood

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

### 4.2. Ühemehefirmad

Kui tervishoiutöötaja tegutseb juriidilise isikuna, mis koosneb ainult ühest tervishoiutöötajast, käsitletakse teda tervishoiuasutusena, 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. Tervishoiuorganisatsiooni nõusolek

Eestis ei kehti tervishoiuorganisatsioonidele 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 andmekaitsemõisteid.

Tervishoiutöötajalt küsitakse nõusolekut üks kord eraldi dokumendiga ning see kehtib tähtajatult kõigi edasiste maksete kohta.

Tervishoiutöötajate andmed avalikustatakse ainult nõusoleku saamisel. Kui vastust ei saada, eeldatakse mittedokumentumist ning avalikustatakse koondandmed.

## 5.2. Nõusoleku tagasivõtmiste haldamine

Andmete avalikustamise nõusoleku võib igal ajal enne ja pärast avalikustamist tagasi võtta.

- Kui nõusolek võetakse tagasi enne andmete avalikustamist, muudetakse nõusoleku väärtust ja selleks märgitakse „Ei”.
- Kui nõusolek võetakse tagasi pärast avalikustamist, viiakse avalikustatud andmed *offline*'i ning laetakse üles muudetud aruanne, milles ei ole enam näidatud selle tervishoiutöötaja maksete rida, vaid asjaomased maksed on lisatud koondandmete reale.

## 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.