



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΚΩΔΙΚΑΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ ΣΦΕΕ



ΙΟΥΛΙΟΣ 2025

www.sfee.gr

Έναρξη ισχύος: 1/07/2025

Επικαιροποιημένη έκδοση με βάση την Εγκύκλιο ΕΟΦ υπ' αριθμ. 45560/16-04-2025, όπως επανακοινοποιήθηκε την 21-05-2025.

Το κείμενο υπόκειται σε δικαίωμα πνευματικής ιδιοκτησίας και απαγορεύεται σε τρίτους η αναπαραγωγή του, η προβολή του μέσω διαδικτύου ή/και η καθ' οιονδήποτε τρόπο χρήση ολόκληρου ή μέρους αυτού.

* ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

■	ΟΡΙΣΜΟΙ	Σ. 05
■	Η ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΚΑΙ Η ΥΠΕΡΑΞΙΑ ΤΗΣ ΑΥΤΟΡΡΥΘΜΙΣΗΣ	Σ. 11
■	ΑΡΧΕΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ	Σ. 14
■	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	Σ. 16
■	ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	Σ. 17

■	ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1	ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΣΥΦΑ ΣΕ ΕΥ	Σ. 19
	Άρθρο 1	Βασικές αρχές προώθησης συνταγογραφούμενων φαρμάκων	
	Άρθρο 2	Δυσφήμιση και μείωση της εμπιστοσύνης προς τον κλάδο	
	Άρθρο 3	Υλικά προώθησης	
	Άρθρο 4	Διαδίκτυο - ψηφιακές εφαρμογές (Internet-Digital Applications)	
	Άρθρο 5	Διαφήμιση που απευθύνεται στο κοινό	

■	ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2	ΣΧΕΣΕΙΣ ΦΕ ΜΕ ΕΥ, ΕΥΦ & ΕΑ	Σ. 43
	Άρθρο 6	Κατηγορίες επιστημονικών εκδηλώσεων	
	Άρθρο 7	Ρυθμίσεις για τη διεξαγωγή και χορηγία επιστημονικών εκδηλώσεων εσωτερικού/εξωτερικού	
	Άρθρο 8	Ρυθμίσεις σχετικά με την υποστήριξη της συμμετοχής ΕΥ από ΦΕ σε επιστημονικές εκδηλώσεις εσωτερικού/εξωτερικού	
	Άρθρο 9	Παροχή συμβουλευτικών και άλλων υπηρεσιών ΕΥ προς ΦΕ	
	Άρθρο 10	Απαγόρευση προσφοράς δώρου	
	Άρθρο 11	Δωρεές	
	Άρθρο 12	Αμοιβές ΕΥΦ για υπηρεσίες προς ΦΕ	

■	ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3	ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΧΕΣΕΩΝ ΦΕ ΜΕ ΕΥ & ΕΥΦ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	Σ. 75
	Άρθρο 13	Προγράμματα εκπαίδευσης & υποστήριξης ασθενών	
	Άρθρο 14	Έρευνες αγοράς	
	Άρθρο 15	Κλινικές παρεμβατικές μελέτες	
	Άρθρο 16	Μη παρεμβατικές κλινικές μελέτες	
	Άρθρο 17	Ιατρικά δείγματα	
	Άρθρο 18	Πληροφοριακά & εκπαιδευτικά υλικά και υλικά ιατρικής χρήσης	
	Άρθρο 19	Επιστημονική υπηρεσία υπεύθυνη για πληροφορίες	
	Άρθρο 20	Ιατρικοί Επισκέπτες	

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4 ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΧΕΣΕΙΣ ΜΕΤΑΞΥ ΦΕ – ΕΑ

Σ. 95

Άρθρο 21	Γενικές αρχές
Άρθρο 22	Πρώτηση φαρμακευτικών προϊόντων
Άρθρο 23	Έγγραφη σύμβαση
Άρθρο 24	Χρήση λογοτύπων και υλικού αποκλειστικής χρήσης
Άρθρο 25	Έλεγχος δημοσιεύσεων
Άρθρο 26	Συμβατικές υπηρεσίες
Άρθρο 27	Χορηγία από μια ΦΕ
Άρθρο 28	Εκδηλώσεις και φιλοξενία
Άρθρο 29	Διαφάνεια

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5 ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΠΡΟΣ ΕΥ & ΕΥΦ

Σ. 99

Άρθρο 30	Υποχρέωση δημοσιοποίησης
Άρθρο 31	Τύπος δημοσιοποίησης
Άρθρο 32	Δημοσιοποίηση ανά αποδέκτη και συγκεντρωτική δημοσιοποίηση

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Σ. 103

Άρθρο 33	Όργανα ελέγχου τήρησης εφαρμογής
Άρθρο 34	Δομή, υπευθυνότητες, διαδικασία υποβολής και συζήτησης καταγγελίας ενώπιον της πρωτοβάθμιας επιτροπής
Άρθρο 35	Διαδικασία παραπομπής και συζήτησης καταγγελίας ενώπιον της δευτεροβάθμιας επιτροπής
Άρθρο 36	Κυρώσεις
Άρθρο 37	Ετήσια έκθεση προς την ΕΦΡΙΑ
Άρθρο 38	Γενικές διατάξεις

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

Σ. 110

Παράρτημα Ι.	Όρια
Παράρτημα ΙΙ.	Υπολογισμός αμοιβών ΕΥ
Παράρτημα ΙΙΙ.	Μητρώο μη-παρεμβατικών μελετών
Παράρτημα ΙV.	Πρότυπο δημοσιοποίησης

✱ ΟΡΙΣΜΟΙ

«Αμοιβές στο Πλαίσιο Έρευνας και Ανάπτυξης» αμοιβές προς ΕΥ και ΕΥΦ στο πλαίσιο του σχεδιασμού ή της συμμετοχής σε (i) μη-κλινικές μελέτες (όπως ορίζονται στις Αρχές του ΟΟΣΑ σχετικά με την Καλή Εργαστηριακή Πρακτική)¹, (ii) Κλινικές δοκιμές (φάσης I, II, III & IV, όπως ορίζονται στην εθνική και την Κοινοτική νομοθεσία)² ή (iii) προοπτικές μη-παρεμβατικές μελέτες οι οποίες εμπεριέχουν τη συλλογή προσωπικών δεδομένων ασθενών, από ή εκ μέρους μεμονωμένων ή ομάδων ΕΥ ειδικά για τη συγκεκριμένη μελέτη. (βλ. και Άρθρα 15 και 16 του Κεφαλαίου 1 του παρόντος Κώδικα).

«Αποδέκτης (Παροχής)» Οποιοσδήποτε ΕΥ, ΕΥΦ, του οποίου η βασική δραστηριότητα ή ο τόπος κατοικίας ή διαμονής ή η επαγγελματική έδρα βρίσκονται στην Ελλάδα.

«Αρχή της χώρας υποδοχής» Αρχή της χώρας υποδοχής» αναφέρεται στην υπεροχή του χρηματικού ορίου μόνο για γεύματα (φαγητό και ποτό) όπως καθορίζεται από την οικεία ένωση μελών στον εθνικό της κώδικα. Κατά την αρχή αυτή, υπερισχύει το χρηματικό όριο που καθορίζεται στην χώρα όπου πραγματοποιείται η εκδήλωση, εκτός αντίθετης (αυστηρότερης) εθνικής κανονιστικής ρύθμισης της αποστέλλουσας χώρας.

«Δωρεά» είναι η παροχή προς τρίτους (μόνο σε Νομικά Πρόσωπα) χρημάτων, περιουσιακών στοιχείων ή/και οιασδήποτε υπηρεσιών, με σκοπό την στήριξη της υγειονομικής περίθαλψης, της έρευνας ή/και της εκπαίδευσης, χωρίς οποιοδήποτε αντάλλαγμα εκ μέρους του τελευταίου προς τον δωρίσαντα ή/και προς οποιονδήποτε τρίτο.

«Έγγραφος Τύπος» όπου στις διατάξεις του παρόντος Κώδικα προβλέπεται η υποχρέωση τήρησης εγγράφου τύπου, ως τέτοιος νοείται κάθε έγγραφο, το οποίο φέρει ημερομηνία και ιδιόχειρη ή ηλεκτρονική υπογραφή.

«Εκπρόσωπος Ένωσης Ασθενών (ΕΕΑ)» το φυσικό πρόσωπο που έχει εντολή να εκπροσωπεί μία ΕΑ και να διατυπώνει τις συλλογικές θέσεις αυτής σχετικά με ένα συγκεκριμένο θέμα ή θεραπευτική κατηγορία.

«ΕΛΚΕ» Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας (αφορά στα Νοσοκομεία και τους ΕΥ των ΑΕΙ, διακρίνεται ανά πανεπιστημιακό ίδρυμα).

«ΕΛΚΕΑ» Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης (αφορά στα Νοσοκομεία και τους ΕΥ του ΕΣΥ, διακρίνεται ανά ΥΠΕ).

«Ένωση Ασθενών (ΕΑ)» μη κερδοσκοπικός οργανισμός, που εκπροσωπεί και στηρίζει τις ανάγκες των ανθρώπων που έχουν προσβληθεί από ιατρικές παθήσεις.

1 – Αρχές του ΟΟΣΑ σχετικά με την Καλή Εργαστηριακή Πρακτική

2 – ΚΥΑ Αριθμ. Γ5/59676/2016 για την εφαρμογή του Κανονισμού (ΕΕ) αριθμ. 536/2014 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 16ης Απριλίου 2014 για τις κλινικές δοκιμές που προορίζονται για τον άνθρωπο και την κατάργηση της Οδηγίας 2001/20/ΕΚ.

«Επαγγελματίας Υγείας (ΕΥ)» περιλαμβάνει οποιοδήποτε φυσικό πρόσωπο χαρακτηρίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία ως Επαγγελματίας Υγείας³ και ασκεί το κύριο επάγγελμά του ή έχει την κύρια επαγγελματική του εγκατάσταση στην Ελλάδα, κατά δε την άσκηση του επαγγέλματός του, μπορεί να συνταγογραφήσει, αγοράσει, διαθέσει, προτείνει ή χορηγήσει φαρμακευτικά προϊόντα.

Ρητώς διευκρινίζεται ότι το ευρύτατο υποσύνολο των Επαγγελματιών Υγείας που δεν δικαιούνται εκ του νόμου να συνταγογραφούν ή χορηγούν φάρμακα, ωστόσο ανήκουν στην κατηγορία των Επαγγελματιών Υγείας, δεν θεωρούνται ευρύ κοινό. Υπό την έννοια αυτή, δεν απαγορεύονται οι προϊόντικές προβολές στους χώρους επιστημονικών εκδηλώσεων όπου μπορεί να παρευρίσκονται.

Στο πλαίσιο της εθνικής πολιτικής για τον καρκίνο, στον ορισμό αυτόν υπάγεται ρητώς και η ειδικότητα των παθολογοανατόμων.

Προς αποφυγή αμφιβολιών, ο όρος «Επαγγελματίας Υγείας», με εξαίρεση το Κεφ. 1, περιλαμβάνει επίσης:

- α) κάθε στέλεχος ή υπάλληλο κυβερνητικού φορέα ή άλλου οργανισμού (είτε του δημοσίου ή του ιδιωτικού τομέα), ο οποίος/η οποία μπορεί να συνταγογραφήσει αγοράσει, διαθέσει, προτείνει ή χορηγήσει φάρμακα και,
- β) τους υπαλλήλους μίας ΦΕ που είναι ΕΥ και των οποίων η κύρια επαγγελματική δραστηριότητα είναι η άσκηση επαγγέλματος υγείας (π.χ. ιατρού, νοσηλεύτη, οδοντίατρου κ.λ.π.).

Αλλά δεν περιλαμβάνει:

- (i) όλους τους υπόλοιπους (ΕΥ και μη) πλήρους απασχόλησης υπαλλήλους της ΦΕ με σύμβαση εργασίας, εντολής ή έργου και,
- (ii) τους Χονδρέμπορους ή Διανομείς Φαρμακευτικών Προϊόντων.

«Επισήμανση» είναι οι ενδείξεις επί της εξωτερικής ή/και επί της στοιχειώδους συσκευασίας (π.χ. ετικέτα φιαλιδίου, εξωτερική συσκευασία).

«Επιστημονικές εκδηλώσεις» οι συναντήσεις επιστημονικού επιπέδου με συγκεκριμένη θεματολογία, στις οποίες συμμετέχουν ΕΥ, προκειμένου να προαχθεί ο επιστημονικός διάλογος αναφορικά με το «φάρμακο», τις θεραπείες και την ανθρώπινη υγεία εν γένει. Ανάλογα με τη θεματολογία, τη διάρκεια και τη γεωγραφική τους εμβέλεια ενδέχεται να αναφέρονται ως συνέδρια, σεμινάρια, διημερίδες, ημερίδες, μετεκπαιδευτικά μαθήματα

3 – Βλ. άρθρ. 3 Ν.4213 ΦΕΚ Α 261/9.12.2013 (άρθρ. 3 Οδηγίας 2011/24/ΕΕ) περ. στ), που χαρακτηρίζει ως ΕΥ: « τον ιατρό, νοσοκόμο που είναι υπεύθυνος για την γενική περίθαλψη, τον οδοντίατρο, την μαία ή τον φαρμακοποιό κατά την έννοια του π.δ. 38/2010 (Α 75) ή άλλο επαγγελματία που ασκεί επαγγελματική δραστηριότητα στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης, η οποία περιορίζεται σε ένα νομοθετικά κατοχυρωμένο επάγγελμα, όπως ορίζεται στο άρθρο 3 παρ. 1 στοιχείο α του π.δ. 38/2010 ή πρόσωπο που θεωρείται επαγγελματίας υγείας, σύμφωνα με τη νομοθεσία του κράτους-μέλους θεραπείας», άρθρ. 4 του Ν. 4238/ΦΕΚ Α 38/17.02.2014 που χαρακτηρίζει ως Επαγγελματίες Υγείας (ΕΥ) για την ΠΦΥ: οικογενειακούς ιατρούς, ιατρούς άλλων ειδικοτήτων, οδοντίατρους και άλλους ΕΥ, όπως μαίες, επισκέπτες υγείας, νοσηλεύτες, κοινωνικούς λειτουργούς, φυσικοθεραπευτές, διαιτολόγους - διατροφολόγους, ψυχολόγους, εργοθεραπευτές, τεχνολόγους ιατρικών εργαστηρίων, βοηθούς ιατρικών και βιολογικών εργαστηρίων και χειριστές ιατρικών μηχανημάτων και άρθρ. 32 Ν. 4999/ΦΕΚ Α 225 - 07.12.2022 αναφορικά με την ΔΦΥ και περί των επαγγελματικών προσόντων.

(κύκλοι), webinar και να φέρουν κάθε παρόμοιο χαρακτηρισμό, τοπικού, περιφερειακού, πανελληνίου ή διεθνούς χαρακτήρα ή webinar. Διεξάγονται στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό και οργανώνονται είτε από τρίτους φορείς, κρατικούς ή μη, δηλ. επιστημονικά σωματεία μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, συλλόγους υγειονομικών επιστημόνων, επιστημονικές ενώσεις κάθε νομικής μορφής μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ή ιδιωτικά θεραπευτήρια είτε από ΦΕ. Διέπονται από το κανονιστικό πλαίσιο που εκάστοτε τίθεται από την αρμόδια Ρυθμιστική Αρχή σύμφωνα με το νόμο. Σε περίπτωση που διοργανώνονται από τρίτους φορείς, μπορούν να υποστηρίζονται οικονομικά με χορηγίες ή/και επιχορηγήσεις από τις ΦΕ, υπό τους όρους του ισχύοντος νομοθετικού (κανονιστικού και ρυθμιστικού) πλαισίου και τις διατάξεις του Κώδικα.

«Επιστημονική Ενημέρωση» είναι η παροχή επιστημονικών πληροφοριών από ΦΕ σε ΕΥ και περιλαμβάνει κάθε δραστηριότητα, η οποία αναλαμβάνεται, διοργανώνεται ή επιχορηγείται από μία ΦΕ (ή κατ' εντολή της), με την οποία πραγματοποιείται η ενημέρωση επί νοσολογικών οντοτήτων, συνταγογραφούμενων φαρμάκων, δραστικών ουσιών, κλινικών μελετών και άλλων επιστημονικών δεδομένων.

«Επιστημονικός Υγειονομικός Φορέας (ΕΥΦ)» περιλαμβάνει:

Οποιοδήποτε νομικό πρόσωπο:

- α) είναι υγειονομική, ιατρική ή επιστημονική ένωση (αστική εταιρεία ή σωματείο ΕΥ) ή οργανισμός υγειονομικής περίθαλψης (ανεξάρτητα από τη νομική ή οργανωτική μορφή του), όπως νοσοκομείο, κλινική, ίδρυμα, πανεπιστήμιο ή άλλο εκπαιδευτικό ίδρυμα ή εταιρεία κάθε μορφής που επιχορηγούνται από ΦΕ (εκτός από ΕΑ οι οποίες υπάγονται στις ρυθμίσεις του Κεφαλαίου 4 του παρόντος Κώδικα για τις Σχέσεις μεταξύ των ΦΕ και των ΕΑ) και εδρεύουν ή δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα ή,
- β) μέσω του οποίου ένας ή περισσότεροι ΕΥ παρέχουν υπηρεσίες υγείας, συμπεριλαμβανομένων των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

«Επιχορήγηση» (Κάλυψη εξόδων φυσικών προσώπων σχετιζόμενων με Επιστημονικές Εκδηλώσεις) είναι οικονομική υποστήριξη, χωρίς αντάλλαγμα, από ή εκ μέρους ΦΕ για την κάλυψη των εξόδων διατροφής, μετακίνησης, διαμονής και/ή εγγραφής συμμετοχής για τη συμμετοχή ΕΥ ή ΕΕΑ σε Επιστημονική Εκδήλωση με διοργανωτή ΦΕ ή ΕΥΦ.

«ΕΣΥ» Εθνικό Σύστημα Υγείας.

«Ιατρική ενημέρωση (Medical Information)» είναι η παροχή κάθε επιστημονικής πληροφορίας γραπτής ή προφορικής, που το περιεχόμενο και η αναμενόμενη χρήση της δεν σχετίζονται με Προώθηση φαρμακευτικών προϊόντων. Στις περιπτώσεις όπου οι επιστημονικές πληροφορίες περιέχουν αναφορές εκτός των εγκεκριμένων φαρμακευτικών ενδείξεων (off-label), αυτές δεν θα πρέπει να διαβιβάζονται στους ΕΥ. Εξαιρούνται οι περιπτώσεις όπου οι πληροφορίες αυτές δίδονται σε απάντηση γραπτών ερωτημάτων των ΕΥ, μέσω των ιατρικών τμημάτων των ΦΕ.

«Ιατρικός τύπος» είναι τα επιστημονικά περιοδικά, οι διαδικτυακοί τόποι και λοιπά μέσα ενημέρωσης που απευθύνονται ειδικά στους ΕΥ.

«Κώδικας Δεοντολογίας ΣΦΕΕ/Κώδικας» Ο Κώδικας Δεοντολογίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος συμπεριλαμβανομένων των Παραρτημάτων του.

«Μη-συνταγογραφούμενο φάρμακο (ΜΗΣΥΦΑ)» είναι το φάρμακο που χορηγείται και χωρίς ιατρική συνταγή.

«Παροχή (Transfer of Value)» Ορίζεται κάθε μεταβίβαση αξίας, είτε ως αμοιβή παρεχόμενης υπηρεσίας, είτε ως επιχορήγηση εκπαιδευτικής δραστηριότητας - συνεχιζόμενης εκπαίδευσης. Περιλαμβάνονται άμεσες ή έμμεσες αμοιβές, είτε σε μετρητά, είτε σε είδος ή άλλως, που γίνονται, για προωθητικούς ή άλλους σκοπούς, σε σχέση με την ανάπτυξη και πώληση συνταγογραφούμενων Φαρμακευτικών Προϊόντων αποκλειστικά για ανθρώπινη χρήση. Άμεσες αμοιβές είναι αυτές που γίνονται απευθείας από μία ΦΕ προς όφελος ενός Αποδέκτη. Έμμεσες αμοιβές είναι αυτές που γίνονται για λογαριασμό μίας ΦΕ προς όφελος ενός Αποδέκτη, ή δια μέσου ενός Τρίτου Μέρους όπου η ταυτότητα του Αποδέκτη είναι ή μπορεί να γίνει γνωστή στην εν λόγω ΦΕ.

«Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος» (SPC/ΠΧΠ)» είναι η συνοπτική περιγραφή των χαρακτηριστικών κάθε φαρμακευτικού σκευάσματος που απευθύνεται στους ΕΥ και έχει εγκριθεί από τις αρμόδιες αρχές που έχουν χορηγήσει την άδεια κυκλοφορίας του σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

«Προγράμματα Εκπαίδευσης και Υποστήριξης Ασθενών» για τον ορισμό και την έννοια βλ. άρθρο 13.

«Προώθηση/Διαφήμιση»: περιλαμβάνει οποιαδήποτε δραστηριότητα που αναλαμβάνεται, οργανώνεται ή χορηγείται από μια ΦΕ ή εκ μέρους της, η οποία προωθεί τη συνταγογράφηση, την προμήθεια, την πώληση, τη χορήγηση, τη σύσταση ή την κατανάλωση του/των Φαρμακευτικού(ων) Προϊόντος(ων). Κάθε διαφήμιση φαρμάκου δύναται να απευθύνεται σε πρόσωπα εξουσιοδοτημένα να χορηγούν τις σχετικές συνταγές ή να προμηθεύουν το φάρμακο.

«Συμβουλευτικές και άλλες Υπηρεσίες» συνιστούν η εκπαίδευση/επιμόρφωση (υπαλλήλων της ΦΕ ή/και τρίτων ΕΥ), τα Συμβουλευτικά Συμβούλια (κάθε μορφής Advisory Boards ή Expert panels on pharmacoeconomics), οι συμβουλές εμπειρογνώμονα ή τεχνικού συμβούλου, οι Ομιλίες/Διαλέξεις, ο σχεδιασμός συνδιοργάνωση επιστημονικών εκδηλώσεων ή/και γενικές συμβουλευτικές υπηρεσίες π.χ. σχετικά με έντυπα ιατρικής ενημέρωσης υγείας ή/και κοινού για νοσολογικές οντότητες, συγγραφή άρθρων, μεταφράσεις κ.λπ.

«ΣΦΕΕ» ο ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

«Ιατρικός Επισκέπτης» είναι το φυσικό πρόσωπο στο οποίο έχει ανατεθεί από ΦΕ η αλληλεπίδραση με ΕΥ και ΕΥΦ σε σχέση με την προώθηση φαρμακευτικών προϊόντων, πάντα σύμφωνα με τις εγκεκριμένες συνταγογραφικές πληροφορίες.⁴

«Υλικό Προώθησης» νοείται κάθε υλικό που περιλαμβάνει αποκλειστικά επιστημονικές πληροφορίες και απευθύνεται στους ΕΥ που έχουν νόμιμο δικαίωμα να συνταγογραφούν ή να προμηθεύουν φάρμακα. Τα έντυπα ή/και ψηφιακά υλικά που δημιουργούνται από τις ΦΕ

για χρήση από φορείς κοινωνικής ασφάλισης, γραφεία προμηθειών Νοσοκομείων και άλλων φορέων αρμόδιων για έγκριση προμήθειας ή/και τιμολόγησης Φαρμακευτικών Προϊόντων δεν αποτελούν Υλικά Προώθησης.

«Φαρμακευτική/ές Επιχείρηση/σεις/Εταιρεία/ες (ΦΕ)» Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις – μέλη ΣΦΕΕ και όσες φαρμακευτικές επιχειρήσεις-μη μέλη ΣΦΕΕ εφαρμόζουν τον παρόντα Κώδικα.

«Φάρμακο» ή «Φαρμακευτικό Προϊόν» είναι:

- ✓ κάθε ουσία ή συνδυασμός ουσιών που χαρακτηρίζονται ως έχουσες θεραπευτικές ή προληπτικές ιδιότητες έναντι ασθενειών ανθρώπων, ή
- ✓ κάθε ουσία ή συνδυασμοί ουσιών που χρησιμοποιούνται ή χορηγούνται σε άνθρωπο για να αποκατασταθούν, διορθωθούν ή τροποποιηθούν φυσιολογικές του λειτουργίες με την άσκηση φαρμακολογικής, ανοσολογικής ή μεταβολικής δράσης ή για να γίνει ιατρική διάγνωση.

«Φύλλο Οδηγιών Χρήσης (ΦΟΧ)» είναι το ενημερωτικό έντυπο για τον χρήστη, το οποίο περιέχεται σε κάθε συσκευασία του Φαρμακευτικού Προϊόντος και έχει εγκριθεί από τις Αρμόδιες Αρχές που έχουν χορηγήσει την άδεια κυκλοφορίας του σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

«Χορηγία» είναι η υποστήριξη/χρηματοδότηση σε οποιοδήποτε νομικό πρόσωπο, για οποιοδήποτε λόγο, δυνάμει της οποίας η χορηγός (ΦΕ) απολαμβάνει ως μοναδικό αντάλλαγμα ή πλεονέκτημα τη σχετική προϊόντική ή/και επιχειρησιακή προβολή της.

«ΥΠΕ» Υγειονομική Περιφέρεια.

«Conference Vetting System (CVS)» είναι ένα σύστημα που χρησιμοποιείται από την Efria για την αξιολόγηση μεγάλων διεθνών συνεδρίων που πραγματοποιούνται σε χώρες που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του Κώδικα Δεοντολογίας της Efria, με τη συμμετοχή περισσότερων από 500 ΕΥ που προέρχονται από τουλάχιστον 5 διαφορετικές χώρες οι οποίες εμπίπτουν στο τοπικό πεδίο εφαρμογής της Efria. Η πλατφόρμα που χρησιμοποιείται είναι προσβάσιμη στον σύνδεσμο <https://cvs.solutions.igvia.com/new platform CVS/e4ethics 2.0>.

«Conflict of Interest Disclaimer/ή Disclaimer» δήλωση αποποίησης ευθυνών για σύγκρουση συμφερόντων, βλ. άρθρο 8.1.16.

«EFPIA» European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations – Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων και Συνδέσμων.

«e4ethics» πλατφόρμα αξιολόγησης διεθνών συνεδρίων EFPIA [new_platform_CVS/e4ethics_2.0]

«E-detailing» για τον ορισμό και την έννοια βλ. άρθρο 4 ενότητα 4.3.

«ESOMAR/ EphMRA» Παγκόσμιος Οργανισμός ασχολούμενος με την δεοντολογία των εταιρειών έρευνας αγοράς.

«European Congresses» για τον ορισμό και την έννοια βλ. άρθρο 8 ενότητα 8.2.4.

«**Focus groups ή in-depth interviews**» μεθοδολογία έρευνας αγοράς βλ. άρθρο 14.

«**Group detailing**» για τον ορισμό και την έννοια βλ. άρθρο 20 ενότητα 20.2.

«**ICH**» International Council for Harmonization of Technical Requirements for Registration of Pharmaceuticals for Human Use, αναφορά στην ορθή κλινική πρακτική, βλ. άρθρο 15 ενότητα 15.2.

«**IFPMA**» International Federation of Pharmaceutical Manufacturers and Associations – Διεθνής Ομοσπονδία Παραγωγών Φαρμάκων και Συνδέσμων.

«**Meet the expert session**» για τον ορισμό και την έννοια βλ. άρθρο 6 Β.3

«**Patient Support Programs**» αγγλική ορολογία για τα Προγράμματα Εκπαίδευσης και Υποστήριξης Ασθενών, βλ. άρθρο 13.

«**Professional Conference Organizer/PCO**» Ιδιωτική Εταιρεία Ανάδοχος διοργάνωσης συνεδρίων.

«**<http://scientific.events.sfee.gr>**» ψηφιακή πλατφόρμα αξιολόγησης συνεδρίων ΣΦΕΕ βλ. άρθρο 7 ενότητα 7.14.

«**Web scientific events/ congresses ή virtual scientific events / congresses**» για τον ορισμό και την έννοια βλ. άρθρο 6 -Α.7. διαδικτυακές επιστημονικές εκδηλώσεις.

«**Web/ virtual company hosted scientific events / congresses**» διαδικτυακές εταιρικές εκδηλώσεις βλ. άρθρο 6 -ενότητα Β.2.1.

«**Webinars**» 3ώρες διαδικτυακές εκδηλώσεις βλ. άρθρο 6 -Α.7.4. από ΕΥΦ και Β.2.2. από ΦΕ (ως company hosted webinars)

«**World Congresses**» για τον ορισμό και την έννοια βλ. άρθρο 8 ενότητα 8.2.3.

✱ Η ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΚΑΙ Η ΥΠΕΡΑΞΙΑ ΤΗΣ ΑΥΤΟΡΡΥΘΜΙΣΗΣ

Η ΑΥΤΟΡΡΥΘΜΙΣΗ ΕΙΝΑΙ ΕΝΑΣ ΕΥΕΛΙΚΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΨΗΛΩΝ ΠΡΟΤΥΠΩΝ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ. ΠΩΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

Η αυτορρύθμιση παίζει ζωτικό ρόλο στη ρύθμιση του τρόπου με τον οποίο οι φαρμακευτικές εταιρείες προωθούν φάρμακα, αλληλεπιδρούν με τους επαγγελματίες υγείας και συνεργάζονται με την κοινότητα των ασθενών. Με τον καθορισμό και την επιβολή κανόνων και προτύπων, οι οργανώσεις του κλάδου (Τοπικοί Σύνδεσμοι) βρίσκονται στο επίκεντρο της εκπλήρωσης αυτής της δέσμευσης για «αυτορρύθμιση», ενώ από την πλευρά τους, οι φαρμακευτικές εταιρείες φροντίζουν να τηρούν και να παρακολουθούν τη συμμόρφωσή τους με αυτά τα πρότυπα.

Οι δεοντολογικές αλληλεπιδράσεις (ρυθμίσεις τοπικών κωδίκων δεοντολογίας) βρίσκονται στο επίκεντρο της αυτορρύθμισης. Στην πραγματικότητα, τα πρότυπα του κλάδου συχνά υπερβαίνουν τα απαιτούμενα από τη νομοθεσία, δηλαδή είναι αυστηρότερα. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι ο στόχος της αυτορρύθμισης στον φαρμακευτικό τομέα είναι να υποστηρίξει την κατάλληλη και νόμιμη χρήση των φαρμάκων και την παροχή υψηλής ποιότητας φροντίδας στους ασθενείς, αυξάνοντας παράλληλα την εμπιστοσύνη και βελτιώνοντας τις αντιλήψεις.

ΑΥΤΟΡΡΥΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ

Ο Κώδικας της EFPIA στηρίζει τα πρότυπα του φαρμακευτικού τομέα της Ευρώπης, βασιζόμενος σε μια μακρά ιστορία αυτορρύθμισης σε διάφορες ευρωπαϊκές χώρες. Οι ενώσεις μέλη σε 37 ευρωπαϊκές χώρες εφαρμόζουν εθνικούς κώδικες που περιλαμβάνουν τις απαιτήσεις του Κώδικα της EFPIA.

Ο Κώδικας Efria καθορίζει τις ελάχιστες κοινές αξίες και αρχές, ενώ επιτρέπει στις Ενώσεις Μέλη να παρέχουν αποτελεσματική αυτορρύθμιση μέσω κανόνων σε επίπεδο χώρας (τοπικοί κώδικες). Αυτό δημιουργεί ίσους όρους ανταγωνισμού όπου εταιρείες κάθε μεγέθους και παλαιότητας λειτουργούν σύμφωνα με ένα σύνολο προ - συμφωνημένων προτύπων.

Οι Ενώσεις Μέλη υποχρεούνται από την EFPIA να εφαρμόζουν τον Κώδικα της EFPIA, ο οποίος περιλαμβάνει ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση καταγγελιών, και απαιτείται να έχουν ανεξάρτητο Πρόεδρο. Για παράδειγμα, οι Ενώσεις Μέλη πρέπει να επιβάλλουν κυρώσεις, όταν εταιρείες παραβιάζουν τον Κώδικα της EFPIA. Τα πρόστιμα ή οι δημόσιες επιπλήξεις είναι ποινές καλής πρακτικής για μη συμμόρφωση.

Ορισμένες Ενώσεις Μέλη έχουν συστήσει φορείς αυτορρύθμισης που είναι ανεξάρτητοι από τις ίδιες τις ενώσεις για να λειτουργούν τον τοπικό τους κώδικα. Εκτός από τις δραστηριότητες των Ενώσεων που είναι μέλη της EFPIA, 40 φαρμακευτικές εταιρείες είναι (οι ίδιες) απευθείας μέλη της EFPIA οπότε απαιτείται η τήρηση του Κώδικα της EFPIA από αυτές.

ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΟΦΕΛΗ ΤΗΣ ΑΥΤΟΡΡΥΘΜΙΣΗΣ;

Η ευρωπαϊκή φαρμακευτική βιομηχανία διέπεται από πολύπλοκο συνδυασμό νόμων και κανονισμών. Η **αυτορρύθμιση** συμπληρώνει τα νομικά πλαίσια αυξάνοντας και εναρμονίζοντας τα πρότυπα του κλάδου. Βοηθά στη μείωση του φόρτου για τη Δημόσια Διοίκηση, παρέχοντας παράλληλα στη βιομηχανία ένα μέσο επιβολής κανόνων σε όλη την Ευρώπη τους οποίους πρέπει να τηρούν οι εταιρείες. Η **διαφάνεια** σχετικά με την επιβολή των εθνικών κωδίκων διαδραματίζει κρίσιμο ρόλο, καθώς διασφαλίζει ότι οι άνθρωποι βλέπουν ότι λαμβάνονται μέτρα κατά εταιρειών που δεν συμμορφώνονται. Για παράδειγμα, η EFPIA απαιτεί τη δημοσίευση ετήσιων εκθέσεων σχετικών με τον κώδικα, που περιγράφουν λεπτομερώς τις ενέργειες που έγιναν κατά των παραβατών.

Οι φορείς αυτορρύθμισης χρησιμοποιούν τις γνώσεις τους για το πώς λειτουργεί ο κλάδος για να διατηρήσουν ενημερωμένους τους κώδικες και τα πρότυπα διακυβέρνησης, προσαρμόζοντας τα έτσι στις διαρκώς μεταβαλλόμενες αλληλεπιδράσεις μεταξύ της φαρμακευτικής βιομηχανίας και των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης. Είναι επίσης σημαντικό να αντικατοπτρίζονται οι προσδοκίες του κοινού για το πώς πρέπει να συμπεριφέρονται οι φαρμακευτικές εταιρείες.

Για παράδειγμα, η EFPIA εισήγαγε απαιτήσεις για τη δημοσιοποίηση παροχών σε επαγγελματίες υγείας προκειμένου να αυξήσει τη διαφάνεια ως απάντηση στην κριτική σε αυτόν τον τομέα. Όλες οι Ενώσεις Μέλη της EFPIA εφαρμόζουν αυτούς τους κανόνες ελλείψει τοπικών νομικών απαιτήσεων.

Η ευελιξία με την οποία οι φορείς αυτορρύθμισης ανταποκρίνονται σε ένα μεταβαλλόμενο περιβάλλον έχει καταδειχθεί μέσω της μετάβασης σε ψηφιακές πλατφόρμες και νέων τρόπων για να διασφαλιστεί ότι οι επαγγελματίες υγείας λαμβάνουν πληροφορίες σχετικά με τις θεραπείες.

Κατά τη διάρκεια της πανδημίας Covid-19, η EFPIA, η IFPMA (Διεθνής Ομοσπονδία Φαρμακευτικών Κατασκευαστών) και η PhRMA (η εθνική ένωση των ΗΠΑ) συνεργάστηκαν για να παράγουν οδηγίες σχετικά με τις εικονικές αλληλεπιδράσεις που έδειξαν πώς η διαδικασία αυτορρύθμισης συνέβαλε στη διασφάλιση της διεξαγωγής των αλληλεπιδράσεων με υψηλά πρότυπα. Καθώς οι επαγγελματίες υγείας λαμβάνουν περισσότερες πληροφορίες από ποτέ από φαρμακευτικές εταιρείες εκτός της χώρας τους, είναι σημαντικό να διασφαλιστεί ότι τα παγκόσμια πρότυπα ευθυγραμμίζονται όσο το δυνατόν περισσότερο για να διασφαλιστεί ότι υπάρχουν συνεπείς κανόνες.

Ένα άλλο παράδειγμα καινοτόμου αυτορρύθμισης είναι το «Πανευρωπαϊκό σύστημα ελέγχου συνεδρίου» (γνωστό ως e4ethics). Αυτό το σύστημα ελέγχει τη συμμόρφωση σε εκπαιδευτικά συνέδρια τρίτων μερών, που πραγματοποιούνται με τη συμμετοχή επαγγελματιών υγείας από μεγάλες και πολλές χώρες και καταλήγει σε μια δεσμευτική απόφαση σχετικά με το εάν η εκδήλωση είναι συμβατή και κατάλληλη για τη συμμετοχή των φαρμακευτικών εταιρειών σε αυτή. Το 2021, το σύστημα συγχωνεύτηκε με το αντίστοιχο σύστημα της βιομηχανίας ιατροτεχνολογικών προϊόντων, βελτιώνοντας τη συνοχή στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης.

ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΗΣ ΑΥΤΟΡΡΥΘΜΙΣΗΣ:

Ο τρόπος που λειτουργεί η αυτορρύθμιση είναι ζωτικής σημασίας για την εμπιστοσύνη του κοινού στην αυτορρύθμιση. Όπως συμβαίνει με κάθε σύστημα, η αυτορρύθμιση πρέπει να είναι ανοιχτή σε σχολαστικό έλεγχο και επίβλεψη για να παραμείνει αποτελεσματική. Η νομοθεσία της ΕΕ επιτρέπει την αυτορρύθμιση και οι στενοί δεσμοί με τις κυβερνήσεις είναι ζωτικής σημασίας για να διασφαλιστεί ότι ικανοποιεί τον σκοπό της.

Για να ικανοποιούν το σκοπό τους στο μέλλον και για να διατηρήσουν και να αυξήσουν την εμπιστοσύνη του κοινού στον κλάδο, τα συστήματα αυτορρύθμισης πρέπει να συνεχίσουν να ανταποκρίνονται στις νέες προκλήσεις. Υπάρχουν πολλά παραδείγματα από την τελευταία δεκαετία για το πώς έχουν βελτιωθεί τα ηθικά πρότυπα μέσω του Κώδικα της ΕFPIA. Αυτά περιλαμβάνουν τη βελτίωση της διαφάνειας μέσω της δημοσιοποίησης, την απαγόρευση επώνυμων διαφημιστικών βοηθημάτων που δίνονταν σε επαγγελματίες υγείας στο παρελθόν, καθώς και περαιτέρω περιορισμούς στην παροχή δειγμάτων των φαρμάκων. Ως αυτορρυθμιζόμενος κλάδος, δεν εφησυχάζουμε ποτέ και θα συνεχίσουμε να πραγματοποιούμε βελτιώσεις.

Η αυτορρύθμιση είναι αναμφίβολα ένα προνόμιο που απαιτεί υπευθυνότητα και δέσμευση σε υψηλά πρότυπα από τους εμπλεκόμενους οργανισμούς και εταιρείες καθώς και σημαντικές επενδύσεις. Μέσω της προληπτικής μας προσέγγισης, μπορούμε συνεχώς να βελτιώνουμε και να επιβάλλουμε πρότυπα και να τα ενσωματώνουμε σε ολόκληρο τον τομέα, για να εκπληρώνουμε την αποστολή μας: να βοηθάμε τους ασθενείς.

✱ ΑΡΧΕΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ

- Ως ΦΕ, συνεργαζόμαστε με διάφορους κοινωνικούς εταίρους, όπως, ΕΥ, ΕΥΦ, ΕΑ και τους Εκπροσώπους τους, με ρυθμιστικές Αρχές, Κυβερνητικούς Φορείς και με το κοινό, με στόχο τη βελτίωση της υγείας και της ποιότητας ζωής των ανθρώπων.
- Επενδύουμε διαρκώς στην έρευνα και την ανάπτυξη με σκοπό να καλύψουμε τις υφιστάμενες, ακάλυπτες, ιατρικές ανάγκες, ανακαλύπτοντας νέες θεραπείες και βελτιώνοντας τις υπάρχουσες.
- Έχοντας εμπορική δραστηριότητα, ενθαρρύνουμε τον ανταγωνισμό και την οικονομική ανάπτυξη με στόχο τη διατήρηση της δυνατότητας επενδύσεων και την ενίσχυση της καινοτομίας.
- Πιστεύουμε στο έργο μας και γνωρίζουμε ότι πάντα υπάρχει ένας ασθενής του οποίου η υγεία και η ποιότητα ζωής εξαρτάται άμεσα ή έμμεσα από τη δουλειά μας.
- Στόχος μας είναι η δημιουργία ενός περιβάλλοντος στο οποίο οι εταίροι της φαρμακευτικής αγοράς και το ευρύ κοινό αναγνωρίζουν τις ΦΕ ως κοινωνικούς εταίρους εμπιστοσύνης.
- Εκτός από τη συμμόρφωσή μας σε ένα ιδιαίτερα αυστηρό και ευρύ θεσμικό πλαίσιο (όπως πχ. της φαρμακευτικής νομοθεσίας, του δικαίου του ανταγωνισμού, του δικαίου της πνευματικής και βιομηχανικής ιδιοκτησίας, της νομοθεσίας περί προστασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και περί εμπορικού απορρήτου καθώς και τη νομοθεσία κατά της δωροδοκίας και κατά της διαφθοράς), συμμορφωνόμαστε, ως φαρμακευτικές επιχειρήσεις, στο πλαίσιο της αυτορρύθμισής μας, με επιπλέον δεσμεύσεις και υποχρεώσεις δεοντολογικού χαρακτήρα, μέσω της δημιουργίας του παρόντος Κώδικα.⁵
- Για τον ΣΦΕΕ και τα Μέλη του, αυτορρύθμιση σημαίνει πλήρης δέσμευση για τον καθορισμό των, κατά το δυνατό, υψηλότερων προτύπων δεοντολογίας, μέσω του παρόντος Κώδικα, σύμφωνα με τον οποίο, τυχόν αποκλίνουσες συμπεριφορές δεν είναι ανεκτές.
- Στην έννοια της αυτορρύθμισης περιλαμβάνεται και η έννοια της διαρκούς πρόκλησης για μας να υπερβούμε τις προσδοκίες της κοινωνίας, παραμένοντας ανοιχτοί σε προτάσεις τρίτων σχετικά με το πώς μπορούμε να ενισχύσουμε την εμπιστοσύνη στον κλάδο.
- Καλούμε δε όσους άλλους εταίρους της φαρμακευτικής αγοράς συμμερίζονται τις αξίες μας και τις αρχές μας να υιοθετήσουν τις παρούσες ρυθμίσεις.

5 – Ν. 2251/1994 αρ. 9^α δ) κώδικας συμπεριφοράς κάθε συμφωνία ή σύνολο κανόνων που δεν επιβάλλονται από νομοθετική, κανονιστική ή διοικητική διάταξη και καθορίζουν, όσον αφορά μια ή περισσότερες συγκεκριμένες εμπορικές πρακτικές ή επιχειρηματικούς τομείς, τη συμπεριφορά των προμηθευτών που αναλαμβάνουν να δεσμεύονται από τον κώδικα αυτόν, ε) ιδιοκτήτης του κώδικα, κάθε οντότητα, συμπεριλαμβανομένων ενός προμηθευτή ή μιας ομάδας προμηθευτών, η οποία είναι υπεύθυνη για τη διατύπωση και αναθεώρηση ενός κώδικα συμπεριφοράς ή και για την παρακολούθηση της συμμόρφωσης προς τον κώδικα όσων αναλαμβάνουν να δεσμεύονται από αυτόν.

Το παρόν αποδεικνύει την αφοσίωσή μας στις ακόλουθες αρχές δεοντολογίας:

- **ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΠΥΡΗΝΑ ΤΩΝ ΔΡΑΣΕΩΝ ΜΑΣ.** Προσδοκούμε ότι τελικός ωφελούμενος όλων των δράσεών μας είναι ο ασθενής. Η κύρια συνεισφορά μας στην κοινωνία είναι η παραγωγή Φαρμακευτικών Προϊόντων υψηλής ποιότητας ενθαρρύνοντας την ορθή και συνετή χρήση τους στο πλαίσιο της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.
- Ενεργούμε με **ΑΚΕΡΑΙΟΤΗΤΑ**, αλληλεπιδρούμε υπεύθυνα και επιδιώκουμε να διασφαλίσουμε ότι η επικοινωνία μας με τους λοιπούς εταίρους είναι ορθή, νόμιμη και ισορροπημένη. Αναλαμβάνουμε την ευθύνη των αποφάσεών μας, των πράξεών μας και των αλληλεπιδράσεών μας και ενθαρρύνουμε και τους λοιπούς εταίρους να δρουν με βάση εξίσου υψηλού επιπέδου αρχές δεοντολογίας.
- Αλληλεπιδρούμε με τους λοιπούς εταίρους με **ΣΕΒΑΣΜΟ**. Δεσμευόμαστε να προσεγγίζουμε τους λοιπούς εταίρους με πνεύμα υπευθυνότητας, εποικοδομητικά, με αμοιβαίο σεβασμό και επιδιώκοντας τη μάθηση. Αναγνωρίζουμε την αξία της λήψης ανεξάρτητων αποφάσεων από τους εταίρους, βάσει στοιχείων και λαμβάνοντας υπόψη το συμφέρον του ασθενούς. Με σεβασμό στην κοινωνία, αφουγκραζόμαστε τις προσδοκίες της από τον κλάδο μας και προσαρμόζουμε τον τρόπο που δρούμε ανάλογα με αυτές. Κατά την επεξεργασία Ευαίσθητων Προσωπικών Δεδομένων, λαμβάνουμε αποφάσεις με βάση την ισχύουσα νομοθεσία και τις Αρχές Δεοντολογίας μας.
- Επιδιώκουμε να διασφαλίζουμε ότι τηρείται η αρχή της **ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ**. Είμαστε διαφανείς σχετικά με τις δράσεις μας και τις αλληλεπιδράσεις μας και ενθαρρύνουμε τους λοιπούς εταίρους να δρουν με την ίδια διαφάνεια.

- Ο παρών Κώδικας Δεοντολογίας, καλούμενος στο εξής χάριν συντομίας ο «Κώδικας», αποτελείται από έξι Κεφάλαια και από τέσσερα Παραρτήματα που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Κώδικα. Το **Κεφάλαιο 1** αφορά στις ουσιαστικές ρυθμίσεις του Κώδικα για την Προώθηση των Συνταγογραφουμένων Φαρμάκων, το **Κεφάλαιο 2** αφορά στις σχέσεις των ΦΕ με ΕΥ, ΕΥΦ και ΕΑ, το **Κεφάλαιο 3** αφορά σε ειδικότερες κατηγορίες σχέσεων των ΦΕ με ΕΥ, ΕΥΦ και ΕΑ, το **Κεφάλαιο 4** αφορά σε ειδικότερες διατάξεις για τις σχέσεις των ΦΕ με τις ΕΑ, το **Κεφάλαιο 5** αφορά στη Δημοσιοποίηση Παροχών από ΦΕ προς ΕΥ και ΕΥΦ και το **Κεφάλαιο 6** αφορά στη Διαδικασία Ελέγχου Εφαρμογής. Το **Παράρτημα I** αφορά στα όρια χορηγιών, συμμετοχών ΕΥ κ.λπ. σε Επιστημονικές Εκδηλώσεις, το **Παράρτημα II** αφορά στον ενδεικτικό υπολογισμό της αμοιβής των ΕΥ για παρεχόμενες υπηρεσίες σε ΦΕ, το **Παράρτημα III** αφορά στο μητρώο κλινικών μη-παρεμβατικών μελετών και τέλος το **Παράρτημα IV** περιέχει υπόδειγμα φόρμας Δημοσιοποίησης.
- Ο ΣΦΕΕ προάγει τον ελεύθερο, επί ίσοις όροις, ανταγωνισμό μεταξύ των ΦΕ. Ο Κώδικας ΣΦΕΕ δεν αποσκοπεί στον περιορισμό της Προώθησης των Φαρμακευτικών Προϊόντων των ΦΕ προς τους ΕΥ, ή στον περιορισμό των σχέσεων αυτών με τους ΕΥ, ΕΥΦ και ΕΑ, περιορίζοντας έτσι τον ελεύθερο ανταγωνισμό. Αντιθέτως, ο Κώδικας, επιδιώκει να διασφαλίσει ότι οι ΦΕ, κατά την Προώθηση των Προϊόντων τους, ενεργούν με ειλικρίνεια και ηθικές αρχές αποφεύγοντας πρακτικές εξαπάτησης και συγκρούσεις συμφερόντων με άλλους εταίρους και συμμορφούμενες στην κείμενη νομοθεσία.
- Ο ΣΦΕΕ πιστεύει ότι οι σχέσεις μεταξύ ΦΕ και ΕΥ έχουν μια εξόχως σημαντική και θετική επίδραση στην ποιότητα των θεραπειών και την αξία της μελλοντικής έρευνας. Έξαλλου, η ακεραιότητα της απόφασης του ΕΥ κατά τη συνταγογράφηση Φαρμακευτικών Προϊόντων αποτελεί έναν από τους βασικούς πυλώνες του συστήματος υγείας. Ο ΣΦΕΕ αναγνωρίζει ότι οι σχέσεις μεταξύ των ΦΕ και ΕΥ/ΕΥΦ ενδέχεται να οδηγήσουν σε σύγκρουση συμφερόντων. Για το λόγο αυτό, όλοι οι εμπλεκόμενοι επαγγελματικοί αντιπροσωπευτικοί φορείς έχουν υιοθετήσει Κώδικες Συμπεριφοράς έτσι ώστε να διασφαλίζεται ότι οι ως άνω σχέσεις πληρούν τα υψηλά πρότυπα ακεραιότητας, σύμφωνα με τις προσδοκίες των ασθενών, της Κυβέρνησης και των λοιπών εταίρων.
- Οι ΦΕ αλληλεπιδρούν επίσης με ΕΑ, προκειμένου να συμμεριστούν τις γνώσεις και την εμπειρία τους σχετικά με τις ασθένειες, δεδομένου ότι οι ΕΑ μπορούν να παρουσιάσουν την αληθινή εικόνα σχετικά με το πώς είναι να ζει κανείς με μια πάθηση/ασθένεια/αναπηρία. Επιπλέον, οι ΕΑ έχουν βαρύνουσα άποψη σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο παρέχεται η υγειονομική περίθαλψη και πώς αυτός επιδρά στους ασθενείς, στις επαγγελματικές τους δραστηριότητες και στις οικογένειές τους και πώς τα φάρμακα μπορούν να βελτιώσουν την ποιότητα ζωής τους. Οι ΦΕ δημοσιοποιούν τις παροχές προς ΕΑ στο πλαίσιο της ως άνω αλληλεπίδρασης.

✱ ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Ο Κώδικας αναφέρεται στις αρχές και διαδικασίες που πρέπει να εφαρμόζονται κατά την Προώθηση στους ΕΥ, των συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών Προϊόντων που έχουν λάβει νόμιμη άδεια κυκλοφορίας σύμφωνα με τις διατάξεις της, υπ' αρ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π. 32221 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1049/Β/2013), είτε μέσω της κεντρικής διαδικασίας σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΚ 726/2004) και διατίθενται με συνταγή γιατρού, καθώς και κατά την πληροφόρηση που απευθύνεται στο κοινό για γενικά θέματα υγείας.

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ-ΜΗ ΜΕΛΗ ΣΦΕΕ

Παρέχεται η δυνατότητα σε Φαρμακευτικές επιχειρήσεις που δεν είναι μέλη του ΣΦΕΕ, να τηρούν τον Κώδικα εφόσον το επιθυμούν. Τούτο μπορεί να πραγματοποιηθεί με σχετική δήλωσή τους προς τον Πρόεδρο του ΣΦΕΕ, στην οποία θα περιλαμβάνεται δήλωση αποδοχής και των τυχόν κυρώσεων που προβλέπει ο Κώδικας Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ για την περίπτωση παραβάσεων του Κώδικα. Οι επιχειρήσεις αυτές θα αναφέρονται σε ξεχωριστή κατάσταση που θα ενημερώνεται τακτικά και θα αποτελεί μέρος του Κώδικα. Για τις επιχειρήσεις αυτές, εφαρμόζονται κανονικά όλα τα άρθρα του παρόντος Κώδικα περιλαμβανομένων και αυτών που προβλέπουν την επιβολή κυρώσεων.

Το πεδίο εφαρμογής του Κώδικα περιλαμβάνει:

- α. Την **Προώθηση των συνταγογραφούμενων Φαρμακευτικών Προϊόντων**, η οποία απευθύνεται στα άτομα που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν τις συνταγές ή να προμηθεύουν φαρμακευτικά προϊόντα, με όποιο τρόπο και μέσο γίνεται αυτή, όπως ενδεικτικά, επισκέψεις, εκθέσεις, δείγματα, χορηγίες συναντήσεων,
- β. την επίσκεψη συνεργατών προώθησης σε άτομα που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν συνταγές ή να προμηθεύουν Φαρμακευτικά Προϊόντα,
- γ. τη διάθεση δειγμάτων,
- δ. τη χορηγία συναντήσεων για την Προώθηση Φαρμακευτικών Προϊόντων ή/και Επιστημονικών Εκδηλώσεων στα οποία συμμετέχουν πρόσωπα, τα οποία είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν συνταγές ή να προμηθεύουν Φαρμακευτικά Προϊόντα και την κάλυψη των εξόδων μετακίνησης και φιλοξενίας των συμμετεχόντων,
- ε. την παροχή πληροφοριών στο γενικό πληθυσμό άμεσα ή έμμεσα, όπως τις πληροφορίες σχετικά με την υγεία ή τις ασθένειες, εφόσον δεν γίνεται άμεση ή έμμεση αναφορά σε κάποιο φαρμακευτικό προϊόν,
- στ. τη διαφήμιση σε επιστημονικά περιοδικά ή, ταχυδρομικώς, με επιστολές και ηλεκτρονικό ταχυδρομείο,
- ζ. τις ενέργειες των Ιατρικών Επισκεπτών, καθώς και σε κάθε υλικό που χρησιμοποιούν, στην παροχή φιλοξενίας σε επαγγελματικές ή επιστημονικές εκδηλώσεις και συναντήσεις για σκοπούς προώθησης φαρμακευτικών προϊόντων,
- η. τη διάθεση υλικών Προώθησης, όπως έντυπα κ.λπ. και
- θ. όλες τις υπόλοιπες ενέργειες Προώθησης των πωλήσεων σε οποιαδήποτε μορφή, όπως συμμετοχή σε εκθέσεις, χρήση οπτικοακουστικού υλικού, ταινιών, δίσκων, βίντεο, ηλεκτρονικών μέσων, διαδραστικών συστημάτων, δεδομένων κ.λπ.

Σημ.: Το ραδιόφωνο, η τηλεόραση και ο ημερήσιος και εβδομαδιαίος τύπος δεν αναφέρονται, διότι δεν επιτρέπεται η προώθηση των συνταγογραφούμενων φαρμάκων στο κοινό.

Το πεδίο εφαρμογής του Κώδικα δεν περιλαμβάνει:

- α. την περίληψη χαρακτηριστικών του προϊόντος (ΠΧΠ/SPC) ή τη συνοπτική περίληψη χαρακτηριστικών του προϊόντος (abbreviated SPC Summary of Product Characteristics), για την οποία εφαρμόζονται οι οικείες διατάξεις.
- β. την Επισήμανση και το ΦΟΧ των Φαρμακευτικών Προϊόντων, για τα οποία εφαρμόζονται οι οικείες διατάξεις.
- γ. τις ακριβείς και αντικειμενικές ανακοινώσεις και τα σχετικά υλικά (βιβλιογραφικό υλικό) που αφορούν λ.χ. σε αλλαγές συσκευασίας, προειδοποιήσεις σχετικά με ανεπιθύμητες ενέργειες στο πλαίσιο της φαρμακοεπαγρύπνησης, καθώς και τους καταλόγους πώλησης και τους καταλόγους τιμών, εφόσον δεν περιέχουν καμία πληροφορία σχετικά με το Φαρμακευτικό Προϊόν.
- δ. απαντήσεις σε μεμονωμένα ερωτήματα ΕΥ ή απαντήσεις σε ειδικές ερωτήσεις ή σχολιασμούς.
- ε. απαντήσεις σε επιστολές που δημοσιεύονται σε επιστημονικά περιοδικά, αλλά μόνον εάν αφορούν αποκλειστικά στο περιεχόμενο της επιστολής ή της ερώτησης, είναι ακριβείς και όχι παραπλανητικές και δεν συνιστούν από τη φύση τους ή από τη διατύπωσή τους μέσο προώθησης.
- στ. την προώθηση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων, η οποία διέπεται από τον αντίστοιχο Κώδικα του Συνδέσμου Εταιρειών Φαρμάκων Ευρείας Χρήσης (ΕΦΕΧ).

Οι ΦΕ σε όλες τις δραστηριότητές τους που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος Κώδικα οφείλουν να διασφαλίζουν τη συμμόρφωσή τους με όλες τις ρυθμίσεις του.

Οι εταιρείες μέλη της ΕΦΡΙΑ και οποιοσδήποτε ενεργεί για λογαριασμό τους πρέπει να συμμορφώνεται απευθείας με τους ισχύοντες εθνικούς κώδικες των ενώσεων μελών όπου υπάρχουν τέτοιοι Κώδικες (ακολουθώντας την «Αρχή της χώρας υποδοχής»).

Οι εταιρείες μέλη της ΙΦΡΜΑ και οποιοσδήποτε ενεργεί για λογαριασμό τους πρέπει να συμμορφώνεται απευθείας με τους ισχύοντες εθνικούς κώδικες των ενώσεων μελών όπου υπάρχουν τέτοιοι Κώδικες (ακολουθώντας την «Αρχή της χώρας υποδοχής»).

✱ ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1.

ΠΡΩΘΗΣΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΕΥ)

ΑΡΘΡΟ 1. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΠΡΩΘΗΣΗΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Ενότητα 1.1. Απαγορεύεται η Προώθηση κάθε Φαρμάκου, για το οποίο δεν έχει χορηγηθεί άδεια κυκλοφορίας. Επιπλέον, απαγορεύεται η Προώθηση ενδείξεων που δεν καλύπτονται από την άδεια κυκλοφορίας (off-label) ή που δεν έχουν ακόμη εγκριθεί.

Ενότητα 1.2. Όλα τα στοιχεία της Προώθησης για ένα Φάρμακο, πρέπει να ανταποκρίνονται στις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (ΠΧΠ/SPC).

Ενότητα 1.3. Η Προώθηση πρέπει να είναι ακριβής, ισορροπημένη, δίκαιη, αντικειμενική και πλήρης, ώστε να δίνει τη δυνατότητα στον παραλήπτη να σχηματίσει γνώμη για τη θεραπευτική αξία του συγκεκριμένου Φαρμάκου. Πρέπει να βασίζεται στη μέχρι σήμερα αξιολόγηση όλων των σχετικών ευρημάτων και να την αντικατοπτρίζει με σαφήνεια. Δεν πρέπει να παραπλανά με διαστρέβλωση, υπερβολή, αδικαιολόγητη έμφαση, παράλειψη ή με οποιονδήποτε άλλο τρόπο.⁶

Ενότητα 1.4. Η Προώθηση πρέπει να έχει την ικανότητα της τεκμηρίωσης, η οποία πρέπει να παρέχεται γρήγορα σε απάντηση λογικών απαιτήσεων των ΕΥ. Συγκεκριμένα, οι ισχυρισμοί Προώθησης σχετικά με ανεπιθύμητες ενέργειες πρέπει να αντικατοπτρίζουν διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία και να έχουν την ικανότητα τεκμηρίωσης με κλινική εμπειρία. Ωστόσο, δεν χρειάζεται τεκμηρίωση σε σχέση με την εγκυρότητα στοιχείων εγκεκριμένων στην άδεια κυκλοφορίας.

Ενότητα 1.5. Η Προώθηση πρέπει να αναγνωρίζει την ειδική φύση του Φαρμάκου και την επαγγελματική θέση των επιστημόνων στους οποίους απευθύνεται, οι οποίοι πρέπει να τυγχάνουν σεβασμού και προστασίας από τυχόν πρόκληση προσβολής.

Ενότητα 1.6. Η Προώθηση πρέπει να ενθαρρύνει την ορθολογική χρήση των Φαρμάκων παρουσιάζοντάς τα αντικειμενικά και χωρίς να υπερβάλλει για τις ιδιότητες τους. Οι ισχυρισμοί δεν πρέπει να υπαινίσσονται ότι ένα Φαρμακευτικό Προϊόν ή ένα δραστικό συστατικό, έχει κάποια ιδιαίτερη αξία, ποιότητα ή ιδιότητα, εκτός αν αυτό μπορεί να τεκμηριωθεί.

Ενότητα 1.7. Τα υλικά και οι ενέργειες Προώθησης δεν πρέπει να είναι συγκαλυμμένα. Ενδεικτικά, εκδηλώσεις ενημέρωσης ασθενών και εκδηλώσεις ενημέρωσης κοινού δύναται να στοιχειοθετούν συγκαλυμμένη προβολή, ιδίως εάν συντρέχουν και οι προϋποθέσεις εφαρμογής του Άρθρου 3.4. του παρόντος Κώδικα.

6 - Βλ. και Ν. 2251/1994, άρθρ. 9 και 9α περ. στ'.

ΑΡΘΡΟ 2. ΔΥΣΦΗΜΙΣΗ ΚΑΙ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ

Ενότητα 2.1. Οι δραστηριότητες ή τα υλικά που σχετίζονται με την Προώθηση δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να αποτελέσουν αιτία δυσφήμισης ή μείωσης της εμπιστοσύνης προς τον κλάδο γενικώς ή προς συγκεκριμένη ΦΕ. Οι ΦΕ έχουν πλήρη συναίσθηση ότι κάθε έκνομη συμπεριφορά τους επηρεάζει δυσμενώς και τον κλάδο.

Ενότητα 2.2. Παραδείγματα τέτοιων δραστηριοτήτων που ενδέχεται να παραβιάζουν την παραπάνω ρήτρα περιλαμβάνουν ανακριβή ενημέρωση, υπερβολική φιλοξενία, αθέμιτα κίνητρα για συνταγογράφηση, επιρροή σε κρατικούς λειτουργούς, ανάρμοστες πληρωμές, προώθηση πριν από την επίσημη έγκριση των φαρμάκων, ανάρμοστη συμπεριφορά των υπαλλήλων/στελεχών της ΦΕ και πολλαπλές/σωρευτικές παραβάσεις παρόμοιου και σοβαρού χαρακτήρα στον ίδιο θεραπευτικό χώρο μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα.

ΑΡΘΡΟ 3. ΥΛΙΚΑ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ

Ενότητα 3.1. Βασικές Αρχές

- 3.1.1.** Το όνομα ή η φωτογραφία ενός ΕΥ δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται καθ' οιονδήποτε τρόπο που αντιτίθεται στη δεοντολογία του επαγγέλματός του. Οι αρχές του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας διέπουν και τον Κώδικα ΣΦΕΕ⁷.
- 3.1.2.** Το Υλικό Προώθησης δεν πρέπει να μιμείται τις μεθόδους, τα αντίτυπα, τα μηνύματα (ρήσεις) ή τη γενική παρουσίαση που υιοθετήθηκε από άλλη ΦΕ κατά τρόπο που πιθανόν να προκαλέσει παραπλάνηση ή σύγχυση.
- 3.1.3.** Τα Φαρμακευτικά Προϊόντα και οι δραστηριότητες άλλων ΦΕ δεν πρέπει να αναφέρονται με δυσφημιστικό τρόπο.
- 3.1.4.** Το Υλικό Προώθησης δεν πρέπει να περιλαμβάνει αναφορές στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) και τις Επιτροπές που λειτουργούν υπό την ευθύνη τους, και υπό την ευθύνη του Υπουργείου Υγείας, εκτός εάν αυτό απαιτείται από τις Αρμόδιες Αρχές.
- 3.1.5.** Οι αναπαραγωγές επίσημων εγγράφων μπορούν να χρησιμοποιούνται στο πλαίσιο του Υλικού Προώθησης, με την προϋπόθεση ότι θα παρουσιάζονται αυτούσια, χωρίς περικοπές ή παραποιήσεις.
- 3.1.6.** Πρέπει να αποφεύγονται οι ακρότητες όσον αφορά στο σχήμα, το μέγεθος ή το κόστος του Υλικού Προώθησης.
- 3.1.7.** Τα προγράμματα δια βίου μάθησης, οι κλινικές αξιολογήσεις, η παρακολούθηση μετά την κυκλοφορία, τα προγράμματα εμπειρίας και οι μελέτες μετά την έγκριση δεν πρέπει να αποτελούν συγκαλυμμένη προώθηση. Τέτοιες αξιολογήσεις, προγράμματα δια βίου μάθησης και μελέτες πρέπει να διεξάγονται με σκοπό κυρίως επιστημονικό ή εκπαιδευτικό.

7 – Ν. 3408/2005, Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας.

- 3.1.8.** Όταν μία ΦΕ χρηματοδοτεί ή εξασφαλίζει ή ρυθμίζει τη δημοσίευση Υλικού Προώθησης σε επιστημονικά περιοδικά, το υλικό αυτό δεν πρέπει να εμφανίζεται ότι αποτελεί θέμα ανεξάρτητου άρθρου.
- 3.1.9.** Το προωθητικό ή/και ενημερωτικό υλικό που επιχορηγείται από μία ΦΕ, και αναφέρεται σε Φαρμακευτικά Προϊόντα και στις χρήσεις τους θα πρέπει να μην περιλαμβάνει παραπλανητικές ή ανακριβείς αναφορές και με σαφήνεια να αναφέρει ότι η ΦΕ είναι εκείνη η οποία επιχορηγεί το υλικό αυτό.
- 3.1.10.** Οι κάρτες αλληλογραφίας, το ακάλυπτο μέρος ταχυδρομούμενων υλικών, οι φάκελοι ή οι συσκευασίες δεν πρέπει να περιλαμβάνουν κείμενο που μπορεί να θεωρηθεί ως διαφημιστικό για τον γενικό πληθυσμό, και αντιτίθεται προς το άρθρο 5 κατωτέρω.
- 3.1.11.** Όλο το υλικό που σχετίζεται με Φάρμακα και τις χρήσεις τους και διατίθεται από συγκεκριμένη ΦΕ, πρέπει να αναφέρει σαφώς ότι έχει χορηγηθεί από την τελευταία.
- 3.1.12.** Σε περίπτωση που ένα εκ πρώτης όψεως μη προωθητικό κείμενο/υλικό χρησιμοποιηθεί για λόγους προώθησης, εμπίπτει στις διατάξεις του Κώδικα.

Ενότητα 3.2. Περιεχόμενο Υλικών

Κάθε Υλικό Προώθησης Φαρμακευτικού Προϊόντος, το οποίο απευθύνεται σε πρόσωπα εξουσιοδοτημένα να χορηγούν τις σχετικές συνταγές ή να παρέχουν το Φαρμακευτικό Προϊόν, πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον:

- α. τις ουσιώδεις πληροφορίες που αντιστοιχούν στην Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος σύμφωνα με το άρθρο 3.3. κατωτέρω και την ημερομηνία σύνταξης ή τελευταίας αναθεώρησής του. Η Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος (ΠΧΠ) δύναται να περιλαμβάνεται στα πάσης φύσεως προωθητικά υλικά υπό ψηφιακή μορφή Κώδικα QR (QR Code), με την προϋπόθεση ότι η έγχαρτη ΠΧΠ είναι διαθέσιμη, εφόσον χρειαστεί⁸ και τηρείται πάντα επικαιροποιημένη.
- β. την κατάταξη του Φαρμακευτικού Προϊόντος, όσον αφορά στις προϋποθέσεις χορήγησης (χορηγείται με ιατρική συνταγή).
- γ. την Κίτρινη Κάρτα, όπως υπαγορεύεται από την κείμενη νομοθεσία.
- δ. την τιμή πώλησης ή ενδεικτική τιμή των διαφόρων συσκευασιών.
- ε. Επιπλέον, μπορεί να αναφέρεται και το ποσοστό κάλυψής της από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης.
- στ. Η Προώθηση σε πρόσωπα που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν τις σχετικές συνταγές ή να προμηθεύουν το Φαρμακευτικό Προϊόν μπορεί να περιλαμβάνει μόνο την ονομασία του Φαρμακευτικού Προϊόντος, όταν έχει ως αποκλειστικό σκοπό την υπενθύμιση της ονομασίας του εν λόγω Φαρμακευτικού Προϊόντος ή τη διεθνή κοινόχρηστη ονομασία του εφόσον υπάρχει, ή το εμπορικό σήμα εφόσον αποκλειστικός σκοπός της διαφήμισης είναι η υπενθύμιση της ονομασίας αυτής.

8 - Δεν ισχύει για τον ιατρικό τύπο, βλ. Q&A περί Διαφήμισης ΕΟΦ/13, σχετ. με άρθρ. 125 ΚΥΑ32221/2013.

- ζ. Όλα τα Υλικά Προώθησης, υποχρεούνται να φέρουν στο κάτω μέρος της τελευταίας σελίδας τους κωδικό αριθμό με τα αρχικά του φαρμάκου, το χαρακτηρισμό της σειράς, το μήνα και το χρόνο σύνταξης ή τελευταίας αναθεώρησης του εντύπου και να εγκρίνονται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 3.14. του Κώδικα.

Ενότητα 3.3. Συνταγογραφικές Πληροφορίες

3.3.1. Οι συνταγογραφικές πληροφορίες πρέπει να περιέχονται με σαφή και ευανάγνωστο τρόπο σε όλα τα Υλικά Προώθησης του Φαρμάκου.

3.3.2. Οι συνταγογραφικές πληροφορίες αποτελούνται από:

- α. την εμπορική και την κοινόχρηστη ονομασία του φαρμάκου.
- β. την ποιοτική και ποσοτική σύνθεση σε δραστικά συστατικά.
- γ. την εμπορική επωνυμία και την έδρα της ΦΕ που είναι Κάτοχος της Άδειας Κυκλοφορίας [ΚΑΚ] ή και του Αντιπροσώπου της για την Ελλάδα, εάν πρόκειται για προϊόντα Κεντρικής Διαδικασίας.
- δ. τις εγκεκριμένες ενδείξεις.
- ε. τις ανεπιθύμητες ενέργειες, τις προειδοποιήσεις και τις αντενδείξεις που αφορούν στις ενδείξεις που προωθούνται.
- στ. τις προειδοποιήσεις που εγκρίθηκαν ή επιβλήθηκαν επιπρόσθετα από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων ή την αρχή που εξέδωσε την άδεια κυκλοφορίας.
- ζ. τον τρόπο διάθεσης του Προϊόντος (π.χ. νοσοκομειακό προϊόν, χορήγηση με ιατρική συνταγή κ.λπ.).
- η. τον αριθμό της άδειας κυκλοφορίας.
- θ. την καταχώρηση του Προϊόντος στον Κατάλογο Συνταγογραφούμενων Ιδιοσκευασμάτων (προαιρετικά).
- ι. τη δοσολογία.
- ια. Οι πληροφορίες που παρέχονται σε σχέση με τη δοσολογία, τη μέθοδο χορήγησης, τις ανεπιθύμητες ενέργειες, τις προειδοποιήσεις, τις αντενδείξεις και όποια προφύλαξη απαιτείται να βρίσκεται στο έντυπο ή στην καταχώρηση, πρέπει να παρουσιάζονται κατά τρόπο ώστε οι αναγνώστες να είναι σε θέση να εκτιμήσουν τη σχέση τους με τους ισχυρισμούς και ενδείξεις του Προϊόντος.
- ιβ. την ημερομηνία τελευταίας αναθεώρησης της ΠΧΠ.

Ενότητα 3.4. Πληροφορίες, Ισχυρισμοί και Συγκρίσεις

3.4.1. Οι ΦΕ πρέπει να παρέχουν στους ΕΥ και στα αρμόδια διοικητικά στελέχη των αρμόδιων Εποπτικών Αρχών, εφόσον ζητηθεί, ακριβείς πληροφορίες αναφορικά με τα Φάρμακα που διακινεί η κάθε μία.

- 3.4.2.** Οι πληροφορίες, οι ισχυρισμοί και οι συγκρίσεις πρέπει να είναι ορθές, ακριβείς, αντικειμενικές και σαφείς και να βασίζονται σε σχετικές και συγκρίσιμες ιδιότητες των Προϊόντων και σε ενημερωμένη και απολύτως σαφή αξιολόγηση όλων των δεδομένων. Δεν πρέπει να παραπλανούν άμεσα ή έμμεσα και δεν πρέπει να διαστρεβλώνουν τα επιστημονικά δεδομένα.
- 3.4.3.** Απαγορεύεται η άμεση ή έμμεση προβολή παραπλανητικών ενδείξεων του Φαρμάκου, η αναφορά παλαιότερων επιστημονικών δεδομένων εάν υπάρχουν νεότερα διαφορετικά, η προβολή ανακριβών ή ατεκμηρίωτων ισχυρισμών, η παραπλανητική σύγκριση με άλλα Φάρμακα και η γενίκευση μεμονωμένων παρατηρήσεων.
- 3.4.4.** Οι όποιες πληροφορίες, ισχυρισμοί ή συγκρίσεις πρέπει να τεκμηριωθούν επιστημονικά.
- 3.4.5.** Η τεκμηρίωση οποιασδήποτε πληροφορίας, ισχυρισμού ή σύγκρισης πρέπει να παρέχεται χωρίς καθυστέρηση κατόπιν αιτήσεως ΕΥ ή διοικητικού στελέχους αρμόδιας αρχής.
- 3.4.6.** Στην περίπτωση που το Υλικό Προώθησης αναφέρεται σε δημοσιευμένες μελέτες, πρέπει να δίνονται σαφείς βιβλιογραφικές αναφορές.
- 3.4.7.** Τα επιστημονικά δεδομένα και οι ισχυρισμοί που περιλαμβάνονται σε προωθητικά υλικά πρέπει να στηρίζονται σε άρθρα δημοσιευμένα σε επιστημονικά βιβλία, υλικά ή/και άλλες έντυπες και ηλεκτρονικές εκδόσεις.
- 3.4.8.** Πηγές βιβλιογραφίας θα πρέπει να αποτελούν άρθρα δημοσιευμένα, κυρίως σε διεθνή (αγγλόφωνα) επιστημονικά βιβλία και περιοδικά. Εξαιρέση μπορούν να αποτελούν δημοσιεύσεις σε εγνωσμένης επιστημονικής αξίας περιοδικά σε άλλες διεθνώς αναγνωρισμένες γλώσσες (π.χ. Γαλλικά, Γερμανικά, Ισπανικά) όπου η ΦΕ οφείλει να διαθέτει μετάφραση του άρθρου στα Ελληνικά, σε περίπτωση που ζητηθεί.
- 3.4.9.** Οι βιβλιογραφικές αναφορές θα πρέπει να είναι σαφείς και επαρκείς για την ανεύρεση της πηγής της πληροφορίας. Στις βιβλιογραφικές αναφορές θα πρέπει να αναφέρεται ο συγγραφέας, ο τίτλος του βιβλίου ή περιοδικού, το έτος δημοσίευσης, η έκδοση/τόμος και η σελίδα. Συνιστάται οι ΦΕ να ακολουθούν τους διεθνώς αποδεκτούς τρόπους βιβλιογραφικής αναφοράς (π.χ. Vancouver style, Harvard system).
- 3.4.10.** Οι πληροφορίες και οι ισχυρισμοί σχετικά με ανεπιθύμητες ενέργειες, πρέπει να αντικατοπτρίζουν διαθέσιμα δεδομένα ή να μπορούν να επαληθευτούν με την κλινική εμπειρία. Δεν πρέπει να δηλώνεται ότι κάποιο φαρμακευτικό προϊόν δεν έχει ανεπιθύμητες ενέργειες, αλληλεπιδράσεις με άλλα Φάρμακα ή κίνδυνο τοξικότητας ή κινδύνους εθισμού ή εξάρτησης. Ο όρος «ασφαλές» δεν πρέπει να χρησιμοποιείται.
- 3.4.11.** Δεν πρέπει να γίνονται υπερβολικοί ή γενικευμένοι ισχυρισμοί όσον αφορά τις φαρμακευτικές ιδιότητες των Φαρμάκων (π.χ. «κλειδί για την επιτυχία», «κάνει

θαύματα», «η μόνη επιλογή», «δρα μόνο εκεί που πρέπει», «δρα στο κέντρο του προβλήματος», «αναστέλλει μόνο.... κ.α.) και δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ο υπερθετικός βαθμός (π.χ. «το καλύτερο», «το δυνατότερο», «ΤΟ αναλγητικό», «μοναδικό» κ.α.) εκτός από όλως εξαιρετικές περιπτώσεις, όπου γίνεται αναφορά σε σαφές δεδομένο για κάποιο Φάρμακο. Οι ισχυρισμοί δεν πρέπει να υπονοούν ότι κάποιο Φάρμακο ή δραστικό συστατικό έχει κάποιο ειδικό πλεονέκτημα, ποιότητα ή ιδιότητα, εκτός εάν αυτό, μπορεί να επαληθευτεί.

- 3.4.12.** Δεν επιτρέπονται συγκρίσεις όπως π.χ. «είναι καλύτερο», «καλύτερο προφίλ ασφάλειας» χωρίς να αναφέρεται ποιος είναι ο συγκριτικός παράγοντας (hanging comparison).
- 3.4.13.** Κάθε προωθητικό υλικό με ισχυρισμούς θα πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον μια συνοπτική αναφορά σε σημαντικά στοιχεία ασφάλειας του Προϊόντος και όχι μόνο πλεονεκτήματα, προκειμένου να διασφαλίζεται ότι το περιεχόμενο είναι ισορροπημένο.
- 3.4.14.** Όλοι οι ισχυρισμοί που περιλαμβάνονται σε προωθητικά υλικά πρέπει να είναι σύμφωνοι με τις εγκεκριμένες ενδείξεις και τα λοιπά στοιχεία της ΠΧΠ του προϊόντος. Ισχυρισμοί για χρήση του Προϊόντος εκτός ένδειξης και λοιπών στοιχείων της ΠΧΠ απαγορεύονται. Χρήση δεδομένων εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων και λοιπών στοιχείων της ΠΧΠ δεν επιτρέπονται.
- 3.4.15.** Στοιχεία ασφάλειας και αποτελεσματικότητας για τα οποία, κατά την ΠΧΠ, υπάρχει υποχρέωση για περαιτέρω μετεγκριτική μελέτη, μπορούν να χρησιμοποιούνται μόνον όταν περιλαμβάνεται επισήμανση σχετικά με αυτές μέσα στο ίδιο έντυπο (disclaimer). Το «class effect»⁹ δεν δικαιολογεί την οικειοποίηση ενδείξεων που δεν έχουν μελετηθεί για το συγκεκριμένο φάρμακο.
- 3.4.16.** Συγκριτικοί ισχυρισμοί υπεροχής, μη κατωτερότητας, επιτρέπονται μόνον αν προκύπτουν από το επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας σε «Head to Head» ειδικά σχεδιασμένες, τυχαιοποιημένες, συγκριτικές μελέτες, δημοσιευμένες σε «peer-reviewed» επιστημονικά περιοδικά, που σκοπό έχουν τη σύγκριση παραμέτρων ασφάλειας/αποτελεσματικότητας και άλλων χαρακτηριστικών του φαρμάκου (πρωτεύοντα ή δευτερεύοντα καταληκτικά σημεία της μελέτης).
- 3.4.17.** Μαζί με τις συγκρίσεις ή/και τα στατιστικά στοιχεία:
- α. θα πρέπει να παρατίθενται πάντα το επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας (τιμή P/P-value ή διαστήματα εμπιστοσύνης/confidence intervals) και να αναφέρεται αν είναι στατιστικά μη σημαντικό.

9 – Ο ορισμός του «class effect» των φαρμάκων βασίζεται σε τρεις έννοιες: παρόμοια χημική σύνθεση (π.χ. ο δακτύλιος διυδροπυριδίνης σε κάποιους αποκλειστές διαύλων ασβεστίου) παρόμοιο μηχανισμό δράσης (β-αποκλειστές αδρενεργικών υποδοχέων), ή παρόμοιες φαρμακολογικές ιδιότητες (αντιυπερτασικά, αντιαγγειικά κ.λπ.). Το «class effect» αναφέρεται στα παρόμοια αποτελέσματα, θεραπευτικές επιδράσεις και παρόμοιες ανεπιθύμητες ενέργειες δύο ή περισσότερων φαρμακευτικών προϊόντων. Όλα τα προϊόντα μιας κατηγορίας (class) θεωρείται ότι συνδέονται στενά με τις τρεις, ως άνω, έννοιες: παρόμοια χημική σύνθεση, παρόμοιες φαρμακολογικές ιδιότητες και παρόμοιο μηχανισμό δράσης.

- β. δεν επιτρέπεται η παράθεση περαιτέρω στατιστικής ανάλυσης δεδομένων, όταν αυτά δεν είναι δημοσιευμένα (π.χ. αναγωγή αποτελεσμάτων/extrapolation από την επιχείρηση).
- γ. σε περίπτωση μη γνωστής κλινικής σημασίας, θα πρέπει αυτό να αναφέρεται στην ίδια σελίδα.
- δ. θα πρέπει ν' αναφέρονται όλοι οι υπό σύγκριση παράγοντες με τις απαραίτητες διευκρινίσεις όπου χρειάζεται.

3.4.18. Η λέξη «νέο» δεν πρέπει να χρησιμοποιηθεί στην περιγραφή κάποιου Φαρμάκου ή συσκευασίας και μορφής του που ήδη κυκλοφορεί ή σε κάθε θεραπευτική ένδειξη που έχει προβληθεί για περισσότερους από 12 μήνες.

3.4.19. Οι εμπορικές ονομασίες Προϊόντων άλλων ΦΕ δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται χωρίς την προηγούμενη έγκριση του ΚΑΚ του άλλου Προϊόντος.

Ενότητα 3.5. Χρήση δεδομένων από το διαδίκτυο

3.5.1. Σε περίπτωση χρήσης δεδομένων από το διαδίκτυο πρέπει:

- α. η αντίστοιχη παραπομπή να οδηγεί με ακρίβεια στην πηγή της πληροφορίας.
- β. να αναφέρεται η ημερομηνία τελευταίας πρόσβασης.
- γ. να διατηρείται στο αρχείο της ΦΕ η σχετική εκτύπωση.

3.5.2. Δεδομένα από δημοσιεύσεις, ανακοινώσεις ή περιλήψεις συνεδρίων μπορούν να χρησιμοποιηθούν μόνο εφόσον:

- δ. έχουν παρουσιαστεί σε υψηλού κύρους επιστημονικά συνέδρια και έχουν εγκριθεί από επιστημονική επιτροπή του συνεδρίου.
- ε. το χρονικό διάστημα από την πρώτη τους παρουσίαση σε συνέδριο δεν υπερβαίνει τη διετία. Όταν έχουν παρέλθει δύο (2) χρόνια μετά την ανακοίνωση της μελέτης και δεν έχει υπάρξει πλήρης δημοσίευση της μελέτης που παρουσιάστηκε σε δημοσιεύσεις, ανακοινώσεις ή περιλήψεις (abstract/poster), δεν θα πρέπει να ξαναχρησιμοποιηθεί σε Υλικό Προώθησης.
- στ. είναι διαθέσιμα στο σύνολό τους στον ιστότοπο ή βιβλίο περιλήψεων (abstract book) του συνεδρίου.
- ζ. συνοδεύονται από σαφή βιβλιογραφική αναφορά που παραπέμπει στον ιστότοπο ή βιβλίο περιλήψεων (abstract book) που είναι δημοσιευμένο, και όχι μόνο στο όνομα του συνεδρίου.

Ενότητα 3.6. Άρθρα προς δημοσίευση (in press)

Άρθρα που έχουν εγκριθεί και είναι προς δημοσίευση (in press) μπορούν να χρησιμοποιηθούν στα προωθητικά υλικά, αρκεί να συνοδεύονται από την ανάλογη επισήμανση στη βιβλιογραφική παραπομπή.

Ενότητα 3.7. Δεδομένα Φακέλου Προϊόντος (data on file)

Απαγορεύεται η χρήση, για λόγους προώθησης, μη δημοσιευμένων δεδομένων σχετικών με την αποτελεσματικότητα και ασφάλεια των Φαρμάκων που περιέχονται στον αντίστοιχο φάκελο του προϊόντος (data on file). Τα δεδομένα αυτά μπορούν να αποτελέσουν αντικείμενο ιατρικής συζήτησης με τους ΕΥ μόνον από το ιατρικό τμήμα της ΦΕ, αλλά δεν μπορούν να συμπεριληφθούν στα προωθητικά υλικά. Αποδεκτά είναι μόνο γενικά στοιχεία όπως π.χ. ο συνολικός αριθμός ασθενών σε κλινικά προγράμματα στα οποία έχει μελετηθεί το φάρμακο, η συνολική διάρκεια του κλινικού προγράμματος και οικονομικά στοιχεία, δεδομένα δηλαδή που διαθέτει μόνο η επιχείρηση και μπορεί να τα παρουσιάσει αν ζητηθούν. Όπου υπάρχει ισχυρισμός που στηρίζεται σε *in vitro* μελέτες ή σε πειραματόζωα θα πρέπει να αναφέρεται σαφώς στο έντυπο υλικό ότι πρόκειται για πειραματικά δεδομένα.

Ενότητα 3.8. Μητρώα Ασθενών (Registries)

3.8.1. Τα δεδομένα μητρώων ασθενών (registries) δεν θα πρέπει να χρησιμοποιούνται ως βάσεις συγκριτικών ισχυρισμών. Όταν παρουσιάζονται τέτοια δεδομένα θα πρέπει να αναφέρεται η ταυτότητα του μητρώου και να υπάρχει διευκρινιστική σημείωση με το εξής, ή άλλο ανάλογο, περιεχόμενο: *«τα αποτελέσματα που παρουσιάζονται προέρχονται από μητρώο ασθενών και όχι από τυχαιοποιημένη μελέτη άμεσης σύγκρισης των θεραπευτικών παραγόντων και επομένως, δεν υποδεικνύουν σύγκριση μεταξύ αυτών»*. Σε κάθε περίπτωση:

3.8.1.1. Θα πρέπει να αποφεύγεται η αναφορά δεδομένων ασφάλειας ή αποτελεσματικότητας με την αποσπασματική χρήση μιας φράσης από μια δημοσίευση ή παρουσίαση ειδικού μέσα σε εισαγωγικά π.χ. *«το φάρμακο ήταν αποτελεσματικό και καλά ανεκτό»* όταν τα δεδομένα δεν αντλούνται από πρωτογενείς πηγές.

3.8.1.2. Δεν επιτρέπεται η γενίκευση μεμονωμένων παρατηρήσεων π.χ. δεδομένα από αναφορές-αναλύσεις περιστατικών/case reports.

3.8.1.3. Δεν επιτρέπεται η χρήση δεδομένων εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων και λοιπών στοιχείων της ΠΧΠ (off label) ακόμα και αν αναφέρονται ως τέτοια ή χαρακτηρίζονται ως *«νεότερα δεδομένα»*. Τα επιστημονικά δεδομένα θα πρέπει να παρουσιάζονται αυτούσια και με απόλυτη ακρίβεια.

3.8.1.4. Δεν επιτρέπεται η περικοπή τμήματος πρότασης ώστε να αλλοιώνεται το συνολικό νόημά της. Δεν επιτρέπεται σε πρόταση να υπάρχουν υποσημειώσεις (π.χ. με αστερίσκο) που αναιρούν εν μέρει ή εν όλω το νόημά της. Οι υποσημειώσεις θα πρέπει να έχουν μόνο διευκρινιστικό χαρακτήρα.

3.8.2. Συνιστάται η χρήση μελετών υψηλής εγκυρότητας:

- α. Τυχαιοποιημένες μελέτες (Randomized Controlled Trials/RCTs με απόκρυψη της κατανομής και διπλά τυφλές) ή συστηματική ανασκόπηση αυτών (μετά-αναλύσεις).
- β. Ορθά σχεδιασμένες ελεγχόμενες μελέτες χωρίς τυχαιοποίηση.

- γ. Ελεγχόμενες μελέτες παρατήρησης (προοπτικές ή μελέτες ασθενών - μαρτύρων).
- δ. Μη ελεγχόμενες μελέτες παρατήρησης.
- ε. Γνώμες ειδικών βασισμένες σε παθοφυσιολογικούς μηχανισμούς ή σε εργαστηριακές ενδείξεις ή αποτέλεσμα consensus χωρίς ειδική αναφορά στην κριτική αξιολόγηση και μεθοδολογία.

Ενότητα 3.9. Φαρμακοοικονομικές Μελέτες

- 3.9.1.** Η χρήση φαρμακοοικονομικών μελετών πρέπει να είναι περιορισμένη σε υλικά Προώθησης, δεδομένου ότι ο στόχος αυτών των εντύπων είναι η παρουσίαση στοιχείων αναφορικά με τη θεραπεία ασθενών και όχι η εν γένει ενημέρωση των ΕΥ σε στοιχεία οικονομικά. Αυτό το θέμα είναι κυρίως αντικείμενο των αρμοδίων για την προμήθεια και ασφαλιστική κάλυψη των Φαρμάκων.
- 3.9.2.** Η χρήση φαρμακοοικονομικών μελετών στην Προώθηση των Προϊόντων γίνεται αποδεκτή με τις εξής προϋποθέσεις:
 - α. Δεν αφορούν σε θέματα ασφάλειας και αποτελεσματικότητας.
 - β. Συγκρίσεις κόστους-αποτελεσματικότητας θα πρέπει, κατά προτεραιότητα, να βασίζονται σε Ελληνικά δεδομένα από δημοσιευμένες μελέτες σε αξιόπιστα ιατρικά ή/και φαρμακοοικονομικά περιοδικά. Η μεθοδολογία (υποθέσεις/assumptions) θα πρέπει επίσης να αναφέρεται.
 - γ. Η χρήση δεδομένων από διεθνείς μελέτες, επίσης δημοσιευμένες σε αξιόπιστα περιοδικά, θα πρέπει να φέρει αντίστοιχη επισήμανση (disclaimer) ότι δεν υπάρχουν διαθέσιμα ανάλογα Ελληνικά δεδομένα. Για το λόγο αυτό, τα αποτελέσματα θα πρέπει να ερμηνεύονται με την ανάλογη προσοχή.
 - δ. Ιδανικά να αποτελούν επεξεργασμένες πληροφορίες διεθνώς αναγνωρισμένων έγκριτων οργανισμών και να αναφέρεται αν συμμετείχε η Ελλάδα στη δημοσίευση (πχ. NICE, European Guidelines κ.α.).
 - ε. Να επισημαίνεται ότι η πληροφορία αντλήθηκε από δημοσιευμένες φαρμακοοικονομικές μελέτες (όπως αντίστοιχα οι πειραματικές).

Ενότητα 3.10. Πίνακες/Διαγράμματα

- 3.10.1.** Το σύνολο του δημιουργικού μέρους, περιλαμβανομένων εικόνων, γραφημάτων και πινάκων, πρέπει να συμφωνεί με το γράμμα και το πνεύμα του Κώδικα. Τα γραφήματα και οι πίνακες πρέπει να παρουσιάζονται με τέτοιο τρόπο ώστε να παρέχουν σαφή, δίκαιη και ισορροπημένη άποψη των στοιχείων που παρουσιάζουν. Πρέπει να περιλαμβάνονται μόνον εάν σχετίζονται με τους ισχυρισμούς ή τις συγκρίσεις που γίνονται. Τα υλικά προώθησης δεν επιτρέπεται να φέρουν παραστάσεις άσχετες με το περιεχόμενό τους, παραπλανητικές ή υποδηλωτικές ακαθόριστων ενδείξεων για το φάρμακο.

- 3.10.2.** Οι αναφορές σε στοιχεία, πίνακες και παραστάσεις που προέρχονται από δημοσιεύσεις σε ιατρικά περιοδικά ή επιστημονικά συγγράμματα και χρησιμοποιούνται στο ενημερωτικό έντυπο, πρέπει να αναπαράγονται πιστά και η πηγή τους να διευκρινίζεται επακριβώς. Άλλως, θα πρέπει να αναγράφεται ότι πρόκειται περί προσαρμογής του πρωτότυπου.
- 3.10.3.** Δεν επιτρέπεται η χρήση εικόνων, παραστάσεων και γενικά εικαστικού που αποπροσανατολίζει ή παραπέμπει σε ανωτερότητα ενός φαρμάκου εφόσον δεν τεκμαίρεται.
- 3.10.4.** Δεν επιτρέπεται ιδίως:
- α. η περικοπή τμήματος διαγράμματος ή πίνακα ώστε να οδηγεί σε παραπλανητική πληροφόρηση.
 - β. η αφαίρεση τμημάτων μελέτης ή αποτελεσμάτων άλλων υποομάδων θεραπείας.
 - γ. η αφαίρεση αποτελεσμάτων άλλων θεραπευτικών αγωγών.
 - δ. η αλλοίωση της κλίμακας ώστε να αποτυπώνονται οι διαφορές μικρότερες ή μεγαλύτερες από την πραγματική τους διάσταση.
 - ε. η απουσία τίτλου, μονάδων μέτρησης στους άξονες x,y ή και αριθμών γενικότερα.
- 3.10.5.** Αλλαγές παραστατικών στοιχείων από πίνακες και εικόνες άρθρων, είναι αποδεκτές εφόσον:
- α. το τελικό αποτέλεσμα δεν αλλάζει το αρχικό νόημα του πρωτότυπου.
 - β. γίνεται σαφής αναφορά ότι πρόκειται για προσαρμογή του πρωτότυπου.
 - γ. αφορούν διαγραφή ή παράλειψη δοσολογιών, ενδείξεων κ.λπ. που δεν είναι εγκεκριμένες ή/και δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα.
- 3.10.6.** Τα διαγράμματα και οι πίνακες πρέπει να συνοδεύονται πάντα από συνοπτική περιγραφή του σχεδιασμού της μελέτης, αριθμό ασθενών, στοιχεία στατιστικής σημαντικότητας, όταν πρόκειται για συγκρίσεις, καθώς και τον ορισμό των πρωτευόντων και δευτερευόντων καταληκτικών σημείων.
- 3.10.7.** Δεν επιτρέπεται η παράθεση αποτελεσμάτων πολλών διαφορετικών μελετών στο ίδιο διάγραμμα ακόμα και αν υπάρχουν παραπομπές σε κάθε μελέτη, γιατί ως εικόνα είναι παραπλανητική.
- 3.10.8.** Επί ανταγωνιστικών σκευασμάτων δεν επιτρέπεται η σύγκριση μεταξύ διαφορετικών κλινικών μελετών (υπό την έννοια των στόχων, των χαρακτηριστικών των ασθενών κ.ά.).

Ενότητα 3.11. Μορφή Υλικών

3.11.1. Κάρτες

Στις κάρτες επιτρέπεται η τοποθέτησή της ΠΧΠ/SPC σε αναπόσπαστη θήκη, υπό την προϋπόθεση ότι θα αναφέρεται ρητά ότι η Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος εσωκλείεται. Επίσης, η ΠΧΠ δύναται να περιλαμβάνεται υπό ψηφιακή μορφή Κώδικα QR (QR Code), με την προϋπόθεση ότι η έγχαρτη ΠΧΠ είναι διαθέσιμη, εφόσον χρειαστεί και τηρείται πάντα επικαιροποιημένη.

3.11.2. Έντυπα

Σε κανονικά έντυπα, επιτρέπεται η τοποθέτησή της ΠΧΠ/SPC (εφόσον είναι η ΠΧΠ/SPC πολύ εκτεταμένη) σε αναπόσπαστη θήκη του εντύπου (π.χ. τελευταία σελίδα/τσέπη), υπό την προϋπόθεση ότι θα αναφέρεται ρητά ότι η Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος εσωκλείεται. Επίσης, η ΠΧΠ δύναται να περιλαμβάνεται υπό ψηφιακή μορφή Κώδικα QR (QR Code), με την προϋπόθεση ότι η έγχαρτη ΠΧΠ είναι διαθέσιμη, εφόσον χρειαστεί και τηρείται πάντα επικαιροποιημένη.

3.11.3. Ψηφιακά Υλικά

Σε ψηφιακά Υλικά Προώθησης η ΠΧΠ/SPC μπορεί να παρατίθεται ως σύνδεσμος ή QR Code, υπό την προϋπόθεση ότι θα αναφέρεται ρητά η θέση της: «Για την Περίληψη Χαρ/κών του Προϊόντος πατήστε εδώ». Στον ίδιο ή και σε διαφορετικό σύνδεσμο μπορούν να περιληφθούν και οι συνταγογραφικές πληροφορίες, εφόσον απαιτούνται.

3.11.4. Οπτικοακουστικά Υλικά

Στην περίπτωση χρήσης οπτικοακουστικού υλικού όπως CD, DVD, ηχητικά μηνύματα κ.λπ. και στην περίπτωση των διαδραστικών συστημάτων δεδομένων, οι συνταγογραφικές πληροφορίες μπορεί να παρέχονται:

- α. μέσω ενός εγγράφου που διατίθεται σε όλους όσους επιδεικνύεται ή αποστέλλεται το υλικό, ή
- β. με την εισαγωγή τους στο οπτικοακουστικό υλικό ή το διαδραστικό σύστημα δεδομένων.
- γ. Στην περίπτωση που οι συνταγογραφικές πληροφορίες περιλαμβάνονται σε διαδραστικό σύστημα δεδομένων, πρέπει να εμφανίζονται σαφείς οδηγίες για την πρόσβαση σε αυτές.

3.11.5. Αφίσες

Θα πρέπει ν' αναγράφεται μόνο το όνομα του φαρμάκου και η διεθνής κοινόχρηστη ονομασία του. Σε κάθε περίπτωση αναγραφής επιπλέον στοιχείων, θα περιλαμβάνεται ευανάγνωστα η φράση: «Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος που διατίθεται στο εκθετήριο». Εννοείται πως το κείμενο της ΠΧΠ θα πρέπει είναι διαθέσιμο στο εκθετήριο σε επαρκή αριθμό αντιτύπων ή σε άλλο ηλεκτρονικό μέσο.

3.11.6. Καταχωρήσεις

- 3.11.6.1.** Οι καταχωρήσεις μπορούν να εμφανίζονται μόνο σε επαγγελματικά υλικά, δηλαδή υλικά που αποστέλλονται ή διατίθενται αποκλειστικά στους ΕΥ. Στις περιπτώσεις αυτές υπάγονται τα επιστημονικά περιοδικά και υλικά του χώρου της υγείας, τα υλικά εγκεκριμένων από την Επιτροπή Αξιολόγησης του ΣΦΕΕ συνεδρίων, τα ιατρικά φαρμακευτικά βιβλία κ.λπ.
- 3.11.6.2.** Δεν θεωρείται «Σύντομη Καταχώρηση» (βλ. παρ. 3.11.7. κατωτέρω), ένα μη βιβλιοδετημένο εσώκλειστο φύλλο σε τέτοια έντυπα (όπως π.χ. τα αυτοτελή φυλλάδια που διανέμονται μέσω του ιατρικού τύπου).
- 3.11.6.3.** Καταχωρήσεις δεν επιτρέπονται σε οπτικοακουστικά υλικά ή συστήματα διαδραστικά ή σε ιστότοπους ή και σε περιοδικά του διαδικτύου (internet). Εξαιρούνται οι περιπτώσεις συστημάτων ή/και ιστότοπων όπου οι ΕΥ εισέρχονται αποκλειστικά και μόνο με κωδικό πρόσβασης και όχι απλώς κατά δήλωσή τους. Σε αυτές τις καταχωρήσεις, εφόσον υπάρχουν ισχυρισμοί, η ΠΧΠ/SPC μπορεί να παρατίθεται και ως σύνδεσμος με ρητή αναφορά της θέσης της: «Για την Περίληψη Χαρ/κών του Προϊόντος πατήστε εδώ».
- 3.11.6.4.** Στην περίπτωση καταχώρησης σε περιοδικό, όπου οι συνταγογραφικές πληροφορίες εμφανίζονται σε επόμενη σελίδα, μία αναφορά στο σημείο που μπορούν να βρεθούν πρέπει να εμφανίζεται στο εξωτερικό περιθώριο της πρώτης σελίδας της καταχώρησης.
- 3.11.6.5.** Στην περίπτωση που οι δύο σελίδες μίας καταχώρησης δεν είναι αντικριστές, καμία εκ των δύο δεν πρέπει να είναι παραπλανητική ή ψευδής όταν διαβάζεται μεμονωμένα.

3.11.7. Σύντομες Καταχωρήσεις

- 3.11.7.1.** Σύντομες καταχωρήσεις είναι εκείνες που εξαιρούνται από την υποχρέωση να περιλαμβάνουν τις συνταγογραφικές πληροφορίες του προωθούμενου φαρμάκου, υπό την προϋπόθεση ότι πληρούν τις απαιτήσεις του παρόντος άρθρου.
- 3.11.7.2.** Οι σύντομες καταχωρήσεις πρέπει να περιλαμβάνουν τις παρακάτω πληροφορίες:
- α. την ονομασία του φαρμάκου που μπορεί να είναι η εμπορική ή η κοινόχρηστη.
 - β. την ονομασία και τη διεύθυνση του ΚΑΚ και του αντιπροσώπου του στην Ελλάδα για προϊόντα κεντρικής διαδικασίας.
 - γ. την ποιοτική και την ποσοτική σύνθεση σε δραστικά συστατικά.
 - δ. εφόσον προβάλλονται επιπλέον στοιχεία ή ισχυρισμοί, αναφέρονται υποχρεωτικά και οι αντενδείξεις, οι προφυλάξεις και οι ανεπιθύμητες ενέργειες.
 - ε. τις όποιες προειδοποιήσεις που εκδόθηκαν από τον ΕΟΦ ή την Αρχή που εξέδωσε την άδεια κυκλοφορίας, των οποίων η παρουσία απαιτείται στην καταχώρηση.

- στ. μία δήλωση ότι περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον ΚΑΚ, κατόπιν αιτήσεως, ή περιλαμβάνονται στη συνοπτική περιγραφή χαρακτηριστικών του προϊόντος, το ΦΟΧ και τη μονογραφία του φαρμάκου.

3.11.8. Ανάτυπα

- 3.11.8.1.** Τα ανάτυπα από την ιατρική και την επιστημονική βιβλιογραφία ή από επιστολές προς τον εκδότη (letters to the editor) πρέπει να αντικατοπτρίζουν με ακρίβεια το νόημα του συγγραφέα.
- 3.11.8.2.** Οι αναφορές σχετικά με φάρμακα που λαμβάνονται από δημόσιες ανακοινώσεις, για παράδειγμα από το ραδιόφωνο, την τηλεόραση ή από τα ιατρικά συνέδρια ή συμπόσια, δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται χωρίς την επίσημη άδεια του ομιλητή.
- 3.11.8.3.** Πρέπει να δίνεται η μέγιστη προσοχή, ώστε να αποφευχθεί η απόδοση ισχυρισμών ή απόψεων σε συγγραφείς όταν αυτές δεν αντικατοπτρίζουν τις τρέχουσες απόψεις των εν λόγω συγγραφέων.
- 3.11.8.4.** Τα ανάτυπα που διανέμονται με πρωτοβουλία της ΦΕ, πρέπει να αναφέρονται σε εγκεκριμένα προϊόντα, ενδείξεις και στοιχεία της εγκεκριμένης ΠΧΠ/SPC, αποτελούν προωθητικά υλικά και πρέπει να είναι σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις δηλ. να συνοδεύονται από την ΠΧΠ/SPC που θα φέρει κωδικό, και κίτρινη κάρτα. Επίσης, πρέπει να διασφαλίζονται τα πνευματικά δικαιώματα των συγγραφέων.

Ενότητα 3.12. Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες

Με την επιφύλαξη της ισχύουσας νομοθεσίας, η χρήση φαξ, e-mails, συστημάτων αυτόματης τηλεφωνικής κλήσης, μηνυμάτων κειμένου και άλλων μεθόδων επικοινωνίας με ηλεκτρονικά μέσα απαγορεύεται, εκτός αν υπάρχει η προηγούμενη ρητή συναίνεση, ή μετά από την αίτηση, του αποδέκτη.

Ενότητα 3.13. Διανομή Υλικών Προώθησης

- 3.13.1.** Τα υλικά Προώθησης πρέπει να αποστέλλονται ή να διανέμονται μόνον σε αυτές τις κατηγορίες ΕΥ, οι οποίοι τα χρειάζονται, ή στους οποίους αφορούν, ή για τους οποίους ευλόγως συνάγεται ότι προορίζονται.
- 3.13.2.** Οι ΦΕ οφείλουν να ρυθμίζουν τη συχνότητα διανομής και τον όγκο των υλικών Προώθησης κατά τρόπο που να ανταποκρίνεται στις ανάγκες της ουσιαστικής ενημέρωσης.
- 3.13.3.** Οι κατάλογοι παραληπτών πρέπει να είναι ενημερωμένοι και σύμφωνοι με τις νομοθετικές ρυθμίσεις οι οποίες αφορούν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα. Οι αιτήσεις των ΕΥ για διαγραφή από τον κατάλογο παραληπτών πρέπει να εισακούονται άμεσα, ενώ κανένα όνομα δεν μπορεί να επανεισάγεται παρά μόνο μετά από αίτηση ή συναίνεση του παραλήπτη.

Ενότητα 3.14. Εσωτερική Διαδικασία Ελέγχου/Έγκρισης Υλικών Προώθησης

- 3.14.1.** Πριν από την εκτύπωση/κυκλοφορία τους, τα Υλικά Προώθησης πρέπει να εγκρίνονται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία.
- 3.14.2.** Οι ΦΕ υποχρεούνται να διαθέτουν επιστημονική υπηρεσία, η οποία εξασφαλίζει τις κατάλληλες εσωτερικές διαδικασίες για την έγκριση των υλικών, με σκοπό τη διασφάλιση της τήρησης της ισχύουσας νομοθεσίας και του Κώδικα.
- 3.14.3.** Όλο το προσωπικό της επιστημονικής υπηρεσίας της ΦΕ, συμπεριλαμβανομένων των μελών του προσωπικού που ασχολούνται καθ' οιονδήποτε τρόπο με την προετοιμασία ή την έγκριση του υλικού προώθησης, των πληροφοριών που θα παρέχονται στους ΕΥ και τα διοικητικά στελέχη των αρμόδιων αρχών ή των πληροφοριών που θα παρέχονται προς το γενικό πληθυσμό, πρέπει να τηρούν πλήρως τις απαιτήσεις του Κώδικα.
- 3.14.4.** Η επιστημονική υπηρεσία, αρμόδια για την έγκριση των υλικών, ενδείκνυται να εντάσσεται στο ιατρικό/επιστημονικό τμήμα κάθε ΦΕ, ανάλογα με την οργανωτική δομή της κάθε ΦΕ. Προτιμητέο είναι να απαρτίζεται από έναν τουλάχιστον ιατρό, ή φαρμακοποιό, ή άλλο επιστήμονα υγείας κατάλληλα εκπαιδευμένο, ο οποίος θα είναι Υπεύθυνος να εγκρίνει κάθε Υλικό Προώθησης πριν από την κυκλοφορία του. Το πρόσωπο αυτό πρέπει να βεβαιώνει ότι εξέτασε την τελική μορφή του Υλικού Προώθησης και ότι το υλικό είναι σε συμφωνία με τις απαιτήσεις του Νόμου και του Κώδικα. Το πρόσωπο αυτό δεν μπορεί να ανήκει ή/και να αναφέρεται στο τμήμα πωλήσεων και προώθησης (μάρκετινγκ) ενώ θα πρέπει να αποκλείεται οποιαδήποτε τυχόν σύγκρουση συμφερόντων.
- 3.14.5.** Υλικά που ετοιμάζονται από τις ΦΕ και σχετίζονται γενικά με τα φάρμακα, χωρίς να προορίζονται για την Προώθηση συγκεκριμένων φαρμάκων, όπως για παράδειγμα, οι καταχωρήσεις ΦΕ, τα δελτία τύπου, υλικό από έρευνες αγοράς, η οικονομική πληροφόρηση για τους μετόχους, η αξία μετοχών, το εκπαιδευτικό/πληροφοριακό υλικό για τους ασθενείς, κ.λπ., θα πρέπει επίσης να εγκρίνονται από την ως άνω (βλ. παρ. 3.14.4.) επιστημονική υπηρεσία της ΦΕ, προκειμένου να διασφαλίζεται η τήρηση του Κώδικα και της ισχύουσας νομοθεσίας.
- 3.14.6.** Έγκριση σημαίνει ότι οι υπογράφωντες εξέτασαν την τελική μορφή του υλικού και ότι κατά την κρίση τους ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της νομοθεσίας και των σχετικών διατάξεων του Κώδικα, είναι σε συμφωνία με την άδεια κυκλοφορίας και την ΠΧΠ/SPC ή/και το ΦΟΧ και αποτελεί δίκαιη και ορθή παρουσίαση των δεδομένων σχετικά με το φάρμακο στο οποίο αναφέρονται.
- 3.14.7.** Όλα τα Υλικά Προώθησης, υποχρεούνται να φέρουν στο κάτω μέρος της τελευταίας σελίδας τους κωδικό αριθμό με τα αρχικά του φαρμάκου, το χαρακτηρισμό της σειράς, το μήνα και το χρόνο αρχικής έγκρισης από την επιστημονική υπηρεσία της ΦΕ ή έγκρισης της τελευταίας αναθεώρησης του εντύπου.
- 3.14.8.** Τα υλικά που χρησιμοποιούνται επί μακρόν πρέπει να επικαιροποιούνται κατά διαστήματα, προκειμένου να διασφαλιστεί η διαρκής συμμόρφωση με την εκάστοτε ισχύουσα ΠΧΠ, τις εκάστοτε ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις και τον Κώδικα.

3.14.9. Οι ΦΕ πρέπει να φυλάσσουν, για τρία (3) τουλάχιστον έτη, όλα τα εγκεκριμένα υλικά, μαζί με την αντίστοιχη τεκμηρίωση (π.χ. βιβλιογραφία, εκτυπώσεις δημοσιεύσεων στο διαδίκτυο με ημερομηνία κ.λπ.) στη μορφή που εγκρίθηκε (δηλαδή όχι μόνο pdf αρχείο αλλά και δείγμα έντυπο ή ψηφιακό) και πληροφορίες που υποδεικνύουν τα άτομα για τα οποία προοριζόταν το υλικό, τη μέθοδο διανομής, προκειμένου να τα καταθέτουν, σε αρμόδια αρχή ή στην Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Επιτροπή τήρησης του Κώδικα, εφόσον απαιτείται ή ζητηθεί.

3.14.10. Είναι ιδιαίτερα σημαντικό και πρέπει να τηρείται αρχείο και για το οπτικοακουστικό και το ψηφιακό υλικό, όπως στα έντυπα, με ταυτόχρονη υποβολή στην εκάστοτε αρμόδια αρχή σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

ΑΡΘΡΟ 4. ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ – ΨΗΦΙΑΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ (INTERNET-DIGITAL APPLICATIONS)

Ενότητα 4.1. Γενικά

4.1.1. Υπάρχουν διάφοροι τύποι προωθητικών υλικών που παρέχονται μέσω του διαδικτύου. Οι πλέον συχνά χρησιμοποιούμενοι τύποι είναι οι παρακάτω:

- α. Ιστότοποι (Διαδικτυακοί τόποι).
- β. Ψηφιακή παρουσίαση Υλικών Προώθησης «eDetailing».
- γ. e-Newsletter/e-mailing προς ΕΥ.
- δ. Μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

Σε κάθε περίπτωση, ανάλογα με το περιεχόμενο της επικοινωνίας, τους αποδέκτες στους οποίους αυτή απευθύνεται και τους όρους χρήσης της εκάστοτε διαδικτυακής πλατφόρμας/εφαρμογής, θα πρέπει να εφαρμόζεται το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο όπως αυτό προκύπτει από τη φαρμακευτική νομοθεσία και τις σχετικές εγκυκλίους του ΕΟΦ, αλλά και από τη νομοθεσία που διέπει την προστασία προσωπικών δεδομένων καθώς και την διανοητική ιδιοκτησία.

4.1.2. Οι ΦΕ ευθύνονται για το περιεχόμενο όλων των προωθητικών και πληροφοριακών, υλικών τους που παρέχονται μέσω του διαδικτύου με πρωτοβουλία τους και/ή χορηγία τους ή από οποιονδήποτε τρίτο ο οποίος ενεργεί για λογαριασμό τους. Για παράδειγμα, η αναφορά συνταγογραφούμενου προϊόντος στον Ιστότοπο της εταιρείας ή σε λογαριασμό/προφίλ των ΦΕ στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης δύναται να θεωρηθεί προώθηση προς το ευρύ κοινό, η οποία απαγορεύεται. Επίσης, οι ΦΕ ευθύνονται και για τυχόν πληροφορίες που παρέχονται από υπαλλήλους τους μέσω του προσωπικού τους λογαριασμού/προφίλ στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης όταν α) εύλογα μπορεί να θεωρηθεί ότι εκπροσωπούν την εταιρεία, ή β) εάν έχουν λάβει εντολή, έγκριση ή την συνδρομή της εταιρείας για την παροχή των εν λόγω πληροφοριών.

4.1.3. Οι ΦΕ θα πρέπει να διαθέτουν διαδικασίες ελέγχου, τροποποίησης και/ή διαγραφής ακατάλληλων σχολίων που εμφανίζονται στα διαδικτυακά μέσα που ανήκουν σε αυτές (καθώς και ενδεχομένως και για τα σχόλια που εμφανίζονται στα διαδικτυακά μέσα που δεν ανήκουν σε αυτές) εγκαίρως, στο βαθμό που αυτό είναι δυνατόν

σύμφωνα με τη νομοθεσία περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων και το εφαρμοστέο δίκαιο.

- 4.1.4.** Σύμφωνα με το αρ. 3.1.9. ανωτέρω, το προωθητικό ή/και ενημερωτικό υλικό που επιχορηγείται από μία ΦΕ, και αναφέρεται σε Φαρμακευτικά Προϊόντα και στις χρήσεις τους θα πρέπει με σαφήνεια να αναφέρει ότι η ΦΕ είναι εκείνη η οποία επιχορηγεί το υλικό των Φαρμακευτικών αυτών Προϊόντων. Αντίστοιχα, όταν η δημοσίευση Υλικού Προώθησης λαμβάνει χώρα με διαδικτυακά μέσα, θα πρέπει να γίνεται σαφής αναφορά στην με οποιονδήποτε τρόπο συμμετοχή της ΦΕ, όπως, για παράδειγμα, αν η ΦΕ έχει συμμετάσχει στον ορισμό του περιεχομένου της δημοσίευσης ή αν έχει επιχορηγήσει το σύνολο ή μέρος αυτής.

Ενότητα 4.2. Ιστότοποι (Διαδικτυακοί τόποι) - Τύποι ιστότοπων

Οι ιστότοποι των ΦΕ πρέπει να διαπνέονται από αντικειμενικότητα, αλήθεια, σοβαρότητα, υπευθυνότητα και συνέπεια στην ασθενοκεντρική προσέγγιση.

4.2.1. Ιστότοποι της ΦΕ που απευθύνονται στο κοινό

Οι ιστότοποι των ΦΕ ανήκουν στην κατηγορία των διαδικτυακών μέσων που απευθύνονται στο ευρύ κοινό, εκτός από τα πεδία για τα οποία απαιτείται ειδικός κωδικός πρόσβασης. Για το λόγο αυτό, καθώς η επίσκεψη των εν λόγω ιστότοπων είναι συνήθως αποτέλεσμα της χρήσης μηχανών αναζήτησης στο διαδίκτυο, η χρήση των σωστών «λέξεων-κλειδιών (keywords)» είναι εξόχως σημαντική. Επομένως, οι ΦΕ θα πρέπει να διασφαλίζουν ότι οι «λέξεις-κλειδιά» που χρησιμοποιούν είναι κατάλληλες ανάλογα με το κοινό στο οποίο απευθύνονται.

- α. Ο βασικός εταιρικός ιστότοπος:** Μπορεί να περιλαμβάνει το προφίλ, την ιστορία, νέα για την κοινωνική δράση της ΦΕ καθώς και κατάλογο προϊόντων με τα αντίστοιχα εγκεκριμένα ΦΟΧ. Μπορεί ακόμη να περιλαμβάνει κείμενα ενημέρωσης κοινού σε θέματα πρόληψης-προαγωγής υγείας αλλά θα πρέπει να μην τα συνδέει με τα αντίστοιχα φαρμακευτικά σκευάσματα τα οποία ενδεχομένως διαθέτει ή/ και τα ΦΟΧ τους.

Το υλικό το οποίο περιλαμβάνεται θα πρέπει πρωτίστως να έχει εγκριθεί σύμφωνα με τις εσωτερικές διαδικασίες της ΦΕ. Το ίδιο ισχύει και για οποιαδήποτε αλλαγή ή προσθήκη γίνεται στην ιστοσελίδα. Τηρούνται οι εκάστοτε κείμενες διατάξεις των αρμόδιων ρυθμιστικών αρχών ως προς την υποχρέωση προ-έγκρισης ή γνωστοποίησης.

- β. Ιστότοποι μιας ΦΕ που περιλαμβάνουν αποκλειστικά κείμενα ενημέρωσης κοινού σε θέματα πρόληψης-προαγωγής υγείας:** Τα κείμενα και τα εικαστικά καθώς και κάθε σημαντική αναθεώρησή τους θα πρέπει να κατατίθενται στην εκάστοτε αρμόδια ρυθμιστική αρχή για προ-έγκριση ή γνωστοποίηση ανάλογα με τις εκάστοτε κείμενες διατάξεις και να τηρούνται οι παρακάτω προϋποθέσεις:

1. Δεν θα γίνεται άμεση ή έμμεση Προώθηση φαρμακευτικών προϊόντων. Για το λόγο αυτό, δεν θα περιλαμβάνονται αναφορές σε εμπορικά ονόματα ή/και ονόματα δραστικών ουσιών φαρμακευτικών προϊόντων ούτε αναφορές σε θεραπευτικές επιλογές γενικών φαρμακολογικών ομάδων.
2. Τα κείμενα και οι πληροφορίες θα παρατίθενται κατά τρόπο ουδέτερο και αντικειμενικό, με σαφείς πηγές αναφοράς.
3. Θα περιλαμβάνεται η φράση: «Αυτές οι πληροφορίες προορίζονται για γενική

πληροφόρηση και ενημέρωση του κοινού και σε καμία περίπτωση δεν μπορούν να υποκαταστήσουν τη συμβουλή ιατρού ή άλλου αρμοδίου επαγγελματία υγείας». Η φράση αυτή θα πρέπει να αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι των όρων χρήσης του εκάστοτε ενημερωτικού site/ιστοσελίδας.

4. Οι πηγές των περιλαμβανομένων πληροφοριών θα τηρούνται στο αρχείο της εκάστοτε ΦΕ, προς διάθεση στην εκάστοτε αρμόδια ρυθμιστική αρχή ή/και στα αρμόδια Όργανα Ελέγχου Τήρησης του Κώδικα ΣΦΕΕ σε περίπτωση που ζητηθούν.
5. Για λόγους διαφάνειας και υπευθυνότητας, θα υπάρχει σαφής αναφορά της ΦΕ που έχει την ευθύνη της ενημέρωσης. Δεν επιτρέπεται δήλωση αποποίησης των ευθυνών της ΦΕ για τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην καμπάνια ενημέρωσης.
6. Τα κείμενα και τα γραφικά που δημιουργούνται θα φέρουν την υπογραφή του υπεύθυνου γι' αυτά ΕΥ της επιστημονικής υπηρεσίας της ΦΕ, του οποίου το όνομα θα γνωστοποιείται στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή του ΣΦΕΕ, εφόσον ζητηθεί και στην εκάστοτε αρμόδια αρχή εφόσον τούτο προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία.

4.2.2. Ιστότοποι που απευθύνονται αποκλειστικά σε ΕΥ και αφορούν σε φαρμακευτικά προϊόντα που χορηγούνται με ιατρική συνταγή ή/και άλλα επιστημονικά θέματα.

- 4.2.2.1.** Θα πρέπει να λαμβάνονται μέτρα για να διασφαλιστεί ότι έχουν προσωπική πρόσβαση μόνον ΕΥ, π.χ. μέσω προσωπικού ονόματος χρήστη (user name) και κωδικού πρόσβασης (password).
- 4.2.2.2.** Τα στοιχεία πρόσβασης μπορεί να δίδονται σε συγκεκριμένο πληθυσμό ΕΥ, απολύτως ελεγχόμενο από τη ΦΕ ή, εναλλακτικά, να επιτρέπεται η εγγραφή στον ιστότοπο, ώστε να είναι δυνατός ο περιοδικός ποιοτικός έλεγχος αξιοπιστίας του συστήματος εκ μέρους της ΦΕ. Η ευθύνη τεκμηρίωσης της μεθόδου με την οποία επιτυγχάνεται ο εν λόγω περιορισμός & έλεγχος βαρύνει την κάθε ΦΕ.
- 4.2.2.3.** Σε κάθε περίπτωση, το υλικό το οποίο περιλαμβάνεται στις εταιρικές ιστοσελίδες θεωρείται προωθητικό και για το λόγο αυτό, θα πρέπει:
 - α) να είναι σύμφωνο με τις κείμενες διατάξεις περί προώθησης συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών προϊόντων (ισχύουσα νομοθεσία και άρθρο 4 του παρόντος Κεφαλαίου του Κώδικα) και
 - β) να έχει εγκριθεί σύμφωνα με τις εσωτερικές διαδικασίες της ΦΕ (το ίδιο ισχύει και για οποιαδήποτε αλλαγή ή προσθήκη γίνεται στην ιστοσελίδα) και
 - γ) να γνωστοποιείται στην εκάστοτε αρμόδια αρχή μετά την πρώτη (1^η) ανάρτηση ή/και αναθεώρησή του σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, εφόσον απαιτείται.
- 4.2.2.4.** Η ισχύουσα εγκεκριμένη ΠΧΠ/SPC των προϊόντων θα πρέπει να είναι προσβάσιμη, αναρτημένη σε εμφανές σημείο του ιστότοπου και να αντικαθίσταται σε κάθε αναθεώρηση της.
- 4.2.2.5.** Επίσης, πρέπει να λαμβάνεται μέριμνα:

- α) Σε περίπτωση διαδραστικής επικοινωνίας με τους ΕΥ και συγκέντρωσης προσωπικών δεδομένων, αυτό θα πρέπει να γίνεται σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και να συλλέγονται οι συγκαταθέσεις των ΕΥ (σχετικό αρχείο πρέπει να τηρείται από την ΦΕ).
- β) Σε περίπτωση συνοδευτικών ερωτήσεων που καταγράφονται ψηφιακά με πεδία ελεύθερου κειμένου και εφόσον τα πεδία αυτά εμπίπτουν στην κατηγορία των ερευνών αγοράς, θα πρέπει να εγκρίνονται σύμφωνα με το άρθρο 14 του παρόντος Κεφαλαίου του Κώδικα. Εάν υπάρχει διαδραστική επικοινωνία ή/και πεδίο(α) ελεύθερου κειμένου, η ΦΕ οφείλει να έχει διαδικασία ελέγχου των στοιχείων/κειμένων που κατατίθενται από τους ΕΥ ώστε να συλλέγει τυχόν αναφερόμενες Ανεπιθύμητες Ενέργειες και να εφαρμόζει στο ακέραιο τις κατά τον νόμο υποχρεώσεις της που σχετίζονται με Φαρμακοεπαγρύπνηση ή/και Υλικοεπαγρύπνηση.
- γ) Για τη φαρμακοεπαγρύπνηση και για να διευκολύνεται η συλλογή ανεπιθύμητων ενεργειών εντός των κατά νόμο χρονικών διαστημάτων, ανάλογα με την περίπτωση, μέσω της ειδικής φόρμας και της κίτρινης κάρτας είτε σε έντυπη είτε σε ψηφιακή μορφή, απαιτείται η ευδιάκριτη παράθεση των στοιχείων επικοινωνίας με το αντίστοιχο τμήμα φαρμακοεπαγρύπνησης.
- δ) Για την προστασία της πνευματικής ιδιοκτησίας (copyrights) ώστε να μη γίνεται χρήση περιεχομένου του οποίου τα πνευματικά δικαιώματα δεν κατέχει ο υπεύθυνος του ιστότοπου.
- ε) Σε περίπτωση που υπάρχει λειτουργικότητα στον ιστότοπο που να χαρακτηρίζεται ως ιατροτεχνολογικό προϊόν, να λαμβάνεται υπόψη η αντίστοιχη νομοθεσία.
- στ) Εάν περιλαμβάνονται σύνδεσμοι με άλλους (τρίτους) ιστότοπους, ο χρήστης πρέπει να ενημερώνεται σαφώς ότι οδηγείται εκτός του ιστότοπου της ΦΕ.
- ζ) Για τη χρήση των cookies του ιστότοπου, των οποίων η χρήση επιτρέπεται μόνο με τη συγκατάθεση του χρήστη και μετά από κατάλληλη ενημέρωσή του σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

4.2.3.Ιστότοποι μίας Ιατρικής Εταιρίας που απευθύνονται στο κοινό, περιλαμβάνουν κείμενα ενημέρωσης κοινού σε θέματα πρόληψης-προαγωγής υγείας και υποστηρίζονται οικονομικά από ΦΕ.

Τα κείμενα και τα εικαστικά καθώς και κάθε σημαντική αναθεώρησή τους θα πρέπει να κατατίθενται στην εκάστοτε αρμόδια αρχή σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Στους ιστότοπους Ιατρικών Εταιριών επιτρέπεται η αναφορά θεραπευτικών επιλογών, όχι όμως ή άμεση ή έμμεση Προώθηση φαρμακευτικών προϊόντων, υπό τις εξής προϋποθέσεις:

- α) Να αναφέρονται όλες οι διαθέσιμες θεραπευτικές επιλογές που εφαρμόζονται σήμερα εναλλακτικά ή συμπληρωτικά, φαρμακευτικές και μη (π.χ. κατάλληλη διατροφή, άσκηση, χειρουργική παρέμβαση κ.λπ.)
- β) Οι φαρμακευτικές επιλογές να αναφέρονται μέχρι το επίπεδο της φαρμακολογικής κατηγορίας.

- γ) Να αναφέρεται το όνομα της Ιατρικής Εταιρίας καθώς και το όνομα της ΦΕ που επιχορηγεί τον ιστότοπο σε δευτερεύουσα θέση.

Κατά τα λοιπά, ισχύουν τα 4.2.β.1. έως και 4.2.β.4. ανωτέρω.

Ενότητα 4.3. Ψηφιακή παρουσίαση Υλικών Προώθησης «eDetailing»

Ως «eDetailing», ορίζεται η παρουσίαση ψηφιακών εντύπων Προώθησης, eDetails, με ηλεκτρονικά μέσα (ενδεικτικά και όχι αποκλειστικά, μέσω Web, CD, Video, Webcasts, tablet PCs, Smartphones) σε ΕΥ, στο πλαίσιο Προώθησης και ενημέρωσής τους.

Τα eDetails πρέπει να αποστέλλονται ή/και παρουσιάζονται μόνο σε αυτές τις κατηγορίες ΕΥ, οι οποίοι τα χρειάζονται ή στους οποίους αυτά αφορούν ή για τους οποίους ευλόγως συνάγεται ότι προορίζονται. Οι ΦΕ οφείλουν να ρυθμίζουν τη συχνότητα διανομής των eDetails κατά τρόπο που να ανταποκρίνεται στις ανάγκες της ουσιαστικής ενημέρωσης.

Κατά τη διεξαγωγή eDetailing ενεργειών πρέπει να λαμβάνεται μέριμνα: α) σε περίπτωση συγκεντρώσεως, ευαίσθητων και μη, προσωπικών δεδομένων, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, β) για τη φαρμακοεπαγρύπνηση, σε περίπτωση συνοδευτικών ερωτήσεων που καταγράφονται ψηφιακά με πεδία ελεύθερου κειμένου και, γ) για την προστασία της πνευματικής ιδιοκτησίας, όταν γίνεται χρήση περιεχομένου του οποίου τα πνευματικά δικαιώματα δεν κατέχει ο υπεύθυνος κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος, δ) σε περίπτωση που περιλαμβάνει ή δύναται να χαρακτηρίζεται το eDetail ως ιατρικότεχνολογικό προϊόν, ε) για την ευδιάκριτη επικοινωνία με το αντίστοιχο τμήμα φαρμακοεπαγρύπνησης του εκάστοτε ΚΑΚ του φαρμακευτικού προϊόντος και στ) σε περίπτωση που δύναται να χαρακτηριστεί το eDetail ως διαφημιστικό δώρο του άρθρου 18 του παρόντος Κώδικα (Πληροφοριακά & Εκπαιδευτικά Υλικά και Υλικά Ιατρικής Χρήσης).

4.3.1. Με στόχο τη διαφύλαξη της διαφάνειας και της αξιοπιστίας της ιατρικής επίσκεψης, θα πρέπει να τηρούνται οι κάτωθι κανόνες:

- α) Η έγκριση του προωθητικού υλικού, το οποίο περιλαμβάνεται στο ηλεκτρονικό μέσο (tablet, smartphone κ.λπ.) θα πρέπει να είναι σύμφωνη με την κείμενη νομοθεσία, το αντίστοιχο άρθρο του παρόντος Κεφαλαίου του Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ και τις σχετικές εγκυκλίους του ΕΟΦ.
- β) Ο ΚΑΚ θα πρέπει να έχει διασφαλίσει το «κλείδωμα» του ηλεκτρονικού υλικού, έτσι ώστε να αποτρέπεται η σύνδεση με ηλεκτρονικές συσκευές του ΕΥ και η εισαγωγή, οποιουδήποτε μη-εγκεκριμένου υλικού.
- γ) Επίσης, ο ΚΑΚ λαμβάνει τα απαραίτητα μέτρα ώστε:
 - να αποτρέπει την ελεύθερη πρόσβαση σε διαδικτυακές ιστοσελίδες κατά τη διάρκεια της επίσκεψης.
 - να μην επιτρέπει το «κατέβασμα» και την παροχή στον ΕΥ μη-εγκεκριμένου υλικού.
- δ) Το προωθητικό υλικό το οποίο περιλαμβάνεται στο ηλεκτρονικό μέσο θα πρέπει να έχει στην αρχική σελίδα, σε εμφανές σημείο και εύκολα προσβάσιμη,

την τελευταία Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος (ΠΧΠ/SPC), η οποία να μπορεί να χορηγείται στον ιατρό, εφόσον αυτή ζητηθεί.

- ε) Στην περίπτωση όπου στη διαδικασία Προώθησης περιλαμβάνεται η παροχή δώρων ή ηλεκτρονικών εφαρμογών, αυτά θα πρέπει να είναι σύμφωνα με το αντίστοιχο άρθρο του παρόντος Κώδικα (αρ. 18).
- στ) Τα ψηφιακά υλικά Προώθησης αρχειοθετούνται σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος κώδικα ή τις εσωτερικές διαδικασίες αρχειοθέτησης του ΚΑΚ. Ισχύει η αρχή του πλέον αυστηρού προτύπου.

Ενότητα 4.4. Newsletter/e-mailing προς ΕΥ

4.2.1. Μετά από αίτημα του ΕΥ

Η αποστολή newsletter προς ΕΥ κατόπιν σχετικού αιτήματος του ΕΥ, θα πρέπει να λαμβάνει χώρα σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο αρ. 3 του Κώδικα για την Επιστημονική Ενημέρωση.

4.4.2. Με πρωτοβουλία της ΦΕ

Η τακτική/περιοδική αποστολή ενημέρωσης προς ΕΥ μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου με πρωτοβουλία της ΦΕ μπορεί να γίνεται από την ΦΕ, εφόσον τηρούνται όλες οι διατάξεις περί ψηφιακών προωθητικών υλικών όπως αναφέρονται παραπάνω. Επιπλέον:

- α. σε περίπτωση διαδραστικού μηνύματος, όπου δηλ. επιτρέπεται στον ΕΥ η αποστολή κειμένου, θα πρέπει να λαμβάνεται μέριμνα για την κατά τον νόμο συλλογή, καταγραφή και αναφορά ανεπιθύμητων ενεργειών. Αν δεν υπάρχει αυτή η δυνατότητα, τότε η αποστολή θα πρέπει να γίνεται κατά τρόπο που δεν επιτρέπει την απάντηση (no reply).
- β. σε όλα τα μηνύματα, ο παραλήπτης πρέπει να ενημερώνεται σαφώς ότι το συγκεκριμένο μήνυμα προορίζεται αποκλειστικά για ΕΥ, το λαμβάνει διότι έχει δηλώσει ότι συναινεί και ότι η ΦΕ δεν έχει ευθύνη για αποστολή του σε μη ΕΥ. Ο τύπος κάθε αποστολής θα πρέπει να σχεδιάζεται με προσοχή από τη ΦΕ εκ των προτέρων.
- γ. οι ΦΕ οφείλουν να ρυθμίζουν τη συχνότητα διανομής των eNewsletters, κατά τρόπο που να ανταποκρίνεται στις ανάγκες της ουσιαστικής ενημέρωσης ανά θεραπευτική κατηγορία.
- δ. Οι ΦΕ τηρούν όλες τις διατάξεις περί προσωπικών δεδομένων.

4.4.3. Από το Ιατρικό/Επιστημονικό τμήμα

- α) Η περιοδική αποστολή μηνυμάτων βιβλιογραφικής ενημέρωσης με πρωτοβουλία της ΦΕ, μπορεί να διενεργείται μόνον από το ιατρικό/επιστημονικό τμήμα μετά από σχετική εσωτερική έγκριση του προϊστάμενου του τμήματος, σύμφωνα με τις πάγιες διαδικασίες κάθε ΦΕ.
- β) Το περιεχόμενο του eNewsletter θα πρέπει να αναφέρεται σε δεδομένα που αφορούν την νόσο, τα εγκεκριμένα φαρμακευτικά σκευάσματα της κάθε ΦΕ και όχι δεδομένα που αφορούν μόνο σε ανταγωνιστικά προϊόντα της ΦΕ.

- γ) Δεν επιτρέπεται η αποστολή βιβλιογραφικής ενημέρωσης εκτός ενδείξεων ενός φαρμακευτικού προϊόντος με πρωτοβουλία της ΦΕ. Τέτοια βιβλιογραφική ενημέρωση επιτρέπεται μόνον ως απάντηση σε ερώτηση συγκεκριμένου ΕΥ που έχει παραληφθεί από τη ΦΕ κατά τεκμηριωμένο τρόπο και μόνον από το υπεύθυνο τμήμα για την Ιατρική Ενημέρωση (Medical Information) ή από το Ιατρικό/επιστημονικό Τμήμα (Medical Affairs) (βλ. προηγούμενη παράγραφο). Οι ΕΥ δύνανται να ζητούν στη συνέχεια και θα πρέπει να τους παρέχεται, σε ανταπόκριση του αιτήματός τους, η πλήρης δημοσίευση, τηρουμένων όλων των κανονιστικών και νομοθετικών απαιτήσεων.
- δ) Οι ΦΕ, κατά την ενημέρωση που παρέχουν στους αιτούντες ΕΥ από τα ιατρικά/επιστημονικά τμήματά τους, θα πρέπει να τηρούν τις διατάξεις περί προστασίας της πνευματικής ιδιοκτησίας.

4.4.4. Από το τμήμα Marketing

- 4.4.4.1.** Όλα τα μηνύματα που αποστέλλονται από το τμήμα Marketing ή/και Πωλήσεων είναι προωθητικού χαρακτήρα (eDetailing-προώθησης) και θα πρέπει να τηρούν όλες τις προϋποθέσεις του παρόντος Κεφαλαίου του Κώδικα.
- 4.4.4.2.** Τα τμήματα marketing και πωλήσεων κατά την Προώθηση που διενεργούν θα πρέπει επιπλέον να τηρούν τις διατάξεις περί προστασίας της διανοητικής ιδιοκτησίας και των προσωπικών δεδομένων.

Ενότητα 4.5. Μέσα κοινωνικής δικτύωσης

4.5.1. Η χρήση μέσων κοινωνικής δικτύωσης (social media) – Facebook, Twitter, LinkedIn κ.λπ.

Η χρήση μέσων κοινωνικής δικτύωσης ολοένα και αυξάνεται, και τόσο οι καταναλωτές όσο και οι ΕΥ χρησιμοποιούν αυτούς τους διαύλους ως μέσο ενημέρωσης για θέματα που σχετίζονται με την Υγεία. Τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης όπως το Facebook, το Twitter, το LinkedIn κ.λπ. προσφέρουν τη δυνατότητα σε ΦΕ να έρθουν σε αμφίδρομη επικοινωνία με ένα ευρύ κοινό καταναλωτών και ΕΥ και μπορεί να αποτελέσουν ιδιαίτερα αποτελεσματικά εργαλεία ενημέρωσης και επικοινωνίας. Παρόλα αυτά, η χρήση μέσων κοινωνικής δικτύωσης δεν μπορεί να περιλαμβάνει Προώθηση συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών προϊόντων, με εξαίρεση τις εγκεκριμένες εκστρατείες εμβολιασμού. Επιπλέον, πρέπει να διασφαλίζεται η ποιότητα και εγκυρότητα των πληροφοριών που μεταφέρει και οι στόχοι της.

4.5.2. Διαχείριση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης:

- 4.5.2.1.** Η απόφαση για τη δημιουργία εταιρικών λογαριασμών/προφίλ στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και η έγκριση του περιεχομένου πρέπει να περνάει από εσωτερική διαδικασία έγκρισης από εξουσιοδοτημένη διατμηματική ομάδα κάθε ΦΕ, η οποία θα περιλαμβάνει μέλη από όλα τα εμπλεκόμενα τμήματα (π.χ. ιατρικό, Φαρμακοεπαγρύπνηση, marketing, compliance, νομικό, e-business, Επικοινωνίας).

- 4.5.2.2.** Μόνο στελέχη ΦΕ τα οποία είναι εξουσιοδοτημένα από τη διοίκηση κάθε ΦΕ γι' αυτό το σκοπό (π.χ. μέλη του τμήματος Επικοινωνίας) μπορούν να επικοινωνούν με καταναλωτές ή ΕΥ εκ μέρους της ΦΕ μέσω των μέσων κοινωνικής δικτύωσης.
- 4.5.2.3.** Οι λογαριασμοί/προφίλ των ΦΕ στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης πρέπει να δημιουργούνται για επαγγελματική και όχι για προσωπική χρήση.
- 4.5.2.4.** Για κάθε στέλεχος ΦΕ το οποίο είναι εξουσιοδοτημένο να διαχειρίζεται σελίδες μέσων κοινωνικής δικτύωσης πρέπει να έχει οριστεί και ένας αναπληρωτής «διαχειριστής» έτσι ώστε να διασφαλίζεται κάθε στιγμή η συμμόρφωση με τις Αρχές, τις διαδικασίες και τα πρότυπα χρήσης μέσων κοινωνικής δικτύωσης.
- 4.5.2.5** Οι λογαριασμοί/προφίλ των ΦΕ στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης θα πρέπει να ενημερώνονται σε τακτική βάση. Οι λογαριασμοί/προφίλ των ΦΕ οι οποίοι δεν έχουν ενημερωθεί για διάστημα άνω των έξι (6) μηνών θα πρέπει να απενεργοποιούνται από τον κύριο διαχειριστή.

4.5.3. Διασφάλιση Διαφάνειας:

- 4.5.3.1.** Όλοι οι λογαριασμοί/προφίλ μιας ΦΕ στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης θα πρέπει να αναγράφουν ευδιάκριτα τη συσχέτισή τους με την ΦΕ, είτε μέσω της ονομασίας του λογαριασμού/προφίλ είτε μέσω της χρήσης brand/corporate logo.
- 4.5.3.2.** Τρίτα μέρη τα οποία δύνανται να επικοινωνήσουν εκ μέρους της ΦΕ, μέσω των λογαριασμών/προφίλ της ΦΕ, θα πρέπει να συνοδεύουν την επικοινωνία τους με δήλωση αποποίησης ευθυνών (disclaimer) η οποία να είναι εγκεκριμένη από το νομικό τμήμα της κάθε ΦΕ.

4.5.4. Εγκεκριμένο Περιεχόμενο και Δήλωση Αποποίησης Ευθυνών:

- 4.5.4.1.** Οποιοδήποτε υλικό επικοινωνίας χρησιμοποιείται σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης θα πρέπει να εγκρίνεται σύμφωνα με τις καθιερωμένες διαδικασίες έγκρισης της κάθε ΦΕ και να είναι σύμφωνο με τις κείμενες διατάξεις.
- 4.5.4.2.** Ομοίως, οποιοδήποτε υλικό επικοινωνίας χρησιμοποιείται σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης το οποίο αφορά σε ενημέρωση του κοινού σχετικά με ασθένειες θα πρέπει να είναι σύμφωνο με την ισχύουσα νομοθεσία.¹⁰
- 4.5.4.3.** Όλοι οι λογαριασμοί/προφίλ των ΦΕ στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης μαζί με όλο το περιεχόμενό τους, θα πρέπει να κατατίθενται στην αρμόδια ρυθμιστική αρχή σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.
- 4.5.4.4.** Όλοι οι λογαριασμοί/προφίλ των ΦΕ στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης θα πρέπει να περιλαμβάνουν ευδιάκριτες οδηγίες για τον τρόπο αναφοράς

10 – Βλ. εγκύκλιο του ΕΟΦ με αρ. πρωτ. 16251/13-02-2019, όπως ορθώς επανακοινοποιήθηκε 26-02-2019.

Ανεπιθύμητων Ενεργειών και στοιχεία επικοινωνίας με το αντίστοιχο τμήμα φαρμακοεπαγρύπνησης του εκάστοτε υπεύθυνου κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος.

- 4.5.4.5.** Όλοι οι λογαριασμοί/προφίλ των ΦΕ στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης θα πρέπει να περιλαμβάνουν τους «Όρους Χρήσης», οποίοι εγκρίνονται από το νομικό τμήμα της ΦΕ.

4.5.5. Όροι χρήσης μέσων κοινωνικής δικτύωσης

- 4.5.5.1.** Κάθε ΦΕ θα πρέπει να λαμβάνει υπόψη της τους όρους χρήσης του κάθε μέσου κοινωνικής δικτύωσης, να ακολουθεί τις εσωτερικές της διαδικασίες να τηρεί τους όρους του παρόντος Κώδικα και τις διατάξεις του ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου.
- 4.5.5.2.** Η ΦΕ δεν φέρει ευθύνη για την εγκυρότητα οποιωνδήποτε απόψεων, πληροφοριών, συμβουλών ή σχολίων στον εταιρικό λογαριασμό/προφίλ, τα οποία δεν έχουν αναρτηθεί απευθείας από τη ΦΕ.
- 4.5.5.3.** Ωστόσο, κάθε ΦΕ οφείλει να αποσύρει σχόλια, γραφικά, βίντεο, φωτογραφίες και οποιοδήποτε άλλο περιεχόμενο το οποίο:
- Είναι δυσφημιστικό.
 - Παραβιάζει τις διατάξεις προστασίας της πνευματικής ιδιοκτησίας.
 - Προάγει πράξεις εναντίον του νόμου.
 - Είναι παραπλανητικό.
 - Περιέχει υβριστικά, άσεμνα, χωρίς σεβασμό, ή απειλητικά σχόλια.
 - Είναι spam ή έχει σκοπό την τεχνική αποδιοργάνωση αυτής της σελίδας.
 - Προσφέρει μη-εγκεκριμένες ιατρικές πληροφορίες.
 - Είναι εκτός θέματος.
- 4.5.5.4.** Κάθε ΦΕ διατηρεί το δικαίωμα να απαγορεύσει την πρόσβαση στον εταιρικό λογαριασμό/προφίλ σε οποιοδήποτε άτομο, το οποίο κάνει σχόλια τα οποία εμπίπτουν στις παραπάνω κατηγορίες.
- 4.5.5.5.** Οι ΦΕ έχουν την υποχρέωση να αναφέρουν στους όρους χρήσης του εταιρικού λογαριασμού/προφίλ ότι ο επισκέπτης οφείλει, εάν παρατηρηθεί κάποια ανεπιθύμητη ενέργεια κατά τη χρήση ενός συγκεκριμένου σκευάσματος, να το δηλώσει στον ΚΑΚ του προϊόντος και/ή στον θεράποντα ιατρό του.

4.5.6. Αναφορά Ανεπιθύμητων Ενεργειών/Έλεγχος Παραβιάσεων Όρων Χρήσης

Όλοι οι λογαριασμοί/προφίλ των ΦΕ στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης θα πρέπει να ελέγχονται τουλάχιστον κάθε 24 ώρες, 7 ημέρες την εβδομάδα, για πιθανές αναφορές ανεπιθύμητων ενεργειών και για παραβιάσεις των όρων χρήσης. Εάν δεν διατίθεται τέτοιο σύστημα παρακολούθησης δεν θα πρέπει να υπάρχει δυνατότητα σχολιασμού.

Ενότητα 4.6. Προσωπικά Δεδομένα

Σε περίπτωση συγκεντρώσεως προσωπικών δεδομένων θα πρέπει, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, να συλλέγεται η συγκατάθεση του ατόμου, χρησιμοποιώντας την εφαρμογή συγκατάθεσης που προσφέρει το εκάστοτε μέσο κοινωνικής δικτύωσης και να επεξηγείται σαφώς ο σκοπός και ο τρόπος με τον οποίο τα εν λόγω δεδομένα θα χρησιμοποιηθούν από την ΦΕ.

ΑΡΘΡΟ 5. ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ ΠΟΥ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΣΤΟ ΚΟΙΝΟ

Ενότητα 5.1. Απαγορεύεται η απευθυνόμενη στο κοινό διαφήμιση φαρμακευτικών προϊόντων που μπορούν να χορηγηθούν μόνο με ιατρική συνταγή. Δεν αποτελούν διαφήμιση οι πληροφορίες σχετικά με την ανθρώπινη υγεία ή ασθένειες, εφόσον δεν γίνεται άμεση ή έμμεση αναφορά στα φάρμακα.

Ενότητα 5.2. Η απαγόρευση διαφήμισης των συνταγογραφούμενων φαρμάκων στο κοινό, δεν εφαρμόζεται στις εκστρατείες εμβολιασμού που διενεργούνται από ΦΕ και έχουν εγκριθεί από την εκάστοτε αρμόδια αρχή.

Ενότητα 5.3. Ο λόγος της υπό 5.2. εξαίρεσης από την απαγόρευση είναι η ευαισθητοποίηση του κοινού με αποτέλεσμα την αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού. Ως εκ τούτου, κύριος χαρακτήρας της προβολής δεν είναι το εμβόλιο, αλλά ο εμβολιασμός. Για το λόγο αυτό, θα πρέπει να ορίζονται:

- α) τα μέσα τα οποία θα χρησιμοποιηθούν π.χ. ημερήσιος τύπος, διαδίκτυο, ραδιόφωνο, τηλεόραση κ.α.
- β) η χρονική διάρκεια της εκστρατείας και η ενδεχόμενη επανάληψή της ανά συγκεκριμένα διαστήματα.
- β) εάν το εμβόλιο έχει ενταχθεί στο Εθνικό Σύστημα Εμβολιασμού.

Ενότητα 5.4. Σε περίπτωση κατά την οποία μεμονωμένα μέλη του γενικού κοινού ζητούν συμβουλή για προσωπικά ιατρικά ζητήματα, πρέπει να υποδεικνύεται στον αιτούντα να συμβουλευτεί έναν ΕΥ.

✧ ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2.

ΣΧΕΣΕΙΣ ΦΕ ΜΕ ΕΥ, ΕΥΦ ΚΑΙ ΕΑ

ΑΡΘΡΟ 6. ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ

Ενότητα 6.1. Ηθική δέσμευση

Ο ΣΦΕΕ και οι ΦΕ μέλη υποστηρίζουμε ως **θέση αρχής** την συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση, ενημέρωση και δια βίου μάθηση. Θέτοντας τον **ασθενή στο επίκεντρο** όλων των δράσεών μας, θεωρούμε χρέος μας την **ενίσχυση του επιστημονικού διαλόγου** πάνω σε ασθένειες και θεραπείες, ώστε να συμβάλλουμε στην ταχύτερη εξεύρεση λύσεων ίασης και πιο ανώδυνης διαχείρισης χρόνιων και άλλων σοβαρών νοσημάτων. Για τον λόγο αυτό χορηγούμε επιστημονικές εκδηλώσεις, παρέχουμε εκπαιδευτικές υποτροφίες, επιχορηγούμε έξοδα ιατρών για εκπαίδευση, προβάλλουμε την επιστημονική έρευνα και την καινοτομία. Στόχος μας είναι να εκπαιδεύουμε όλο και περισσότερους ιατρούς, κάθε ειδικότητας, και να αλληλεπιδρούμε με την κοινότητα ιατρών και ασθενών με **ακεραιότητα, σεβασμό και διαφάνεια**, με σχέση αμοιβαίας ηθικής συνεργασίας και ειλικρινούς ανταλλαγής απόψεων.

Ωστόσο η έμπρακτη εκδήλωση της κοινωνικής μας συνεισφοράς στον ασθενή και την επιστήμη, δεν πρέπει να σπilώνει την εικόνα του κλάδου μας. Για τον λόγο αυτό, όλες οι χορηγικές μας δράσεις, κινούνται με γνώμονα την αξία του κλάδου μας για την κοινωνία και υποβάλλονται σε αυστηρά υποχρεωτικά δεοντολογικά κριτήρια, επιστημονικά, οικονομικά, ποσοτικά και επικοινωνιακά, αντιλαμβανόμενοι ότι πάνω απ' όλα, εργαζόμαστε για τον «άνθρωπο» ως αξία. Δημοσιοποιούμε τις παροχές μας με εντιμότητα γιατί πιστεύουμε στην αξία μας και είμαστε περήφανοι για αυτή. Χαίρουμε την εκτίμηση και τον σεβασμό των εταίρων μας γιατί στηρίζουμε την **διαφάνεια** και απολαμβάνουμε την συνεργασία τους και στην κατάκτηση αυτού του στόχου.

Ηθική δέσμευση του ΣΦΕΕ και των ΦΕ μελών του είναι η κοινωνική συνεισφορά με **κοινωνική** και **κλαδική ανταποδοτικότητα** και κυρίως **ποιότητα**, η οποία διασφαλίζεται μέσα από **αυστηρή επιλογή δράσεων**. Οι ΦΕ πειθαρχούν με αφοσίωση στους σκοπούς και τις δεσμεύσεις του ΣΦΕΕ, ο δε ΣΦΕΕ αποτελεί τον βασικό θεματοφύλακα των αρχών και δεσμεύσεων τους, συντασσόμενος πλήρως στις ηθικές αρχές του πανευρωπαϊκού μας φορέα **Efria**. Όλοι μαζί περιφρουρούμε το επιχειρηματικό μας μοντέλο, ένα προηγμένο παραγωγικό μοντέλο με ηθικές αρχές και έντονη κοινωνική αλληλεπίδραση.

Ενότητα 6.2. Οι Επιστημονικές Εκδηλώσεις διακρίνονται σε δυο (2) μεγάλες γενικές κατηγορίες, αυτές που διοργανώνονται από τρίτους φορείς (Α) και αυτές που διοργανώνονται από τις ΦΕ (Β):

[Α]. Διοργάνωση από Τρίτους Φορείς (Κρατικούς & Ιδιωτικούς ΕΥΦ)

Στους τρίτους φορείς, εντάσσονται οι κρατικοί και ιδιωτικοί επιστημονικοί υγειονομικοί φορείς (ΕΥΦ).

Ειδικότερα, στους κρατικούς επιστημονικούς υγειονομικούς φορείς συμπεριλαμβάνονται οι ιατρικές σχολές και οι σχολές επιστημών υγείας των Πανεπιστημίων όλης της χώρας, τα νοσηλευτικά ιδρύματα των ιατρικών σχολών των Πανεπιστημίων όλης της χώρας, τα κρατικά νοσοκομεία του ΕΣΥ και του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας με όλες τις λειτουργικές τους μονάδες (κλινικές, εργαστήρια, χειρουργεία), τα κέντρα υγείας πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ΠΦΥ), οι Ακαδημαϊκές Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, οι μονάδες/δομές υγείας της Κοινωνικής Ασφάλισης, μη κερδοσκοπικά επιστημονικά ιδρύματα ή σύλλογοι υγειονομικών επιστημόνων της χώρας λειτουργούντα υπό την μορφή ΝΠΔΔ.

Στους ιδιωτικούς επιστημονικούς υγειονομικούς φορείς συμπεριλαμβάνονται επιστημονικές ενώσεις κάθε νομικής μορφής μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα λειτουργούσες υπό μορφή ΝΠΙΔ, εταιρική ή σωματειακή και τα ιδιωτικά θεραπευτήρια (κλινικές ή νοσοκομεία).

Οι επιστημονικές εκδηλώσεις τρίτων φορέων που δύνανται να υποστηρίξουν οι ΦΕ διακρίνονται στους κατωτέρω Τύπους:

A.1. Διεθνείς Επιστημονικές Εκδηλώσεις που διεξάγονται στην Ελλάδα

Ως διεθνείς επιστημονικές εκδηλώσεις χαρακτηρίζονται οι εκδηλώσεις που Διοργανώνονται από ΕΥΦ εξωτερικού ή από κοινού με Ελληνικό ΕΥΦ με τουλάχιστον 50% συμμετοχή του ξένου ΕΥΦ στον προϋπολογισμό και στους ομιλητές.

- Για τις επιστημονικές εκδηλώσεις που οργανώνονται στην Ελλάδα αποκλειστικά από διεθνείς επιστημονικούς φορείς χωρίς συνδιοργάνωση με ελληνικό επιστημονικό φορέα χωρίς καμία συμμετοχή Ελλήνων ΕΥ σε αυτές, ή/ και ανάμειξη της ελληνικής θυγατρικής εταιρείας σε αυτές, ισχύουν τα ακόλουθα:
 1. Δεν απαιτείται υποβολή αιτήματος διοργάνωσης προς επικύρωση από τον ΕΟΦ, όπως γίνεται για τη διοργάνωση επιστημονικών εκδηλώσεων εσωτερικού.
 2. Η κάλυψη των εξόδων των εν λόγω επιστημονικών εκδηλώσεων πραγματοποιείται αποκλειστικά από τον διεθνή επιστημονικό φορέα.
 3. Εφόσον μια επιστημονική εκδήλωση αυτού του τύπου τηρεί τις προϋποθέσεις για έλεγχο και προέγκριση από την πλατφόρμα e4ethics μέσω του συστήματος CVS/e4ethics 2.0 (new platform CVS/e4ethics 2.0)¹¹, θα πρέπει οι ΦΕ μέλη του ΣΦΕΕ που ενδιαφέρονται για χορηγία ή/και υποστήριξη ΕΥ για παρακολούθηση/συμμετοχή στην επιστημονική εκδήλωση να διασφαλίζουν ότι αυτή έχει εγκριθεί από το εν λόγω σύστημα, πριν την έναρξη του συνεδρίου¹¹.
- Για τις επιστημονικές εκδηλώσεις που οργανώνονται στην Ελλάδα αποκλειστικά από διεθνείς επιστημονικούς φορείς χωρίς συνδιοργάνωση με ελληνικό επιστημονικό φορέα αλλά με συμμετοχή Ελλήνων ΕΥ ή/και χορηγία, οι ΦΕ που ενδιαφέρονται να επιχορηγήσουν συμμετοχές ΕΥ ή/και να δηλώσουν τυχόν χορηγίες :

11 - Πρόκειται για μεγάλα διεθνή συνέδρια που πραγματοποιούνται σε χώρες εντός του πεδίου εφαρμογής του Κώδικα της Εφρία με συμμετοχή περισσότερων των 500 ΕΥ από 5 διαφορετικές χώρες τοπικής εμβέλειας της Εφρία.

1. Υποβάλλουν μέσω της Διαδικτυακής Εφαρμογής του Ε.Ο.Φ. για τα Επιστημονικά Συνέδρια τις συμμετοχές των ΕΥ ή/ και χορηγίες σε αυτό, με τη διαδικασία «Αίτημα Συμμετοχής ΕΥ» σε διεθνή επιστημονική εκδήλωση στην Ελλάδα, ή/ και «Γνωστοποίηση Χορηγίας Διεθνούς Εκδήλωσης».
 2. Για τις συμμετοχές ΕΥ σε διεθνείς επιστημονικές εκδηλώσεις που λαμβάνουν χώρα στην Ελλάδα ισχύει ό,τι ορίζεται και για τη συμμετοχή σε επιστημονικές εκδηλώσεις εσωτερικού.
 3. Στην καταχώριση των στοιχείων του διεθνούς συνεδρίου μέσω της Διαδικτυακής Εφαρμογής του Ε.Ο.Φ. για τα Επιστημονικά Συνέδρια, στο πεδίο «διοργανωτής», δηλώνεται και ο διεθνής φορέας διοργάνωσης. Σε περίπτωση που δεν αναφέρεται ο διεθνής φορέας, τότε το σχετικό αίτημα συμμετοχής ΕΥ απορρίπτεται αυτοδίκαια.
- Για τις επιστημονικές εκδηλώσεις που οργανώνονται στην Ελλάδα από διεθνείς επιστημονικούς φορείς από κοινού με ελληνικό ΕΥΦ, με τουλάχιστον 50% συμμετοχή του ξένου ΕΥΦ στον προϋπολογισμό και στους ομιλητές, εφόσον ο ελληνικός φορέας έχει συμπληρώσει διάρκεια λειτουργίας τεσσάρων (4) ετών και άνω, ισχύουν τα ακόλουθα:
 1. Ο ελληνικός επιστημονικός υγειονομικός φορέας/ή το εξουσιοδοτημένο PCO, υποβάλλει αίτημα διοργάνωσης μέσω της Διαδικτυακής Εφαρμογής του Ε.Ο.Φ. για τα Επιστημονικά Συνέδρια.
 2. Ο διεθνής φορέας συμμετέχει με τουλάχιστον 50% του προϋπολογισμού και των ομιλητών.
 3. Στο αίτημα διοργάνωσης επιστημονικής εκδήλωσης μέσω της Διαδικτυακής Εφαρμογής του Ε.Ο.Φ. για τα Επιστημονικά Συνέδρια, στο πεδίο «σχόλια», δηλώνεται και ο διεθνής φορέας συνδιοργάνωσης. Σε περίπτωση που δεν αναφέρεται, τότε το αίτημα απορρίπτεται αυτοδίκαια.
 4. Σε ό,τι αφορά τον ανώτατο αριθμό των Διεθνών Επιστημονικών Εκδηλώσεων με συνδιοργάνωση που δύναται να επιχορηγεί μια ΦΕ ετησίως, όριο χορηγίας & όριο εγγραφής ΕΥ, μόνο σε περίπτωση συνδιοργάνωσης, οι ΦΕ ευθυγραμμίζονται με το όριο που τίθεται στο Παράρτημα Ι.
 - Επισημαίνεται ότι θεωρούνται «Εκδηλώσεις Εσωτερικού με Διεθνή συμμετοχή» και όχι «Διεθνείς εκδηλώσεις» οι περιπτώσεις:
 - α) Εκδηλώσεων που διοργανώνονται στην Ελλάδα από ΕΥΦ με έδρα στην Ελλάδα αλλά με αιγίδα ΕΥΦ με έδρα στο εξωτερικό.
 - β) Εκδηλώσεων που πραγματοποιούνται από ΕΥΦ με έδρα στην Ελλάδα με συμμετοχή ξένων ομιλητών.
 - Συμμετοχές ΕΥ σε επιστημονικές εκδηλώσεις ή/και Επιτροπές Εμπειρογνομόνων εσωτερικού - εξωτερικού για τις οποίες οι δαπάνες συμμετοχής Ελλήνων ΕΥ, καλύπτονται αποκλειστικά από εταιρεία του εξωτερικού, δεν χρήζουν γνωστοποίησης/ έγκρισης από τον Ε.Ο.Φ.

A.2. Πανελλήνιες Επιστημονικές Εκδηλώσεις:

- Πανελλήνιες επιστημονικές εκδηλώσεις χαρακτηρίζονται οι εκδηλώσεις που οργανώνονται από ΕΥΦ που αντιστοιχούν στις αναγνωρισμένες ειδικότητες και εξειδικεύσεις του ΚΕΣΥ και έχουν συμπληρώσει διάρκεια λειτουργίας τεσσάρων (4) ετών και άνω με αποδεδειγμένα επιστημονικό και εκπαιδευτικό έργο. Τέτοιες εκδηλώσεις πρέπει να έχουν συνολικό πρόγραμμα διάρκειας τουλάχιστον είκοσι τεσσάρων (24) ωρών, προκειμένου, συντρεχουσών και άλλων κριτηρίων, να τύχουν οικονομικής υποστήριξης από τις ΦΕ.
- Σε ότι αφορά τον αριθμό των Πανελλήνιων επιστημονικών εκδηλώσεων που δύναται να επιχορηγεί μία ΦΕ ετησίως, οι ΦΕ ευθυγραμμίζονται με το όριο που τίθεται από τον αρμόδιο κρατικό ρυθμιστικό φορέα (βλ. Παράρτημα Ι).
- Το ύψος χορηγίας ανά ΦΕ δεν πρέπει να ξεπερνά τα οριζόμενα στο Παράρτημα Ι.

A.3. Περιφερειακές Επιστημονικές Εκδηλώσεις (Διημερίδες):

- Περιφερειακές επιστημονικές εκδηλώσεις χαρακτηρίζονται οι επιστημονικές εκδηλώσεις που οργανώνονται εντός της Διοικητικής Περιφέρειας της έδρας του επιστημονικού φορέα και απευθύνονται σε ΕΥ που ασκούν την επαγγελματική τους δραστηριότητα εντός της **ίδιας Διοικητικής Περιφέρειας**¹². Τέτοιες εκδηλώσεις πρέπει να έχουν συνολικό πρόγραμμα διάρκειας τουλάχιστον δεκαέξι (16) ωρών, προκειμένου, συντρεχουσών και των λοιπών κριτηρίων της παρούσας παραγράφου, να τύχουν οικονομικής υποστήριξης από τις ΦΕ.
- Κατ' εξαίρεση, Περιφερειακές επιστημονικές εκδηλώσεις νοούνται και οι εκδηλώσεις με συνολικό πρόγραμμα διάρκειας τουλάχιστον δεκαέξι (16) ωρών, που διοργανώνονται από ΕΥΦ που αντιστοιχούν στις αναγνωρισμένες ειδικότητες και εξειδικεύσεις του ΚΕΣΥ ή από ΕΥΦ που έχουν συμπληρώσει διάρκεια λειτουργίας 4 ετών και απευθύνονται στους ΕΥ μίας διοικητικής περιφέρειας, διαφορετικής από αυτής της έδρας του φορέα.
- Στις Περιφερειακές επιστημονικές εκδηλώσεις, κατά κανόνα δεν νοείται διανυκτέρευση. Κατ' εξαίρεση, οι ΦΕ δύναται να καλύψουν τα έξοδα φιλοξενίας ΕΥ μόνον όταν υπάρχει αντικειμενικά δικαιολογημένη συνολική μετακίνηση (προς και από) άνω των τριών (3) ωρών και ταυτόχρονα ημερήσιο πρόγραμμα της 1^{ης} μέρας διάρκειας τουλάχιστον τεσσάρων (4) ωρών, καθώς και σε περίπτωση ενεργού συμμετοχής του ΕΥ (ομιλητές ή συντονιστές).
- Σε ότι αφορά τον αριθμό των Περιφερειακών επιστημονικών εκδηλώσεων που δύναται να επιχορηγεί μία ΦΕ ετησίως, οι ΦΕ ευθυγραμμίζονται με το όριο που τίθεται στο Παράρτημα Ι.
- Το ύψος χορηγίας ανά ΦΕ δεν πρέπει να ξεπερνά τα οριζόμενα στο Παράρτημα Ι.

12 – Διευκρινίζεται ότι σύμφωνα με το άρθρο 3 του Ν. 3852/2010, οι Διοικητικές Περιφέρειες της Ελλάδας είναι δεκατρείς (13) αποτελούν αυτοδιοικούμενα ΝΠΔΔ και αποτελούν τον β' βαθμό αυτοδιοίκησης: 1) Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης, 2) Κεντρικής Μακεδονίας, 3) Δυτικής Μακεδονίας, 4) Ηπείρου, 5) Θεσσαλίας, 6) Ιονίων Νήσων, 7) Δυτικής Ελλάδας, 8) Στερεάς Ελλάδας, 9) Αττικής, 10) Πελοποννήσου, 11) Β. Αιγαίου, 12) Νοτίου Αιγαίου και 13) Κρήτης.

A.4. Τοπικές Επιστημονικές Εκδηλώσεις (Ημερίδες):

- Τοπικές επιστημονικές εκδηλώσεις, χαρακτηρίζονται οι εκδηλώσεις που οργανώνονται εντός του Νομού¹³ της έδρας του ΕΥΦ και απευθύνονται, κατά κανόνα, σε ΕΥ που ασκούν την επαγγελματική τους δραστηριότητα εντός **του ιδίου Νομού**. Τέτοιες εκδηλώσεις πρέπει να έχουν συνολικό πρόγραμμα διάρκειας τουλάχιστον τεσσάρων (4) ωρών, προκειμένου, συντρεχουσών και άλλων κριτηρίων, να τύχουν οικονομικής υποστήριξης από τις ΦΕ.
- Κατ' εξαίρεση, τοπικές επιστημονικές εκδηλώσεις νοούνται και επαναλαμβανόμενες εκδηλώσεις (ημερίδες) ενημέρωσης ΕΥ που διοργανώνονται, εκτός έδρας από ΕΥΦ που αντιστοιχούν στις αναγνωρισμένες ειδικότητες και εξειδικεύσεις του ΚΕΣΥ ή από ΕΥΦ που έχουν συμπληρώσει διάρκεια λειτουργίας 4 ετών και απευθύνονται στους ΕΥ ενός Νομού, εφόσον προέχει το στοιχείο της ενημέρωσης της τοπικής ιατρικής κοινότητας.
- Στις τοπικές επιστημονικές εκδηλώσεις, κατά κανόνα, δεν νοείται διανυκτέρευση, λόγω του τοπικού χαρακτήρα.
- Κατ' εξαίρεση, οι ΦΕ δύνανται να καλύψουν τα έξοδα φιλοξενίας ΕΥ μόνον όταν υπάρχει αντικειμενικά δικαιολογημένη συνολική μετακίνηση (προς και από) άνω των τριών (3) ωρών. Οι ενεργά συμμετέχοντες ΕΥ (ομιλητές ή συντονιστές) εξαιρούνται του ως άνω περιορισμού.
- Ο ανώτατος αριθμός των τοπικών επιστημονικών εκδηλώσεων που δύναται να υποστηρίξει κάθε ΦΕ/ΕΥΦ και το ύψος χορηγίας ανά ΦΕ δεν πρέπει να ξεπερνούν τα οριζόμενα στο Παράρτημα Ι.

A.5. Εκδηλώσεις που διοργανώνονται από Κρατικά Νοσοκομεία, Πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια, κλινικές του ΕΣΥ και Ιδιωτικές Κλινικές/Θεραπευτήρια:

Οι ΦΕ επιχορηγούν επιστημονικές εκδηλώσεις νοσηλευτικών ιδρυμάτων εν γένει, εφόσον:

- α. διοργανώνονται με ελεύθερη συμμετοχή των ΕΥ
- β. πραγματοποιούνται, κατά προτίμηση, στο αμφιθέατρο του Νοσοκομείου ή εγγύς της πόλης, που βρίσκεται το Νοσοκομείο και
- γ. πραγματοποιούνται χωρίς παρουσία εκθεσιακών περιπτέρων, σύμφωνα με τις εκάστοτε κανονιστικές ρυθμίσεις και την ισχύουσα νομοθεσία.
- δ. επιτρέπεται η αναφορά των χορηγών στο έντυπο του επιστημονικού προγράμματος.

Κατ' εξαίρεση, οι ΦΕ επιχορηγούν τις εκδηλώσεις αυτές με παρουσία εκθεσιακών περιπτέρων εφόσον πραγματοποιούνται σε άλλο ανεξάρτητο χώρο εκτός των χώρων του Νοσοκομείου όπου έχουν πρόσβαση μόνον ΕΥ και όχι το ευρύ κοινό. Σε ότι αφορά τον ανώτατο αριθμό επιχορήγησης τέτοιων εκδηλώσεων από ΦΕ ετησίως, οι ΦΕ οφείλουν να τηρούν τα όρια που τίθενται στο Παράρτημα Ι.

- Οι εκδηλώσεις αυτές, απευθύνονται σε ΕΥ που:

13 – Βλ. άρθρο 1 Ν. 3852/2010. Η Ελλάδα υποδιαιρείται διοικητικά σε 51 νομούς.

1. ασκούν την επαγγελματική τους δραστηριότητα εντός της ίδιας Διοικητικής Περιφέρειας εφόσον διοργανώνονται από Πανεπιστημιακές κλινικές. Οι ΦΕ δύνανται να καλύψουν τα έξοδα φιλοξενίας ενός ΕΥ για τη συμμετοχή του σ' αυτές τις εκδηλώσεις, εφόσον υπάρχει δικαιολογημένη συνολική μετακίνηση άνω των τριών (3) ωρών από και προς τον τόπο εργασίας του ΕΥ.
 2. ασκούν την επαγγελματική τους δραστηριότητα εντός του Νομού, εφόσον διοργανώνονται από κλινικές του ΕΣΥ ή/και ιδιωτικές κλινικές/θεραπευτήρια του ίδιου Νομού. Για τη συμμετοχή των εν λόγω ΕΥ δεν επιχορηγείται διανυκτέρευση από τις ΦΕ.
- Οι ενεργά συμμετέχοντες Ε.Υ. (ομιλητές ή συντονιστές) εξαιρούνται των περιορισμών των παραπάνω παραγράφων.
 - Η συνολική διάρκεια των εκδηλώσεων αυτών δεν μπορεί να ξεπερνά τις δέκα έξι (16) ώρες, με πρόγραμμα τουλάχιστον 4 ωρών ημερησίως.
 - Σε επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται από Νοσοκομεία, Πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια, κλινικές του ΕΣΥ, ιδιωτικές κλινικές και θεραπευτήρια το ύψος των χορηγιών δεν πρέπει να ξεπερνά τα οριζόμενα στο Παράρτημα Ι.

A.6. ΚΥΚΛΟΙ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ:

1. Ορισμός: Ως «Κύκλος Μαθημάτων» (ή Σεμιναρίων) ορίζεται η εκπαιδευτική εκδήλωση που λαμβάνει χώρα στο εσωτερικό, είτε διά ζώσης, είτε διαδικτυακά είτε υβριδικά και διοργανώνεται από Α.Ε.Ι., νοσοκομεία και ΕΥΦ, υπό μορφή κύκλου μαθημάτων/ σεμιναρίων που καλύπτουν θέματα εκπαίδευσης/ επιμόρφωσης ολιστικά. Δύνανται να απευθύνεται σε ΕΥ, ειδικευμένους ή ειδικευόμενους, μεταπτυχιακούς, διδακτορικούς και μεταδιδακτορικούς φοιτητές, επαγγελματίες νοσηλευτές και άλλους επαγγελματίες υγείας.

2. Προϋποθέσεις θετικής γνωμοδότησης της επιτροπής Αξιολόγησης του ΣΦΕΕ:

Οι «Κύκλοι Μαθημάτων» δύνανται να επιχορηγούνται από τις ΦΕ υπό τις παρακάτω προϋποθέσεις που πρέπει να συντρέχουν σωρευτικά:

- i. **Ενιαία Έγκριση ΕΟΦ για το σύνολο του προγράμματος του κύκλου μαθημάτων (όχι ανά μάθημα).**
- ii. **Υποβολή** προς αξιολόγηση στην **πλατφόρμα του ΣΦΕΕ**, με ανάρτηση της έγκρισης ΕΟΦ για το σύνολο του εκπαιδευτικού προγράμματος του κύκλου μαθημάτων και του αντίστοιχου χορηγικού πακέτου.
- iii. **Σαφής προσδιορισμός του κοινού στο οποίο απευθύνεται (δηλαδή σε ΕΥ, ειδικευμένους, ειδικευόμενους, φοιτητές και επαγγελματίες νοσηλευτές).**
- iv. Ελάχιστη διάρκεια **τέσσερις (4) ώρες** ανά ημέρα.
- v. Σε περίπτωση φυσικής παρουσίας, ως προς τη **διανυκτέρευση** ισχύουν οι περιορισμοί των περιφερειακών επιστημονικών εκδηλώσεων.

- vi. Η λήψη **CMEs**, με την ολοκλήρωση φοίτησης στον κύκλο, δεν είναι απαραίτητη προϋπόθεση, ωστόσο λαμβάνεται υπόψιν θετικά ως προς την αξιολόγηση.
- vii. Ο ανώτατος ετήσιος αριθμός των «κύκλων μαθημάτων» που δύναται να υποστηρίξει κάθε ΦΕ δεν πρέπει να υπερβαίνει τα οριζόμενα στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι.

3. Όριο Χορηγιών

Το ανώτατο ύψος εγγραφής και το ανώτατο όριο χορηγιών ανά ΦΕ δεν πρέπει να ξεπερνά τα οριζόμενα στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι.

Σημειώνεται ότι, σε περίπτωση που οι ΦΕ επιλέξουν να συμμετέχουν στους «κύκλους μαθημάτων» μόνον διαδικτυακά, δεν υπάρχει κόστος εγγραφής και το ανώτατο ύψος χορηγιών ανά ΦΕ είναι εκείνο που ορίζεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι, στην υπό 2. κατηγορία (ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ ΕΥΦ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ & ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ ΕΥΦ).

4. Ερμηνευτικά Προβλήματα (Κατευθυντήριες Γραμμές)

Ερμηνευτικά προβλήματα που τυχόν ανακύπτουν κατά την αξιολόγηση ενός «Κύκλου Μαθημάτων» πρέπει να επιλύονται πάντοτε υπό τον πρίσμα της Ηθικής Δέσμευσης των μελών του ΣΦΕΕ (Άρθρο 6.1.), της εμπειρίας αξιολόγησης εκδηλώσεων εσωτερικού που έχει αποκτήσει η Επιτροπή Αξιολόγησης του ΣΦΕΕ, του γράμματος του ρυθμιστικού πλαισίου (εγκύκλιου ΕΟΦ), της συνολικής αντίληψης (perception) και πάντα υπό το αυστηρότερο.

5. Προϊοντική προβολή ή εταιρική προβολή

Τηρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις αναλόγως του κοινού στο οποίο απευθύνεται ο κύκλος. Διευκρινίζεται ότι οι προπτυχιακοί φοιτητές δεν είναι ΕΥ.

A.7. ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ & ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ ΕΥΦ

Οι ΕΥΦ δύναται να διοργανώνουν την παράλληλη διαδικτυακή αναμετάδοση του προγράμματος σε όλες τις ως άνω, υπό Α.1. έως και Α.6., κατηγορίες επιστημονικών εκδηλώσεων. Μετά το τέλος της εκδήλωσης, το σύνολο ή μέρος των του προγράμματος δύναται να αναρτάται σε διαδικτυακό τόπο του διοργανωτή φορέα, ώστε να δίδεται η δυνατότητα παρακολούθησης σε περισσότερους ΕΥ, εκ των υστέρων, σε χρόνο της επιλογής τους (on demand).

Η παράλληλη διαδικτυακή αναμετάδοση του προγράμματος θα πρέπει ν' αναφέρεται υποχρεωτικά στο αρχικό αίτημα του διοργανωτή φορέα.

Οι ΦΕ δύναται να υποστηρίζουν οικονομικά τους ΕΥ, με την επιχορήγηση αγοράς κωδικών πρόσβασης/εγγραφής για την παρακολούθηση των ως άνω επιστημονικών εκδηλώσεων, ατομικά για κάθε ΕΥ, όπου αυτό προβλέπεται. Για την επιχορήγηση της διαδικτυακής συμμετοχής ΕΥ στις εν λόγω επιστημονικές εκδηλώσεις, υποβάλλεται αίτημα από την χορηγό ΦΕ στον ΕΟΦ, εφόσον υπάρχει κόστος εγγραφής, μέσω της βάσης δεδομένων του Οργανισμού, με την ένδειξη Web Scientific Events (αναφορά κόστος εγγραφής). Σε περίπτωση ομαδικής παρακολούθησης των ως άνω διαδικτυακών εκδηλώσεων, δεν απαιτείται ειδική έγκριση ΕΟΦ (παρά μόνο για την κάλυψη της συμμετοχής εκάστου ΕΥ, όπου αυτό προβλέπεται) ενώ

επιτρέπεται προσφορά μόνο καφέ/αναψυκτικού. Τα έξοδα για το χώρο, τις εγκαταστάσεις και την προσφορά καφέ/αναψυκτικού δύνανται να καλύπτονται από ΦΕ.

Το ανώτατο ύψος εγγραφής και το ανώτατο όριο χορηγιών ανά ΦΕ στις περιπτώσεις αυτές, είναι αυτό που ορίζεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι, ανάλογα με τον τύπο της επιστημονικής εκδήλωσης (Α1. - Α6.).

Σημειώνεται ότι, σε περίπτωση που οι ΦΕ επιλέξουν να συμμετέχουν στις υπό Α.1.-Α.6. επιστημονικές εκδηλώσεις **μόνον διαδικτυακά**, χωρίς δηλ. επιχορήγηση φυσικής παρουσίας των συμμετεχόντων, ή/και χωρίς προβολή της ΦΕ στον χώρο φυσικής παρουσίας των συμμετεχόντων, εφαρμόζονται τα όρια εγγραφής και χορηγιών της κατωτέρω, υπό 2. κατηγορίας (Βλ. Παράρτημα Ι, πιν. 2).

2. Επιστημονικές Εκδηλώσεις ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ που πραγματοποιούνται αποκλειστικά διαδικτυακά με ζωντανή αναμετάδοση ή βιντεοσκοπημένα (web/virtual scientific events/congresses)

Οι ΕΥΦ δύνανται να διοργανώνουν επιστημονικές εκδηλώσεις που διεξάγονται αποκλειστικά μέσω του διαδικτύου, χωρίς δηλ. φυσική παρουσία των συμμετεχόντων ΕΥ, σε ζωντανή αναμετάδοση, με ή χωρίς δυνατότητα αλληλεπίδρασης των Ομιλητών και των ΕΥ, οι οποίες δύνανται να αναρτώνται μετά το πέρας της εκδήλωσης σε διαδικτυακό τόπο του διοργανωτή φορέα ελεγχόμενης πρόσβασης μόνον για ΕΥ, ώστε να δίδεται η δυνατότητα παρακολούθησης στους ΕΥ σε χρόνο της επιλογής τους (on demand). Οι εν λόγω επιστημονικές εκδηλώσεις έχουν διάρκεια αντίστοιχη με τις υπό Α.1.-Α.6. επιστημονικές εκδηλώσεις.

Για τη διοργάνωση των εν λόγω εκδηλώσεων, απαιτείται έγκριση ΕΟΦ με τον χαρακτηρισμό “Web Scientific Event”, την οποία λαμβάνει ο διοργανωτής φορέας.

Οι ΦΕ δύνανται να υποστηρίζουν οικονομικά τους ΕΥ, με την επιχορήγηση αγοράς κωδικών πρόσβασης/εγγραφής για την παρακολούθηση των ως άνω επιστημονικών εκδηλώσεων, ατομικά για κάθε ΕΥ, όπου αυτό προβλέπεται. Για την επιχορήγηση της διαδικτυακής συμμετοχής ΕΥ στις εν λόγω επιστημονικές εκδηλώσεις, υποβάλλεται αίτημα από την χορηγό ΦΕ στον ΕΟΦ, εφόσον υπάρχει κόστος εγγραφής, μέσω της βάσης δεδομένων του Οργανισμού, με την ένδειξη Web Scientific Events (αναφορά κόστος εγγραφής). Σε περίπτωση ομαδικής παρακολούθησης των ως άνω διαδικτυακών εκδηλώσεων, δεν απαιτείται ειδική έγκριση ΕΟΦ (παρά μόνο για την κάλυψη της συμμετοχής εκάστου ΕΥ, όπου αυτό προβλέπεται) ενώ επιτρέπεται προσφορά μόνο καφέ/αναψυκτικού. Τα έξοδα για το χώρο, τις εγκαταστάσεις και την προσφορά καφέ/αναψυκτικού δύνανται να καλύπτονται από ΦΕ.

Το ανώτατο ύψος επιχορήγησης εγγραφής/συμμετοχής ΕΥ, το ανώτατο όριο χορηγιών ανά ΦΕ στις ως άνω διαδικτυακές επιστημονικές εκδηλώσεις καθώς και ο ανώτατος αριθμός τέτοιων εκδηλώσεων που δύνανται να επιχορηγεί κάθε ΦΕ ανά ΕΥΦ είναι αυτά που περιγράφονται στο Παράρτημα Ι.

Οι ΦΕ δύνανται να υποστηρίζουν τις διαδικτυακές εκδηλώσεις των ΕΥΦ, μόνον εφόσον παρέχεται από τους διοργανωτές ΕΥΦ προς αυτές η δυνατότητα παρατήρησης σε πραγματικό χρόνο του αριθμού των συμμετεχόντων ΕΥ.

Για την επιχορήγηση διαδικτυακής συμμετοχής ΕΥ από ΦΕ, θα πρέπει οι ΕΥΦ να διαθέτουν τα

κατάλληλα τεχνικά μέσα με τα οποία διασφαλίζεται η πραγματική συμμετοχή των ΕΥ, η οποία θ' αποτελεί προϋπόθεση για την έκδοση του σχετικού πιστοποιητικού συμμετοχής.

3. Επιστημονικές Εκδηλώσεις ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ που διοργανώνονται από επιστημονικούς φορείς και πραγματοποιούνται με φυσική παρουσία και παράλληλη διαδικτυακή αναμετάδοση (hybrid) ή πραγματοποιούνται μόνον εικονικά μέσω διαδικτύου (virtual/web-scientific events/congresses)

Οι ΦΕ δύνανται να υποστηρίζουν οικονομικά τους ΕΥ, με την επιχορήγηση αγοράς κωδικών πρόσβασης/εγγραφής για την παρακολούθηση των ως άνω αναμεταδόσεων, ατομικά ή ομαδικά.

Για την επιχορήγηση της διαδικτυακής συμμετοχής ΕΥ σε επιστημονικές εκδηλώσεις εξωτερικού, υποβάλλεται αίτημα από την χορηγό ΦΕ στον ΕΟΦ, εφόσον υπάρχει κόστος εγγραφής, μέσω της βάσης δεδομένων του Οργανισμού, με την ένδειξη Web Scientific Events (αναφορά κόστος εγγραφής).

Σε περίπτωση ομαδικής παρακολούθησης των ως άνω διαδικτυακών αναμεταδόσεων δεν απαιτείται ειδική έγκριση ΕΟΦ (παρά μόνο για την κάλυψη της συμμετοχής εκάστου ΕΥ) ενώ επιτρέπεται προσφορά μόνο καφέ/αναψυκτικού. Τα έξοδα για το χώρο, τις εγκαταστάσεις και την προσφορά καφέ/αναψυκτικού δύνανται να καλύπτονται από ΦΕ.

Δύνανται οι εταιρείες προϊόντων αρμοδιότητας Ε.Ο.Φ. να χορηγούν τη διαδικτυακή συμμετοχή ΕΥ σε διαδικτυακές και υβριδικές επιστημονικές εκδηλώσεις εξωτερικού (εγγραφή και πιστοποιητικό παρακολούθησης) πέραν των οριζόμενων στο Παράρτημα Ι. πιν. 2Α.

4. Διαδικτυακές Επιστημονικές Παρουσιάσεις (webinars)

Οι ΕΥΦ δύνανται να διοργανώνουν επιστημονικές παρουσιάσεις (Webinars) που διεξάγονται αποκλειστικά μέσω του διαδικτύου, χωρίς δηλ. δυνατότητα φυσικής παρουσία των ΕΥ αλλά με αποκλειστικά διαδικτυακή παρακολούθηση, σε ζωντανή αναμετάδοση, με ή χωρίς δυνατότητα αλληλεπίδρασης των Ομιλητών και των ΕΥ, οι οποίες δύνανται ν' αναρτώνται μετά το πέρας της εκδήλωσης, σε διαδικτυακό τόπο του διοργανωτή φορέα ελεγχόμενης πρόσβασης μόνον για ΕΥ, ώστε να δίδεται η δυνατότητα παρακολούθησης στους ΕΥ σε χρόνο της επιλογής τους (on demand). Οι εν λόγω επιστημονικές παρουσιάσεις έχουν διάρκεια μέχρι 3 ώρες.

Το ανώτατο ύψος χορηγιών ανά ΦΕ στις ως άνω διαδικτυακές επιστημονικές παρουσιάσεις είναι αυτό που περιγράφεται στο Παράρτημα Ι.

Για τη διοργάνωση των ως άνω εκδηλώσεων οι ΕΥΦ υποβάλλουν σχετικό αίτημα στον ΕΟΦ με την ένδειξη Web, εφόσον διαρκούν έως τρεις (3) ώρες και υπάρχει κόστος διοργάνωσης. Τα εν λόγω αιτήματα υποβάλλονται, αλλά δεν προσμετρώνται. Δεν απαιτείται υποβολή αιτήματος διοργάνωσης ή συμμετοχής ΕΥ σε webinars, ήτοι διαδικτυακές επιστημονικές εκδηλώσεις με μέγιστη χρονική διάρκεια προγράμματος έως και τρεις (3) ώρες και μηδενικό κόστος διοργάνωσης και μηδενικό κόστος επιχορήγησης συμμετοχής ΕΥ.

A.8. Εκδηλώσεις ενημέρωσης ασθενών

- Οι εκδηλώσεις ενημέρωσης ασθενών αφορούν σε θέματα σχετικά με την υγεία, τη διάγνωση, τη θεραπεία, την ειδικότερη διαχείριση της πάθησης, την νοσηλεία, την περίθαλψη, τις κοινωνικές προεκτάσεις της πάθησης και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών. Τέτοιες εκδηλώσεις διοργανώνονται είτε από ΕΑ είτε από ΕΥΦ. Διοργάνωση Εκδηλώσεων ενημέρωσης κοινού & ασθενών από ΦΕ επιτρέπονται κατόπιν υποβολής αιτήματος μέσω της Διαδικτυακής Εφαρμογής του ΕΟΦ για τα επιστημονικά συνέδρια. Διευκρινίζεται ότι εκδηλώσεις ενημέρωσης ασθενών για συγκεκριμένα σκευάσματα/προϊόντα από ΦΕ δεν επιτρέπονται σύμφωνα με τη φαρμακευτική νομοθεσία.

α) Διοργάνωση από ΕΑ:

Εκδηλώσεις που διοργανώνονται από ΕΑ σε θέματα πρόληψης, θεραπείας και αποκατάστασης επιμέρους νόσων ή νοσολογικών κατηγοριών, δεν υπόκεινται σε έγκριση του ΕΟΦ και δύνανται να υποστηρίζονται οικονομικά από ΦΕ σύμφωνα με τις διατάξεις του κεφαλαίου 4 του παρόντος Κώδικα.

β) Διοργάνωση από ΕΥΦ:

- Εκδηλώσεις ενημέρωσης ασθενών και γενικότερα πολιτών σε θέματα πρόληψης που διοργανώνονται από ΕΥΦ δύνανται να επιχορηγούνται από ΦΕ, έως του ποσού των 3.500 συμπ. ΦΠΑ/ανά ΦΕ/ανά εκδήλωση και υπόκεινται σε έγκριση του ΕΟΦ.
- Σε περίπτωση που κατά τις εκδηλώσεις αυτής της κατηγορίας υλοποιούνται προγράμματα, παρεμβάσεις ή/και δράσεις προληπτικών ιατρικών εξετάσεων σε επίπεδο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο γενικό ή σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού, οι ΦΕ, προκειμένου να υποστηρίξουν με οποιονδήποτε τρόπο τις εν λόγω εκδηλώσεις, θα πρέπει να ελέγχουν ότι οι ΕΥΦ διοργάνωσης αυτών τηρούν όλες τις διατάξεις του σχετικού νομοθετικού πλαισίου.¹⁴

γ) Διοργάνωση από ΦΕ:

- Οι εταιρείες προϊόντων αρμοδιότητας Ε.Ο.Φ. δύνανται να πραγματοποιούν εκδηλώσεις ενημέρωσης ασθενών, και γενικότερα πολιτών εκστρατείες επαγρύπνησης κοινού αναφορικά με την πρόληψη, διάγνωση και θεραπεία νόσων κατόπιν υποβολής αιτήματος μέσω της Διαδικτυακής Εφαρμογής του Ε.Ο.Φ. για τα Επιστημονικά Συνέδρια.

A.9. Εκδηλώσεις πολιτικής της υγείας/φαρμάκου που οργανώνονται από διαφημιστικές επιχειρήσεις ή άλλες επιχειρήσεις παροχής υπηρεσιών:

- Οι εκδηλώσεις αυτές, δεν αποτελούν επιστημονικές εκδηλώσεις κατά την έννοια του νόμου (ΕΟΦ/ Υπουργείο Υγείας). Ωστόσο, αποτελούν εκδηλώσεις στις οποίες δύνανται να συμμετάσχουν οι ΦΕ.
- Διοργανώνονται στην Ελλάδα από διαφημιστικές επιχειρήσεις ή άλλες επιχειρήσεις παροχής υπηρεσιών, κυρίως επικοινωνίας, δεν έχουν προωθητικούς σκοπούς, αντιθέτως μέσω της συμμετοχής διαφορετικών εταίρων (π.χ. ΕΥ, ασθενών, μελών φαρμακευτικών

14 – Βλ. Εγκύκλιο ΥΥ υπ. αρ. Γ1γ/Γ.Φ.13,18/Γ.Π.οικ.19814.

επιχειρήσεων, κρατικών λειτουργιών, δημοσιογράφων) στοχεύουν στην γενικότερη ενημέρωση και ανταλλαγή απόψεων για επίκαιρα θέματα πολιτικής της υγείας και του φαρμάκου. Χαρακτηρίζονται συνήθως ως «συνέδρια» και έχουν ευρύτερο αντικείμενο και όχι αμιγώς επιστημονικό.

- Οι ΦΕ δύναται να έχουν μόνο εταιρική προβολή, στο πλαίσιο της εταιρικής τους επικοινωνίας. Σύμφωνα με τον νόμο, δεν επιτρέπεται να κάνουν προϊοντική προβολή ή προϊοντική ομιλία, δεδομένου ότι απευθύνονται στο ευρύ κοινό. Ομοίως, δεν επιτρέπεται η επιχορήγηση συμμετοχής ΕΥ σύμφωνα με το αρ. 8 του παρόντος Κώδικα και τις σχετικές διατάξεις της νομοθεσίας.
- Συνιστάται στα μέλη να αξιολογούν προσεκτικά το πρόγραμμα και το χαρακτήρα της εκδήλωσης και να υπολογίζουν το ύψος των χορηγιών τους λαμβάνοντας υπόψη τις εύλογες τιμές της αγοράς, όπως αυτές ισχύουν για τις επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται από ΕΥΦ (βλ. Παράρτημα Ι) και σε κάθε περίπτωση, τη διάρκεια της εκδήλωσης.

Τα Συνέδρια αυτού του τύπου, δεν αποτελούν αντικείμενο αξιολόγησης της επιτροπής αξιολόγησης συνεδρίων του ΣΦΕΕ.

[B] Επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται από ΦΕ

I. Ελλάδα

B.1. Γενικά

Οι ΦΕ δύναται να διοργανώνουν **οι ίδιες** επιστημονικές εκδηλώσεις με αμιγώς επιστημονικό ή προωθητικό περιεχόμενο, σύμφωνα με τους όρους της ισχύουσας νομοθεσίας. Οι εκδηλώσεις αυτές οργανώνονται και χρηματοδοτούνται από τις ίδιες τις ΦΕ και διεξάγονται είτε εντός των χώρων των ΦΕ ή σε χώρους που εκείνες επιλέγουν είτε διαδικτυακά. **Δεν επιτρέπεται** η διοργάνωση και πραγματοποίηση εκδηλώσεων από ΦΕ **σε χώρους των Πανεπιστημίων ή Νοσοκομείων**, καθώς τέτοια δυνατότητα αποκλείεται από την ισχύουσα νομοθεσία.

Ανάλογα με το πλαίσιο, το περιεχόμενο και το πρόγραμμα, οι εκδηλώσεις που διοργανώνονται από ΦΕ διακρίνονται σε:

- α) Πρωθητικού χαρακτήρα: επιστημονικές εκδηλώσεις με σκοπό την ενημέρωση επί φαρμακευτικών προϊόντων. Τη διαχείριση τέτοιων εκδηλώσεων αναλαμβάνει το Εμπορικό Τμήμα. Η συμμετοχή με οποιοδήποτε τρόπο ΕΥ του ΕΣΥ και Πανεπιστημιακών δεν επιτρέπεται. Όλα τα υλικά π.χ. προσκλήσεις, ατζέντες, παρουσιάσεις θεωρούνται προωθητικά υλικά.
- β) Μη πρωθητικού χαρακτήρα (επιστημονικά fora, εκπαιδευτικές εκδηλώσεις κα): επιστημονικές εκδηλώσεις οι οποίες δεν έχουν προωθητικούς σκοπούς, αντιθέτως έχουν αποκλειστικά εκπαιδευτικό ή ερευνητικό χαρακτήρα. Τη διαχείριση τέτοιων εκδηλώσεων αναλαμβάνει το Ιατρικό-Επιστημονικό Τμήμα. Στις εν λόγω επιστημονικές εκδηλώσεις, επιτρέπεται η συμμετοχή ιατρών του Ε.Σ.Υ., καθώς και πανεπιστημιακών ιατρών που εργάζονται σε κλινικές εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., ενώ ως ομιλητές μπορούν να συμμετέχουν και ΕΥ με την ευρεία έννοια του όρου (βλ. ορισμό. ανωτέρω).

Οι ΦΕ, ως φορείς διοργάνωσης, εφόσον ενδιαφέρονται να οργανώσουν οι ίδιες επιστημονικές εκδηλώσεις, πρέπει να υποβάλλουν το αίτημα τους στην αρμόδια Ρυθμιστική Αρχή, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

- Οι ΦΕ **δεν δύνανται** να υποβάλλουν **αιτήματα διοργάνωσης** επιστημονικών εκδηλώσεων **στο εξωτερικό** ή **συνδιοργάνωσης** επιστημονικών εκδηλώσεων με άλλους φορείς ΕΥΦ στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό.
- Σε ότι αφορά τα όρια επιχορήγησης των δαπανών διατροφής και διαμονής για τη συμμετοχή των ΕΥ στις επιστημονικές εκδηλώσεις των ΦΕ, ισχύουν τα ίδια με αυτά που ισχύουν και για την κάλυψη των εξόδων φιλοξενίας για τη συμμετοχή των ΕΥ στις επιστημονικές εκδηλώσεις εσωτερικού των ΕΥΦ.
- Μετά το πέρας της επιστημονικής εκδήλωσης η ΦΕ υποβάλλει στην αρμόδια Ρυθμιστική Αρχή τον απολογισμό της εκδήλωσης σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία.

B.2 ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ & ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ ΦΕ

1. Επιστημονικές Εκδηλώσεις που διοργανώνονται από ΦΕ αποκλειστικά μέσω διαδικτύου χωρίς φυσική παρουσία των συμμετεχόντων ΕΥ (web/virtual-company hosted scientific events/congresses)

Οι ΦΕ δύνανται να διοργανώνουν επιστημονικές εκδηλώσεις προωθητικού ή μη-προωθητικού χαρακτήρα που διεξάγονται αποκλειστικά μέσω του διαδικτύου, δηλ. χωρίς φυσική παρουσία των ΕΥ που παρακολουθούν αποκλειστικά μέσω διαδικτύου, είτε α) σε ζωντανή αναμετάδοση, με ή χωρίς δυνατότητα αλληλεπίδρασης των Ομιλητών και των ΕΥ, ή/και β) βιντεοσκοπημένα τα οποία αναρτώνται σε διαδικτυακό τόπο της διοργανώτριας ΦΕ ελεγχόμενης πρόσβασης μόνον για ΕΥ, ώστε να δίδεται η δυνατότητα παρακολούθησης στους ΕΥ σε χρόνο της επιλογής τους (on demand).

Για τη διοργάνωση αυτών των διαδικτυακών εκδηλώσεων, οι ΦΕ υποβάλλουν στον ΕΟΦ αίτημα διοργάνωσης, στο οποίο αναφέρεται:

- το κόστος χώρου & τεχνικής κάλυψης και
- η συμμετοχή των Ομιλητών ΕΥ, Προέδρων ΕΥ κ.λπ. και οι τιμητικές αμοιβές τους.

Οι εκδηλώσεις συμπεριλαμβάνονται στο ανώτατο όριο αριθμού των επιστημονικών εκδηλώσεων που δύνανται να διοργανώνει κάθε ΦΕ ετησίως, όπως αυτό ορίζεται από τον ΕΟΦ. Ωστόσο, θα πρέπει να λαμβάνεται μέριμνα ώστε το πλήθος των ΕΥ να μην θέτει σε κίνδυνο την ποιότητα ζωντανής αναμετάδοσης και δυνατότητας αλληλεπίδρασης των ΕΥ με τους ομιλητές και Προέδρους.

Σε περίπτωση ομαδικής παρακολούθησης των ως άνω διαδικτυακών εκδηλώσεων επιτρέπεται προσφορά μόνο καφέ/αναψυκτικού.

2. Διαδικτυακές Επιστημονικές Παρουσιάσεις που διοργανώνονται από ΦΕ (company hosted webinars)

Οι ΦΕ δύνανται να διοργανώνουν επιστημονικές παρουσιάσεις (Webinars) που διεξάγονται αποκλειστικά μέσω του διαδικτύου, χωρίς φυσική παρουσία των ΕΥ που παρακολουθούν αποκλειστικά μέσω διαδικτύου, είτε α) σε ζωντανή αναμετάδοση, οι οποίες δύνανται να αναρτώνται, μετά το πέρας της εκδήλωσης, σε πεδίο ελεγχόμενης πρόσβασης μόνον για ΕΥ στον διαδικτυακό τόπο της ΦΕ, ώστε να δίδεται η δυνατότητα παρακολούθησης στους ΕΥ σε χρόνο της επιλογής τους (on demand). Οι εν λόγω παρουσιάσεις έχουν διάρκεια μέχρι τρεις (3) ώρες.

Οι παρουσιάσεις αυτές δεν συμπεριλαμβάνονται στο ανώτατο όριο αριθμού των επιστημονικών εκδηλώσεων που δύναται να διοργανώνει κάθε ΦΕ ετησίως, όπως αυτό ορίζεται από τον ΕΟΦ (βλ. Παράρτημα Ι). Για τη διοργάνωση αυτών των διαδικτυακών παρουσιάσεων, οι ΦΕ υποβάλλουν στον ΕΟΦ αίτημα διοργάνωσης, εφόσον υπάρχει κόστος διοργάνωσης, στο οποίο αναφέρεται η συμμετοχή των Ομιλητών ΕΥ, Προέδρων ΕΥ κ.λπ. και οι τιμητικές αμοιβές τους.

Η παρακολούθηση των εν λόγω παρουσιάσεων από τους ΕΥ δεν προσμετράται στα ανώτατα όρια συμμετοχής ΕΥ σε επιστημονικές εκδηλώσεις των ΦΕ και δεν απαιτείται κατάθεση σχετικού αιτήματος παρακολούθησης στον ΕΟΦ. Ο αριθμός των ΕΥ που δύνανται να παρακολουθούν τις εν λόγω εκδηλώσεις είναι απεριόριστος.

Σε περίπτωση ομαδικής παρακολούθησης των ως άνω διαδικτυακών παρουσιάσεων επιτρέπεται προσφορά μόνο καφέ/αναψυκτικού.

B.3. Οι εκδηλώσεις ΦΕ στο πλαίσιο συνεδρίων εσωτερικού.

Οι επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται από ΦΕ στο πλαίσιο συνεδρίων του εσωτερικού που διοργανώνονται από ΕΥΦ, κρατικούς ή μη, έχουν μη προωθητικό, επιστημονικό χαρακτήρα, εποπτεύονται ή/και οργανώνονται από τα αρμόδια ιατρικά/επιστημονικά τμήματα των ΦΕ. Το περιεχόμενο των παρουσιάσεων δεν αποτυπώνεται σε προϊόντικά template. Οι εκδηλώσεις ΦΕ στο πλαίσιο συνεδρίων εσωτερικού πραγματοποιούνται ως **«δορυφορικό συμπόσιο»** ή/και ως **«meet the expert session»** ή και άλλες μορφές, οι οποίες δύνανται να διεξαχθούν και σε συγκεκριμένο (κατόπιν προσκλήσεως) κοινό ΕΥ. Οι εν λόγω εκδηλώσεις περιλαμβάνονται στο πρόγραμμα του συνεδρίου και δεν απαιτείται ξεχωριστή άδεια από τον ΕΟΦ. Το πρόγραμμα των εν λόγω εκδηλώσεων, οι ομιλητές, το περιεχόμενο των παρουσιάσεων/ομιλιών καθώς και τυχόν προσκλήσεις ΕΥ εγκρίνονται από το Ιατρικό/Επιστημονικό Τμήμα της ΦΕ και την οργανωτική επιτροπή της επιστημονικής εκδήλωσης στο πλαίσιο της οποίας πραγματοποιούνται.

Για τις εκδηλώσεις αυτές, ισχύουν τα παρακάτω:

- α) δεν μοριοδοτούνται ούτε λαμβάνονται παρουσίες/απουσίες,
- β) δεν επιτρέπεται η αναφορά σε εμπορικές ονομασίες φαρμακευτικών σκευασμάτων,

- γ) ο συνολικός χρόνος τους/ανά συνέδριο δεν πρέπει να υπερβαίνει το 20% της συνολικής διάρκειας του επιστημονικού προγράμματος της επιστημονικής εκδήλωσης και κατ'εξάιρεση με σαφή αιτιολόγηση το 25%,
- δ) δεν διοργανώνονται στο πλαίσιο των υπό Α.6. 4. επιστημονικών εκδηλώσεων (webinars) των ΕΥΦ,
- ε) στο πλαίσιο κάθε επιστημονικής εκδήλωσης κάθε ΕΥ δύναται να συμμετέχει, ως αμειβόμενος ομιλητής ή αμειβόμενος πρόεδρος, σε έως και τρία (3) δορυφορικά συμπόσια/ δορυφορικές διαλέξεις.

II. Εξωτερικό

Γ1. Επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται στο εξωτερικό από ΦΕ εξωτερικού

Επιτρέπεται η συμμετοχή (ενεργός συμμετοχή ή παρακολούθηση) ΕΥ που εργάζονται στην Ελλάδα (ιδιωτών, πανεπιστημιακών, στρατιωτικών ή απασχολούμενων στο ΕΣΥ, ειδικών και ειδικευομένων) σε εταιρικές εκδηλώσεις που αποτελούν εξειδικευμένα σεμινάρια εξωτερικού υψίστου επιστημονικού ενδιαφέροντος με διεθνή εμβέλεια, με τη συμμετοχή και ομιλητών από διάφορες χώρες, που διοργανώνονται από ΦΕ με έδρα εκτός Ελλάδας -εντός του ειδικού πλαισίου απασχόλησής τους στην Ελλάδα- και υπό τους κάτωθι τηρούμενους δεοντολογικούς όρους:

1. Η εκδήλωση να οργανώνεται από το Ιατρικό/Επιστημονικό τμήμα -εκτός εάν απευθύνεται μόνον σε ιδιώτες ΕΥ- της αλλοδαπής ΦΕ και το πρόγραμμα να έχει επιστημονικό περιεχόμενο.
2. Η συνδεδεμένη ή αντιπρόσωπος ΦΕ που βρίσκεται στην Ελλάδα να αναλαμβάνει τον συντονισμό της επιχορήγησης του ΕΥ και να ελέγχει τη νομιμότητα τόσο της συμμετοχής του ΕΥ κατά το ειδικό status απασχόλησής του υπό τον ελληνικό νόμο, όσο και την νομιμότητα της εκδήλωσης υπό το αλλοδαπό δίκαιο. Επίσης να τηρεί το αρχείο όλων των σχετικών εγγράφων/αρχείων & επικοινωνιών.
3. Η πρόσκληση προς τον ΕΥ αποστέλλεται απευθείας από την αλλοδαπή εταιρεία.
4. Η εκδήλωση πραγματοποιείται στο εξωτερικό, από διοργανώτρια εταιρεία του Ομίλου της συνδεδεμένης ή αντιπροσώπου ελληνικής εταιρείας, σε χώρο και συνθήκες σύμφωνες με τον Κώδικα του ΣΦΕΕ και την Ελληνική & τοπική νομοθεσία.
5. Στην περίπτωση της ενεργούς συμμετοχής συντάσσεται γραπτή σύμβαση. Η σύμβαση αυτή δύναται να συντάσσεται μεταξύ του ΕΥ που εργάζεται στην Ελλάδα και της αλλοδαπής εταιρείας σύμφωνα με το καθεστώς απασχόλησης του κάθε ΕΥ. Η αμοιβή που θα λάβει, υπόκειται στα χρηματικά όρια του Κώδικα ΣΦΕΕ. Το ίδιο ισχύει για τα έξοδα μεταφοράς και φιλοξενίας (γεύματα & διαμονή), εκτός εάν η χώρα διεξαγωγής έχει χαμηλότερα όρια. Για τα όρια διατροφής και διαμονής ισχύουν οι πίνακες Δ & Ε Παραρτήματος Ι του παρόντος κώδικα.
6. Η καταβολή της αμοιβής, στην περίπτωση ενεργούς συμμετοχής, δύναται να γίνεται από την αλλοδαπή εταιρεία στον ΕΥ που εργάζεται στην Ελλάδα, σύμφωνα με το καθεστώς απασχόλησης του κάθε ΕΥ.

7. Ρητά διευκρινίζεται ότι οι εκδηλώσεις αυτές είναι εταιρικές εξωτερικού και όχι διεθνείς.
8. Η δημοσιοποίηση κάθε μεταφοράς αξίας/παροχής γίνεται στη χώρα της έδρας του ΕΥ (δηλ. στην Ελλάδα από την ημεδαπή συνδεδεμένη ή αντιπρόσωπο εταιρεία), ως διασυνοριακή συναλλαγή (cross border transaction).
9. Επιχορήγηση ΕΥ σε εταιρικές εκδηλώσεις εξωτερικού που διοργανώνονται από ΦΕ της αλλοδαπής, εκτός πεδίου ΕΦΡΙΑ, συνιστάται να αποφεύγεται. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, θα πρέπει να εφαρμόζονται οι ίδιες προϋποθέσεις δεδομένου ότι οι δικαιοδοσίες εκτός Ευρώπης υπάγονται στο ρυθμιστικό δεοντολογικό βεληνεκές του IFPMA, μέλος του οποίου είναι και η Εφρία. Οι αρχές του κλάδου μας (νομιμότητα, διαφάνεια, ακεραιότητα, σεβασμός και εμπιστοσύνη) πρέπει να τηρούνται και σε αυτές τις εκδηλώσεις, καθόσον διέπουν το σύνολο των δράσεών μας.
10. Ο αριθμός των συμμετεχόντων ανά εκδήλωση και ανά ΦΕ είναι έως 5 ΕΥ. Ο συνολικός ετήσιος αριθμός (ημερολογιακό έτος) αυτών των εκδηλώσεων ανά ΦΕ δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δύο (2) εκδηλώσεις. Οι εκδηλώσεις αυτές καλύπτονται μόνο εάν λαμβάνουν χώρα στην Ευρώπη.
11. Η τήρηση όλων των ανωτέρω προϋποθέσεων παρακολουθείται από το αρμόδιο τμήμα της ημεδαπής ΦΕ το οποίο διατηρεί και το σχετικό αρχείο.

Γ.2. Επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται στην Ελλάδα από ΦΕ εξωτερικού

Οι ελληνικές θυγατρικές εταιρείες που ενδιαφέρονται να επιχορηγήσουν συμμετοχές Επαγγελματιών Υγείας (ΕΥ) σε επιστημονικές εκδηλώσεις οι οποίες διοργανώνονται στην Ελλάδα αποκλειστικά από εταιρεία προϊόντων αρμοδιότητας Ε.Ο.Φ., η οποία εδρεύει στο εξωτερικό, με συμμετοχή Ελλήνων ΕΥ σε αυτές, υποβάλλουν μέσω της Διαδικτυακής Εφαρμογής τις αντίστοιχες συμμετοχές των ΕΥ, με τη διαδικασία «Αίτημα Συμμετοχής ΕΥ» σε επιστημονική εκδήλωση εξωτερικού.

ΑΡΘΡΟ 7. ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΧΟΡΗΓΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ/ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ

Ενότητα 7.1. Τόπος και χώρος διεξαγωγής της εκδήλωσης

Οι ΦΕ δεν υποστηρίζουν οικονομικά εκδηλώσεις που διοργανώνονται από τρίτους φορείς και δεν διοργανώνουν οι ίδιες εκδηλώσεις σε τοποθεσίες και χώρους γνωστούς για τον ψυχαγωγικό, ή/και ιδιαίτερα πολυτελή ή ειδικό χαρακτήρα τους, που είναι κατά την κοινή αντίληψη προορισμένοι για άλλες χρήσεις πλην εκπαιδευτικών/επαγγελματικών (π.χ. ενδεικτικά και όχι περιοριστικά *sra, casino, τόπο/χώρο θρησκευτικής λατρείας*). Επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται σε μουσεία υποστηρίζονται μόνον αν υπάρχει κατάλληλη ξεχωριστή αίθουσα. Η επιλογή ψυχαγωγικών, ιδιαίτερα πολυτελών και ειδικού χαρακτήρα τόπων δημιουργεί τεκμήριο υπέρ των ψυχαγωγικών δραστηριοτήτων και απομακρύνει την εκδήλωση από τον εκπαιδευτικό/επαγγελματικό της σκοπό και χαρακτήρα, που είναι το πραγματικά ζητούμενο από τις ΦΕ, δυσφημώντας συνολικά την εικόνα του κλάδου. Η τοποθεσία και ο χώρος διεξαγωγής των εκδηλώσεων των ΕΥΦ αξιολογούνται από την

Επιτροπή Αξιολόγησης Συνεδρίων συνολικά με βάση την ηθική μας δέσμευση (βλ. παρ. 6.1. ανωτέρω) και συνδυαστικά με το πρόγραμμα και τις συμμετοχές και με μέτρο την κοινή λογική και την αντίληψη του μέσου συνετού ανθρώπου συνολικά για τον φαρμακευτικό κλάδο.

7.1.1. ΧΩΡΟΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ: Ο χώρος διοργάνωσης πρέπει να είναι αμιγώς επαγγελματικός και να διαθέτει **συνεδριακό χώρο** ανάλογο της εκδήλωσης.

- Υποστηρίζεται οικονομικά από τις ΦΕ η διεξαγωγή συνεδρίων σε ξενοδοχεία μέχρι 4* αστερών με τιμή δωματίου ανάλογη της τρέχουσας τιμής της οικείας περιόδου που πληροί την προϋπόθεση του κόστους που προβλέπεται από τον Κώδικα και έχουν συνεδριακό χώρο και φυσικά υπό την επιφύλαξη των ρυθμίσεων περί εποχικότητας (βλ. παρ. 7.9 κατωτέρω).
- Δεν υποστηρίζεται οικονομικά από τις ΦΕ η διεξαγωγή συνεδρίων εσωτερικού και η φιλοξενία ΕΥ σε ξενοδοχεία 5* αστερών.

Κατ' εξαίρεση, υποστηρίζεται οικονομικά από τις ΦΕ η διεξαγωγή συνεδρίων:

- Σε ξενοδοχεία 5* αστερών, που βρίσκονται εντός της πρωτεύουσας νομού και έχουν συνεδριακό χώρο, αρκεί να πληρούν την προϋπόθεση του κόστους που προβλέπεται από τον Κώδικα ανά διανυκτέρευση και φυσικά υπό την επιφύλαξη των ρυθμίσεων περί εποχικότητας (βλ. παρ. 7.9. κατωτέρω).

7.1.2. ΤΟΠΟΣ και ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

- α) Δεν υποστηρίζονται επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται σε τοποθεσίες οι οποίες δύναται να θεωρηθούν «τουριστικοί προορισμοί», κατά τη διάρκεια των αντίστοιχων τουριστικών περιόδων, ήτοι θερινών (1/7 έως 31/8) χειμερινών (15/12 έως 15/1) και σε χιονοδρομικούς προορισμούς για την περίοδο 15/12 έως 15/3.
- β) Δεν υποστηρίζονται από ΦΕ επιστημονικές εκδηλώσεις οι οποίες λαμβάνουν χώρα κατά τη διάρκεια εορταστικών 3ημέρων (αργιών που προηγούνται ή έπονται Σαββατοκύριακων).

Ενότητα 7.2. Οι ΦΕ δεν υποστηρίζουν οικονομικά διοργάνωση ψυχαγωγικών εκδηλώσεων και τη συμμετοχή σε αυτές των ΕΥ (π.χ. εκδρομές και τουριστικές εν γένει δραστηριότητες).

Ενότητα 7.3. Τα υπό 7.1. έως και 7.2. ισχύουν και για τις εκδηλώσεις που διοργανώνουν οι ΦΕ.

Ενότητα 7.4. Περιεχόμενο χορηγικού «πακέτου» - όρια

Το χορηγικό πακέτο της επιστημονικής εκδήλωσης που αποστέλλεται προς τις ΦΕ δεν πρέπει να περιλαμβάνει τα έξοδα κάλυψης της συμμετοχής και φιλοξενίας των συμμετεχόντων ΕΥ, των ομιλητών (αεροπορικά εισιτήρια και άλλα κόστη μετακινήσεων, κόστος εγγραφής στο συνέδριο, κόστος διαμονής) καθώς και τις τιμητικές αμοιβές προς τους ομιλητές και Προεδρεύοντες. Επίσης, το χορηγικό πακέτο δεν περιλαμβάνει: τσάντες, μπλοκ, στυλό, κονκάρδες, κορδόνια, CD/USB, καθώς οι ΦΕ δεν δύναται να καλύπτουν τέτοιες δαπάνες, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο άρθρο 18 του Κώδικα κατωτέρω.

Ενότητα 7.5. Οι χορηγίες κατατίθενται σε λογαριασμό που διατηρεί ο δικαιούχος επιστημονικός φορέας στον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης (ΕΛΚΕΑ) των οικείων Υ.ΠΕ., εάν πρόκειται για κλινικές ή εργαστήρια κρατικών νοσοκομείων, ή στον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας των Πανεπιστημίων (ΕΛΚΕ), εάν πρόκειται για Πανεπιστήμια και ανώτερα εκπαιδευτικά ιδρύματα, με την έκδοση των σχετικών παραστατικών προς τον χορηγό. Αν ο επιστημονικός φορέας διοργάνωσης διαθέτει επάρκεια ή από τη φύση του νομικού του προσώπου μπορεί να προβεί σε έκδοση σχετικού παραστατικού, η τιμολόγηση όλων των υπηρεσιών της επιστημονικής εκδήλωσης που σχετίζονται με το χορηγικό πακέτο, προς τη ΦΕ γίνεται μόνο από τον επιστημονικό φορέα.

Σε περίπτωση που ο επιστημονικός φορέας διοργάνωσης δεν διαθέτει επάρκεια ή από τη φύση του νομικού του προσώπου δεν μπορεί να προβεί σε έκδοση σχετικού παραστατικού, αυτός δύναται στο πλαίσιο σύμβασης που υπογράφει με την Εταιρεία Οργάνωσης Συνεδρίων (PCO), να αναθέτει στην τελευταία να ενεργεί ως ανάδοχος για την οικονομική διαχείριση του συνεδρίου (είσπραξη χορηγιών, τιμολόγηση προς χορηγούς, έκδοση σχετικών φορολογικών παραστατικών προς τις επιχειρήσεις χορηγούς). Στην περίπτωση αυτή η τιμολόγηση όλων των υπηρεσιών του συνεδρίου προς τη ΦΕ που σχετίζονται με το χορηγικό πακέτο γίνεται μόνον από την ανάδοχο Εταιρεία Οργάνωσης Συνεδρίων (PCO).

Ενότητα 7.6. Η οικονομική υποστήριξη επιστημονικών εκδηλώσεων όλων των επιτρεπόμενων μορφών από ΦΕ γίνεται με κατάθεση του ποσού των χρημάτων οικονομικής υποστήριξης της εκδήλωσης σε λογαριασμό νομίμως λειτουργούσας Τράπεζας. Ο τραπεζικός αυτός λογαριασμός πρέπει να έχει ανοιχθεί από την Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου ή από το ΔΣ της Επιστημονικής Εταιρείας ή γενικώς του φορέα, όπως εφαρμόζεται σύμφωνα με το καταστατικό του, με δικαιούχο τον ίδιο τον φορέα. Εφόσον έχει οριστεί με σύμβαση ως ανάδοχος Εταιρεία Οργάνωσης Συνεδρίων (PCO) πρέπει να κοινοποιείται στις χορηγούς ΦΕ, ώστε η χορηγία να αποδοθεί στην ανάδοχο με κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασμό αυτής.

Ενότητα 7.7. Οι ΚΑΚ συνταγογραφούμενων φαρμάκων και οι Αντιπρόσωποι αυτών που επιθυμούν, σε μια επιστημονική εκδήλωση, την ταυτόχρονη προώθηση συνταγογραφούμενων και μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων, θα πρέπει να φροντίσουν ώστε η προβολή τους να είναι διακριτή, εύκολα αναγνωρίσιμη από τους ΕΥ και να ακολουθούν τους κανόνες προώθησης/ ενημέρωσης ανά κατηγορία προϊόντων.

Συγκεκριμένα:

- Οι χώροι προώθησης, για τα συνταγογραφούμενα και τα μη-συνταγογραφούμενα φάρμακα πρέπει να είναι διακριτοί.
- Τα μηνύματα προώθησης και το υποστηρικτικό υλικό, ανά κατηγορία φαρμάκων πρέπει να είναι σύμφωνα με τη κείμενη νομοθεσία και το ισχύον ρυθμιστικό πλαίσιο.
- Το ενημερωτικό, υπενθυμιστικό ή διαφημιστικό υλικό, πρέπει να διανέμεται από κατάλληλο σημείο του χώρου προβολής το οποίο θα φέρει ανάλογη σήμανση (π.χ. χώρος προώθησης ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.).
- Σε περίπτωση που οι εκδηλώσεις περιλαμβάνουν συνεδρίες με ασθενείς ή/και κοινό, οι χώροι και τα υλικά που χρησιμοποιούνται πρέπει να είναι σύμφωνα με την αντίστοιχη κείμενη νομοθεσία και το ισχύον ρυθμιστικό πλαίσιο.

Ενότητα 7.8. Τα ανώτατα όρια χορηγιών των ΦΕ αφορούν την υποστήριξη των επιστημονικών εκδηλώσεων/συνεδρίων από ΦΕ με εκθετήρια, δορυφορικά συμπόσια, διαλέξεις, διαφημίσεις κ.λπ. και συνδυασμούς αυτών κατά την απόφαση εκάστης ΦΕ.

Ενότητα 7.9. Συστήνεται σε όλους τους φορείς που ασχολούνται με τη διοργάνωση επιστημονικών εκδηλώσεων, να καταρτίζουν τους σχετικούς προϋπολογισμούς με αρμόζουσα σύνεση, ώστε να αντανακλώνται οι εύλογες αξίες της αγοράς (fair market value).

Ενότητα 7.10. Δεν επιτρέπεται η παρουσία συνοδών μελών σε οποιαδήποτε επιστημονική εκδήλωση διοργανώνεται ή υποστηρίζεται από ΦΕ ακόμα και αν υπάρχει ιδία κάλυψη εξόδων. Ως συνοδά μέλη ορίζονται όλα τα πρόσωπα εκτός των ΕΥ, οι οποίοι πληρούν τις προϋποθέσεις συμμετοχής στις εν λόγω επιστημονικές εκδηλώσεις.

Ενότητα 7.11. Μία ΦΕ δεν δύναται να απαιτεί να είναι ο αποκλειστικός υποστηρικτής ενός ΕΥΦ ή οποιασδήποτε δραστηριότητας αυτού.

Ενότητα 7.12. Ο ΣΦΕΕ, προκειμένου να διασφαλίσει την εφαρμογή των ηθικών δεσμεύσεων των μελών του, δύναται να πραγματοποιεί ελέγχους σε εκδηλώσεις που διοργανώνονται από επιστημονικούς φορείς δια εξωτερικών συνεργατών του προκειμένου να διαπιστώνει τη συμμόρφωση των ΦΕ του με τις ρυθμίσεις του παρόντος Κώδικα. Τα αποτελέσματα των ελέγχων θα κοινοποιούνται στην Επιτροπή Κώδικα Δεοντολογίας & Διαφάνειας και στο Διοικητικό Συμβούλιο του ΣΦΕΕ, προς αξιολόγηση και λήψη ανάλογων αποφάσεων και μέτρων, εφόσον κρίνεται απαραίτητο. Ο μηχανισμός αυτός εξασφαλίζει την εκτελεστότητα των ρυθμίσεων του Κώδικα και προκρίνεται από την ΕΦΡΙΑ ως η πλέον ενδεδειγμένη πρακτική.

Ενότητα 7.13. Αιγίδα ΣΦΕΕ

Ο ΣΦΕΕ δύναται να δίνει την αιγίδα του σε οποιαδήποτε επιστημονική εκδήλωση, υπό τον όρο ότι πληροί τις προϋποθέσεις εναρμόνισης με τις διατάξεις του Κώδικα και εφόσον η εκδήλωση αυτή είναι σύμφωνη με τις ηθικές αξίες του κλάδου, προωθεί τη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες, την επιστημονική κατάρτιση των ΕΥ και το διάλογο των κοινωνικών και άλλων εταίρων για θέματα υγείας και πρόληψης. Ο ΣΦΕΕ δύναται επ' αυτού να ζητήσει και την κρίση της Επιτροπής Αξιολόγησης Συνεδρίων. Σε περίπτωση αμφιβολίας αποφασίζει το ΔΣ του ΣΦΕΕ.

Ενότητα 7.14. Αξιολόγηση επιστημονικών εκδηλώσεων τρίτων φορέων.

Οι επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται από Τρίτους Φορείς (Κρατικούς & Ιδιωτικούς ΕΥΦ Ελλάδας και Εξωτερικού) και διεξάγονται στην Ελλάδα αξιολογούνται από την **Επιτροπή Αξιολόγησης Συνεδρίων του ΣΦΕΕ** και αναρτώνται στην ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΣΦΕΕ (<https://scientific.events.sfee.gr>). Έργο της Επιτροπής είναι η αξιολόγηση του προγράμματος των εκδηλώσεων με σκοπό τη διαφύλαξη της εικόνας του κλάδου, σύμφωνα με τις ηθικές μας δεσμεύσεις (βλ. παρ. 6.1. ανωτέρω). Η Επιτροπή συγκροτείται από Υπεύθυνους Κανονιστικής Συμμόρφωσης των ΦΕ που προτείνονται από τα μέλη ΣΦΕΕ και υποστηρίζεται, όποτε χρειαστεί, από Δικηγόρο του ΣΦΕΕ, ο οποίος δεν έχει δικαίωμα ψήφου. Εποπτεία επί της Επιτροπής αυτής και των αποφάσεών της έχει το ΔΣ του ΣΦΕΕ. Οι ΦΕ λαμβάνουν υπόψιν τους την αξιολόγηση της Επιτροπής για κάθε επιστημονική εκδήλωση, πριν αποφασίσουν τη συμμετοχή τους, με οποιοδήποτε τρόπο οικονομικής υποστήριξης και συμβουλευονται τα αρχεία που αναρτώνται στην πλατφόρμα.

Ενότητα 7.15. Για την έγκαιρη δέσμευση των ΦΕ με τους διοργανωτές, οι επιστημονικές εκδηλώσεις υποβάλλονται από τους διοργανωτές ΕΥΦ ή τους εξουσιοδοτημένους PCOs στην πλατφόρμα του ΣΦΕΕ προς αξιολόγηση, τουλάχιστον **σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν τη διεξαγωγή τους.**

7.15.1. Στην ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΣΦΕΕ (<https://scientific.events.sfee.gr>) αναρτώνται υποχρεωτικά τα **κάτωθι στοιχεία:**

- α.** Το στιγμιότυπο (printscreen) της πλατφόρμας του αρμόδιου ρυθμιστικού φορέα – σήμερα ΕΟΦ - στο οποίο περιέχεται η αίτηση του ΕΥΦ διοργάνωσης προς τον ΕΟΦ, ο αριθμός πρωτοκόλλου της και το «εγκρίνεται» του ΕΟΦ. Ιδιαίτερως για διεθνείς επιστημονικές εκδηλώσεις που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα και τηρούν τις προϋποθέσεις για έλεγχο και προέγκριση από την πλατφόρμα e4ethics μέσω του συστήματος CVS/e4ethics 2.0 (new platform CVS/e4ethics 2.0), πρέπει να αναρτάται και στιγμιότυπο, καταρχάς της κατάθεσης και αργότερα της προέγκρισης, από την εν λόγω πλατφόρμα.
- β.** Η ανάθεση του επιστημονικού φορέα (ΕΥΦ) προς το γραφείο διοργάνωσης (PCO).
- γ.** Το Πρόγραμμα της Εκδήλωσης, χωρίς να γίνεται αναφορά σε ονόματα ΦΕ που επιχορηγούν δορυφορικά συμπόσια, διαλέξεις, κ.λπ.
- δ.** Το χορηγικό πακέτο με αναλυτική περιγραφή του κόστους των προσφερόμενων υπηρεσιών και το ανταποδοτικό όφελος.
- ε.** Τα κόστη εγγραφής ή διαμονής/διατροφής, εφόσον αυτά υπάρχουν.
- στ.** Το τελευταίο ισχύον καταστατικό του φορέα.

7.15.2. Επιπροσθέτως των ανωτέρω, ο Επιστημονικός φορέας και/ή ο PCO, συμπληρώνουν και την παρακάτω δήλωση:

«Δηλώνω ότι τα στοιχεία που προσκομίζω προς αξιολόγηση είναι ακριβή και αληθή και συνάδουν με τον ισχύοντα ΚΔ ΣΦΕΕ. Επίσης γνωρίζω ότι σε ορισμένα από τα ανωτέρω προσκομιζόμενα έγγραφα συμπεριλαμβάνονται προσωπικά δεδομένα φυσικών προσώπων (ονοματεπώνυμο, ιδιότητα, διεύθυνση κατοικίας, ΑΦΜ κ.λπ.) που με τον τρόπο αυτό διαβιβάζονται στον ΣΦΕΕ και δηλώνω ότι έχω ενημερώσει για την εν λόγω διαβίβαση τα υποκείμενα των δεδομένων (ΕΥ, νόμιμοι εκπρόσωποι κ.λπ.) σύμφωνα με το άρθρο 13 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ 2016/679).».

7.15.3. Σημειώνεται ότι αλλαγές στοιχείων (π.χ. μείωση ωρών προγράμματος, προσθήκη ψυχαγωγικών εκδηλώσεων, αλλαγή ημερομηνίας σε άλλη που προσκρούει με εποχικότητα, προσθήκη εξόδων διαχείρισης/επικοινωνίας, προσθήκη οικονομικής προσφοράς συμμετοχής συνοδών μελών κτλ.) μετά την αξιολόγηση της Επιτροπής θεωρούνται παραβίαση του Κώδικα. Σε περίπτωση που οι αλλαγές αυτές σημειωθούν μετά την **οριστική αξιολόγηση** μιας επιστημονικής εκδήλωσης από την Επιτροπή Αξιολόγησης Συνεδρίων του ΣΦΕΕ, αλλά πριν από τη διεξαγωγή του Συνεδρίου, η Επιτροπή θα επισημαίνει άμεσα τη σχετική εκδήλωση με χρώμα πορτοκαλί (προσκρούει σε μια ή περισσότερες διατάξεις του Κώδικα. Επίσης, δεν επιτρέπεται η αλλαγή του επιστημονικού φορέα διοργάνωσης μετά την αξιολόγηση του ΣΦΕΕ. Επαναξιολόγηση επιτρέπεται μόνον εφόσον υπάρχουν αιφνίδιες και απρόβλεπτες αλλαγές και κατόπιν απόφασης του ΔΣ του ΣΦΕΕ.

Ενότητα 7.16. Η Επιτροπή Αξιολόγησης Συνεδρίων του ΣΦΕΕ, ακολουθώντας τα πρότυπα της ΕΦΡΙΑ, αξιολογεί τις επιστημονικές εκδηλώσεις εφαρμόζοντας τα κριτήρια του Κώδικα και επισημαίνει τα ευρήματα και πορίσματά της στην πλατφόρμα με τους κάτωθι χρωματισμούς:

ΠΡΑΣΙΝΟ: Σε συμμόρφωση με τις διατάξεις του Κώδικα ΣΦΕΕ.

ΠΟΡΤΟΚΑΛΙ: Προσκρούει σε μια ή περισσότερες διατάξεις του Κώδικα.

ΜΠΛΕ: Ελλιπή στοιχεία, δεν δύναται να αξιολογηθεί.

ΚΙΤΡΙΝΟ: Δεν εμπίπτει στις αρμοδιότητες της Επιτροπής Αξιολόγησης Συνεδρίων του ΣΦΕΕ.

ΜΩΒ: Με απόφαση κάθε ΦΕ

Κατά την αξιολόγηση των διεθνών συνεδρίων, που λαμβάνουν χώρα στην Ελλάδα, η Επιτροπή Αξιολόγησης του ΣΦΕΕ λαμβάνει υπόψη της τη σχετική αξιολόγηση της ΕΦΡΙΑ, όπου αυτή υφίσταται.

Ενότητα 7.17. Η Επιτροπή Αξιολόγησης του ΣΦΕΕ δεν αξιολογεί, εγκρίνει ή απορρίπτει τα επιστημονικά προγράμματα και το εν γένει περιεχόμενο και υλικά των επιστημονικών και προωθητικών εκδηλώσεων οποιουδήποτε τύπου. Οι ΦΕ φέρουν την αποκλειστική ευθύνη του περιεχομένου του τρόπου διοργάνωσης, των προφορικών διαδόσεων και των υλικών που χρησιμοποιούν. Κατ'αποτέλεσμα οι ΦΕ φέρουν το βάρος της απόδειξης της νόμιμης χρήσης αυτών και εν γένει της νομιμότητας της δράσης τους (130ΚΥΑ 32221/2013).

Ενότητα 7.18. Η επιστημονική υπηρεσία της ΦΕ είναι επιφορτισμένη με την ιατρική ενημέρωση τη σχετική με τα φάρμακα που διαθέτει στην αγορά. Εξασφαλίζει ότι η ενημέρωση, προώθηση ή διαφήμιση φαρμάκων που πραγματοποιεί είναι σύμφωνη με τα όσα ορίζει η εν ισχύ νομοθεσία. Κατοχυρώνει ότι οι ιατρικοί επισκέπτες που εργάζονται για λογαριασμό της είναι καταρτισμένοι, κατά τρόπο επαρκή, και ακολουθούν τις διαδικασίες έγκρισης από τον ΕΟΦ, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία. Η συν-προώθηση ενός φαρμάκου από μία ή περισσότερες ΦΕ υπόκειται σε γνωστοποίηση στον ΕΟΦ. Η ευθύνη της Προώθησης και η μέριμνα της τήρησης όλων των προϋποθέσεων της νομοθεσίας (η εκπαίδευση των ιατρικών επισκεπτών, η δεοντολογία της άσκησης του έργου τους) παραμένει αποκλειστικά στην ΦΕ. Σε κάθε περίπτωση και για οποιαδήποτε παράβαση της φαρμακευτικής νομοθεσίας, η ΦΕ υπέχει αντικειμενική ευθύνη απέναντι στον ΕΟΦ. Ο ΣΦΕΕ δεν ασκεί έλεγχο ουσίας και σε περίπτωση καταγγελίας, η ίδια η ΦΕ φέρει το βάρος απόδειξης ότι ενήργησε τα δέοντα (130ΚΥΑ 32221/2013).

Ενότητα 7.19. Ειδικά για τις επιστημονικές εκδηλώσεις, οποιουδήποτε τύπου, οι ΦΕ μέλη πρέπει να διασφαλίζουν ότι η συμμετοχή και ο ρόλος τους αναγνωρίζεται σαφώς και είναι εμφανής από την αρχή. Οι δραστηριότητες πρέπει να έχουν περιεχόμενο δίκαιο, ισορροπημένο και αντικειμενικό, σχεδιασμένο ώστε να επιτρέπει την έκφραση ποικίλων επιστημονικών τεκμηρίων και να ικανοποιεί ανεκπλήρωτες εκπαιδευτικές ανάγκες στην υγειονομική φροντίδα. Σκοπός της κατευθυντήριας γραμμής είναι να διασφαλίσει ότι η δια βίου μάθηση από τις ΦΕ δε συνιστά προώθηση και προσκολλάται σε υψηλά ηθικά πρότυπα και ισχυρές εκπαιδευτικές αρχές με απώτερο κοινό σκοπό το όφελος των ασθενών. Συμπερασματικά, τα μέλη συμφωνούν ότι ο Κώδικας ΣΦΕΕ επιδιώκει να διασφαλίσει ότι οι ΦΕ, κατά την επιστημονική ενημέρωση, δια βίου μάθηση και προώθηση

των προϊόντων τους, ενεργούν με ειλικρίνεια και ηθικές αρχές αποφεύγοντας πρακτικές σύγκρουσης συμφερόντων με άλλους εταίρους και συμμορφούμενες στην κείμενη νομοθεσία.

ΑΡΘΡΟ 8. ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΥ ΑΠΟ ΦΕ ΣΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ/ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Ενότητα 8.1. Γενικές αρχές

- 8.1.1.** Οι ΦΕ επιχορηγούν την συμμετοχή των ΕΥ σε επιστημονικές εκδηλώσεις, είτε τρίτων φορέων (ΕΥΦ) είτε των ιδίων των ΦΕ και προσφέρουν φιλοξενία, τηρώντας τις διατάξεις του νόμου και τις ρυθμίσεις του παρόντος Κώδικα.
- 8.1.2.** Η ειδικότητα ή το αντικείμενο εργασίας των ΕΥ πρέπει να είναι συναφή με τη θεματολογία της εκδήλωσης.
- 8.1.3.** Απαραίτητη προϋπόθεση για την υποστήριξη της συμμετοχής ΕΥ σε επιστημονικές εκδηλώσεις/συνέδρια Επιτροπές Εμπειρογνομόνων Εσωτερικού - Εξωτερικού είναι η υποβολή σχετικού αιτήματος στον ΕΟΦ και η επικύρωση του αιτήματος αυτού από τον ΕΟΦ, όπου απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Ειδικά για επιστημονικές εκδηλώσεις/συνέδρια εξωτερικού που τηρούν τις προϋποθέσεις για έλεγχο και προέγκριση από την πλατφόρμα e4ethics, πρέπει οι ΦΕ μέλη του ΣΦΕΕ που ενδιαφέρονται για υποστήριξη ΕΥ για παρακολούθηση/συμμετοχή στην επιστημονική εκδήλωση να διασφαλίζουν ότι αυτή έχει προ-εγκριθεί από το εν λόγω σύστημα, πριν την έναρξη του συνεδρίου.¹⁵
- 8.1.4.** Υπενθυμίζεται προς τις ΦΕ πως, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία¹⁶, απαγορεύεται σε ιατρούς, στο λοιπό επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Σ.Υ., καθώς και σε πανεπιστημιακούς ιατρούς, που εργάζονται σε κλινικές εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., να συμμετέχουν σε συνέδρια ή σεμινάρια, εκδηλώσεις στο εσωτερικό ή εξωτερικό, που οργανώνονται από ΦΕ (με έδρα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό) με σκοπό την προβολή και Προώθηση των προϊόντων τους.
- 8.1.5.** Η δυνατότητα συμμετοχής των ΕΥ που εργάζονται σε κλινικές νοσοκομείων του ΕΣΥ ή σε κλινικές νοσοκομείων που υπάγονται στο Υπουργείο Παιδείας ή/και στο Υπουργείο Εθνικής Άμυνας, καθορίζεται από την κάθε φορά ισχύουσα νομοθεσία και τον παρόντα Κώδικα.
- 8.1.6.** Οι Ιατροί οφείλουν να λαμβάνουν τη σχετική εκπαιδευτική άδεια, όπου και όπως αυτό απαιτείται, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Ο ΕΥ είναι αποκλειστικά υπεύθυνος για την ορθότητα των πληροφοριών και την τήρηση της εκπαιδευτικής άδειας.

15 - βλ. σχετική εκπαιδευτική παρουσίαση από CVS Team (Σεπτέμβριος 2024) https://www.ethicalmedtech.eu/wp-content/uploads/2024/10/CSV-2.0-Training_Slides_deck-v2.0-to-upload-1.pdf

16 - Αρ. 36Ν. 4272/2014

- 8.1.7.** Το ανώτατο όριο επιχορηγούμενων από ΦΕ συμμετοχών σε επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνονται από τρίτους φορείς, ανά ΕΥ ετησίως, καθώς και το ανώτατο όριο που μια ΦΕ δύναται να επιχορηγήσει έναν ΕΥ, είναι αυτό που ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία (βλ. Παράρτημα Ι).
- 8.1.8.** Η προσμέτρηση των συμμετοχών για τον υπολογισμό των σχετικών ορίων θα γίνεται ανά ημερολογιακό έτος. Συμμετοχές που δεν έχουν πραγματοποιηθεί δεν μεταφέρονται στο επόμενο έτος. Σε περίπτωση ακύρωσης ή/και αντικατάστασης συμμετοχής ΕΥ, τηρούνται οι διατάξεις της Αρμόδιας Ρυθμιστικής Αρχής.
- 8.1.9.** Εξαιρούνται του περιορισμού σχετικά με τον ανώτατο ετήσιο αριθμό επιχορηγούμενων συμμετοχών των ΕΥ τόσο για συνέδρια εσωτερικού όσο και συνέδρια εξωτερικού η «ενεργός συμμετοχή» του ΕΥ, δηλ. όταν ο ΕΥ συμμετέχει ως «ομιλητής», «Πρόεδρος» ή «μέλος» της οργανωτικής επιτροπής και «συγγραφέας» εργασίας (1ος, 2ος και τελευταίος αναγραφόμενος στην εργασία, ή poster) που έχει εγκριθεί και θα παρουσιαστεί στην εκδήλωση. Εάν η ομιλία ή ανακοίνωση είναι προϊόν συνεργασίας παραπάνω της μιας κλινικής ή του ενός εργαστηρίου, τότε η εν λόγω εξαίρεση περιλαμβάνει και τον τρίτο καθώς και τον προτελευταίο συγγραφέα (1ος – 2ος – 3ος προτελευταίος και τελευταίος συγγραφέας). Ο ΕΥ οφείλει να έχει προσκομίσει στη ΦΕ τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία που να επιβεβαιώνουν την ενεργό συμμετοχή του στο συνέδριο.
- 8.1.10.** Για την επιχορήγηση συμμετοχής ΕΥ σε επιστημονικές εκδηλώσεις, συνιστάται να συμπληρώνεται από τον αιτούντα ΕΥ προς την ΦΕ σχετικό έντυπο λαμβάνοντας υπόψη τους περιορισμούς της νομοθεσίας για την προστασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
- 8.1.11.** Οι ΦΕ θα πρέπει να ζητήσουν μετά το πέρας της εκδήλωσης από τον ΕΥ του οποίου επιχορήγησαν τη συμμετοχή, αντίγραφο του πιστοποιητικού συμμετοχής.
- 8.1.12.** Ο απολογισμός των συμμετοχών ΕΥ σε Επιστημονικές Εκδηλώσεις & Συμβουλευτικές Επιτροπές Εμπειρογνομόνων Εσωτερικού – Εξωτερικού πρέπει να πραγματοποιείται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία, μετά το πέρας της εκδήλωσης.
- 8.1.13.** Αναφορικά με τις επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνουν οι ίδιες οι ΦΕ, ο αριθμός των συμμετεχόντων σε αυτές δύναται να είναι απεριόριστος και με ανώτατο ετήσιο όριο συμμετοχών ενός ΕΥ αυτό που ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία (βλ. Παράρτημα Ι). Η ενεργός συμμετοχή ενός ΕΥ εξαιρείται του ανώτατου ορίου συμμετοχών.
- 8.1.14.** Επιτρέπεται η καταβολή τιμητικής αμοιβής (honorarium) από ΦΕ, στους προσκεκλημένους ομιλητές συνεδριάσεων καθώς και όσους έχουν ενεργό συμμετοχή στις επιστημονικές εκδηλώσεις, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία και μέχρι τα ανώτατα όρια που αναφέρονται στο Παράρτημα ΙΙ.
- 8.1.15.** Ειδικότερα, η καταβολή τυχόν τιμητικής αμοιβής σε ΕΥ του ΕΣΥ ή Πανεπιστημιακούς (που εργάζονται σε κλινικές εγκατεστημένες σε Νοσοκομεία του ΕΣΥ ή του ΑΕΙ) πραγματοποιείται μέσω των προβλεπόμενων από την κείμενη νομοθεσία φορείς, ΕΛΚΕΑ ή ΕΛΚΕ, οι οποίοι την αποδίδουν στο δικαιούχο μετά τις κατά περίπτωση

παρακρατήσεις, και στο τέλος τους έτους εκδίδουν σχετική βεβαίωση αποδοχών για φορολογική χρήση του αμειβόμενου.

- 8.1.16.** Οι ΦΕ θα πρέπει να υποχρεώνουν συμβατικά τους ΕΥ που λαμβάνουν τιμητικές αμοιβές για ομιλία ότι οφείλουν να αναφέρουν τη σχέση αυτή σε σχετική δήλωση σύγκρουσης συμφερόντων (conflict of interest), για διάστημα δύο ετών: α) στην αρχή της ομιλίας τους και β) σε κάθε επόμενη δημοσίευση τους, που ενδεχομένως σχετίζεται με τα προϊόντα της επιχείρησης, σε ελληνικά ή διεθνή επιστημονικά περιοδικά.
- 8.1.17.** Επιτρέπεται η οργάνωση γευμάτων εργασίας, με μικρό αριθμό συμμετεχόντων εκτός του πλαισίου των επιστημονικών εκδηλώσεων σε χώρους στους οποίους ο επιχειρηματικός χαρακτήρας υπερτερεί του κοινωνικού. Σε κάθε περίπτωση το κόστος ανά γεύμα, ανά άτομο και ανά ημέρα δεν μπορεί να ξεπερνά τα εβδομήντα (70) ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

Ενότητα 8.2. Επιστημονικές Εκδηλώσεις Εξωτερικού

- 8.2.1.** Ο ΣΦΕΕ υποστηρίζει και ενθαρρύνει τη συμμετοχή μόνο σε συνέδρια που διεξάγονται στην Ευρώπη με εξαίρεση τα αναγνωρισμένα από τη διεθνή επιστημονική κοινότητα και καθιερωμένα ανά θεραπευτική κατηγορία (π.χ. Ογκολογία) διεθνή συνέδρια που γίνονται εκτός Ευρώπης.
- 8.2.2.** Οι ΕΥ συμμετέχουν σε Επιστημονικές Εκδηλώσεις στο Εξωτερικό, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία.¹⁷
- 8.2.3.** Διεθνείς Επιστημονικές Εκδηλώσεις: νοούνται οι εκδηλώσεις με διοργανωτή διεθνή επιστημονικό φορέα (όχι απλά αιγίδα του φορέα).
- 8.2.4.** Πανευρωπαϊκές επιστημονικές εκδηλώσεις με διοργανωτή επιστημονικό φορέα (όχι απλά αιγίδα του φορέα).
- 8.2.5.** Εκδηλώσεις, εξειδικευμένα σεμινάρια σε χώρες του εξωτερικού με ιδιαίτερο επιστημονικό ενδιαφέρον, με διοργανωτή επιστημονικό φορέα ή εταιρεία προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ εξωτερικού.
- 8.2.6.** Εκδηλώσεις για σπάνιες παθήσεις, όπως προβλέπονται στο άρθρο 12 και 24 του Ν. 4213/2013 (Α' 261) με διοργανωτή επιστημονικό φορέα ή εταιρεία προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ εξωτερικού.
- 8.2.7.** Ο μέγιστος αριθμός επιχορηγούμενων συμμετοχών ΕΥ ανά ΦΕ ετησίως και ανά συνέδριο και το ποσοστό των ειδικευόμενων Ιατρών δεν μπορεί να υπερβαίνει τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία (βλ. Παράρτημα Ι).
- 8.2.8.** Οι συνταξιούχοι ΕΥ δεν δύνανται να επιχορηγούνται από ΦΕ για τη συμμετοχή τους σε επιστημονικές εκδηλώσεις του εξωτερικού, εκτός αν έχουν αποδεδειγμένα ενεργό συμμετοχή.

17 – Βλ. άρθρο 11 παρ.18 Ν. 2889/2001, άρθρο 36 του Ν. 4272/2014, άρθρο 31 Ν.1316/1983 και την Εγκύκλιο ΕΟΦ 45560/2025.

- 8.2.9.** Για την οικονομική υποστήριξη της συμμετοχής ΕΥ σε επιστημονικές εκδηλώσεις του εξωτερικού, οι ΦΕ πρέπει να ακολουθούν τον παρόντα Κώδικα Δεοντολογίας, ο οποίος είναι εναρμονισμένος με τον αντίστοιχο Κώδικα Δεοντολογίας της ΕΦΡΙΑ, καθώς και τον Κώδικα Δεοντολογίας της χώρας στην οποία διεξάγεται η επιστημονική εκδήλωση, λαμβάνοντας υπόψη την αρχή του αυστηρότερου περιορισμού.
- 8.2.10.** Οι ΕΥ δύνανται να συμμετέχουν σε συνέδρια της ειδικότητας τους ή/και σε συνέδρια συναφών ειδικοτήτων ή/και σε συνέδρια άλλων ειδικοτήτων, λόγω παρακολούθησης θεμάτων σε συνάφεια με την ειδικότητά τους (για τη τελευταία συμμετοχή απαιτείται αιτιολόγηση).
- 8.2.11.** Δεν επιτρέπεται η φιλοξενία σε ξενοδοχεία 5* αστέρων στα συνέδρια του εξωτερικού. Κατ' εξαίρεση, επιτρέπεται υπό όρους, εφόσον η επιλογή του 5* ξενοδοχείου αιτιολογείται με αντικειμενικά κριτήρια:
- A. Για τις εκδηλώσεις που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του συστήματος αξιολόγησης CVS: όταν το εν λόγω ξενοδοχείο έχει εγκριθεί πριν την έναρξη του συνεδρίου από την πλατφόρμα e4ethics και,
 - B. Τηρείται το όριο Διαμονής & Διατροφής του ΚΔ ΣΦΕΕ. Σε περιπτώσεις όπου τα αντίστοιχα όρια της χώρας όπου πραγματοποιείται η εκδήλωση είναι χαμηλότερα, τότε ισχύουν τα αυστηρότερα όρια.
 - Γ. Τηρούνται όλες οι υπόλοιπες προϋποθέσεις του ΚΔ ΣΦΕΕ όπως εφαρμόζονται.
 - Δ. Επιτρέπεται σύμφωνα με τους κανόνες της χώρας διεξαγωγής της εκδήλωσης.

Ενότητα 8.3. Διαμόρφωση όρων σχετικά με τη φιλοξενία ΕΥ σε επιστημονικές εκδηλώσεις εσωτερικού/εξωτερικού

- 8.3.1.** Η κάλυψη από ΦΕ των εξόδων συμμετοχής ΕΥ, για μετακίνηση, εγγραφή, διαμονή, διατροφή επιτρέπεται, υπό την προϋπόθεση έγκρισης από τη αρμόδια ρυθμιστική αρχή και λήψης εκπαιδευτικής άδειας από τον φορέα εργασίας, όπου απαιτείται.
- 8.3.2.** Τα έξοδα φιλοξενίας περιλαμβάνουν αποκλειστικά τα έξοδα για την εγγραφή συμμετοχής στην αντίστοιχη εκδήλωση, τα έξοδα για τη διαμονή και διατροφή κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης και για τη μετακίνηση από τον τόπο άσκησης του επαγγέλματος μέχρι τον τόπο διεξαγωγής της εκδήλωσης και την επιστροφή του σε αυτόν και πρέπει να είναι εύλογα τόσο ως προς το επίπεδο, όσο και ως προς το κόστος τους, σε σχέση με τις τιμές αγοράς και σε σχέση με τον κύριο επιστημονικό στόχο της εκδήλωσης.
- 8.3.3.** Στο πλαίσιο των επιστημονικών εκδηλώσεων η φιλοξενία των ΕΥ περιορίζεται πάντοτε αυστηρά στον κύριο επιστημονικό στόχο της εκδήλωσης, ο οποίος υπερτερεί του κοινωνικού.
- 8.3.4.** Τα όρια στα έξοδα συμμετοχής και ο αριθμός των επιχορηγούμενων συμμετοχών ΕΥ σε επιστημονικές εκδηλώσεις, τις οποίες δύνανται να επιχορηγεί κάθε ΦΕ για κάθε ΕΥ ανά έτος στο εσωτερικό/εξωτερικό είναι αυτά που ορίζονται από την Ρυθμιστική Αρχή (βλ. Παράρτημα Ι).

- 8.3.5.** Για τις αεροπορικές μεταβάσεις θα πρέπει να εκδίδονται εισιτήρια οικονομικής θέσης και μόνο σε ταξίδια διάρκειας άνω των τεσσάρων (4) ωρών, θα μπορεί να εκδίδονται, εφόσον υπάρχει δυνατότητα, εισιτήρια business class.
- 8.3.6.** Το κόστος διατροφής και φιλοξενίας ανά ΕΥ δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τα όρια που ορίζονται στο Παράρτημα Ι. Τυχόν επιπρόσθετοι φόροι (π.χ. φόρος διαμονής) δεν θα καλύπτονται από τις ΦΕ. Τα εν λόγω όρια διατροφής και διαμονής ισχύουν και για αλλοδαπούς ΕΥ, οι οποίοι συμμετέχουν σε επιστημονικές εκδηλώσεις που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα, εκτός εάν τα όρια της χώρας προέλευσής τους είναι κατώτερα, οπότε εφαρμόζονται αυτά (host country principle & αρχή του αυστηρότερου ορίου).
- 8.3.7.** Επίσης, το κόστος εγγραφής σε συνέδρια εσωτερικού δεν θα πρέπει να ξεπερνά το οριζόμενο στο Παράρτημα Ι. Τυχόν υπέρβαση του κόστους εγγραφής, εφόσον είναι επαρκώς αιτιολογημένη (πτωματικά παρασκευάσματα, ζωντανή αναμετάδοση χειρουργικών επεμβάσεων, κ.λπ.) υπόκειται στην αξιολόγηση της αρμόδιας Επιτροπής αξιολόγησης του ΣΦΕΕ. Το όριο του κόστους εγγραφής δεν ισχύει για τα Διεθνή (παγκόσμια/πανευρωπαϊκά συνέδρια) που λαμβάνουν χώρα στην Ελλάδα και διοργανώνονται αποκλειστικά από ξένους ΕΥΦ.
- 8.3.8.** Το κόστος εγγραφής πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον το δικαίωμα παρακολούθησης, το πιστοποιητικό παρακολούθησης και το συνεδριακό υλικό (π.χ. τσάντες, μπλοκ, στυλό, CD, DVD, USB, βιβλία, πρόγραμμα συνεδρίου, κονκάρδες, πρακτικά συνεδρίου, κορδόνια κτλ.).

Ενότητα 8.4. Έξοδα προώθησης φαρμακευτικών προϊόντων

- 8.4.1.** Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία,¹⁸ αποδέκτες προωθητικών ενεργειών που χρηματοδοτούνται από τα έξοδα προώθησης των ΦΕ είναι μόνο τα πρόσωπα που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν τις σχετικές συνταγές ή να προμηθεύουν φάρμακα. Ενδεικτικά ισχύουν τα ακόλουθα:
- 8.4.2.** Στα έξοδα προώθησης των ΦΕ περιλαμβάνονται οι χορηγίες για την οργάνωση εκδηλώσεων από επιστημονικούς φορείς που το αντικείμενό τους σχετίζεται αποκλειστικά ή κατά το μεγαλύτερο βαθμό με τη χορήγηση ή προώθηση φαρμάκων. Τα έξοδα αυτά πρέπει να αφορούν την προβολή συγκεκριμένων προϊόντων μέσω εκθέσεων, επιδείξεων, εντύπων, stands, κ.λπ.
- 8.4.3.** Στα έξοδα προώθησης περιλαμβάνονται επίσης τα έξοδα οργάνωσης των εκδηλώσεων (ενοικίαση χώρου, συνεδριακό υλικό, οπτικοακουστικός εξοπλισμός, φιλοξενία οργανωτών και προσκεκλημένων, εστίαση συμμετεχόντων), καθώς και η μεταφορά, φιλοξενία και εγγραφή Επαγγελματιών Υγείας.
- 8.4.4.** Δεν θεωρούνται έξοδα προώθησης οι χορηγίες για εκδηλώσεις που οργανώνουν φορείς που το αντικείμενο τους δεν σχετίζεται με τη χορήγηση ή προώθηση φαρμάκων.

¹⁸ – Άρθρο 123 της Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3α/Γ.Π 32221 (ΦΕΚ 1049/Β/29.4.2013), όπως ισχύει σε συνδυασμό με τις Υπουργικές Αποφάσεις Υ6α28403/2001 & Υ6α116328/2002, όπως ισχύουν.

ΑΡΘΡΟ 9. ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΥ ΠΡΟΣ ΦΕ

Ενότητα 9.1. Με την επιφύλαξη των κείμενων διατάξεων, που ισχύουν για τους ιατρούς του ΕΣΥ και τους πανεπιστημιακούς ιατρούς και των διατάξεων του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας¹⁹, οι ΦΕ δύνανται ν' απευθύνονται σε ιατρούς για την παροχή Συμβουλευτικών και άλλων Υπηρεσιών οι οποίες σχετίζονται άμεσα με την ειδικότητά τους.

Ειδικότερα, επιτρέπεται να χρησιμοποιούνται ΕΥ από ΦΕ, ως εμπειρογνώμονες ή επιστημονικοί ή τεχνικοί σύμβουλοι, είτε ατομικά, για υπηρεσίες όπως, ομιλίες και προεδρίες σε επιστημονικές συναντήσεις, είτε και ομαδικά, για την απασχόληση σε ιατρικές/επιστημονικές μελέτες, κλινικές δοκιμές ή υπηρεσίες εκπαίδευσης, συμμετοχή σε συνεδριάσεις συμβουλευτικών οργάνων και συμμετοχή σε έρευνες αγοράς (βλ. άρθ. 14), όπου τέτοια συμμετοχή περιλαμβάνει καταβολή αποζημίωσης και/ή κάλυψη εξόδων ταξιδιού.

Ενότητα 9.2. Συμβουλευτικές Επιτροπές στο εσωτερικό – εξωτερικό (Advisory Boards)

- 9.2.1.** Οι ΦΕ δύνανται, υπό τις προϋποθέσεις του ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου²⁰, να οργανώνουν οι ίδιες συμβουλευτικές επιτροπές εμπειρογνομένων με ένα μικρό αριθμό ΕΥ για φάρμακα ή θεραπείες με αυστηρά επιστημονικό περιεχόμενο στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό στις οποίες συμμετέχουν ΕΥ με ή χωρίς αμοιβή. Οι επιτροπές αυτές καλούνται **«Συμβουλευτικές Επιτροπές Εμπειρογνομένων»** ή, διεθνώς, **«Advisory Boards»** και δύνανται να διεξάγονται είτε με φυσική παρουσία είτε διαδικτυακά.
- 9.2.2.** Το ανώτατο όριο Συμβουλευτικών Επιτροπών Εμπειρογνομένων που δύναται να διοργανώνει κάθε ΦΕ, ανά φαρμακολογική κατηγορία (έως και το 3^ο επίπεδο ATC), καθώς και τα ανώτατα όρια που αφορούν στον αριθμό συμμετεχόντων ΕΥ ανά Συμβουλευτική Επιτροπή και τον αριθμό συμμετοχών κάθε ΕΥ/έτος, είναι αυτά που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία (βλ. Παράρτημα Ι).
- 9.2.3.** Σύμφωνα με το νόμο, επιτρέπεται στους ιατρούς και στο λοιπό επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Σ.Υ., καθώς και σε Πανεπιστημιακούς Ιατρούς, που εργάζονται σε κλινικές εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., να συμμετέχουν σε «Συμβουλευτικές Επιτροπές Εμπειρογνομένων» για φάρμακα και θεραπείες, με αυστηρά επιστημονικό περιεχόμενο, προκειμένου αυτοί να γνωμοδοτήσουν σε επιστημονικά θέματα, με ή χωρίς αμοιβή, εφόσον έχουν λάβει σχετική άδεια από το φορέα που τους εποπτεύει.
- 9.2.4.** Για τους στρατιωτικούς ιατρούς ισχύουν οι περιορισμοί που αφορούν στους ιατρούς ΕΣΥ/ΑΕΙ με εξαίρεση τον τρόπο αμοιβής που πραγματοποιείται με τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών, καθότι δύνανται να λειτουργούν ιδιωτικό ιατρείο, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

19 – Βλ. άρθρο 6 § 4 του ν. 3418/2005 (ΦΕΚ 287/Α/2005).

20 – Βλ. Ν. 2889/2001 άρθ. 11 όπως έχει τροποποιηθεί από το άρθ. 36 του Ν. 4272/2014.

- 9.2.5.** Για τη διοργάνωση συμβουλευτικών επιτροπών Εμπειρογνομόνων στο εσωτερικό και τη συμμετοχή Ε.Υ. σε αυτές υποβάλλεται αίτημα διοργάνωσης επιτροπής μέσω της Διαδικτυακής Εφαρμογής του Ε.Ο.Φ. για τα Επιστημονικά Συνέδρια. Στο αίτημα διοργάνωσης επιτροπής εσωτερικού δηλώνονται και οι συμμετοχές των ΕΥ. Ο ΕΥ είναι αποκλειστικά υπεύθυνος για την ορθότητα των πληροφοριών και την εκπαιδευτική του άδεια.
- 9.2.6.** Η αμοιβή, όπου υφίσταται, σε ΕΥ του ΕΣΥ ή Πανεπιστημιακούς ΕΥ (που εργάζονται σε κλινικές εγκατεστημένες σε Νοσοκομεία του ΕΣΥ ή των ΑΕΙ) για τη συμμετοχή τους σε Συμβουλευτικές Επιτροπές Εμπειρογνομόνων καταβάλλεται μέσω των προβλεπόμενων από την κείμενη νομοθεσία φορέων, ΕΛΚΕ ή ΕΛΚΕΑ.
- 9.2.7.** Απαιτείται απολογισμός για τις Συμβουλευτικές Επιτροπές (όπως και για άλλες υπηρεσίες). Οι ΦΕ αναφέρουν απολογιστικά στην πλατφόρμα Διαδικτυακή Εφαρμογή του ΕΟΦ το τελικό κόστος των Συμβουλευτικών Επιτροπών Εμπειρογνομόνων (όπως και των άλλων υπηρεσιών).
- 9.2.8.** Συμμετοχές ΕΥ σε Επιτροπές Εμπειρογνομόνων εσωτερικού - εξωτερικού για τις οποίες οι δαπάνες συμμετοχής Ελλήνων ΕΥ, καλύπτονται αποκλειστικά από εταιρεία του εξωτερικού, δεν χρήζουν γνωστοποίησης/ έγκρισης από τον Ε.Ο.Φ.

Ενότητα 9.3. Η παροχή των υπηρεσιών ΕΥ προς ΦΕ δεν πρέπει να θέτει σε κίνδυνο την κλινική αυτονομία του συμβούλου ή συνεργαζόμενου ΕΥ, ο οποίος πρέπει πάντοτε να δεσμεύεται από την δεοντολογική υποχρέωση να λαμβάνει ανεξάρτητες αποφάσεις και να ασκεί το επάγγελμά του προς όφελος των ασθενών. Η παρεχόμενη από τον ΕΥ υπηρεσία πρέπει να καλύπτει διαπιστωμένη επιστημονική/ερευνητική ανάγκη της ΦΕ.

Ενότητα 9.4. Κάθε παρεχόμενη υπηρεσία πραγματοποιείται με βάση ειδική συμφωνία που υπογράφεται μεταξύ της ΦΕ και του συνεργαζόμενου ΕΥ. Στις έγγραφες συμβάσεις τους με τους εμπειρογνώμονες, αλλά και στις περιπτώσεις που οι ΦΕ προσλαμβάνουν σε βάση μερικής απασχόλησης, ΕΥ που ακόμη ασκούν το επάγγελμά τους, οι ΦΕ ενθαρρύνονται ιδιαιτέρως να περιλαμβάνουν διατάξεις σχετικά με την υποχρέωση του εμπειρογνώμονα/ΕΥ να δηλώνει ότι συνδέεται με σύμβαση παροχής υπηρεσιών με τη ΦΕ, όποτε γράφει ή μιλά δημοσίως σχετικά με ένα ζήτημα, που αποτελεί το αντικείμενο της σύμβασής του με τη ΦΕ ή κάθε άλλο ζήτημα, που σχετίζεται με την τελευταία (conflict of interest disclaimer).

Ενότητα 9.5. Οι ΦΕ θα πρέπει να διασφαλίζουν μέσω σχετικής συμβατικής υποχρέωσης, ότι όταν οι ΕΥ –σύμβουλοι και πάροχοι άλλων υπηρεσιών παρουσιάζουν απόψεις ή αποτελέσματα σε τρίτους, τα οποία αφορούν το ιατρικό-φαρμακολογικό σκέλος των συμβουλευτικών και άλλων υπηρεσιών τους, θα παρουσιάζεται μια δήλωση σχέσεων/συμφερόντων (declaration of interest/conflict of interest), ώστε να διασφαλίζεται η διαφάνεια προς όλα τα μέρη.

Ενότητα 9.6. Σε ότι αφορά την αμοιβή ΕΥ για τη συμμετοχή τους σε έρευνες αγοράς ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 14 του παρόντος Κώδικα.

Ενότητα 9.7. Η παροχή συμβουλευτικών και άλλων υπηρεσιών από ΕΥ σε ΦΕ πρέπει να πληροί όλες τις ακόλουθες προϋποθέσεις αθροιστικά:

- (α) πριν συναφθούν οι συμφωνίες με τους εμπειρογνώμονες πρέπει να έχει προσδιορισθεί με σαφήνεια η εύλογη ανάγκη για τις υπηρεσίες αυτές.
- (β) πριν από την έναρξη των υπηρεσιών να συνάπτεται γραπτή σύμβαση που προσδιορίζει τη φύση των υπηρεσιών, που θα παρασχεθούν και οι οποίες περιλαμβάνουν τα οριζόμενα στον πιο κάτω όρο (ζ) που αφορά την βάση της πληρωμής για τις υπηρεσίες αυτές.
- (γ) τα κριτήρια επιλογής των εμπειρογνωμόνων να σχετίζονται άμεσα με την εντοπισμένη ανάγκη και τα άτομα, που ευθύνονται για την επιλογή των εμπειρογνωμόνων, να έχουν την απαραίτητη εμπειρία, προκειμένου να αξιολογήσουν αν οι συγκεκριμένοι ΕΥ ικανοποιούν τα κριτήρια αυτά.
- (δ) οι ΕΥ επιλέγονται με βάση τα προσόντα τους και την ικανότητά τους να παρέχουν την απαιτούμενη υπηρεσία. Τα κριτήρια για την επιλογή ενός ΕΥ μπορεί να περιλαμβάνουν:
 - Κλινική εμπειρία στη θεραπεία, στο προϊόν και/ή στο σχετικό επιστημονικό θέμα
 - Επιστημονική φήμη
 - Εκπαιδευτικό έργο
 - Δημοσιεύσεις
- (ε) Ο αριθμός ανά αποστολή δε δύναται να υπερβαίνει τους δέκα (10) εμπειρογνώμονες και έκαστος εμπειρογνώμων δύναται να συμμετέχει έως και δύο (2) φορές ετησίως ανά εταιρεία προϊόντων αρμοδιότητας Ε.Ο.Φ. για το εσωτερικό.
- (στ) η συμβαλλόμενη ΦΕ να διατηρεί αρχεία σχετικά με τις υπηρεσίες που της παρέχονται από τους ΕΥ.
- (ζ) η καταβολή αμοιβής στον ΕΥ για να παρέχει την σχετική υπηρεσία, να μην αποτελεί κίνητρο για να συνταγογραφεί, να διαθέτει, ή να χορηγεί ένα συγκεκριμένο φαρμακευτικό προϊόν και,
- (η) η αμοιβή για τις υπηρεσίες πρέπει να είναι εύλογη και να αντιστοιχεί στο συνηθισμένο για τις συγκεκριμένες υπηρεσίες επίπεδο (βλ. Παράρτημα II σχετικά με τον ενδεικτικό υπολογισμό της αμοιβής των ΕΥ για παρεχόμενες υπηρεσίες σε ΦΕ). Οι ΦΕ καλούνται να θεσπίσουν μέσω εσωτερικών διαδικασιών κλίμακες εύλογης αγοραίας αξίας πληρωμών για τυπικές υπηρεσίες και κατηγορίες ΕΥ, λαμβάνοντας υπόψη την εμπειρία του ΕΥ, το χρόνο απασχόλησης (προετοιμασία και συμμετοχή) και το είδος της παρεχόμενης υπηρεσίας (βλ. Παράρτημα II).
- (θ) Το ανώτατο όριο ετήσιας αμοιβής (ημερολογιακό έτος) ενός ΕΥ από μία ΦΕ για δραστηριότητες που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα ή/και στην Ευρώπη (αθροιστικά) δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερο από πέντε χιλιάδες ευρώ (5.000€) εξαιρουμένου του ΦΠΑ και των λοιπών κρατήσεων, με εξαίρεση τις περιπτώσεις ΕΥ με εμπειρία σε διεθνές επίπεδο σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια του έτους έχουν παράσχει, με φυσική παρουσία, τις υπηρεσίες τους εκτός Ευρώπης (ή/και εκτός Ευρώπης), όπου το ανώτατο συνιστώμενο ποσό συνολικής αμοιβής ανά ΕΥ και ανά ΦΕ για κάθε ημερολογιακό έτος ανέρχεται μέχρι επτά χιλιάδες (7.000€) ευρώ (αθροιστικά για υπηρεσίες εντός Ελλάδας & εντός Ευρώπης

ή/και με φυσική παρουσία εκτός Ευρώπης), μη περιλαμβανόμενου του ΦΠΑ και των λοιπών κρατήσεων. Ποσά που αφορούν σε αμοιβές για την τέλεση κλινικών μελετών δεν προσμετρώνται.

Ενότητα 9.8. Επίσης επιτρέπεται στους ιατρούς και στο λοιπό επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό, εφόσον έχουν λάβει σχετική άδεια από το φορέα που τους εποπτεύει να συμμετέχουν σε συναντήσεις που οργανώνονται από το ιατρικό/επιστημονικό τμήμα μιας ΦΕ, προκειμένου να ενημερωθούν για νεότερα δεδομένα και να συνεισφέρουν με την αναγνωρισμένη εμπειρία τους επί επιστημονικών θεμάτων, επεξεργασία επιδημιολογικών δεδομένων, δηλαδή νόσους και θεραπευτικές προσεγγίσεις, κ.λπ. (consultant meetings).

Ενότητα 9.9. Απολογισμός: Τα αιτήματα διοργάνωσης επιστημονικής εκδήλωσης ή συμβουλευτικής επιτροπής εμπειρογνομόνων, χορηγιών, καθώς και συμμετοχής ΕΥ σε επιστημονική εκδήλωση ή επιτροπή εμπειρογνομόνων (συμπ. αμοιβών/honoraria) απολογίζονται μετά το πέρας της επιστημονικής εκδήλωσης/ επιτροπής, εντός του τρέχοντος έτους πραγματοποίησης και έως τις 30.06 του επόμενου έτους. Ο αιτών υποβάλλει αποκλειστικά μέσω της Διαδικτυακής Εφαρμογής του Ε.Ο.Φ. για τα Επιστημονικά Συνέδρια οικονομικό απολογισμό με τα ακριβή στοιχεία όλων των παροχών και εξόδων.

Ενότητα 9.10. Παράβαση Ρυθμιστικών Υποχρεώσεων: Στους παραβάτες ανακριβούς δήλωσης ή μη υποβολής απολογισμού επιβάλλεται απαγόρευση διοργάνωσης επιστημονικών εκδηλώσεων ή συμβουλευτικής επιτροπής Εμπειρογνομόνων ή παροχής χορηγιών της παρούσης Εγκυκλίου για διάστημα ενός (1) έτους και σε περίπτωση υποτροπής δύο (2) ετών.

Επισυνάπτεται ο σχετικός πίνακας του Παραρτήματος II και οι αντίστοιχες σημειώσεις του (βλ. τέλος του παρόντος).

ΑΡΘΡΟ 10. ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΔΩΡΟΥ

Ενότητα 10.1. Ο ΣΦΕΕ συνιστά στις ΦΕ να προβαίνουν σε παροχές προς τους ΕΥ και τους ΕΥΦ υπό τους όρους και περιορισμούς του νόμου.²¹ Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, δεν επιτρέπεται η παροχή, προσφορά ή υπόσχεση, προς τα πρόσωπα που είναι εξουσιοδοτημένα να συνταγογραφούν ή να προμηθεύουν τα φάρμακα, δώρου, χρηματικού ωφελήματος ή ωφελήματος εις είδος, που έχουν σχέση με το επάγγελμα του ιατρού ή του φαρμακοποιού, εκτός από τα είδη αμελητέας αξίας (δηλ. έως 15 ευρώ, ανά τεμάχιο, συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α, σύμφωνα με το αρ. 17.1. του παρόντος Κώδικα).

Ενότητα 10.2. Απαγορεύεται ρητά ή άμεση ή έμμεση προσφορά Δώρου για προσωπικό όφελος (όπως π.χ. εισιτήρια για την παρακολούθηση αθλητικών εκδηλώσεων ή εκδηλώσεων αναψυχής και/ή δώρα στο πλαίσιο κοινωνικής ευγένειας και αβροφροσύνης) προς ΕΥ, μέλη ΕΥΦ και ΕΕΑ από ΦΕ.

21 – Ειδικότερα, βλ. αρ. 16 του ΝΔ 96/1976, των αρ. 126,127 της ΚΥΑ 32221/2013, του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν. 3418/2005) και κάθε εν γένει ειδικής απαγορευτικής διάταξης.

Ενότητα 10.3. Η παροχή ή προσφορά μετρητών ή ισοδύναμων ή προσωπικών υπηρεσιών από ΦΕ προς ΕΥ μέλη ΕΥΦ και ΕΕΑ επίσης απαγορεύεται. Ως προσωπικές υπηρεσίες νοούνται κάθε είδους υπηρεσίες οι οποίες δεν σχετίζονται με την επαγγελματική δραστηριότητα των ΕΥ και από τις οποίες ο ΕΥ αποκομίζει προσωπικό όφελος.

Ενότητα 10.4. Προωθητικά βοηθήματα προς ΕΥ μέλη ΕΥΦ και ΕΕΑ απαγορεύονται αυστηρά. Ως προωθητικά βοηθήματα, για τις ανάγκες της παρούσας παραγράφου, νοούνται όλα τα αντικείμενα μη-χρηματικού χαρακτήρα τα οποία παρέχονται από ΦΕ προς ΕΥ μέλη ΕΥΦ και ΕΕΑ για προωθητικούς σκοπούς (και στα οποία δεν συμπεριλαμβάνονται τα προωθητικά υλικά, όπως αυτά περιγράφονται στο αρ. 3 του Κώδικα).

ΑΡΘΡΟ 11. ΔΩΡΕΕΣ

Ενότητα 11.1. Οι Δωρεές (donations and grants) από ΦΕ προς ΕΥΦ που στελεχώνονται από ΕΥ και/ή ΕΑ επιτρέπονται μόνο αν: (α) γίνονται με σκοπό να υποστηριχθεί η φροντίδα υγείας, η έρευνα, η εκπαίδευση ή η παροχή καλύτερων υπηρεσιών υγείας, (β) είναι τεκμηριωμένες και τηρούνται σε αρχείο από τον δωρητή και (γ) δεν συνιστούν κίνητρο προς τους αποδέκτες δωρεάς για να συνταγογραφήσουν ή διαθέσουν ή προμηθευτούν, συγκεκριμένα φαρμακευτικά προϊόντα.

Ενότητα 11.2. Αποδέκτες των Δωρεών δύνανται να είναι:

- α)** Νοσηλευτικά Ιδρύματα, που είναι οργανωμένα σε νομικά πρόσωπα, δημοσίου δικαίου, σε Κέντρα Υγείας του ΕΣΥ και εν γένει σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα, τα οποία ανήκουν στον δημόσιο τομέα, εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας ή άλλο κατά περίπτωση Υπουργείο και σχετίζονται άμεσα με την παροχή υπηρεσιών υγείας, ιατρικών και εκπαιδευτικών αγαθών και υπηρεσιών που βελτιώνουν την περίθαλψη του ασθενούς και είναι προς όφελός του, καθώς και του Εθνικού Συστήματος Υγείας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
- β)** Ιατρικές εταιρείες, Ιδρύματα, οργανισμοί, σωματεία και αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες, που συστήνονται από ΕΥ και είναι οργανωμένα ως νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.
- γ)** Ενώσεις Ασθενών, που είναι οργανωμένες ως αστικές εταιρείες, σωματεία μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Κεφάλαιο 4 του παρόντος Κώδικα, σχετικά με τις ΕΑ.

Ενότητα 11.3. Αιτήματα σε ΦΕ από τους ανωτέρω φορείς για δωρεά σε τρίτο δεν γίνονται αποδεκτά και δεν αξιολογούνται.

Ενότητα 11.4. Δωρεές προς ΕΥ (φυσικά πρόσωπα) δεν επιτρέπονται είτε άμεσα είτε σε τρίτο μετά από υπόδειξή τους.

Ενότητα 11.5. Οι Δωρεές, μπορεί να είναι σε είδος ή σε χρήμα και να γίνονται πάντα σύμφωνα με τις διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας περί Δωρεών. Δωρεά σε χρήμα, πρέπει να έχει συγκεκριμένο σκοπό και μπορεί να γίνει για τη χρηματοδότηση ερευνητικού προγράμματος,

εκπαίδευσης ΕΥ, ασθενών και των ατόμων που τους φροντίζουν ή για την αγορά ιατρικού εξοπλισμού ή μέρος αυτού από τον δωρολήπτη. Η Δωρεά σε είδος μπορεί να αφορά ιατρικό εξοπλισμό (όργανα, συσκευές) αναλώσιμα και αντιδραστήρια, αλλά δεν μπορεί να αφορά σε πάγια που δημιουργούν σχέση εξάρτησης (δηλ. μόνιμη υποστήριξη και διαρκή συμβατική δέσμευση παροχής αγαθών ή υπηρεσιών από το Δωρητή προς το Δωρεοδόχο). Για τη δωρεά Η/Υ και περιφερειακών απαιτείται αναλυτική περιγραφή και τεκμηρίωση ότι αφορούν αποκλειστικά και μόνο στις ανάγκες του νοσοκομείου/φορέα και σε καμία περίπτωση φυσικού προσώπου. Δωρεά για την κατασκευή/ανακατασκευή κτιριακών εγκαταστάσεων δεν επιτρέπεται. Η δωρεά σε χρήμα δεν μπορεί να γίνεται «γενικά» για τους σκοπούς του φορέα.

Ενότητα 11.6. Στην κατηγορία αυτή εντάσσονται τα ποικίλα ιατρικά ή διαγνωστικά όργανα, επιστημονικά συγγράμματα, ηλεκτρονικά βοηθήματα (ιδίως ηλεκτρονικές συνδέσεις με βάσεις δεδομένων, ηλεκτρονικά υποστηρικτικά προγράμματα και υπολογιστές, βιβλία) άνω των 15 € (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ).

Ενότητα 11.7. Οι Δωρεές μπορούν να πραγματοποιούνται για παροχή βραβείων και υποτροφιών προς υποτρόφους και ΕΥ, την οικονομική υποστήριξη ανεξάρτητων εκπαιδευτικών, επιστημονικών προγραμμάτων (educational grants) καθώς και για την οικονομική υποστήριξη ερευνητικών προγραμμάτων (research grants) των Νοσηλευτικών και Πανεπιστημιακών Ιδρυμάτων και των λοιπών φορέων που δύναται να είναι αποδέκτες Δωρεών, σύμφωνα με το αρ. 11.2. του παρόντος Κώδικα.

Ενότητα 11.8. Οι Δωρεές δεν πρέπει να γίνονται με τρόπο που να αποτελεί κίνητρο για τη συνταγογράφηση, προμήθεια, έγκριση, τιμολόγηση ή ασφαλιστική κάλυψη φαρμάκου. Επιτρέπεται η αναγραφή του ονόματος της ΦΕ, επί των προσφερομένων με μορφή δωρεάς αντικειμένων σε νοσηλευτικά ιδρύματα αλλά όχι η αναγραφή του ονόματος οποιουδήποτε φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος.

Για την εφαρμογή της παρούσας παραγράφου απαιτείται η τήρηση όλων των διαδικασιών, που κάθε φορά προβλέπονται ανά περίπτωση, σε καθεστώς πλήρους δημοσιότητας, διαφάνειας και με την υποχρεωτική τήρηση των οικείων εφαρμοστέων κανόνων, καθώς επίσης και των οικείων διατάξεων της φορολογικής νομοθεσίας.

Ενότητα 11.9. Δωρεές δεν επιτρέπεται να πραγματοποιούνται προς τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, που είναι οργανωμένα ως νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου, καθώς και προς τις ιατρικές εταιρίες παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του άρθρου 11 του Π.Δ. 84/2001.

Ενότητα 11.10. Τα σχετικά αιτήματα υποβάλλονται από τον αιτούντα φορέα/Ιατρική Εταιρεία/ Πανεπιστημιακή Σχολή/Κλινική Νοσοκομείου/Ένωση Ασθενών κ.λπ. με αναλυτική περιγραφή, η οποία τεκμηριώνει την ανάγκη, το σκοπό και τον τρόπο αξιοποίησης της δωρεάς καθώς και το αιτούμενο ποσό/κόστος (αν δωρεά σε είδος).

Ενότητα 11.11. Η ΦΕ εξετάζει το αίτημα και απαντά εγγράφως ή προφορικά στον αιτούντα.

Επί θετικής απαντήσεως απαιτούνται:

α. Υποχρεωτική υπογραφή σύμβασης: συντάσσεται και υπογράφεται μεταξύ των δύο μερών, νόμιμα εκπροσωπούμενων.

- β. Απόσπασμα Πρακτικών με Απόφαση Δ.Σ ή άλλου οργάνου διοίκησης.:** του αποδέκτη/λήπτη της Δωρεάς (λ.χ. Ιατρικής Εταιρείας, Νοσηλευτικού ιδρύματος, ΕΣΥ, Πρυτανικού Συμβουλίου/Τομέα, εφόσον πρόκειται για Πανεπιστήμιο) περί αποδοχής της Δωρεάς εκ μέρους τους.
- γ.** Μετά την υλοποίηση της Δωρεάς από τη ΦΕ απαιτείται η **επιβεβαίωση από τον δωρεοδόχο/λήπτη της Επιχορήγησης περί παραλαβής/αγοράς/προμήθειας των αγαθών ή υπηρεσιών ή υλοποίησης/προόδου** εφ' όσον αφορά ερευνητικό έργο και εν γένει επιβεβαίωσης αξιοποίησης της Δωρεάς/Επιχορήγησης για το συμφωνηθέντα σκοπό, **έκθεση πεπραγμένων** και ευχαριστήρια επιστολή.

Ενότητα 11.12. Δωρεές μπορούν να πραγματοποιούνται από ΦΕ μέχρι ποσοστό 1% επί του συνολικού κύκλου εργασιών τους. Εφόσον οι ανωτέρω δαπάνες πραγματοποιούνται με πρωτοβουλία της μητρικής εταιρίας των πολυεθνικών φαρμακευτικών επιχειρήσεων, αυτές θα προσμετρώνται κανονικά στα έξοδα της τοπικής θυγατρικής, με υπογραφή του εκάστοτε Διευθύνοντα Συμβούλου (νομίμου εκπροσώπου) την θυγατρική ΦΕ.

Ενότητα 11.13. Όλα τα ανωτέρω ισχύουν και εφαρμόζονται και για τις περιπτώσεις Δωρεών στο πλαίσιο της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης.

Ενότητα 11.14. Δωρεά αποκλειστικά και μόνο φαρμάκων (και όχι άλλοι τύποι Δωρεών) στο πλαίσιο δράσεων εταιρικής κοινωνικής ευθύνης και φιλανθρωπίας των ΦΕ είτε μεμονωμένα είτε μέσω του ΣΦΕΕ, εξαιρούνται από την παρούσα διαδικασία δωρεών και οπωσδήποτε ακολουθούν τις διαδικασίες έγκρισης από τον ΕΟΦ και την ισχύουσα νομοθεσία και δεν υπάγονται στο παρόν άρθρο.

ΑΡΘΡΟ 12. ΑΜΟΙΒΕΣ ΕΥΦ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΡΟΣ ΦΕ & ΧΡΗΣΗ ΛΟΓΟΤΥΠΩΝ ΚΑΙ ΥΛΙΚΟΥ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΕΥΦ ΑΠΟ ΦΕ

Ενότητα 12.1. Οι συμβάσεις μεταξύ ΦΕ και ιδρυμάτων, οργανισμών ή συνδέσμων ΕΥ (ΕΥΦ) με βάση τις οποίες οι ΕΥΦ παρέχουν κάθε τύπου υπηρεσίες προς ΦΕ ή κάθε τύπου χρηματοδοτήσεις, που δεν καλύπτονται από το άρθρο 11 ή δεν καλύπτονται με άλλο τρόπο από τον παρόντα Κώδικα, επιτρέπονται μόνο αν οι υπηρεσίες αυτές (ή άλλη χρηματοδότηση): α) παρέχονται με σκοπό την υποστήριξη της φροντίδας της υγείας ή της έρευνας και β) δεν αποτελούν κίνητρο στους αντισυμβαλλόμενους για να συνταγογραφούν ή διαθέτουν τα συγκεκριμένα φαρμακευτικά προϊόντα.

Ενότητα 12.2. Προκειμένου μια ΦΕ να κάνει χρήση του λογότυπου και υλικού αποκλειστικής χρήσης ενός ΕΥΦ απαιτείται γραπτή έγκριση του ΔΣ του ΕΥΦ ή της ΕΑ, κατόπιν αιτήματος της ΦΕ προς τον ΕΥΦ στο οποίο θ' αναφέρεται με σαφήνεια ο συγκεκριμένος σκοπός και ο τρόπος και ο χρόνος χρήσης του λογότυπου και/ή του υλικού.

✱ ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3.

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΧΕΣΕΩΝ ΦΕ ΜΕ ΕΥ, & ΕΥΦ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

ΑΡΘΡΟ 13. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ & ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Ενότητα 13.1. Σκοπός-Πλαίσιο

13.1.1. Μέσα από το ταξίδι τους στην νόσο και την θεραπεία, οι ασθενείς δύνανται να συμβάλουν στην βαθιά κατανόηση των αναγκών της θεραπευτικής προσέγγισης και να επηρεάσουν θετικά τον σχεδιασμό της. Η εμπειρία και οι ιδέες τους είναι καθοριστικές για τη φαρμακευτική βιομηχανία, η οποία στοχεύει πάντα στην ανάπτυξη θεραπειών και λύσεων ωφέλιμων για τον άνθρωπο.

Ένα Πρόγραμμα Εκπαίδευσης & Υποστήριξης ασθενών αποτελεί μια ασθενοκεντρική «λύση» που καλύπτει μία ανάγκη της φάσης της θεραπείας ή ένα κενό του δημοσίου συστήματος υγείας σε επίπεδο θεραπείας ή και διάγνωσης. Βασίζεται πάντα στην καθοδήγηση του θεράποντος ιατρού και έχει ως στόχο την ενημέρωση, εκπαίδευση και υποστήριξη του ασθενούς ή και των φροντιστών του, στην διαδικασία εφαρμογής και συμμόρφωσης με την θεραπεία, με τελικό στόχο την μείωση των δυσκολιών διαχείρισης της νόσου και την ποιοτική αναβάθμιση της ζωής του.

Τα Προγράμματα Εκπαίδευσης/Υποστήριξης ασθενών δεν αποτελούν Κλινικές Μελέτες, ούτε προωθητικές δράσεις με στόχο την ενθάρρυνση των ΕΥ για τη συνταγογράφηση, προμήθεια, πώληση ή χορήγηση φαρμακευτικών προϊόντων προς το γενικό κοινό περιλαμβανομένων των ασθενών. Τα Προγράμματα Εκπαίδευσης/Υποστήριξης ασθενών έχουν αμιγώς εκπαιδευτικό και υποστηρικτικό χαρακτήρα. Τα Προγράμματα αυτά έχουν εφαρμογή, κυρίως, **σε ειδικά φάρμακα** με ανάγκες ιδιαίτερων χειρισμών, χρήση συνοδών ιατρικών συσκευών ή ιδιαίτερων οδηγιών κατά τη χρήση, διαχείριση τυχόν Ανεπιθύμητων Ενεργειών και γενικότερα σε περιπτώσεις που είναι σημαντική η διασφάλιση της συμμόρφωσης του ασθενούς στη θεραπεία. Μπορεί να συνδέονται ή όχι με ένα φαρμακευτικό προϊόν, αλλά σε κάθε περίπτωση πρέπει να συνδέονται με την θεραπευτική περιοχή διαχείρισης ασθενειών της φαρμακευτικής εταιρείας.

Δεν γίνεται συλλογή προσωπικών δεδομένων ασθενών από τη ΦΕ, πέρα από τις ελάχιστες απαιτούμενες πληροφορίες για τη συμμόρφωση με το νομοθετικό πλαίσιο της φαρμακοεπαγρύπνησης.

Τα Προγράμματα Εκπαίδευσης/Υποστήριξης ασθενών αποσκοπούν ειδικότερα στην:

- Εκπαίδευση και υποστήριξη των ασθενών ή/και των φροντιστών τους στην ορθή χρήση του φαρμάκου στο πλαίσιο της ΠΧΠ και του ΦΟΧ.
- Εκπαίδευση και υποστήριξη των ασθενών ή/και των φροντιστών τους στις καθημερινές οδηγίες σχετικά με τη καθημερινή διαχείριση της νόσου.

- Παροχή αναγκαίων υλικών, συμπεριλαμβανομένου ενημερωτικού υλικού πχ. Φυλλάδια ή και υπενθυμιστικά προγράμματα για τη λήψη του φαρμάκου με στόχο τη διατήρηση της συμμόρφωσης στη θεραπεία.
 - Τη διαρκή προμήθεια του φαρμάκου, είτε πρόκειται για υπενθύμιση ή διευκόλυνση στην παράδοση του. Ο ασθενής δικαιούται να ζητήσει και να εξουσιοδοτήσει τον τρίτο φορέα (εταιρεία παροχής υπηρεσιών υγείας) για τη διαδικασία αυτή.
 - Πληροφόρηση των ασθενών για τη νόσο ή τη θεραπεία τους μέσω της χρήσης τηλεφωνικών κέντρων.
 - Παροχή υποστήριξης για φροντίδα στο σπίτι, μέσω της παροχής υπηρεσιών στους ασθενείς.
 - Εάν δεν καλύπτεται ήδη από το εθνικό σύστημα υγειονομικής περίθαλψης, την παροχή διαγνωστικών test kit και/ή υπηρεσιών για τον εντοπισμό μη διαγνωσμένων ή μη πλήρως διαγνωσμένων ασθενειών.
 - Υποστήριξη για τη διαχείριση πτυχών/εκδηλώσεων της νόσου, συμπεριλαμβανομένων των σχετικών ανεπιθύμητων επιπλοκών, όπως π.χ. αυτές που σχετίζονται με την ψυχική υγεία, τη διατροφή και τις σωματικές ασκήσεις του ασθενούς.
 - Κάθε σχετική με τα ως άνω υπηρεσία, στο πλαίσιο της συμμόρφωσης με τη θεραπεία, ακόμα και τη μεταφορά του ασθενούς σε ΕΥΦ ή σε κρατικό υγειονομικό φορέα.
- 13.1.2.** Στο πλαίσιο της υλοποίησης των Προγραμμάτων, δυνατόν να διατίθενται προς χρήση **ψηφιακές εφαρμογές** προς τους ασθενείς, οι οποίες χαρακτηρίζονται ως **ιατροτεχνολογικά προϊόντα** που ταξινομούνται στην **Κατηγορία Ι**, σύμφωνα με τους κανόνες ταξινόμησης της Ευρωπαϊκής νομοθεσίας και οι οποίες τους παρέχουν τη δυνατότητα υπενθύμισης λήψης της θεραπείας, παρακολούθησης των συμπτωμάτων τους, πρόσβασης σε εκπαιδευτικό υλικό για τη νόσο και τη θεραπεία τους, καθώς και δυνατότητα επικοινωνίας με τον θεράποντα ιατρό τους σε σχέση με τα ανωτέρω και αντίστοιχης ενημέρωσης του θεράποντος. Σε περίπτωση που τέτοιες **ψηφιακές εφαρμογές** εμφανίζονται στην ιστοσελίδα της ΦΕ, θα πρέπει να διασφαλίζεται ότι η ΦΕ δεν έχει πρόσβαση στα προσωπικά δεδομένα των ασθενών.
- 13.1.3.** Τα προγράμματα υποστήριξης ασθενών **δεν παρεμβαίνουν στη σχέση ΕΥ-ασθενούς** και δεν θέτουν σε κίνδυνο τις ανεξάρτητες επιλογές θεραπείας ή τις ιατρικές αποφάσεις των θεραπόντων ΕΥ. Εάν η θεραπευτική λύση που προτείνεται σχετίζεται με τις οδηγίες χορήγησης ενός φαρμακευτικού προϊόντος, που έχει ήδη συνταγογραφηθεί, τότε η ένταξη ενός ασθενούς στο πρόγραμμα αυτό θα πρέπει να αποφασίζεται τελικώς από τον ΕΥ κι όχι απευθείας από τον ασθενή.
- 13.1.4.** Για την ένταξη ενός ασθενούς σε Πρόγραμμα Εκπαίδευσης/ Υποστήριξης Ασθενών απαιτείται η γραπτή συγκατάθεσή του ή του νομίμου εκπροσώπου του. Η γραπτή συγκατάθεση υπογράφεται είτε ιδιοχειρώς είτε δια ηλεκτρονικής υπογραφής (μέσω του gov.gr).

- 13.1.5.** Τα Προγράμματα Εκπαίδευσης/Υποστήριξης Ασθενών δεν επιτρέπεται να υλοποιούνται από εταιρείες που ασχολούνται με την εμπορία/διάθεση/προώθηση φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης.
- 13.1.6.** Τα Προγράμματα Εκπαίδευσης & Υποστήριξης ασθενών υλοποιούνται από **τρίτες ανεξάρτητες εταιρείες παροχής υπηρεσιών υγείας**, με τη χρηματοδότηση ΦΕ, στην βάση εγγράφου συμφωνίας. Στην σύμβαση αυτή η ΦΕ αναφέρεται ως «χορηγός» του Προγράμματος. Οι εταιρείες αυτές πληρούν τις προϋποθέσεις & τις διαδικασίες οι οποίες ορίζονται από τη νομοθεσία σχετικά με την παροχή υπηρεσιών υγείας και το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, ώστε να διασφαλίζεται η ανεξάρτητη και η ορθή παροχή των υπηρεσιών εκπαίδευσης και υποστήριξης.
- 13.1.7.** Η παροχή υποστήριξης από εταιρείες παροχής υπηρεσιών υγείας υπηρετεί μια κοινωνική ανάγκη και παράλληλα συμβάλλει στην ορθή και κατά το δυνατόν ασφαλή θεραπεία των ασθενών, χωρίς να καλύπτει πάγιες ανάγκες νοσηλευτικής υποστήριξης από ΕΥ.
- 13.1.8.** Στο πλαίσιο των Προγραμμάτων Εκπαίδευσης/Υποστήριξης ασθενών, απαγορεύεται κάθε άμεση ή έμμεση επικοινωνία μεταξύ ενός ασθενούς και των οικείων του με την ΦΕ που ασχολείται με την εμπορία/διάθεση/προώθηση ενός φαρμάκου, εκτός από τις περιπτώσεις αναφοράς δεδομένων φαρμακοεπαγρύπνησης, σύμφωνα με τις απαιτήσεις της ισχύουσας νομοθεσίας. Σε περίπτωση που αυθόρμητα ασθενείς ζητήσουν από τη ΦΕ πληροφορίες για υπηρεσίες που αφορούν σε Προγράμματα Εκπαίδευσης/Υποστήριξης ασθενών, το τμήμα Ιατρικής Ενημέρωσης (Med info) ή/και φαρμακοεπαγρύπνησης της εταιρείας ανταποκρίνεται στο αίτημα αυτό, και όχι το εμπορικό τμήμα.
- 13.1.9.** Οι ΦΕ χορηγοί που χρηματοδοτούν το πρόγραμμα, μπορούν να επικοινωνούν την ύπαρξη και τον σκοπό του προγράμματος υποστήριξης ασθενών σε ΕΥ και ΕΥΦ. Οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία για το Πρόγραμμα προς τους ασθενείς πρέπει να παρέχεται αποκλειστικά από την εταιρεία παροχής υπηρεσιών υγείας.

Ενότητα 13.2. Προϋποθέσεις-Μεθοδολογία – Διαφάνεια

- 13.2.1.** Υλικά και υπηρεσίες επιστημονικού, εκπαιδευτικού και υποστηρικτικού χαρακτήρα προς τον ασθενή που αποσκοπούν στην ορθή και/ή κατά το δυνατόν ασφαλή χρήση φαρμάκου πρέπει να φέρουν την εταιρική ονομασία (brand name) της χορηγού ΦΕ.
- 13.2.2.** Η σχέση μιας ΦΕ με ένα Πρόγραμμα Εκπαίδευσης & Υποστήριξης Ασθενών πρέπει να είναι **διαφανής**. Η διαθεσιμότητα όπως και η δυνατότητα συμμετοχής ασθενών σε ένα πρόγραμμα και ο ρόλος μιας ΦΕ στην ενεργοποίησή του, πρέπει να γίνονται γνωστά στους ενδιαφερόμενους και στο διοικητικό προσωπικό που υλοποιεί το πρόγραμμα. Η ΦΕ πρέπει να διασφαλίζει την ύπαρξη σαφών, **αντικειμενικών και τεκμηριωμένων κριτηρίων** ένταξης των ασθενών στα προγράμματα αυτά. Τα εν λόγω κριτήρια θα πρέπει να γνωστοποιούνται στους ΕΥ και στα ενδιαφερόμενα μέρη καθ' όλη τη διάρκεια της υποστήριξης.
- 13.2.3.** Οι ασθενείς πρέπει να είναι πλήρως ενημερωμένοι. Η ενημέρωση και η αποδοχή τους πιστοποιείται μέσω της έντυπης ιδιόχειρης ή ηλεκτρονικής ενυπόγραφης

συναίνεσης, όπως αυτή περιγράφεται και στην παρ. 13.1.4. ανωτέρω, για την υποστήριξη της ΦΕ στις υπηρεσίες που τους παρέχονται.

- 13.2.4.** Η συναίνεση συλλέγεται από την εταιρεία υλοποίησης του Προγράμματος, κατά την πρώτη επίσκεψη και την ενεργοποίηση της συμμετοχής του ασθενούς.
- 13.2.5.** Η οριοθέτηση του **εύρους** και της **διάρκειας** συλλογής των δεδομένων γίνεται στο πλαίσιο και δικαιολογείται από τον ρητώς διατυπωμένο σκοπό του προγράμματος. Η συλλογή δεδομένων των ασθενών πρέπει να περιορίζεται στα **ελάχιστα αναγκαία δεδομένα** που απαιτούνται για την επιτυχή λειτουργία του προγράμματος και να μην επεκτείνονται σε άλλους σκοπούς (π.χ. μη παρεμβατικές μελέτες, έρευνες αγοράς, κλπ.). Τα προγράμματα υποστήριξης ασθενών δεν αποβλέπουν στη συλλογή δεδομένων σχετικά με την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια του φαρμάκου, ούτε σχεδιάζονται ώστε να υπηρετούν αυτόν τον σκοπό. Ωστόσο, πρέπει να διασφαλίζεται ότι τα δεδομένα φαρμακοεπαγρύπνησης που αναφέρονται από τον ασθενή μέσω του θεράποντος ιατρού ή του παρόχου των υπηρεσιών υγείας έρχονται εις γνώση της ΦΕ, ώστε να πληρούνται οι απαιτήσεις της ισχύουσας νομοθεσίας. Η ΦΕ-χορηγός του προγράμματος οφείλει να εκπαιδεύει τον πάροχο υπηρεσιών σε θέματα Φαρμακοεπαγρύπνησης.
- 13.2.6.** Τα έντυπα συναίνεσης και τα δεδομένα των ασθενών διατηρούνται από τον πάροχο της υποστηρικτικής υπηρεσίας κατά τρόπο σύμφωνο με την κείμενη νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων. Η συναίνεση αυτή μπορεί να αποσυρθεί οποτεδήποτε και χωρίς κανέναν όρο, με πρωτοβουλία του ασθενούς ή του νόμιμου εκπροσώπου του.
- 13.2.6.** Οι ΕΥ και οι εταιρείες παροχής υπηρεσιών υγείας και συγκεκριμένα υπηρεσιών υποστήριξης/εκπαίδευσης ασθενών, πρέπει να διασφαλίσουν ότι θα τηρούνται οι διατάξεις του ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Όροι σχετικοί με την προστασία προσωπικών και ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων, καθώς και με την φαρμακοεπαγρύπνηση θα πρέπει να περιλαμβάνονται στη σύμβαση μεταξύ του παρόχου & της χορηγού ΦΕ.
- 13.2.7.** Στις συμβάσεις μεταξύ των ΦΕ και των εταιρειών παροχής υπηρεσιών υγείας, συνιστάται να λαμβάνεται μέριμνα για την τύχη των προσωπικών δεδομένων των ασθενών σε περίπτωση τόσο οριστικής λήξης του Προγράμματος όσο και στην περίπτωση που θα αντικατασταθεί η εταιρεία παροχής των υπηρεσιών υγείας από άλλη και τούτο, γιατί ειδικά στην τελευταία περίπτωση, είναι αναγκαίο, προς όφελος των ασθενών, τα προσωπικά δεδομένα των ασθενών που έχουν ήδη συγκεντρωθεί να εξακολουθήσουν να είναι διαθέσιμα για χρήση από την εταιρεία παροχής υπηρεσιών υγείας που θα διαδεχθεί την προηγούμενη στην παροχή των σχετικών υπηρεσιών υγείας (**φορητότητα**). Σε κάθε περίπτωση και προς όφελος των ασθενών συστήνεται όπως περιλαμβάνεται στη σύμβαση και εφαρμόζεται μία «**πολιτική εξόδου**» από το πρόγραμμα που δε θα βλάπτει την υγεία των ασθενών.
- 13.2.9.** Η χορηγός ΦΕ και οι εργαζόμενοι σε αυτήν δεν μπορούν να έχουν πρόσβαση σε δεδομένα/αρχεία, τα οποία μπορεί να οδηγήσουν σε αποκάλυψη της ταυτότητας συγκεκριμένων ασθενών ή να συνδεθούν με συγκεκριμένους ασθενείς, εκτός από την περίπτωση αναφοράς δεδομένων φαρμακοεπαγρύπνησης. Θα πρέπει ο

πάροχος να είναι σε θέση να ενημερώνει τη ΦΕ για την πορεία των εγγράφων ή πιθανώς για άλλα ποιοτικά και ποσοτικά στοιχεία υλοποίησης του προγράμματος διασφαλίζοντας την ανωνυμία των στοιχείων αυτών σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

13.2.10. Το συνολικό κόστος τέτοιων προγραμμάτων θα πρέπει να είναι λογικό, κατάλληλο και να σέβεται την εύλογη αγοραία αξία της παρεχόμενης υποστήριξης (**fair market value**). Η υποστήριξη του ασθενούς θα πρέπει να είναι διαφανής και να περιλαμβάνει πληροφορίες σχετικά με την υποστήριξη που παρέχεται από μια ΦΕ στον ασθενή.

13.2.11. Οι θεράποντες ιατροί που συστήνουν τη συμμετοχή του ασθενούς στο πρόγραμμα δεν αμείβονται και δεν λαμβάνουν άλλη έμμεση χορηγία για τη δράση αυτή. Το προσωπικό του παρόχου (π.χ. νοσηλεύτές, διαιτολόγοι, φαρμακοποιοί κ.λπ.) δεν επιτρέπεται να εμπλέκεται στην προώθηση φαρμακευτικών προϊόντων.

13.2.12. Όλα τα έντυπα και ψηφιακά υλικά, που έχουν σχεδιασθεί για να χρησιμοποιηθούν σε σχέση με την παροχή υπηρεσιών εκπαιδευτικού χαρακτήρα, δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται για προωθητικούς σκοπούς. Ειδικότερα, τα υλικά αυτά δεν είναι αποδεκτό να προωθούν τη συνταγογράφηση, παροχή, πώληση ή χορήγηση των φαρμάκων της χορηγού εταιρείας. Επίσης, δεν είναι αποδεκτό τα υλικά αυτά να επικρίνουν ανταγωνιστικά προϊόντα, καθώς αυτό μπορεί να θεωρηθεί Προώθηση. Όλα τα σχετικά υλικά που θα διανέμονται στους συμμετέχοντες στο πρόγραμμα ασθενείς χρειάζονται έγκριση από το ιατρικό/επιστημονικό τμήμα κάθε ΦΕ.

Ενότητα 13.3. Αρμοδιότητες

13.3.1. Αρμόδιοι για την υλοποίηση των Προγραμμάτων είναι ΕΥ που ενεργούν εκ μέρους του φορέα/εταιρείας παροχής υπηρεσιών υγείας, η οποία χρηματοδοτείται από μια ΦΕ ως χορηγός.

13.3.2. Η συμμετοχή ασθενούς στο πρόγραμμα δεν περιλαμβάνει και δεν μπορεί να υποκατασταθεί από οικονομική αποζημίωση ή αμοιβή σε είδος ούτε να καλύπτει κόστη ρουτίνας των ασθενών είτε των ΕΥ και πάγιες νοσηλευτικές ανάγκες. Η συμμετοχή δεν είναι υποχρεωτική για τους ασθενείς και δεν αποτελεί προϋπόθεση ούτε σχετίζεται με το ύψος της ασφαλιστικής κάλυψης όσον αφορά στην περίθαλψη και τα φάρμακα για την αντιμετώπιση της νόσου τους. Στην περίπτωση που τα προγράμματα αυτά αποτελούν μέρος των όρων της άδειας κυκλοφορίας του φαρμάκου και περιλαμβάνονται στο σχέδιο διαχείρισης κινδύνου του προϊόντος, υπόκεινται μαζί με κάθε άλλη υποστηρικτική τεκμηρίωση των προγραμμάτων αυτών στην έγκριση του Τμήματος Ανεπιθύμητων Ενεργειών (ΤΑΕ) του ΕΟΦ.

13.3.3. Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση δεν υπόκεινται σε προηγούμενη έγκριση από τον ΕΟΦ.

13.3.4. Οι εταιρείες παροχής υπηρεσιών υγείας που παρέχουν αυτές τις υπηρεσίες βάσει του καταστατικού τους, της οργάνωσης του προσωπικού τους, της εκπαίδευσής τους, της διάθεσης τμήματος ελέγχου ποιότητας των διαδικασιών θα πρέπει να έχουν λάβει κάθε μορφή πιστοποίησης ποιότητας (π.χ. ISO 9001, ISO 27001). Επιπλέον, το

προσωπικό τους πρέπει να αποτελείται από ΕΥ ή άτομα με ειδικότητες συναφείς με τη φύση του προγράμματος (νοσηλεύτες, επισκέπτες υγείας, διαιτολόγους, ψυχολόγους κ.α.).

13.3.5. Η ΦΕ που χρηματοδοτεί το Πρόγραμμα, πριν την έναρξη διεξαγωγής του, θα πρέπει να διαθέτει «Φάκελο» που περιλαμβάνει τα ακόλουθα υποστηρικτικά έγγραφα:

1. Αναλυτική περιγραφή του προγράμματος με αντίστοιχη επιστημονική τεκμηρίωση, είτε από την ΠΧΠ και το ΦΟΧ είτε από τη νόσο και βιβλιογραφία είτε, τέλος, από την τεχνική/κοινωνική ανάγκη.
2. Σύμβαση με την εταιρεία που παρέχει τις υπηρεσίες του προγράμματος στην οποία θα περιγράφονται αναλυτικά οι αρμοδιότητες, οι υποχρεώσεις και οι ευθύνες εκάστου συμβαλλομένου μέρους.
3. Δήλωση της συμμόρφωσης της παρόχου υπηρεσιών υγείας με τη νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.
4. Άλλα υποστηρικτικά έγγραφα που θα χρησιμοποιηθούν κατά την εφαρμογή του προγράμματος σύμφωνα με την εσωτερική διαδικασία της ΦΕ.

13.3.6. Εκτός των δεοντολογικών δεσμεύσεων και αρχών που θεσμοθετεί το παρόν άρθρο του Κώδικα ΣΦΕΕ, οι εταιρείες-μέλη του ΣΦΕΕ, κατά την διεξαγωγή τέτοιων προγραμμάτων, συμμορφώνονται με την φαρμακευτική νομοθεσία, συμπεριλαμβανομένων των ιατροτεχνολογικών προϊόντων, το δίκαιο του ανταγωνισμού, της διανοητικής ιδιοκτησίας, της προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, της νομοθεσίας κατά της δωροδοκίας και διαφθοράς και του πλαισίου περιβαλλοντικής, εταιρικής και βιώσιμης αναφοράς.

ΑΡΘΡΟ 14. ΕΡΕΥΝΕΣ ΑΓΟΡΑΣ

Ενότητα 14.1. Ως έρευνα αγοράς νοείται η συστηματική συλλογή και ανάλυση των απόψεων ή θέσεων ατόμων ή οργανισμών με τη χρήση μεθόδων των εφαρμοσμένων κοινωνικών επιστημών και στόχο την υποβοήθηση προσώπων ή φορέων στην λήψη αποφάσεων.

Ενότητα 14.2. Οι έρευνες αγοράς αποτελούν μια δόκιμη μέθοδο καταγραφής των δεδομένων και χαρακτηριστικών της αγοράς φαρμάκου. Διαφέρουν από τις μη-παρεμβατικές μελέτες (βλ. Παράρτημα ΙΙΙ, Πίνακας 5), έχουν εμπορικό σκοπό και αποσκοπούν σε εσωτερική χρήση.

Ενότητα 14.3. Οι έρευνες αγοράς μπορούν να διενεργούνται:

- α) είτε με ερωτηματολόγια στα οποία δίδονται απαντήσεις από ένα αντιπροσωπευτικό δείγμα του υπό μελέτη πληθυσμού (ποσοτική έρευνα).
- β) είτε με οδηγό συζήτησης (focus groups ή in-depth interviews) σε ομάδες ή σε ατομικές συνεντεύξεις αποτελούμενες από ένα αντιπροσωπευτικό δείγμα του, υπό μελέτη, πληθυσμού, προκειμένου να ληφθεί μια σύνθεση απόψεων (ποιοτική έρευνα).

Ενότητα 14.4. Η έρευνα αγοράς πρέπει να είναι αμερόληπτη, να μη στοχεύει στην προώθηση των πωλήσεων, να μην αποσκοπεί στον επηρεασμό της άποψης των συμμετεχόντων και να έχει αποκλειστικά εμπορικό σκοπό.

Ενότητα 14.5.

- α) Κάθε έρευνα αγοράς πρέπει να διενεργείται μέσω πιστοποιημένων «Εταιρειών Έρευνας Αγοράς», οι οποίες θα πρέπει να τηρούν τις αρχές της ESOMAR/EphMRA (<http://www.esomar.org>, <http://www.ephmra.org>), καθώς και τις διατάξεις της νομοθεσίας περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων και της φαρμακευτικής νομοθεσίας και ειδικά της φαρμακοεπαγρύπνησης. Σε κάθε έρευνα αγοράς πρέπει να λαμβάνεται μέριμνα για την τυχαία αλλά αντιπροσωπευτική επιλογή των συμμετεχόντων σε αυτήν.
- β) Σε περίπτωση που για τον σκοπό διενέργειας έρευνας αγοράς η ΦΕ και η εταιρεία έρευνας αγοράς θεωρηθούν από κοινού Υπεύθυνοι Επεξεργασίας, θα πρέπει να καθορίσουν με διαφανή τρόπο τις αντίστοιχες ευθύνες τους για τη συμμόρφωση προς τις υποχρεώσεις τους που απορρέουν από την ισχύουσα νομοθεσία περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων και η σχετική ευθύνη του κάθε Υπεύθυνου Επεξεργασίας θα πρέπει να τεθεί στη διάθεση των συμμετεχόντων στην έρευνα.
- γ) Με σκοπό να εξασφαλιστεί η αμεροληψία και η αντικειμενικότητα της έρευνας αγοράς, εφ' όσον σύμφωνα με τις διατάξεις της νομοθεσίας περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων υπάρχει υποχρέωση ενημέρωσης των συμμετεχόντων για την ταυτότητα της ΦΕ ως από κοινού Υπεύθυνου Επεξεργασίας, η σχετική ενημέρωση θα γίνεται αφού ολοκληρωθεί η έρευνα αγοράς στο σύνολό της και έχουν ληφθεί οι απαντήσεις από όλους τους συμμετέχοντες και εφ' όσον ο συμμετέχων έχει δηλώσει κατά την αρχική ενημέρωσή του από την εταιρεία έρευνας αγοράς ότι επιθυμεί να μάθει την ταυτότητα της ΦΕ.

Ενότητα 14.6. Η συλλογή των δεδομένων θα γίνεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις για την προστασία προσωπικών δεδομένων. Τα δεδομένα που συλλέγονται από ΕΥ και αφορούν σε ασθενείς, δεν επιτρέπεται να είναι κλινικά δεδομένα και θα παραδίδονται πλήρως ανωνυμοποιημένα μόνο σε συγκεντρωτική μορφή.

Ενότητα 14.7. Οι ΦΕ δεν δικαιούνται ούτε νομιμοποιούνται να διαθέτουν καταλόγους ονομάτων ασθενών.

Ενότητα 14.8. Η έρευνα αγοράς πρέπει να είναι στιγμιότυπο, ακόμα κι αν αναφέρεται στο παρελθόν ή σε μελλοντικές προθέσεις, πάντα σε τυχαίο/αντιπροσωπευτικό δείγμα πληθυσμού.

Ενότητα 14.9. Οι συγκεντρωτικές πληροφορίες και τα στατιστικά αποτελέσματα της έρευνας αγοράς μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την εξυπηρέτηση εμπορικών σκοπών με την προϋπόθεση ότι αναφέρεται με σαφήνεια η ταυτότητα της έρευνας (ποιος, πότε, πού, σε τι δείγμα). Ωστόσο, η διαδικασία συλλογής των δεδομένων της έρευνας και η διαδικασία χρήσης των, πρέπει να είναι σαφώς διαχωρισμένες.

Ενότητα 14.10. Η έρευνα αγοράς πρέπει να πραγματοποιείται με τρόπο που να μην βλάπτει την αξιοπιστία και το κύρος της φαρμακευτικής βιομηχανίας.

Ενότητα 14.11. Στην περίπτωση κατά την οποία η συλλογή δεδομένων, στο πλαίσιο έρευνας αγοράς, γίνεται από ΦΕ, χωρίς τη συμβολή εταιρείας έρευνας αγοράς, πρέπει να τηρούνται οι αρχές της ESOMAR/ErhMRA. Στην περίπτωση αυτή δεν προβλέπεται αμοιβή για τους ΕΥ που συμμετέχουν στην έρευνα. Οι Ιατρικοί Επισκέπτες δεν μπορούν να εμπλακούν στη διεξαγωγή της έρευνας αγοράς. Τα εμπορικά τμήματα των ΦΕ, δεν μπορούν να εμπλακούν στη διεξαγωγή της έρευνας, παρά μόνο στο σχεδιασμό της.

Ενότητα 14.12. Οι ΦΕ, όταν συμβάλλονται με τις εταιρείες ερευνών, μπορούν να συμφωνούν εύλογη αποζημίωση για τους ΕΥ που συμμετέχουν σε αυτήν, όπου αυτό επιτρέπεται σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και ανάλογα με το χρόνο απασχόλησης. Ο χρόνος αυτός συνιστάται να μην ξεπερνά τις δυο (2) ώρες.

ΑΡΘΡΟ 15. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΤΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ

Ενότητα 15.1. Η συνεργασία μεταξύ των ΦΕ και των ιατρών στην διεξαγωγή κλινικών παρεμβατικών μελετών είναι αποφασιστικής σημασίας για την ανάπτυξη φαρμακευτικών προϊόντων, για την εις βάθος γνώση των ιδιοτήτων τους και για την βέλτιστη χρήση τους προς όφελος των ασθενών.

Ενότητα 15.2. Στις κλινικές παρεμβατικές μελέτες πρέπει να εφαρμόζονται οι παρακάτω αρχές:

- α) Όλοι οι συμμετέχοντες πρέπει να ακολουθούν τις δεοντολογικές και επαγγελματικές αρχές και κατευθυντήριες οδηγίες όπως είναι η Διακήρυξη του Ελσίνκι και οι κατευθυντήριες οδηγίες της Ορθής Κλινικής Πρακτικής του ICH.
- β) Η κάθε παρεμβατική μελέτη πρέπει να έχει έναν επιστημονικά και θεραπευτικά (relevant) σημαντικό σκοπό. Δεν πρέπει να διεξάγεται μελέτη με κύριο σκοπό την αύξηση των πωλήσεων ή την συνταγογράφηση. Ο σκοπός της μελέτης πρέπει να είναι πάντα η βελτίωση των θεραπευτικών, διαγνωστικών μεθόδων και/ή των ιατρικών γνώσεων προς όφελος των ασθενών.
- γ) Ο σκοπός της παρεμβατικής μελέτης πρέπει να δηλώνεται εκ των προτέρων. Τα ερευνητικά πρωτόκολλα πρέπει να συντάσσονται με τέτοιο τρόπο ώστε να διασφαλίζεται ότι επιτυγχάνεται ο σκοπός της μελέτης και ότι τα συμπεράσματά της είναι έγκυρα.
- δ) Οι κλινικές παρεμβατικές μελέτες διεξάγονται μόνον κατόπιν εγκρίσεως των αρμοδίων ρυθμιστικών και εποπτικών Αρχών (Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων και της Εθνικής Επιτροπής Δεοντολογίας).
- ε) Η ΦΕ-χορηγός πρέπει να γίνεται γνωστή στους ασθενείς που λαμβάνουν μέρος στην μελέτη.
- στ) Ο/η ιατρός δεν πρέπει να λαμβάνει αποζημίωση ή άλλη παροχή για την απλή εισαγωγή ασθενών σε κλινικές παρεμβατικές μελέτες.

- ζ) Ο/η ιατρός μπορεί να λάβει αποζημίωση για την εργασία του/της στην παρεμβατική μελέτη. Η αποζημίωση οποιουδήποτε τύπου πρέπει να σχετίζεται με την εργασία που έχει παρασχεθεί και πρέπει να γνωστοποιείται στην Εθνική Επιτροπή Δεοντολογίας και στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, που επιβλέπουν τη διεξαγωγή της μελέτης. Η αποζημίωση δεν πρέπει να συνδέεται με αναμενόμενο αποτέλεσμα της μελέτης. Η παροχή αποζημίωσης πραγματοποιείται είτε μέσω των ειδικών λογαριασμών ΕΛΚΕ ή ΕΛΚΕΑ είτε με την παροχή νομίμου Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών, όπου τούτο εφαρμόζεται.
- η) Όλα τα δεδομένα αποτελεσματικότητας και ασφάλειας σχετικά με φαρμακευτικά προϊόντα πρέπει να δημοσιεύονται με ειλικρίνεια ανεξάρτητα από την έκβαση των μελετών, τουλάχιστον σε συνοπτική μορφή στο διαδίκτυο, εντός ενός χρόνου από την ημέρα ολοκλήρωσης της μελέτης. Επίσης, πρέπει να δημοσιεύονται με παρόμοιο τρόπο άλλα κλινικά σημαντικά αποτελέσματα.
- θ) Σε δημοσιεύσεις, ομιλίες και άλλες παρουσιάσεις, ο χορηγός πρέπει να γίνεται γνωστός.
- ι) Ο ιατρός μπορεί να λάβει αποζημίωση για ομιλίες σχετικά με την κλινική παρεμβατική μελέτη και τα αποτελέσματά της.
- κ) Κατά την παρουσίαση κλινικών παρεμβατικών μελετών, ο ιατρός πρέπει να κάνει γνωστές τις σχέσεις του με όλες τις ΦΕ στον θεραπευτικό τομέα, που καλύπτει η ομιλία του.

Ενότητα 15.3. Απαραίτητη προϋπόθεση για την αναγνώριση οποιασδήποτε κλινικής μελέτης ή έρευνας είναι η τεκμηρίωσή της με τα οικεία κάθε φορά επιστημονικά αποτελέσματα ή ευρήματα.²²

ΑΡΘΡΟ 16. ΜΗ ΠΑΡΕΜΒΑΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ

Ενότητα 16.1. Ως μη παρεμβατική μελέτη για φαρμακευτικό προϊόν, που κυκλοφορεί στην αγορά, ορίζεται η μελέτη, στην οποία το φαρμακευτικό προϊόν συνταγογραφείται με τον συνήθη τρόπο σύμφωνα με τους όρους της άδειας κυκλοφορίας, οι δε μέθοδοι διάγνωσης και παρακολούθησης των ασθενών εμπίπτουν στη συνήθη κλινική πρακτική. Η κατανομή των ασθενών σε συγκεκριμένη θεραπευτική στρατηγική δεν αποφασίζεται εκ των προτέρων από το πρωτόκολλο της δοκιμής, αλλά εμπίπτει στην τρέχουσα πρακτική και η συνταγογράφηση του φαρμακευτικού προϊόντος διαχωρίζεται πλήρως από την απόφαση για την ένταξη ασθενούς στη μελέτη. Χρησιμοποιούνται επιδημιολογικές μέθοδοι για την ανάλυση των δεδομένων, που συγκεντρώνονται σύμφωνα με τις αρχές του Vol 9A των κανόνων φαρμακοεπαγρύπνησης που διέπουν τα φαρμακευτικά προϊόντα για ανθρώπινη χρήση (https://ec.europa.eu/health/documents/eudralex/vol-9_el). Οι μη παρεμβατικές μελέτες διεξάγονται σύμφωνα με τις αρχές GPP (Good Pharmacoepidemiological Practices)²³ και GVP (Good Pharmacovigilance Practices)²⁴.

22 – Κατά τα λοιπά βλ. και Κεφ. I-IV της υπ. Αριθμ. Δ3(α) οικ. 36809/2019 ΥΑ (ΦΕΚ 2015/Β/3.6.2019).

23 – <https://www.pharmacoepi.org/resources/policies/guidelines-08027/>

24 – <https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/post-authorisation/pharmacovigilance/good-pharmacovigilance-practices>

Ενότητα 16.2. Για τη διενέργεια μη-παρεμβατικών μελετών για φαρμακευτικά προϊόντα προοπτικού ή αναδρομικού χαρακτήρα καθώς και μελετών παρατήρησης της πορείας της νόσου υπό οιαδήποτε αγωγή μπορεί να λαμβάνει ένας ασθενής στο πλαίσιο της καθημερινής κλινικής πράξης (μελέτη παρατήρησης χωρίς φάρμακο), οι οποίες περιλαμβάνουν τη συγκέντρωση των δεδομένων του ασθενούς από ΕΥ ή με εξουσιοδότησή του ή από ομάδες ΕΥ ειδικά για τη μελέτη, πρέπει να τηρούνται οι κατωτέρω προϋποθέσεις:

- α)** Η μελέτη διεξάγεται για επιστημονικό σκοπό ενδεικτικά, για την αξιολόγηση της ασφάλειας ή της αποτελεσματικότητας του υπό μελέτη φαρμάκου στην καθημερινή κλινική πρακτική ή των επιπτώσεων αυτού στην ποιότητα ζωής των ασθενών που το λαμβάνουν, ή για συλλογή δεδομένων σχετικά με την εξέλιξη και παρακολούθηση μιας νόσου, ή για την αξιολόγηση της φαρμακοοικονομικής επίπτωσης μιας θεραπείας, ή για τον προσδιορισμό του επιπολασμού, ή της επίπτωσης μιας νόσου.
- β)** Το υπό μελέτη φάρμακο χορηγείται στους συμμετέχοντες ασθενείς σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο (εάν υπάρχει) της νόσου για την οποία λαμβάνεται, τους όρους που προβλέπονται στην άδεια κυκλοφορίας του και τις εγκεκριμένες ενδείξεις.
- γ)** υπογράφεται σύμβαση μεταξύ της χορηγού ΦΕ, του κύριου ερευνητή, του νόμιμου εκπροσώπου του νοσηλευτικού ιδρύματος και εάν αφορά σε δημόσιο νοσοκομείο, τον υπεύθυνο διαχείρισης του ΕΛΚΕ/ΕΛΚΕΑ, στην οποία καθορίζεται μεταξύ άλλων, ο χαρακτήρας των υπηρεσιών που θα παρασχεθούν και η βάση πληρωμής για τις υπηρεσίες αυτές, σύμφωνα με τον όρο (ε) κατωτέρω.
- δ)** Κάθε αμοιβή που παρέχεται ανταποκρίνεται στην αξία για την παρεχόμενη εργασία.
- ε)** Η μελέτη δεν πρέπει να αποτελεί κίνητρο προκειμένου ένα συγκεκριμένο φαρμακευτικό προϊόν να συνταγογραφείται, να χορηγείται, ή να πωλείται.
- στ)** Το πρωτόκολλο της μελέτης πρέπει να εγκριθεί από το ιατρικό/επιστημονικό τμήμα της ΦΕ το οποίο θα αναλάβει και την επιτήρηση της διεξαγωγής της μελέτης απ' ευθείας ή με ανάθεση σε CRO με τοπική ή κεντρική διαδικασία.
- ζ)** Κατόπιν της υπό στ) έγκρισης, το πρωτόκολλο της μελέτης πρέπει να υποβάλλεται για αξιολόγηση στις αρμόδιες Επιτροπές (επιστημονικές ή επιτροπές δεοντολογίας) των φορέων διεξαγωγής.
- η)** Πριν την έναρξη της μελέτης, τα βασικά χαρακτηριστικά της μελέτης και οι βασικές πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο Πρωτόκολλο θα πρέπει να εγγράφονται σε ειδικό μητρώο καταγραφής με ελεύθερη δημόσια πρόσβαση που τηρείται στην ιστοσελίδα του ΣΦΕΕ (<https://www.dilon.sfee.gr/>).
- θ)** Τηρούνται οι ισχύουσες διατάξεις σχετικά με την προστασία προσωπικών δεδομένων.
- ι)** Τα αποτελέσματα της μελέτης πρέπει να αναλυθούν από τη συμβεβλημένη ΦΕ ή να αναλυθούν με εξουσιοδότησή της και οι περιλήψεις από την ανάλυση αυτή πρέπει να είναι διαθέσιμες εντός εύλογου χρονικού διαστήματος στο ιατρικό/επιστημονικό τμήμα της ΦΕ (άρθρο 19 του Κώδικα), το οποίο πρέπει να διατηρήσει αρχεία αυτών των αναφορών για εύλογο χρονικό διάστημα. Η ΦΕ πρέπει να αποστέλλει την συνοπτική αναφορά σε όλους

τους ΕΥ που συμμετείχαν στη μελέτη και να αναρτήσει στο ειδικό μητρώο καταγραφής μη-παρεμβατικών/φαρμακοεπιδημιολογικών μελετών που τηρείται στον ΣΦΕΕ αυτήν ή τη σχετική δημοσίευση. Αν από την μελέτη προκύψουν αποτελέσματα σημαντικά για την αξιολόγηση της αναλογίας ωφέλειας-κινδύνου, η συνοπτική αναφορά πρέπει αμέσως να σταλεί προς τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων.

ια) Οι Ιατρικοί Επισκέπτες δεν μπορούν να εμπλακούν στη διεξαγωγή της μελέτης.

Ενότητα 16.3. Ο μοναδικός τύπος μη παρεμβατικών μελετών που υποβάλλονται προς έγκριση στον ΕΟΦ πριν την έναρξή τους, είναι οι μη παρεμβατικές μετεγκριτικές μελέτες ασφάλειας ή αποτελεσματικότητας που επιβάλλονται από την Αρμόδια Αρχή είτε κατά τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας είτε μεταγενέστερα.

Ενότητα 16.4. Οι συναντήσεις που διοργανώνονται με ένα μικρό αριθμό γιατρών προκειμένου αυτοί να: α) να συμβάλουν στο σχεδιασμό κλινικών μελετών ή β) να ενημερωθούν για νεότερα δεδομένα σχετικά με κλινικές μελέτες στις οποίες συμμετέχουν ως ερευνητές (investigator meetings) και διοργανώνονται από το ιατρικό τμήμα μιας επιχείρησης δε χρειάζονται έγκριση από τον ΕΟΦ.

Ενότητα 16.5. Στο βαθμό που είναι εφαρμόσιμο, οι ΦΕ ενθαρρύνονται να συμμορφωθούν με το άρθρο 16.2 για όλους τους άλλους τύπους μελετών που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου 16.1, του παρόντος Κεφαλαίου του Κώδικα συμπεριλαμβανομένων των επιδημιολογικών μελετών και μητρώων και των άλλων μελετών που έχουν αναδρομικό χαρακτήρα.

Ενότητα 16.6. Λεπτομέρειες για το ειδικό μητρώο καταγραφής μη παρεμβατικών μελετών, τα κριτήρια και οι προϋποθέσεις που πρέπει να πληρούνται από τις μη παρεμβατικές μελέτες καθώς και ο τρόπος δημοσιοποίησης των παροχών στο πλαίσιο των Μη Παρεμβατικών Κλινικών Μελετών περιγράφονται στο Παράρτημα ΙΙΙ του Κώδικα.

ΑΡΘΡΟ 17. ΙΑΤΡΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ

Ενότητα 17.1. Η παραγωγή, εισαγωγή και δωρεάν διάθεση ιατρικών δειγμάτων σε ιατρούς και οδοντιάτρους με σκοπό την ενημέρωσή τους, **επιτρέπεται μόνον κατόπιν ειδικής άδειας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων.** Η άδεια, που χορηγείται σε εξαιρετικές περιπτώσεις, καθορίζει τη συσκευασία (μικρότερη εμπορική), τη συνολική ποσότητα, το χρόνο, τον τρόπο διάθεσης και κάθε άλλο στοιχείο που είναι απαραίτητο. Ο αριθμός των ιατρικών δειγμάτων που παρέχεται σε κάθε ΕΥ πρέπει να είναι περιορισμένος. Με την επιφύλαξη αντίθετης έγκρισης του ΕΟΦ (εθνική απόκλιση), η ΕΦΡΙΑ ορίζει ότι κάθε ΕΥ πρέπει να λαμβάνει, ανά έτος, όχι περισσότερα από τέσσερα (4) Ιατρικά Δείγματα συγκεκριμένου Προϊόντος που έχει το δικαίωμα να συνταγογραφήσει και για ανώτατο διάστημα δύο (2) ετών μετά την πρώτη κυκλοφορία, δηλαδή μετά την έκδοση του πρώτου τιμολογίου πώλησης από την ΦΕ κάθε εγκεκριμένου Φαρμακευτικού Προϊόντος (δηλ. ο κανόνας «4x2»). Συνιστάται να καταβάλλεται κάθε δυνατή προσπάθεια τήρησης αυτού του κανόνα σε περίπτωση απουσίας ειδικότερης εθνικής ρύθμισης.

Τα ιατρικά δείγματα δεν πρέπει να δίνονται ως κίνητρο για τη σύσταση, τη συνταγογράφηση, την αγορά, την προμήθεια, την πώληση ή τη χορήγηση συγκεκριμένων Φαρμακευτικών Προϊόντων και δεν πρέπει να χορηγούνται με αποκλειστικό σκοπό τη θεραπεία ασθενών.

Τα ιατρικά δείγματα παρέχονται στους ΕΥ, ώστε να εξοικειωθούν με το Φαρμακευτικό Προϊόν και να αποκτήσουν εμπειρία στη χρήση του.

Στο πλαίσιο αυτό, ένα «**νέο Φαρμακευτικό Προϊόν**» είναι ένα προϊόν για το οποίο έχει χορηγηθεί νέα άδεια κυκλοφορίας, είτε μετά από αρχική αίτηση άδειας κυκλοφορίας είτε μετά από αίτηση επέκτασης για νέες περιεκτικότητες ή/και νέες φαρμακοτεχνικές μορφές **που περιλαμβάνουν νέα ένδειξη**. Οι επεκτάσεις της άδειας κυκλοφορίας σε πρόσθετες περιεκτικότητες/φαρμακοτεχνικές μορφές για υφιστάμενες ενδείξεις ή μεγέθη συσκευασίας (αριθμός μονάδων στη συσκευασία) **δεν μπορούν να θεωρηθούν νέο Φαρμακευτικό Προϊόν**.

Τα Ιατρικά Δείγματα μπορούν να χορηγούνται μόνο κατόπιν γραπτής αίτησης προς την ΦΕ των ΕΥ, που είναι εξουσιοδοτημένοι να συνταγογραφούν το συγκεκριμένο φάρμακο. Τα γραπτά αιτήματα πρέπει να υπογράφονται και να χρονολογούνται από εκείνους που ζητούν τα Ιατρικά Δείγματα.

Ενότητα 17.2. Οι ΦΕ πρέπει να έχουν κατάλληλα συστήματα ελέγχου και καταμέτρησης για τα δείγματα, τα οποία διανέμουν και για όλα τα φάρμακα που χειρίζονται με τους αντιπροσώπους τους.

Ενότητα 17.3. Κάθε δείγμα δεν πρέπει να είναι μεγαλύτερο από τη μικρότερη συσκευασία που κυκλοφορεί στην αγορά.

Ενότητα 17.4. Κάθε δείγμα πρέπει να φέρει την ένδειξη «*φαρμακευτικό δείγμα δωρεάν-όχι προς πώληση*» ή λέξεις με αυτό τον σκοπό και πρέπει να συνοδεύεται από ένα αντίγραφο της Περίληψης των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (ΠΧΠ).

Ενότητα 17.5. Δεν μπορεί να δοθεί κανένα δείγμα από τα ακόλουθα φαρμακευτικά προϊόντα: α) φαρμακευτικά προϊόντα που περιέχουν ουσίες που ορίζονται ως ψυχοτρόπες ή ναρκωτικές από διεθνή σύμβαση, τις Συμβάσεις των Ηνωμένων Εθνών του 1961 και του 1971, και β) οποιαδήποτε άλλα φαρμακευτικά προϊόντα για τα οποία η παροχή δειγμάτων είναι ακατάλληλη, όπως ορίζεται από τις αρμόδιες αρχές.

ΑΡΘΡΟ 18. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΥΛΙΚΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

Ενότητα 18.1. Δεν επιτρέπεται η παροχή Επιμορφωτικού Υλικού σε ΕΥ. Η παροχή επιμορφωτικού υλικού επιτρέπεται μόνο ως δωρεά σε νομικό πρόσωπο (βλ. Αρ. 11).

Ενότητα 18.2. Κατ' εξαίρεση, επιτρέπεται η παροχή προς ΕΥ, αμελητέας αξίας, έως 15 ευρώ (ανά τεμάχιο) συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, αντικειμένων/εφαρμογών ιατρικής/εκπαιδευτικής χρήσης που συνδέονται άμεσα με τη διεξαγωγή της καθ' ημέρα πράξης των ΕΥ όπως ενδεικτικά:

- α. Εφαρμογές για κινητά τηλέφωνα/υπολογιστές που όμως δεν χαρακτηρίζονται λόγω είδους ως ιατροτεχνολογικά προϊόντα, που ταξινομούνται στην Κατηγορία II και επόμενες σύμφωνα με τους Κανόνες Ταξινόμησης της Κοινοτικής Νομοθεσίας²⁵ (π.χ. δεν οδηγούν σε λήψη διάγνωσης ή δοσολογίας κ.ά.).
- β. Μοντέλα ανατομίας ή/και φυσιολογίας (φυσικά ή σε ηλεκτρονική μορφή π.χ CD/DVD/ κλειδωμένο usb).
- γ. Χάρτες ανατομίας (φυσικοί ή σε ηλεκτρονική μορφή π.χ CD/DVD/ κλειδωμένο usb).
- δ. Εκπαιδευτικά υλικά για τον ασθενή (μέσω του ΕΥ) ως επιβοήθημα π.χ. συμβουλές διατροφής/ άσκησης ή στο πλαίσιο μιας εγκεκριμένης από τις αρμόδιες Αρχές καμπάνιας ενημέρωσης νόσου.
- ε. Τυπωμένες ή ψηφιακές εκδόσεις με κατευθυντήριες οδηγίες Επιστημονικών Εταιρειών, εφόσον δεν αναφέρονται χρήσεις εκτός εγκεκριμένης ένδειξης και δοσολογίας
- στ. Τυπωμένες ή ψηφιακές εκδόσεις με θεραπευτικά πρωτόκολλα.

Ενότητα 18.3. Στα ανωτέρω αντικείμενα δεν επιτρέπεται η χρήση της εμπορικής ονομασίας του προϊόντος ή/ άμεσου ή έμμεσου διαφημιστικού μηνύματος αλλά μόνο η χρήση του εταιρικού λογοτύπου.

25 – ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) 2017/745 για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, για την τροποποίηση της οδηγίας 2001/83/ΕΚ, του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 178/2002 και του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1223/2009 και για την κατάργηση των οδηγιών του Συμβουλίου 90/385/ΕΟΚ και 93/42/ΕΟΚ, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VIII, ΚΕΦΑΛΑΙΟ III.

Ενότητα 18.4. Απαγορεύεται κάθε άλλη δωρεά, χορηγία ή παροχή σε είδος ατομικά σε ΕΥ.

**ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ ΜΕ ΜΗ ΑΠΟΔΕΚΤΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ/ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ**

- Αντισηπτικά υγρά
- Χειρουργικά γάντια/ σκουφάκια/ ρούχα
- Καθετήρες
- Σύριγγες/βελόνες/αιμοστατικοί επίδεσμοι
- Γέλη υπερήχων
- Μάσκες τσέπης (CPR)
- Mr3
- Στηθοσκόπια
- Συνταγολόγια
- Καταγραφικό χαρτί για ΗΚΓ
- Πάσης φύσεως προσωπικά αντικείμενα
- Ατζέντες, σημειωματάρια κ.λπ.
- Πάσης φύσεως γραφική ύλη
- Αξεσουάρ ηλεκτρονικών υπολογιστών κ.α.

Ενότητα 18.5. Δεν επιτρέπονται διαφημιστικά δώρα που φέρουν το λογότυπο ΦΕ ή προϊόντος όπως τσάντες, μπλοκ, στυλό, στικάκια, γραφική ύλη, mouses pads, ποντίκια υπολογιστή.

**ΑΡΘΡΟ 19. ΙΑΤΡΙΚΟ/ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΤΗΜΑ & ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗ
ΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ (MEDICAL INFO)**

Ενότητα 19.1. Οι ΦΕ υποχρεούνται να διαθέτουν εξειδικευμένη Επιστημονική Υπηρεσία (Τμήμα Ιατρικής Ενημέρωσης) επιφορτισμένη με την ενημέρωση σχετικά με τα φαρμακευτικά προϊόντα που διαθέτουν στην αγορά. Η υπηρεσία αυτή είναι αρμόδια να απαντά σε όλα τα ερωτήματα που λαμβάνονται αυθορμήτως είτε από ασθενείς/καταναλωτές, είτε από ΕΥ (ιατροί, φαρμακοποιοί κτλ.), είτε από Ιατρικούς Επισκέπτες, είτε από άλλες πηγές (π.χ. Δημόσιους & Επιστημονικούς Φορείς, Κανονιστικές Αρχές).

Ενότητα 19.2. Η επιστημονική υπηρεσία αρμόδια για τη διαχείριση και απάντηση των ερωτημάτων ιατρικής ενημέρωσης συνιστάται να εντάσσεται στο ιατρικό/επιστημονικό τμήμα κάθε ΦΕ, ανάλογα με την οργανωτική της δομή. Προτιμητέο είναι να απαρτίζεται από τουλάχιστον έναν ιατρό ή φαρμακοποιό ή άλλο ΕΥ.

Ενότητα 19.3. Η επιστημονική υπηρεσία οφείλει να είναι εκπαιδευμένη και να έχει πρόσβαση στα αρχεία εκείνα τα οποία θα της επιτρέπουν να δώσει μία επιστημονικά τεκμηριωμένη απάντηση. Ακόμη, θα πρέπει να ενημερώνεται σχετικά με οποιαδήποτε αλλαγή προκύψει

σε αυτά. Τέλος, η επιστημονική υπηρεσία οφείλει να είναι εκπαιδευμένη σε θέματα φαρμακοεπαγρύπνησης και υλικοεπαγρύπνησης, ώστε να αναφέρονται αντίστοιχα θέματα ασφάλειας και φαρμακοτεχνικών/ποιοτικών παραπόνων στα αρμόδια τμήματα.

Ενότητα 19.4. Οι ΦΕ οφείλουν να είναι έτοιμες να δεχθούν ερωτήματα είτε τηλεφωνικά, είτε γραπτά μέσω επιστολής ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή φαξ στα τηλέφωνα, διευθύνσεις ή ηλεκτρονικές διευθύνσεις, οι οποίες είναι δημοσιοποιημένες και γνωστές στο ευρύ κοινό (π.χ. μέσω των υλικών συσκευασίας των φαρμακευτικών προϊόντων που διακινούν). Για τον παραπάνω λόγο, οφείλουν να επιθεωρούν σε καθημερινή βάση τα εν λόγω μέσα (εισερχόμενες τηλεφωνικές κλήσεις, ηλεκτρονική/έντυπη αλληλογραφία) για τυχόν παραλαβή τέτοιου αιτήματος. Το προσωπικό (π.χ. υποδοχής) που είναι επιφορτισμένο με αυτή τη διαδικασία οφείλει να είναι εκπαιδευμένο να αναγνωρίζει το αίτημα για ιατρική ενημέρωση και να το προωθεί άμεσα στην αρμόδια επιστημονική υπηρεσία προς διαχείριση και απάντηση.

Ενότητα 19.5. ΕΥ που απασχολούνται σε ΦΕ και είναι επιφορτισμένοι με καθήκοντα ιατρικού, επιστημονικού μη προωθητικού χαρακτήρα, σχετικά με την ιατρική ενημέρωση και επικοινωνία νεότερων επιστημονικών, ερευνητικών βιβλιογραφικών δεδομένων, την φαρμακοεπαγρύπνηση, την κλινική έρευνα & ανάπτυξη προ εγκριτική και μετεγκριτική, την στελέχωση ιατρικών περιπτέρων μη προωθητικού χαρακτήρα σε επιστημονικά συνέδρια και την επικοινωνία επιστημονικών στοιχείων στις αρμόδιες Αρχές, ανήκουν και αναφέρονται στα ιατρικά/επιστημονικά τμήματα των ΦΕ και όχι στα εμπορικά, προκειμένου οι ενέργειες αυτές να διατηρούν αντικειμενικό & ανεξάρτητο χαρακτήρα και να διαφυλάσσεται ο διαχωρισμός ρόλων και αρμοδιοτήτων.

Ενότητα 19.6. Στην ίδια κατηγορία ΕΥ ανήκει και ο Medical Science Liaison (MSL), ο οποίος, ως επιστήμονας του τομέα υγείας, δεν μπορεί να αναφέρεται, έστω και έμμεσα, σε άλλα τμήματα εκτός του ιατρικού τμήματος και δεν δύναται να έχει στόχους συχνότητας επισκέψεων ή όγκου πωλήσεων. Επίσης, οι ΦΕ δύναται να έχουν ειδικά εκπαιδευμένο προσωπικό για την απάντηση ερωτημάτων σχετικά με εξειδικευμένα προϊόντα (π.χ. ιατροτεχνολογικά προϊόντα).

Ενότητα 19.7. Οι ΦΕ οφείλουν να διαθέτουν ένα οργανωμένο σύστημα υποδοχής, καταγραφής, επεξεργασίας, απάντησης και αρχειοθέτησης των αιτημάτων για ιατρική ενημέρωση. Το σύστημα πρέπει να είναι σύμφωνο με την ισχύουσα νομοθεσία περί της απαγόρευσης διαφήμισης στο κοινό συνταγογραφούμενων φαρμάκων και της διαχείρισης των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Το σύστημα αυτό συστήνεται να καταγράφει, κατ' ελάχιστον τις παρακάτω πληροφορίες:

- α. Ερώτημα και προϊόν στο οποίο αφορά.
- β. Στοιχεία επικοινωνίας του ατόμου που θέτει το ερώτημα.
- γ. Ημερομηνία παραλαβής του αιτήματος.
- δ. Υπεύθυνο επεξεργασίας του αιτήματος και απάντηση που δόθηκε με σαφή πηγή αναφοράς.
- ε. Ημερομηνία απάντησης.

Ενότητα 19.8. Οι ΦΕ οφείλουν να ενημερώνουν τους καλούντες σε αυτές για την ύπαρξη του συστήματος καταγραφής και αρχειοθέτησης και το σκοπό αυτής, καθώς και για το δικαίωμά τους για πρόσβαση και αντίρρηση επί των δεδομένων επικοινωνίας που έχουν δηλώσει.

Ενότητα 19.9. Η απάντηση σε κάθε ιατρικό ερώτημα θα πρέπει να είναι τεκμηριωμένη, κατά τρόπο ουδέτερο και αντικειμενικό με σαφείς πηγές αναφοράς, χωρίς καμία άμεση ή έμμεση προώθηση φαρμακευτικών προϊόντων. Οι απαντήσεις μπορούν να δοθούν προφορικά ή γραπτά, ανάλογα με την περίπτωση, αλλά και στις δύο περιπτώσεις θα πρέπει να καταγράφονται από το ιατρικό τμήμα.

19.9.1. Οι απαντήσεις θα πρέπει να αφορούν σε συγκεκριμένα αυθόρμητα ερωτήματα και να περιορίζονται σε αυτά.

19.9.2. Οι πηγές στις οποίες μπορεί να βασίζεται μια απάντηση διαφέρουν ανάλογα με την ιδιότητα αυτού που έχει θέσει το ερώτημα:

A) Ασθενείς-Σύλλογοι Ασθενών-Ευρύ Κοινό

Οι απαντήσεις σε ερωτήματα που προέρχονται από ασθενείς, συγγενείς ασθενών, συλλόγους ασθενών ή από το γενικό κοινό θα πρέπει να βασίζονται αρχικά στο Φύλλο Οδηγιών Χρήσης (ΦΟΧ) και για περαιτέρω διευκρινίσεις μπορεί να χρησιμοποιηθεί και η Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος (ΠΧΠ/SPC). Απαντήσεις σε συχνά ερωτήματα (E&A) ασθενών θα πρέπει επίσης να στηρίζονται κατά παρόμοιο τρόπο στο ΦΟΧ και στην ΠΧΠ/SPC. Τα έγγραφα E&A πρέπει να είναι ενημερωμένα και αρμοδίως εγκεκριμένα.

Τα μόνα έγγραφα που μπορούν να δοθούν σε ασθενείς/καταναλωτές είναι τα ΦΟΧ των προϊόντων, κατόπιν αιτήματός τους.

Κατ' εξαίρεση, επιτρέπεται η διάθεση επιπλέον πληροφοριακών εντύπων στους ασθενείς για συνταγογραφούμενα φάρμακα, εφόσον αυτά προβλέπονται από το Σχέδιο Διαχείρισης Κινδύνου (ΣΔΚ), όπως αυτό έχει εγκριθεί από το Τμήμα Φαρμακοεπαγρύπνησης του ΕΟΦ.

Σε ερωτήματα που αφορούν εκτός ένδειξης χρήση του προϊόντος, θα πρέπει ο ασθενής να παραπέμπεται στον θεράποντα ιατρό και να γίνεται σαφές ότι η συγκεκριμένη χρήση δεν προβλέπεται από τα εγκεκριμένα χαρακτηριστικά του προϊόντος.

Τέλος, στις απαντήσεις, γραπτές ή προφορικές, θα πρέπει να γίνεται σαφές ότι οι πληροφορίες που δόθηκαν κατόπιν σχετικού ερωτήματος προορίζονται για ενημέρωση και σε καμία περίπτωση δεν μπορούν να υποκαταστήσουν τη συμβουλή του θεράποντος ιατρού ή άλλου αρμοδίου ΕΥ.

B) Επαγγελματίες Υγείας (ΕΥ)

Οι απαντήσεις σε ερωτήματα που προέρχονται από ΕΥ θα πρέπει να βασίζονται στις ΠΧΠ/SPC των προϊόντων. Έτοιμες απαντήσεις σε συχνά ερωτήματα (E&A) θα πρέπει επίσης να βασίζονται στις ΠΧΠ/SPC.

Στην περίπτωση που αυτά δεν επαρκούν για να απαντηθεί πλήρως το ερώτημα, τότε το υπεύθυνο τμήμα μπορεί να ανατρέξει στη βιβλιογραφία, σε δημοσιευμένα

άρθρα και πληροφορίες από το διαδίκτυο και διαθέσιμες περιλήψεις ανακοινώσεων. Σε όλες τις άνω περιπτώσεις, θα πρέπει να αναγράφεται η πηγή της πληροφορίας και να λαμβάνονται υπόψη τα πνευματικά δικαιώματα χρήσης των δημοσιευμάτων (βλ. άρθρ. 3.11.8.).

Στην περίπτωση που το ερώτημα δεν μπορεί να καλυφθεί από την ήδη δημοσιευμένη βιβλιογραφία και είναι απαραίτητο να χρησιμοποιηθούν αδημοσίευτα δεδομένα από τα αρχεία Κλινικών Μελετών της επιχείρησης, τότε αυτό είναι δυνατό να γίνει αλλά συνιστάται τα δεδομένα αυτά να φυλάσσονται στην εκάστοτε επιχείρηση και να είναι άμεσα διαθέσιμα εφόσον ζητηθούν.

Σε μεμονωμένες περιπτώσεις και αν αυτό προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, οι απαντήσεις μπορούν να βασιστούν στο Σχέδιο Διαχείρισης Κινδύνου (ΣΔΚ) του προϊόντος και στα αντίστοιχα εκπαιδευτικά υλικά αυτού.

Σε ερωτήματα που αφορούν εκτός ένδειξης χρήση του προϊόντος, θα πρέπει να γίνεται σαφές ότι η συγκεκριμένη χρήση δεν προβλέπεται από τα εγκεκριμένα χαρακτηριστικά του προϊόντος και η απάντηση να συνοδεύεται από την ΠΧΠ/SPC.

Γ) *Ιατρικοί Επισκέπτες/Πωλήσεις και Marketing*

Οι απαντήσεις σε ερωτήματα που προέρχονται από τους Ιατρικούς Επισκέπτες μιας ΦΕ προς το Ιατρικό Τμήμα αυτής ή προς το Τμήμα Ιατρικής Ενημέρωσης, πρέπει να βασίζονται αποκλειστικά και μόνο στις ΠΧΠ/SPC.

19.9.3. Επιστημονική Βιβλιογραφική Ενημέρωση

Πρόκειται για τη διάθεση επιστημονικής βιβλιογραφικής ενημέρωσης (έντυπης ή ηλεκτρονικής) σε απάντηση εισερχόμενου ερωτήματος ΕΥ (reactively), και όχι με πρωτοβουλία της ΦΕ για την εξυπηρέτηση προωθητικών ενεργειών, και με αποκλειστικό σκοπό την τεκμηρίωση της απάντησης και την ενίσχυση της επιστημονικής κατάρτισης των ΕΥ. Η επιστημονική βιβλιογραφία πρέπει να αποστέλλεται μόνο στον ΕΥ που έθεσε το ερώτημα, να αναπαράγεται αυτούσια και η πηγή της να διευκρινίζεται επακριβώς.

Η επιστημονική βιβλιογραφία πρέπει να αποστέλλεται μόνον στον ΕΥ που έθεσε το ερώτημα, να αναπαράγεται αυτούσια και η πηγή της να διευκρινίζεται επακριβώς.

Βιβλιογραφικό υλικό που χρησιμοποιείται με πρωτοβουλία της ΦΕ για προωθητικούς λόγους, εμπίπτει στις διατάξεις του Άρ. 3 του Κώδικα (βλ. 3.11.8. Ανάτυπα).

Στην περίπτωση που ο ΕΥ ζητήσει να του αποσταλούν επιστημονικά βιβλιογραφικά δεδομένα τα οποία περιέχουν πληροφορίες που αφορούν εκτός ένδειξης χρήση του προϊόντος, θα πρέπει να γίνεται σαφές ότι η συγκεκριμένη χρήση δεν προβλέπεται από τα εγκεκριμένα χαρακτηριστικά του προϊόντος και η απάντηση να συνοδεύεται από την ΠΧΠ/SPC (βλ και 19.9.2. Β)

Για δημοσιευμένες εργασίες/κλινικά δεδομένα φαρμάκων που δεν έχουν ακόμα λάβει άδεια κυκλοφορίας, δύνανται να ενημερώσουν επιστημονικά τους ΕΥ μόνο ειδικά εκπαιδευμένοι συνεργάτες του Ιατρικού τμήματος.

Πνευματικά δικαιώματα

Εναπόκειται στην ευθύνη της κάθε ΦΕ πριν την αναπαραγωγή και αποστολή οποιασδήποτε επιστημονικής εργασίας (έντυπης ή ηλεκτρονικής) να έχει αποδεδειγμένα αποκτήσει από τον κάτοχο των πνευματικών δικαιωμάτων, άδεια χρήσης αυτής.

Το Δικαίωμα της Πνευματικής Ιδιοκτησίας καλύπτει ακόμα και βάσεις δεδομένων, λογισμικές εφαρμογές καθώς και ηλεκτρονικές σελίδες του Διαδικτύου (ως προς τη μορφή και το περιεχόμενο).

Ο κάτοχος του Δικαιώματος της Πνευματικής Ιδιοκτησίας πρέπει να συναινέσει ώστε:

- I. Να φωτοτυπηθεί ένα προστατευμένο έργο.
- II. Να αναπαραχθεί ή να διανεμηθεί ένα προστατευμένο έργο.
- III. Να μεταποιηθεί (π.χ. να μεταφραστεί) ένα προστατευμένο έργο.

Η συναίνεση εκ μέρους του κατόχου του Δικαιώματος Πνευματικής Ιδιοκτησίας θα πρέπει να είναι σαφής ως προς τη χρήση του υλικού, τη διάρκεια χρήσης και το μέσο στο οποίο θα χρησιμοποιηθεί.

Ενότητα 19.10. Παρουσιάσεις του Ιατρικού Τμήματος ΦΕ σε κλινικές Νοσοκομείων

Το Ιατρικό/Επιστημονικό Τμήμα των ΦΕ δύναται να οργανώνει παρουσιάσεις επιστημονικού περιεχομένου επί προϊόντων σε κλινικές των Νοσοκομείων, κατόπιν τεκμηριωμένου αιτήματος του Διευθυντού της κλινικής. Οι παρουσιάσεις αυτές δεν αποτελούν επιστημονικές εκδηλώσεις, όπως αυτές ορίζονται από τον ΕΟΦ. Οι ΦΕ δεν προσφέρουν καφέ/γεύμα/αναψυκτικά κ.λπ. εντός του Νοσοκομείου. Οι ΦΕ σέβονται απόλυτα τους κανονισμούς λειτουργίας του νοσοκομείου και τη σχετική νομοθεσία.

ΑΡΘΡΟ 20. ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ (MEDICAL SALES REPRESENTATIVES)

Ενότητα 20.1. Οι Ιατρικοί Επισκέπτες συμμορφώνονται με τον Κώδικα και την ισχύουσα νομοθεσία, οι δε ΦΕ διασφαλίζουν τη συμμόρφωση αυτή.

20.1.1. Κατά τη διάρκεια κάθε επίσκεψης ΕΥ οι Ιατρικοί Επισκέπτες οφείλουν να παρέχουν στο επισκεπτόμενο πρόσωπο ή να έχουν στη διάθεσή τους, για κάθε φαρμακευτικό προϊόν, που παρουσιάζουν την περίληψη των χαρακτηριστικών του προϊόντος (ΠΧΠ) συμπληρωμένη, από τις πληροφορίες που αναφέρονται στο άρθρο 3.2 του Κώδικα για την τιμή και το ποσοστό κάλυψής του από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων.

20.1.2. Οι Ιατρικοί Επισκέπτες οφείλουν να αναφέρουν στην επιστημονική υπηρεσία της ΦΕ τους, η οποία προβλέπεται στο άρθρο 19 του Κώδικα όλες τις πληροφορίες που αφορούν τη χρήση των φαρμακευτικών προϊόντων, τα οποία προωθούν ιδιαίτερα όσον αφορά στις ανεπιθύμητες ενέργειες που τους γνωστοποιούνται

από τα πρόσωπα που έχουν επισκεφθεί, οι οποίες θα πρέπει να αναφέρονται άμεσα στον Υπεύθυνο Φαρμακοεπαγρύπνησης της επιχείρησης, προκειμένου να ενεργοποιηθούν οι νόμιμες διαδικασίες εφόσον χρειάζεται.

- 20.1.3.** Οι Ιατρικοί Επισκέπτες πρέπει να διασφαλίζουν ότι η συχνότητα, ο χρόνος πραγματοποίησης και η διάρκεια των επισκέψεων σε ΕΥ σε συνδυασμό με τον τρόπο που αυτές πραγματοποιούνται δεν παρεμποδίζουν την άσκηση της ιατρικής πράξης από τους ΕΥ. Θα πρέπει να γίνουν σεβαστές τόσο οι επιθυμίες των ατόμων τα οποία ζητούν οι συνεργάτες επιστημονικής ενημέρωσης να επισκεφθούν όσο και οι τυχόν κανονισμοί, περιορισμοί οι οποίοι αφορούν στον χρόνο και στον τόπο που ορίζονται από κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα.
- 20.1.4.** Κατά τη διάρκεια της επίσκεψης, ή κατά την διοργάνωση επίσκεψης, οι Ιατρικοί Επισκέπτες πρέπει να φροντίζουν να μην παραπλανούν ως προς την ιδιότητά τους ή τη ΦΕ που εκπροσωπούν.
- 20.1.5.** Οι ΦΕ ευθύνονται για τις δραστηριότητες των συνεργατών τους, όταν αυτές γίνονται στο πλαίσιο του σκοπού για τον οποίο προσλήφθηκαν.
- 20.1.6.** Οι Ιατρικοί Επισκέπτες δεν πρέπει να χρησιμοποιούν οποιοδήποτε κίνητρο ή πρόσχημα για να επιτύχουν συνάντηση με ΕΥ.
- 20.1.7.** Οι Ιατρικοί Επισκέπτες οφείλουν, με ευθύνη της ΦΕ στην οποία εργάζονται, να διδάσκονται τον Κώδικα κατά την εκπαίδευσή τους και να τυγχάνουν περιοδικά συστηματικής εκπαίδευσης όσον αφορά στα προωθούμενα προϊόντα.

Ενότητα 20.2. Συναντήσεις για προϊόντα (Group Detailing)

Οι ΦΕ δύνανται να οργανώνουν ολιγομελείς συναντήσεις με τους ΕΥ που αφορούν σε προϊόντα (Group Detailing). Οι συναντήσεις αυτές έχουν επιστημονικό περιεχόμενο αναφορικά με τις ιδιότητες των προϊόντων, διοργανώνονται είτε με φυσική παρουσία των συμμετεχόντων είτε διαδικτυακά και απευθύνονται είτε σε ιδιώτες ΕΥ είτε σε ΕΥ δημόσιους λειτουργούς ενταγμένους πλήρως ή μερικώς σε Κρατικούς Φορείς. Δεν υπόκεινται σε έγκριση από τον ΕΟΦ και είναι σύμφωνες με τον Κώδικα ΣΦΕΕ υπό τις παρακάτω προϋποθέσεις που πρέπει να συντρέχουν σωρευτικά:

α) Συναντήσεις με ιδιώτες ΕΥ:

- 1. Αφορούν σε συνταγογραφούμενα φαρμακευτικά προϊόντα.
- 2. Αναφέρονται σε μικρό αριθμό ιδιωτών ΕΥ. Ως μικρός αριθμός εννοείται μέχρι δέκα (10) άτομα.
- 3. Έχουν μικρή χρονική διάρκεια (έως μιάμιση (1,5) ώρα), χωρίς επιχορήγηση διανυκτέρευσης.
- 4. Ο Ομιλητής είναι εσωτερικός Ιατρικός Επισκέπτης της ΦΕ.
- 5. Το επιστημονικό περιεχόμενο της συνάντησης υπερτερεί του κοινωνικού.

β) Συναντήσεις με ΕΥ δημόσιους λειτουργούς:

1. Αφορούν σε συνταγογραφούμενα φαρμακευτικά προϊόντα.
2. Συμμετέχουν αποκλειστικά ΕΥ (δημόσιοι λειτουργοί) του Νοσοκομείου.
3. Διεξάγονται εντός του Νοσοκομείου.
4. Ο Ομιλητής να είναι εσωτερικός Ιατρικός Επισκέπτης της ΦΕ.
5. Για την διεξαγωγή τους υπάρχει έγκριση του Διευθυντή της Κλινικής (όχι του ΕΟΦ).
6. Οι ΦΕ δεν προσφέρουν καφέ/γεύμα/αναψυκτικά ή άλλα γλυκά & εδέσματα εντός του Νοσοκομείου.

✱ ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4.

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΧΕΣΕΙΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΦΕ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΑ

ΑΡΘΡΟ 21. ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ

Η οποιασδήποτε μορφής συνεργασία ΦΕ με ΕΑ καθώς και η υποστήριξη των ΕΑ από ΦΕ οφείλουν να είναι σύμφωνες με τις ακόλουθες Αρχές:

- Πρέπει να διασφαλίζεται η ανεξαρτησία των ΕΑ σχετικά με την πολιτική τους κρίση, τις πολιτικές και τις δραστηριότητές της.
- Όλες οι σχέσεις ΦΕ με ΕΑ πρέπει να βασίζονται σε αμοιβαίο σεβασμό και οι θέσεις και απόψεις κάθε πλευράς να είναι ισότιμες.
- Οι ΦΕ δεν δύνανται να ζητήσουν από ΕΑ την προώθηση συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών προϊόντων.
- Ο σκοπός και το εύρος συνεργασίας μεταξύ ΦΕ και ΕΑ πρέπει να είναι διαφανής. Κάθε χρηματική ή μη υποστήριξη ΕΑ από ΦΕ πρέπει να γνωστοποιείται με σαφήνεια.
- Οι ΦΕ ενθαρρύνουν τη χρηματοδότηση των ΕΑ από διαφορετικές πηγές.

ΑΡΘΡΟ 22. ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Κατά την εφαρμογή του παρόντος κεφαλαίου, ισχύουν οι ρυθμίσεις της εθνικής και ευρωπαϊκής νομοθεσίας οι οποίες απαγορεύουν τη διαφήμιση των συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών προϊόντων στο ευρύ κοινό.

ΑΡΘΡΟ 23. ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗ

Οποιαδήποτε οικονομική υποστήριξη ΦΕ σε ΕΑ, πρέπει να καλύπτεται με έγγραφη σύμβαση. Στη σύμβαση αυτή πρέπει να αναφέρεται το ποσό της χρηματοδότησης καθώς και ο σκοπός (π.χ. δωρεά ή χορηγία για συγκεκριμένη συνάντηση ή δημοσίευση κ.λπ.). Η σύμβαση πρέπει επίσης να περιλαμβάνει μία περιγραφή των σημαντικών έμμεσων υποστηρίξεων (π.χ. τη δωρεά χρόνου εταιρείας δημοσίων σχέσεων και τη φύση της συμμετοχής) καθώς και των σημαντικών μη οικονομικών υποστηρίξεων. Κάθε ΦΕ πρέπει να εφαρμόζει μια διαδικασία έγκρισης συμβάσεων του τύπου αυτού.

ΑΡΘΡΟ 24. ΧΡΗΣΗ ΛΟΓΟΤΥΠΩΝ ΚΑΙ ΥΛΙΚΟΥ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

Προκειμένου μια ΦΕ να κάνει χρήση του λογότυπου και υλικού αποκλειστικής χρήσης μιας ΕΑ απαιτείται γραπτή έγκριση της ΕΑ. Με το αίτημά της η ΦΕ προς την ΕΑ πρέπει να αναφέρει με σαφήνεια τον συγκεκριμένο σκοπό και τον τρόπο με τον οποίο θα χρησιμοποιηθεί το λογότυπο και/ή το ιδιόκτητο υλικό.

ΑΡΘΡΟ 25. ΕΛΕΓΧΟΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΩΝ

Απαγορεύεται στις ΦΕ οι οποίες χρηματοδοτούν με οποιοδήποτε τρόπο ΕΑ να επηρεάζουν το κείμενο του υλικού που χρηματοδοτούν κατά τρόπο ευνοϊκό για τα εμπορικά τους συμφέροντα. Αυτό δεν εμποδίζει τις ΦΕ να διορθώνουν ανακρίβειες τις οποίες επισημαίνουν στο ανωτέρω κείμενο. Επιπλέον, μετά από αίτημα των ΕΑ οι ΦΕ μπορούν να συμβάλουν στη σύνταξη του κειμένου με τρόπο δίκαιο και επιστημονικά ισορροπημένο.

ΑΡΘΡΟ 26. ΣΥΜΒΑΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Ενότητα 26.1. Οι συμβάσεις μεταξύ των ΦΕ και των ΕΕΑ σύμφωνα με τις οποίες οι τελευταίες παρέχουν κάθε είδους υπηρεσίες στις ΦΕ επιτρέπονται μόνον εάν οι υπηρεσίες αυτές παρέχονται με σκοπό τη στήριξη της υγειονομικής περίθαλψης ή της έρευνας.

Ενότητα 26.2. Επιτρέπεται να προσφέρουν υπηρεσίες ΕΕΑ ως εμπειρογνώμονες και σύμβουλοι, όπως σε συμβουλευτικές συνεδριάσεις και ως ομιλητές. Οι συμφωνίες οι οποίες καλύπτουν Συμβουλευτικές ή/και άλλες υπηρεσίες θα πρέπει, να πληρούν όλες τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

- α) γραπτή σύμβαση που έχει συναφθεί εκ των προτέρων, η οποία καθορίζει τη φύση των υπηρεσιών που θα παρέχονται και, με την επιφύλαξη του κατωτέρω εδαφίου (ζ), τη βάση για την πληρωμή αυτών των υπηρεσιών.
- β) μια εύλογη ανάγκη για τις υπηρεσίες, η οποία έχει σαφώς προσδιοριστεί και τεκμηριωθεί από τη ΦΕ πριν ζητηθούν οι υπηρεσίες από τον ΕΕΑ και συναφθεί η συμφωνία.
- γ) τα κριτήρια για την επιλογή των υπηρεσιών συνδέονται άμεσα με την αναγνωρισμένη ανάγκη και οι υπεύθυνοι για την επιλογή των υπηρεσιών έχουν την απαραίτητη εξειδίκευση για να αξιολογηθεί κατά πόσον οι συγκεκριμένοι εμπειρογνώμονες και σύμβουλοι πληρούν τα κριτήρια αυτά.
- δ) οι υπηρεσίες προσφέρονται σε βαθμό ανάλογο με αυτόν που είναι λογικά απαραίτητος για την ικανοποίηση των καθορισμένων αναγκών.
- ε) η συμβληθείσα ΦΕ διατηρεί αρχεία σχετικά με τις υπηρεσίες και κάνει σωστή χρήση αυτών.
- στ) η συμμετοχή των ΕΕΑ δεν αποτελεί κίνητρο για την προώθηση ενός συνταγογραφούμενου φάρμακο.
- ζ) η αποζημίωση για τις υπηρεσίες είναι εύλογη και δεν υπερβαίνει την δίκαιη αγοραία αξία τους. Στο πλαίσιο αυτό, ως ανώτατο όριο εύλογης αμοιβής για την παροχή υπηρεσιών από Εκπροσώπους των Ενώσεων Ασθενών το ποσό των εβδομήντα ευρώ (70€) ανά ώρα, με ανώτατη συνολική δυνατή αμοιβή ανά υπηρεσία το ποσό των πεντακοσίων εξήντα Ευρώ (560€). Η αμοιβή θα κατατίθεται στην ΕΑ.
- θ) στις γραπτές συμβάσεις με τους ΕΕΑ, οι ΦΕ ενθαρρύνονται να συμπεριλάβουν διατάξεις σχετικά με την υποχρέωση των ΕΑ να δηλώνουν ότι έχουν παράσχει τις υπηρεσίες τους στη ΦΕ επί πληρωμή κάθε φορά που γράφουν ή ομιλούν στο κοινό για ένα θέμα που αποτελεί αντικείμενο της σύμβασης ή τυχόν άλλα ζητήματα που αφορούν την εν λόγω ΦΕ.

ΑΡΘΡΟ 27. ΧΟΡΗΓΙΑ ΑΠΟ ΜΙΑ ΦΕ

Μία ΦΕ δεν δύναται να είναι αποκλειστικός χορηγός μιας ΕΑ και όλων των ενεργειών που μπορεί να διοργανώσουν σε ετήσια βάση εξαιρουμένων των παθήσεων για τις οποίες δεν υπάρχει άλλη διαθέσιμη χρηματοδότηση. Εξαιρούνται οι ΕΑ που δραστηριοποιούνται στις Σπάνιες Παθήσεις.

ΑΡΘΡΟ 28. ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ

Ενότητα 28.1. Όλες οι εκδηλώσεις οι οποίες διοργανώνονται από ΕΑ και χρηματοδοτούνται από ή εκ μέρους μιας ΦΕ, συμπεριλαμβανομένων των επιστημονικών, επιχειρηματικών ή επαγγελματικών συναντήσεων, πρέπει να πραγματοποιούνται σε κατάλληλο χώρο, πρόσφορο για τον κύριο σκοπό της εκδήλωσης, αποφεύγοντας τους χώρους που «φημίζονται» για τις ψυχαγωγικές τους εγκαταστάσεις ή είναι «πολυτελείς», σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ΚΕΦ. 2, αρ. 7.1. ανωτέρω.

Ενότητα 28.2. Όλες οι μορφές φιλοξενίας που παρέχει μια ΦΕ σε ΕΕΑ, θα είναι εύλογου επιπέδου και δευτερεύουσες σε σύγκριση με τον κύριο σκοπό της εκδήλωσης, είτε η εκδήλωση διοργανώνεται από την ΕΑ είτε από τη ΦΕ, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ΚΕΦ. 2, αρ. 8.3. ανωτέρω με όμοια ανώτατα όρια διαμονής και διατροφής με αυτά που ισχύουν για τη φιλοξενία των ΕΥ και περιλαμβάνονται στο Παράρτημα Ι.

Ενότητα 28.3. Η φιλοξενία κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης περιορίζεται στα έξοδα μεταφοράς, γευμάτων, διαμονής και συμμετοχής στην εκδήλωση.

Ενότητα 28.4. Η φιλοξενία μπορεί να επεκταθεί μόνο στον ΕΕΑ. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις και σε περίπτωση απόλυτης ανάγκης υγείας (π.χ. αναπηρία) μπορούν να καλυφθούν τα γεύματα ταξιδιού, η διαμονή και το κόστος εγγραφής ενός συνοδού, ο οποίος θεωρείται φροντιστής.

Ενότητα 28.5. Οι ΦΕ δεν υποστηρίζουν οικονομικά διοργάνωση ψυχαγωγικών εκδηλώσεων (π.χ. εκδρομές και τουριστικές εν γένει δραστηριότητες).

28.6. Δεν επιτρέπεται μια ΦΕ να διοργανώνει ή να είναι χορηγός σε εκδήλωση ΕΑ η οποία διεξάγεται εκτός της χώρας εγκατάστασής της εκτός αν:

- α) η πλειοψηφία των προσκεκλημένων προέρχεται από το εξωτερικό ως προς τη χώρα εγκατάστασης της ΦΕ και, με δεδομένες τις χώρες προέλευσης των περισσότερων προσκεκλημένων, αποτελεί πιο λογική ενέργεια να πραγματοποιηθεί η εκδήλωση σε μια άλλη χώρα ή
- β) η ιδιαιτερότητα κάποιων εγκαταστάσεων²⁶ που αποτελούν μέρος του αντικειμένου ή του θέματος της εκδήλωσης βρίσκονται εκτός χώρας οπότε θεωρείται πιο λογική ενέργεια να πραγματοποιηθεί η εκδήλωση σε μια άλλη χώρα.

28.7. Για την έγκριση των εκδηλώσεων των ΕΑ, βλ. Κεφάλαιο 2, Άρθρο 6, Ενότητα Α.8.

26 – π.χ. ερευνητικά εργαστήρια, εργοστάσια παραγωγής κ.λπ.

ΑΡΘΡΟ 29. ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ

- α) Κάθε ΦΕ υποχρεούται να αναρτά σε ετήσια βάση στην ιστοσελίδα της και να αποστέλλει στον ΣΦΕΕ τον αντίστοιχο σύνδεσμο στην ηλεκτρονική διεύθυνση sfee@sfee.gr με τίτλο «Ετήσιες Παροχές προς ΕΑ», με τον δημόσια προσβάσιμο κατάλογο των ΕΑ προς τις οποίες προσφέρει οικονομική υποστήριξη και/ή σημαντική έμμεση μη οικονομική υποστήριξη καθώς και των ΕΑ με τις οποίες έχει συνάψει σύμβαση παροχής υπηρεσιών προς τη ΦΕ.

Ο κατάλογος πρέπει να περιλαμβάνει μια σύντομη περιγραφή του χαρακτήρα της υποστήριξης, η οποία θα πρέπει να είναι πλήρης κατά τρόπο επαρκή, ούτως ώστε να επιτρέπει στον μέσο αναγνώστη να αντιληφθεί το χαρακτήρα της υποστήριξης ή της συμβατικής σχέσης χωρίς ν' αποκαλύπτονται εμπιστευτικές πληροφορίες. Σε περίπτωση σημαντικής μη οικονομικής υποστήριξης στην οποία δεν μπορεί να αποδοθεί συγκεκριμένη οικονομική αξία, η περιγραφή πρέπει να προσδιορίζει το μη οικονομικό όφελος που αποκομίζει η ΕΑ. Αυτή η πληροφορία μπορεί να παρέχεται και να επικαιροποιείται τουλάχιστον μία φορά το χρόνο, το αργότερο μέχρι την 30^η Ιουνίου κάθε έτους (Περίοδος Αναφοράς/Ημερολογιακό Έτος).

- β) Σε περίπτωση οικονομικής ή/και έμμεσης μη οικονομικής υποστήριξης, πέραν της επωνυμίας της ΕΑ η σχετική δημοσιοποίηση θα πρέπει να περιλαμβάνει και τα ακόλουθα στοιχεία:
- Τη χρηματική αξία/το ύψος της οικονομικής υποστήριξης και των βεβαιωμένων εξόδων
 - Το μη-οικονομικό όφελος το οποίο αποκομίζει η ΕΑ σε περίπτωση που δεν είναι δυνατή η ακριβής χρηματική αποτίμηση της έμμεσης μη-οικονομικής υποστήριξης.
 - Για συμβατικές υπηρεσίες: Το σύνολο του ποσού που καταβλήθηκε στην ΕΑ κατά τη διάρκεια της Περιόδου Αναφοράς.
- γ) ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ: Κάθε ΦΕ θα εκδίδει ένα σημείωμα στο οποίο θα συνοψίζει τη μεθοδολογία που εφαρμόζει για την ως άνω δημοσιοποίηση και για τον προσδιορισμό κάθε υποστήριξης ή/και των παρεχόμενων υπηρεσιών.
- δ) Κρίνεται σκόπιμο όπως εξουσιοδοτηθεί από κάθε ΦΕ άτομο το οποίο θα αποτελεί το βασικό πρόσωπο επικοινωνίας με τις ΕΑ. Το άτομο αυτό θα καθορίζεται ανάλογα με την δομή της κάθε ΦΕ και δεν θα πρέπει να σχετίζεται με τμήματα Προώθησης/πωλήσεων/marketing αυτής. Κάθε ΦΕ κοινοποιεί στον ΣΦΕΕ το όνομα του εξουσιοδοτούμενου αυτού ατόμου, εφόσον ζητηθεί.

✱ ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5.

ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΠΡΟΣ ΕΥ & ΕΥΦ

1. ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΠΟ ΦΕ ΠΡΟΣ ΕΥ ΚΑΙ ΕΥΦ

Α. ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Το παρόν Κεφάλαιο του Κώδικα διέπει τη δημοσιοποίηση των Παροχών που διενεργούνται από ΦΕ προς τους ΕΥ και τους ΕΥΦ που εδρεύουν στην Ελλάδα.

ΑΡΘΡΟ 30. ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗΣ

Ενότητα 30.1. Γενική Υποχρέωση Δημοσιοποίησης. Σύμφωνα με τα ανωτέρω, κάθε ΦΕ οφείλει να δημοσιοποιεί ονομαστικά (ανά Αποδέκτη) στην ιστοσελίδα της, σε εναρμόνιση και με την ισχύουσα νομοθεσία,²⁷ το αργότερο εντός έξι (6) μηνών από το κλείσιμο εκάστου ημερολογιακού έτους, δηλ. **το αργότερο μέχρι την 30^η Ιουνίου**, κάθε παροχή που πραγματοποιεί άμεσα ή έμμεσα, σε ή προς όφελος ενός τρίτου Αποδέκτη. Η σχετική ανάρτηση των δεδομένων θα παραμένει στην ιστοσελίδα εκάστης ΦΕ για διάστημα τριών (3) ετών.

Ενότητα 30.2. Εξαιρέσεις από την υποχρέωση δημοσιοποίησης. Δεν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής της παραγράφου 30.1 του παρόντος Κεφαλαίου του Κώδικα και δεν δημοσιοποιούνται οι παροχές οι οποίες:

- α. Αφορούν αποκλειστικά Μη-Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.)
- β. Δεν περιλαμβάνονται στο άρθρο 32 του παρόντος Κώδικα, γεύματα και ποτά (βλ. άρθρο 8), ιατρικά δείγματα (βλ. άρθρο 17), είδη αμελητέας αξίας του άρθρου 18.1 του Κώδικα που σχετίζονται άμεσα με την ιατρική πρακτική.
- γ. Αποτελούν μέρος των συνήθων εμπορικών συναλλαγών μεταξύ μιας ΦΕ και ενός ΕΥ που κατ'επάγγελμα ασκεί εμπορία φαρμάκων (όπως π.χ. φαρμακοποιοί, χονδρέμποροι) ή/και ενός Ε.Υ.Φ δηλ. οικονομικές συναλλαγές μέσα στην αλυσίδα διανομής φαρμάκων.

ΑΡΘΡΟ 31. ΤΥΠΟΣ ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗΣ

Ενότητα 31.1. Ετήσιος Κύκλος Δημοσιοποίησης. Η δημοσιοποίηση θα γίνεται ετησίως και κάθε περίοδος αναφοράς θα καλύπτει ένα πλήρες ημερολογιακό έτος («Περίοδος Αναφοράς»).

Ενότητα 31.2. Πρότυπο Δημοσιοποίησης. Η δημοσιοποίηση θα γίνεται με τη χρήση καθιερωμένου προτύπου (βλ. Παράρτημα IV) το οποίο αποτυπώνει τις ρυθμίσεις του παρόντος κεφαλαίου του Κώδικα.

27 – Βλ. αρ. 66 παρ. 7 του ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/Α/24.12.2014).

Ενότητα 31.3. Πλατφόρμα Δημοσιοποίησης.

- Α) *Ιστοσελίδα ΦΕ*: Η δημοσιοποίηση θα γίνεται στην ιστοσελίδα εκάστης ΦΕ, σύμφωνα με την παρ. 31.4 και θα υπάρχει ελεύθερη και δημόσια πρόσβαση στα στοιχεία που δημοσιοποιούνται.
- Β) *Πλατφόρμα ΕΟΦ*: Η δημοσιοποίηση στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ γίνεται σύμφωνα με τους κανόνες, το χρονοδιάγραμμα και τα πρότυπα που ορίζει ο Οργανισμός.

Ενότητα 31.4. Εφαρμοστέος Εθνικός Κώδικας και Εθνικό Δίκαιο. Η δημοσιοποίηση για όλους τους ΕΥ και τους ΕΥΦ που έχουν την έδρα ή την επαγγελματική τους δραστηριότητα στην Ελλάδα θα πραγματοποιείται σύμφωνα με τις ρυθμίσεις του παρόντος Κεφαλαίου του Κώδικα.

Ενότητα 31.5. Γλώσσα Δημοσιοποίησης: Η δημοσιοποίηση θα γίνεται υποχρεωτικά στην ελληνική γλώσσα.

Ενότητα 31.6. Τεκμηρίωση και τήρηση αρχείων: Κάθε ΦΕ θα καταγράφει όλες τις Παροχές που πρέπει να δημοσιοποιηθούν σύμφωνα με την παράγραφο 30.1 και θα τηρεί σχετικά αρχεία των δημοσιοποιήσεων, που προβλέπονται από τον παρόντα Κώδικα, για τρία (3) έτη εκτός εάν ο νόμος ή η Αρχή Προστασίας Δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, ορίσουν μακρύτερο ή βραχύτερο χρονικό διάστημα μετά το πέρας της σχετικής Περιόδου Αναφοράς.

ΑΡΘΡΟ 32. ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΑ ΑΠΟΔΕΚΤΗ ΚΑΙ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ

Ενότητα 32.1. Δημοσιοποίηση ανά αποδέκτη. Εκτός αν άλλως προβλέπεται ρητώς από το παρόν Κεφάλαιο του Κώδικα, οι παροχές θα δημοσιοποιούνται ανά Αποδέκτη. Κάθε ΦΕ θα δημοσιοποιεί, για κάθε έναν επαρκώς τακτοποιούμενο Αποδέκτη (όνομα, επώνυμο, ειδικότητα), τις άμεσες και έμμεσες παροχές που αποδίδονται προς αυτόν κατά τη διάρκεια κάθε Περιόδου Αναφοράς, οι οποίες μπορούν ευλόγως να υπαχθούν σε μία από τις κατηγορίες που παρατίθενται κατωτέρω.

32.1.1. Παροχές προς ΕΥΦ που σχετίζονται με:

- α. Δωρεές:** Αφορά σε δωρεές προς ΕΥΦ (είτε σε χρηματικά ποσά, είτε σε είδος-σύμφωνα με το Άρθρο 11 του Κεφαλαίου 2 του παρόντος Κώδικα).
- β. Χορηγίες Εκδηλώσεων.** Αφορά στο κόστος χορηγίας εκδηλώσεων που οργανώνονται από ΕΥΦ, όπως αυτό προκύπτει από τις σχετικές συμβάσεις με τους ΕΥΦ ή με τρίτους που έχουν διορισθεί από τους ΕΥΦ για τη διαχείριση μιας Εκδήλωσης και δεν αφορά προσωπικά κάποιον ΕΥ.

Παρατήρηση: Κάθε κόστος που σχετίζεται με τη συμμετοχή του ΕΥ σε συνέδριο με ειδικό ρόλο (ομιλητή, συντονιστή κ.λπ.) και αναφέρεται στη σύμβαση της ΦΕ-χορηγού με τον διοργανωτή της εκδήλωσης/συνεδρίου, θα δημοσιοποιείται ανά αποδέκτη από τη ΦΕ- χορηγό (μετά την υπογραφή σχετικής σύμβασης), λαμβάνοντας υπ' όψιν τους σχετικούς περιορισμούς.

γ. Αμοιβές για Συμβουλευτικές και άλλες Υπηρεσίες. Πρόκειται για αμοιβές που προέρχονται από ή σχετίζονται με συμβάσεις μεταξύ ΦΕ και ΕΥΦ, δυνάμει των οποίων παρέχεται κάθε είδος υπηρεσίας σε μία ΦΕ ή κάθε άλλου είδους αμοιβή που δεν εμπίπτει σε άλλες κατηγορίες (όπως π.χ. η προσωπική αμοιβή ΕΥ για παροχή υπηρεσιών, η οποία καταβάλλεται απευθείας στον ΕΥ). Ποσά που αφορούν αφενός σε αμοιβές και αφετέρου σε λοιπά σχετικά έξοδα, που περιλαμβάνονται στη σύμβαση, θα δημοσιοποιούνται ξεχωριστά.

32.1.2. Παροχές προς ΕΥ που σχετίζονται με:

α. Εκδηλώσεις:

1. Κόστος εγγραφής.
2. Έξοδα μετάβασης και διαμονής.

β. Αμοιβές για Συμβουλευτικές και άλλες Υπηρεσίες. Οι αμοιβές που προέρχονται από, ή σχετίζονται με, συμβάσεις μεταξύ ΦΕ και ΕΥ, δυνάμει των οποίων οι ΕΥ παρέχουν κάθε είδους υπηρεσίες σε μία ΦΕ ή οποιουδήποτε άλλου τύπου χρηματοδότηση που δεν καλύπτεται από τις προηγούμενες κατηγορίες. Ποσά που αφορούν αφενός σε αμοιβές και αφετέρου σε λοιπά σχετικά έξοδα, που περιλαμβάνονται στη σύμβαση, θα δημοσιοποιούνται ξεχωριστά.

γ. Η υποχρέωση Δημοσιοποίησης αφορά τόσο σε άμεσες όσο και σε έμμεσες παροχές προς ΕΥ και ΕΥΦ. Κατά τη διαδικασία απόφασης του τρόπου δημοσιοποίησης μίας Παροχής προς ΕΥΦ, η οποία αφορά σε παροχή υπηρεσιών από ΕΥ, οι ΦΕ θα πρέπει, όπου αυτό είναι εφικτό, να δημοσιοποιούν ανά τελικό Αποδέκτη ΕΥ (αντί ανά ΕΥΦ), υπό την προϋπόθεση ότι κάτι τέτοιο μπορεί να επιτευχθεί με ακρίβεια, συνέπεια και σε συμμόρφωση με το ισχύον ρυθμιστικό και κανονιστικό πλαίσιο.

Ενότητα 32.2. Συγκεντρωτική Δημοσιοποίηση

32.2.1. Η δημοσιοποίηση Παροχών που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του αρ. 32.1. αλλά λόγω νομικού κωλύματος δεν δύνανται να δημοσιοποιηθούν ανά Αποδέκτη, γίνεται συγκεντρωτικά. Σε αυτού του είδους τη συγκεντρωτική δημοσιοποίηση θα πρέπει να επισημαίνεται: (i) αριθμός των Αποδεκτών στους οποίους αφορά με απόλυτο αριθμό και ως ποσοστό επί του συνόλου των Αποδεκτών και (ii) το συνολικό ποσό των παροχών προς τους σχετικούς Αποδέκτες.

32.2.2. Παροχές που αφορούν δραστηριότητες Έρευνας και Ανάπτυξης. Οι Παροχές που αφορούν σε δραστηριότητες Έρευνας και Ανάπτυξης για κάθε Περίοδο Αναφοράς, θα δημοσιοποιούνται από κάθε ΦΕ συγκεντρωτικά. Κόστη που σχετίζονται με εκδηλώσεις που είναι επικουρικές σε δραστηριότητες που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής της παρούσας παραγράφου (π.χ. investigator meetings), θα δημοσιοποιούνται συγκεντρωτικά.

32.2.3. Αποφυγή διπλής καταγραφής. Όταν μία παροχή η οποία απαιτείται να δημοσιοποιηθεί σύμφωνα με τις Παραγράφους 32.1 ή 32.2, γίνεται προς έναν ΕΥ έμμεσα μέσω ενός ΕΥΦ, τότε η εν λόγω παροχή θα δημοσιοποιείται μόνο μία φορά.

Η εν λόγω δημοσιοποίηση θα γίνεται σε ατομική βάση με το όνομα του ΕΥ σύμφωνα με την Παράγραφο 32.1.2.γ.

32.2.4. Μεθοδολογία. Κάθε ΦΕ θα εκδίδει ένα σημείωμά στο οποίο θα συνοψίζει τη μεθοδολογία που εφαρμόζει για τη δημοσιοποίηση και την ταυτοποίηση των Παροχών για κάθε κατηγορία δημοσιοποιούμενων παροχών. Το σημείωμα, το οποίο θα περιλαμβάνει μία γενική περίληψη, θα περιγράφει τη μεθοδολογία που εφαρμόστηκε και θα περιλαμβάνει τον τρόπο χειρισμού των πολυετών συμβάσεων, τον τρόπο χειρισμού του ΦΠΑ και των λοιπών φόρων, ζητήματα συναλλαγματικής ισοτιμίας και άλλα θέματα που σχετίζονται με τον χρόνο και το ποσό των παροχών για τους σκοπούς του παρόντος Κεφαλαίου του Κώδικα.

Ενότητα 32.3. Δημοσιοποίηση έμμεσων παροχών μέσω τρίτων

ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ/ΧΟΡΗΓΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ ΜΕΣΩ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ (PCOs)

Σε περίπτωση ανάθεσης της οικονομικής διαχείρισης επιστημονικής εκδήλωσης σε Εταιρεία Οργάνωσης Συνεδρίων PCO, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρ. 7.11. του Κώδικα, η δημοσιοποίηση των σχετικών παροχών γίνεται στο όνομα του Επιστημονικού Υγειονομικού Φορέα (ΕΥΦ) διοργάνωσης.

✧ ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΑΡΘΡΟ 33. ΟΡΓΑΝΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΗΡΗΣΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Τα όργανα που ελέγχουν την τήρηση της εφαρμογής του παρόντος Κώδικα Δεοντολογίας είναι:

Ενότητα 33.1. Η «Πρωτοβάθμια Επιτροπή» τήρησης του Κώδικα, καλούμενη χάριν συντομίας στο εξής Πρωτοβάθμια Επιτροπή, η οποία εξετάζει τις καταγγελίες που έχουν υποβληθεί σε δύο, υποχρεωτικά διαδοχικά, επίπεδα ως εξής:

- α) Διαδικασία Μεσολάβησης κατά την οποία την Πρωτοβάθμια Επιτροπή εκπροσωπούν ο Πρόεδρος και ο Γραμματέας της, οι οποίοι λειτουργούν στην φάση αυτή ως αρμόδιοι για την φιλική επίλυση της διαφοράς, που προέκυψε μεταξύ των αντιπαρατιθέμενων μερών. Σε περίπτωση που η εν λόγω διαδικασία δεν ευδοκιμήσει,
- β) Διαδικασία ενώπιον της Ολομέλειας της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής (συζήτηση και απόφαση επί της καταγγελίας).

Ενότητα 33.2. Η «Δευτεροβάθμια Επιτροπή» τήρησης του Κώδικα, καλούμενη χάριν συντομίας στο εξής Δευτεροβάθμια Επιτροπή, η οποία αντιμετωπίζει τις καταγγελίες, σε δεύτερο βαθμό μετά από αίτηση παραπομπής ΦΕ κατά της οποίας έχουν επιβληθεί κυρώσεις με απόφαση της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής.

Ενότητα 33.3. Το Πειθαρχικό Συμβούλιο του ΣΦΕΕ, όπως αυτό προβλέπεται στο άρθρο 19 του Καταστατικού του ΣΦΕΕ, το οποίο αντιμετωπίζει τις περιπτώσεις ΦΕ που παραπέμπονται με το ερώτημα της διαγραφής μετά από πρόταση της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής.

ΑΡΘΡΟ 34. ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: ΣΥΝΘΕΣΗ, ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ, ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΚΑΙ ΣΥΖΗΤΗΣΗΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ

Ενότητα 34.1. Ο έλεγχος της εφαρμογής του Κώδικα ανατίθεται στην «Πρωτοβάθμια Επιτροπή», η οποία είναι αρμόδια για τη διαδικασία ελέγχου καταγγελιών επί παραβιάσεων των προβλεπόμενων από τον Κώδικα ρυθμίσεων και αρμόδια να κρίνει. Επίσης, είναι υπεύθυνη για τυχόν συμβιβασμούς ή άλλους διακανονισμούς στο πλαίσιο της εφαρμογής του Κώδικα ΣΦΕΕ.

- 34.1.1.** Η Πρωτοβάθμια Επιτροπή υποβοηθείται στο έργο της από την Επιτροπή Κώδικα Δεοντολογίας & Διαφάνειας του ΣΦΕΕ, η οποία είναι αρμόδια για την παροχή συμβουλών, καθοδήγησης και εκπαίδευσης για τις προβλεπόμενες από τον Κώδικα ρυθμίσεις. Επίσης, παρέχει υποστήριξη τόσο στην Πρωτοβάθμια όσο και στη Δευτεροβάθμια Επιτροπή Τήρησης του Κώδικα Δεοντολογίας σε τεχνικά θέματα.

34.1.2. Η Επιτροπή Κώδικα Δεοντολογίας & Διαφάνειας αποτελείται από εννέα (9) μέλη με ισάριθμα αναπληρωματικά μέλη, συγκροτείται με σχετική απόφαση του Δ.Σ. και η θητεία της λήγει με τη λήξη της θητείας του ΔΣ το οποίο την όρισε.

Ενότητα 34.2. Η Πρωτοβάθμια Επιτροπή ορίζεται από το Δ.Σ. του ΣΦΕΕ. Η θητεία των μελών της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής έχει διάρκεια τριών (3) ετών με δυνατότητα ανανέωσης βάσει απόφασης του Δ.Σ..

Η Πρωτοβάθμια Επιτροπή συνίσταται από:

- Έναν Δικαστικό ή πρόσωπο γενικής αποδοχής, το οποίο εκτελεί χρέη Προέδρου της Επιτροπής.
- τον Νομικό Σύμβουλο του ΣΦΕΕ, ο οποίος εκτελεί χρέη Γραμματέα της Επιτροπής.
- δύο (2) τέως Γενικούς Διευθυντές ΦΕ.
- έναν (1) εξειδικευμένο Επιστημονικό Υπεύθυνο (εξωτερικό συνεργάτη).
- ισάριθμα αναπληρωματικά μέλη.

Ενότητα 34.3. Οι ΦΕ εξαντλούν τις μεταξύ τους προσπάθειες για διευθέτηση των διαφορών που παρατηρούνται πριν καταθέσουν καταγγελία στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή.

Ενότητα 34.4. Καταγγελία μπορούν να καταθέσουν οι εξής (ενεργητική νομιμοποίηση):

34.4.1. Κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο, περιλαμβανομένων των ΦΕ, το οποίο θίγεται από παράβαση των ρυθμίσεων του παρόντος Κώδικα, έχει τη δυνατότητα να υποβάλει καταγγελία ενώπιον της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής ταχυδρομικώς, προσωπικά, είτε μέσω e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση complaints@sfee.gr. Η Πρωτοβάθμια Επιτροπή συγκαλείται για το λόγο αυτό και αποφασίζει σχετικά. Η καταγγελία γίνεται είτε επώνυμα είτε ανώνυμα. Δεν θεωρείται ανώνυμη η καταγγελία που γίνεται επώνυμα και ο καταγγέλλων ζητεί την ανωνυμία του.

34.4.2. Το Διοικητικό Συμβούλιο του ΣΦΕΕ δύναται αυτεπαγγέλτως, εφόσον έλθει σε γνώση του παραβίαση των ρυθμίσεων του Κώδικα, να υποβάλει σχετική καταγγελία στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή.

34.4.3. Η Πρωτοβάθμια Επιτροπή, εφόσον έρθει σε γνώση της παραβίαση των ρυθμίσεων του τελευταίου, μπορεί να επιληφθεί αυτεπαγγέλτως.

34.4.4. Επίσης, είναι δυνατή η υποβολή καταγγελίας απ' ευθείας στα γραφεία της ΕΦΡΙΑ στις Βρυξέλλες.

34.4.5. Καταγγελία είναι δυνατόν να υποβάλλει και ένας Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων μέλος της ΕΦΡΙΑ.

Ενότητα 34.5. Οι καταγγελίες υποβάλλονται εντός εύλογου χρονικού διαστήματος που δεν υπερβαίνει τους έξι (6) μήνες από την τέλεση της πράξης, για την οποία έχουν υποβληθεί.

Ενότητα 34.6. Αμέσως μόλις παραληφθεί καταγγελία προωθείται στον Γραμματέα της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής και καταγράφεται την ίδια ημέρα στο σχετικό βιβλίο καταγγελιών. Στη συνέχεια, ο Γραμματέας της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής διαβιβάζει την καταγγελία αμελλητί στον Πρόεδρο της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής, ο οποίος κρίνει προκαταρκτικά αν η καταγγελία είναι ορισμένη ή όχι. Σε περίπτωση που δεν είναι ορισμένη αυτή τίθεται στο αρχείο. Επίσης, την καταγγελία γνωστοποιεί ο Γραμματέας της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής στην ΦΕ προς την οποία η καταγγελία απευθύνεται.

Ενότητα 34.7. Καταγγελίες, οι οποίες έχουν υποβληθεί στην ΕΦΡΙΑ και αφορούν τη δραστηριότητα ΦΕ αποστέλλονται από την ΕΦΡΙΑ προς τον Γραμματέα της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής, ο οποίος τις καταγράφει αυθημερόν στο σχετικό βιβλίο καταγγελιών. Στη συνέχεια ο Γραμματέας της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής ενημερώνει αμελλητί με fax ή με e-mail για την παραλαβή της καταγγελίας τον Πρόεδρο της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής. Κατόπιν αυτού, ακολουθείται η προβλεπόμενη από το παρόν Κεφάλαιο 6 διαδικασία ενώπιον της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής.

Ενότητα 34.8. Αν η καταγγελία είναι ορισμένη, ο Πρόεδρος της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής συγκεντρώνει τις απαραίτητες αποδείξεις για τα καταγγελλόμενα γεγονότα. Κατά τη διαδικασία της συγκέντρωσης των αποδείξεων μπορεί να καλείται και η καταγγελλόμενη ΦΕ να συνδράμει στη συγκέντρωση των στοιχείων. Μετά ταύτα ο Πρόεδρος εκκινεί τη διαδικασία διαμεσολάβησης, κατά τα ανωτέρω.

Ενότητα 34.9. Η συζήτηση της καταγγελίας δεν αναστέλλεται ενώπιον των οργάνων που ελέγχουν την τήρηση της εφαρμογής του Κώδικα Δεοντολογίας, σε περίπτωση κατά την οποία η υπόθεση με το αυτό αντικείμενο εκκρεμεί ενώπιον του ΕΟΦ ή των αρμόδιων πολιτικών δικαστηρίων.

Ενότητα 34.10. Κατά τη Διαδικασία Μεσολάβησης επιχειρείται η φιλική επίλυση της διαφοράς. Σε περίπτωση κατά την οποία επιτευχθεί η φιλική επίλυση της διαφοράς συντάσσεται σχετικό Πρακτικό.

Ενότητα 34.11. Σε περίπτωση αποτυχίας της Διαδικασίας Μεσολάβησης η καταγγελία παραπέμπεται στην Ολομέλεια της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής με επιστολή του Προέδρου αυτής, η οποία απευθύνεται στα υπόλοιπα μέλη της και στα αντιπαρατιθέμενα μέρη. Η Ολομέλεια της Επιτροπής συνεδριάζει εντός τριάντα (30) εργασίμων ημερών από την ημερομηνία αποστολής της σχετικής επιστολής του Προέδρου, στην οποία επισυνάπτεται το υλικό που έχουν υποβάλει τα αντιπαρατιθέμενα μέρη. Παρέκταση της προθεσμίας επιτρέπεται μόνο για αντικειμενικό κώλυμα.

Ενότητα 34.12. Η Πρωτοβάθμια Επιτροπή κατά τη συνεδρίασή της βρίσκεται σε απαρτία όταν παρίστανται τέσσερα (4) τουλάχιστον μέλη της, οι δε αποφάσεις της λαμβάνονται κατά πλειοψηφία. Σε περίπτωση μη επιτεύξεως πλειοψηφίας η ψηφοφορία επαναλαμβάνεται. Εάν και κατά τη νέα ψηφοφορία δεν επιτευχθεί πλειοψηφία, τότε υπερισχύει η ψήφος του Προέδρου της Επιτροπής. Μετά το πέρας της συνεδρίασης της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής ο Γραμματεύς

της Επιτροπής από κοινού με τον Πρόεδρο και τα άλλα μέλη της Επιτροπής συντάσσουν το κείμενο της απόφασης, το οποίο καταχωρείται στο βιβλίο αποφάσεων της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής υπογεγραμμένο από τον Πρόεδρο και τα μέλη αυτής. Η απόφαση κοινοποιείται από τον Γραμματέα της Επιτροπής στην εγκαλούμενη ΦΕ και στο υποβάλλον την καταγγελία φυσικό ή νομικό πρόσωπο.

Ενότητα 34.13. Ο Πρόεδρος της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής μπορεί, κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης, να καλέσει οποιοδήποτε πρόσωπο κρίνει ότι μπορεί να βοηθήσει στην έκδοση απόφασης επί της υποβληθείσης στην Επιτροπή καταγγελίας προκειμένου να καταθέσει. Ο Πρόεδρος της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής μπορεί να συμβουλευθεί ειδικούς συμβούλους για οποιοδήποτε θέμα αρμοδιότητας της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής. Οι ειδικοί σύμβουλοι μπορούν να προσκληθούν να συμμετάσχουν στις εργασίες της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής, χωρίς δικαίωμα ψήφου.

Ενότητα 34.14. Εάν μέλος της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής έχει υποβάλει ενώπιον της Επιτροπής καταγγελία κατά ΦΕ ή εργαζόταν σε ΦΕ η, η οποία έχει υποβάλει καταγγελία ενώπιον της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής, το μέλος αυτό της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής, εξαιρείται από τη συγκεκριμένη συνεδρίαση. Το αυτό συμβαίνει στην περίπτωση κατά την οποία το μέλος της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής εργαζόταν σε ΦΕ κατά της οποίας έχει υποβληθεί αίτηση καταγγελίας ενώπιον της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής. Τη θέση του εξαιρεθέντος μέλους καταλαμβάνει κατά τη συνεδρίαση το μέλος εκείνο που το αναπληρώνει.

ΑΡΘΡΟ 35. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ ΚΑΙ ΣΥΖΗΤΗΣΗΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΩΠΙΟΝ ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

Ενότητα 35.1. Η ΦΕ κατά της οποίας επιβλήθηκαν κυρώσεις με απόφαση της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής διατηρεί το δικαίωμα εντός τριάντα (30) εργασίμων ημερών από της κοινοποιήσεως σε αυτήν της απόφασης, της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής, να υποβάλει αίτηση παραπομπής της υπόθεσης στη Δευτεροβάθμια Επιτροπή.

Ενότητα 35.2. Η αίτηση υποβάλλεται στη Νομική Υπηρεσία του ΣΦΕΕ, η οποία και αναλαμβάνει αμελλητί να την γνωστοποιήσει με δικαστικό επιμελητή, συστημένο ταχυδρομείο ή με e-mail στον Πρόεδρο, τον Γραμματέα και τα μέλη της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής.

Ενότητα 35.3. Η Δευτεροβάθμια Επιτροπή ορίζεται από το Δ.Σ. του ΣΦΕΕ. Η θητεία των μελών της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής έχει διάρκεια τριών (3) ετών με δυνατότητα ανανέωσης βάσει απόφασης του Δ.Σ..

Ενότητα 35.4. Η Δευτεροβάθμια Επιτροπή συνίσταται από:

- Έναν Δικαστικό ή πρόσωπο γενικής αποδοχής, το οποίο εκτελεί χρέη Προέδρου της Επιτροπής.
- έναν Νομικό, κατά τεκμήριο οικείο με ιατρικά και φαρμακευτικά θέματα, ο οποίος εκτελεί χρέη Γραμματέα της Επιτροπής.

- δύο (2) τέως Γενικούς Διευθυντές ΦΕ.
- έναν (1) εξειδικευμένο Επιστημονικό Υπεύθυνο (εξωτερικό συνεργάτη).
- Ισάριθμα αναπληρωματικά μέλη.

Τα τακτικά μέλη της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής δεν δύναται να συμμετέχουν στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή.

Ενότητα 35.5. Η Δευτεροβάθμια Επιτροπή συγκαλείται εντός προθεσμίας είκοσι (20) το αργότερο εργασίμων ημερών από τη γνωστοποίησης προς αυτήν από την Νομική Υπηρεσία του ΣΦΕΕ της αίτησης παραπομπής της καταγγελίας και αφού εξετάσει την υπόθεση εκδίδει την απόφασή της, η οποία είναι δεσμευτική για τα αντιπαρατιθέμενα μέρη.

Ενότητα 35.6. Η Δευτεροβάθμια Επιτροπή κατά τη συνεδρίασή της βρίσκεται σε απαρτία όταν παρίστανται τουλάχιστον τέσσερα (4) μέλη αυτής, σε κάθε περίπτωση όμως θα πρέπει να υπάρχει ένας εκπρόσωπος από κάθε κατηγορία, όπως αυτές περιγράφονται στην Ενότητα 35.4. Οι αποφάσεις της λαμβάνονται κατά πλειοψηφία.

Ενότητα 35.7. Ο Πρόεδρος της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής ορίζει συζήτηση της υπόθεσης εντός δύο (2) μηνών από τη συγκρότηση της Β΄ Βάθμιας Επιτροπής και καλεί σε ακρόαση την καταγγέλλουσα και την καταγγελλόμενη, οι οποίες δύνανται να παραστούν και δια υπομνήματος. Προτιμάται η συζήτηση κατ' αντιμωλία. Κατά τα λοιπά, εφαρμόζονται αναλογικά τα άρθρα 34.8, 34.9. και 34.12. του Κώδικα.

Ενότητα 35.8. Ο Πρόεδρος της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής μπορεί να καλέσει σε ακρόαση κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης της Επιτροπής και οποιοδήποτε πρόσωπο κρίνει ότι μπορεί να βοηθήσει στην εξεύρεση της αλήθειας επί της γνωστοποιηθείσας προς αυτήν αίτησης παραπομπής της καταγγελίας.

Ενότητα 35.9. Οι ειδικοί σύμβουλοι μπορούν να προσκληθούν να συμμετάσχουν στις εργασίες της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής, χωρίς όμως δικαίωμα ψήφου.

Ενότητα 35.10. Εάν μέλος της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής έχει υποβάλει ενώπιον της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής καταγγελία κατά ΦΕ ή εργαζόταν σε ΦΕ, η οποία έχει υποβάλει καταγγελία ενώπιον της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής, η τύχη της οποίας συζητείται ενώπιον της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής, το μέλος αυτό της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής δεν συμμετέχει στη συγκεκριμένη συνεδρίαση και αντικαθίσταται από αναπληρωματικό μέλος της ίδιας κατηγορίας. Παρόμοια διαδικασία τηρείται και στην περίπτωση κατά την οποία το μέλος της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής εργαζόταν σε ΦΕ κατά της οποίας έχει υποβληθεί καταγγελία ενώπιον της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής, η οποία βρίσκεται στο στάδιο συζήτησης ενώπιον της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής.

Ενότητα 35.11. Όμοια ζητήματα καταγγελιών αντιμετωπίζονται με ανάλογο τρόπο. Εάν μια καταγγελία έχει ως αντικείμενο ζήτημα που έχει ήδη αντιμετωπιστεί πρόσφατα από την Δευτεροβάθμια Επιτροπή, ο Πρόεδρός της μπορεί να επιταχύνει τη διαδικασία, π.χ. ζητώντας

την άμεση υποβολή στοιχείων από την καταγγελλόμενη ΦΕ πριν από την πρώτη συνεδρίαση της Επιτροπής.

Ενότητα 35.12. Τα μέλη της Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Επιτροπής και οι κατά περίπτωση ειδικοί σύμβουλοι, για την απασχόλησή τους κατά τις συνεδριάσεις των Επιτροπών αυτών θα αποζημιώνονται από τον ΣΦΕΕ. Το ύψος της αποζημίωσης θα καθορίζεται βάσει συμφωνίας μεταξύ των μελών των Επιτροπών και του ΔΣ.

ΑΡΘΡΟ 36. ΚΥΡΩΣΕΙΣ

Ενότητα 36.1 Η Πρωτοβάθμια Επιτροπή αφού εξετάσει την υποβληθείσα σε αυτήν καταγγελία και εφόσον κρίνει ότι παραβιάστηκαν άρθρα του Κώδικα, μπορεί να επιβάλει στην υπεύθυνη για την παράβαση ΦΕ, ανάλογα με το είδος της παράβασης, τον αριθμό των παραβάσεων, την βαρύτητα και την υποτροπή, τις παρακάτω κυρώσεις, οι οποίες εκτελούνται μετά την πάροδο άπρακτης της προθεσμίας υποβολής από την καθής η απόφαση, αίτησης για κρίση της υπόθεσης από την Δευτεροβάθμια Επιτροπή:

- (α) Χρηματική ποινή ύψους έως είκοσι πέντε χιλιάδες ευρώ (25.000 €) και
- (β) εάν η παράβαση αφορά Υλικά Προώθησης, την υποχρέωση διόρθωσης του Υλικού Προώθησης και την αποστολή από την καθής η απόφαση ΦΕ του διορθωμένου υλικού στους ίδιους αποδέκτες συνοδευόμενο από σχετική επιστολή στην οποία θα αναφέρονται οι διορθώσεις.

Ενότητα 36.2 Η Δευτεροβάθμια Επιτροπή, δύναται είτε να επικυρώσει, είτε να τροποποιήσει, είτε να ανατρέψει την απόφαση της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής, χωρίς όμως να χειροτερέψει τη θέση της προσφεύγουσας σε αυτήν ΦΕ.

Ενότητα 36.3. Σε περίπτωση που παρήλθε άπρακτη η προθεσμία που προβλέπεται για την υποβολή ενώπιόν της από την καθής ΦΕ αίτησης επανεξέτασης της απόφασης της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής, και η ΦΕ αρνείται να συμμορφωθεί με την απόφασή της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής, η Δευτεροβάθμια Επιτροπή δύναται να επιβάλλει στη μη συμμορφούμενη με την απόφαση της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής ΦΕ τις παρακάτω κυρώσεις:

- (α) χρηματική ποινή ύψους έως είκοσι πέντε χιλιάδες ευρώ (25.000 €)
- (β) να παραπέμψει το θέμα στο Πειθαρχικό Συμβούλιο του ΣΦΕΕ για ενδεχόμενη απόφαση διαγραφής του μέλους.

Ενότητα 36.4 Η ΦΕ κατά της οποίας θα εκδοθεί απόφαση της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής οφείλει να συμμορφωθεί με αυτή το ταχύτερο δυνατόν. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης της ΦΕ με την απόφαση της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής, είτε πρόκειται για την υποχρέωση εκπλήρωσης οφειλόμενης ενέργειας, περιλαμβανόμενης της καταβολής χρηματικής κύρωσης, είτε για την παράλειψή της, η Δευτεροβάθμια Επιτροπή, μετά από σχετικό αίτημα του καταγγέλλοντος, συνέρχεται και αποφασίζει την επιβολή ποινής, η οποία μπορεί να ανέρχεται μέχρι το τριπλάσιο της αρχικά αποφασισθείσης, θεωρούμενη ως νέα, αυτοτελής υπόθεση.

Ενότητα 36.5. Σε περίπτωση εκ νέου μη συμμόρφωσης της ΦΕ μέλους του ΣΦΕΕ με την απόφαση της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής, η τελευταία παραπέμπει το θέμα στο Πειθαρχικό Συμβούλιο του ΣΦΕΕ για ενδεχόμενη απόφαση διαγραφής του μέλους.

Ενότητα 36.6. Όλες οι αποφάσεις της Πρωτοβάθμιας και της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής Κώδικα ΣΦΕΕ (απαλλακτικές, τιμωρητικές, ή συμβιβαστικές) κατόπιν της κοινοποίησής τους στα ενδιαφερόμενα μέλη, αναρτώνται άμεσα στο κλειδωμένο πεδίο του ιστότοπου του ΣΦΕΕ. Η σχετική ανάρτηση θα παραμένει για διάστημα τριών (3) μηνών.

Ενότητα 36.7. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης με τιμωρητική απόφαση της Β' Βάθμιας Επιτροπής Κώδικα ΣΦΕΕ, το μη συμμορφούμενο μέλος υποχρεούται να απέχει από κάθε Ομάδα Εργασίας του ΣΦΕΕ. Ταυτόχρονα αναστέλλεται η αποστολή επικοινωνιακού υλικού για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους.

Ενότητα 36.8. Ενόσω μία υπόθεση εκκρεμεί ενώπιον της Α' ή Β' Βάθμιας Επιτροπής Κώδικα ΣΦΕΕ, αμφότερα τα μέρη δεν συμμετέχουν σε Επιτροπές του ΣΦΕΕ που δύνανται να έχουν ουσιώδη επιρροή στην υπόθεση (π.χ. Επιτροπή Κώδικα Δεοντολογίας & Διαφάνειας/9μελής, Επιτροπή Αξιολόγησης Συνεδρίων, Επιτροπή Ιατρικών Διευθυντών ή οποιαδήποτε άλλη σχετική επιτροπή, που θα συσταθεί στο μέλλον).

ΑΡΘΡΟ 37. ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΦΡΙΑ

Ο Γραμματέας της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής συντάσσει και αποστέλλει προς την Επιτροπή του Κώδικα της ΕΦΡΙΑ μία ετήσια έκθεση στην οποία συνοψίζονται οι καταγγελίες τις οποίες χειρίστηκαν κατά το προηγούμενο έτος η Πρωτοβάθμια και η Δευτεροβάθμια Επιτροπή.

ΑΡΘΡΟ 38. ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Ενότητα 38.1. Σε κάθε περίπτωση σύγκρουσης μεταξύ των διατάξεων του παρόντος Κώδικα και αντίστοιχων ρυθμίσεων της εθνικής νομοθεσίας, υπερισχύει κάθε φορά η αυστηρότερη εκ των δυο διάταξη.

Ενότητα 38.2. Τυπικώς νόμιμες ενέργειες λόγω σιωπηρής παρέλευσης προθεσμίας οφειλόμενων ενεργειών από πλευράς του ΕΟΦ ή άλλης αρμόδιας Αρχής, δεν αποκλείεται να κριθούν δεοντολογικά κατά το ουσιαστικό τους περιεχόμενο υπό το πρίσμα του παρόντος Κώδικα.

Ενότητα 38.3. Οποιοσδήποτε τυπικές διαδικασίες ενώπιον δημοσίων Αρχών περιλαμβάνονται στον Κώδικα, παύουν αυτομάτως να ισχύουν, ή τροποποιούνται αναλόγως, σε περίπτωση νεότερης σχετικής απόφασης της Αρμόδιας Αρχής.

- I) Πίνακας Ορίων
- II) Πίνακας ενδεικτικού υπολογισμού της αμοιβής ΕΥ για παρεχόμενες υπηρεσίες σε ΦΕ
- III) Μητρώο κλινικών μη-παρεμβατικών μελετών
- IV) Πρότυπο Δημοσιοποίησης
- V) Ενδεικτικός Κατάλογος, πλέον αντιπροσωπευτικών ΕΥΦ/Ειδικότητα και Ιατρική Εξειδίκευση



1. ΟΡΙΑ ΧΟΡΗΓΙΩΝ ΦΕ ΣΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΥΦ/ΕΤΟΣ

Α. ΕΥΦ

1. ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΜΕ ΦΥΣΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ

ΟΡΙΣΜΟΙ		ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ		ΑΝΩΤΑΤΟ ΥΨΟΣ ΧΟΡΗΓΙΩΝ**/ΦΕ		ΑΝΩΤΑΤΟ ΥΨΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ** (ΕΟΦ)/ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (ΚΩΔΙΚΑΣ ΣΦΕΕ)		ΑΝΩΤΑΤΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ/ ΕΤΟΣ	
ΕΟΦ	ΣΦΕΕ	ΕΟΦ	ΣΦΕΕ	ΕΟΦ	ΣΦΕΕ	ΕΟΦ	ΣΦΕΕ	ΕΟΦ	ΣΦΕΕ
ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ (από ΕΥΦ εξωτερικού ή από κοινού με Ελληνικό ΕΥΦ) Σε περίπτωση συνδιοργάνωσης από ΕΥΦ εξωτερικού και ΕΥΦ εσωτερικού: τουλάχιστον 50% συμμετοχή του ξένου ΕΥΦ στον προϋπολογισμό και στους Ομιλητές. Δεν θεωρούνται Διεθνείς εκδηλώσεις αυτές που διοργανώνονται από Ελληνικό ΕΥΦ, με αιγίδα ξένου φορέα)		Δεν προβλέπεται		Δεν προβλέπεται	Διοργάνωση από ΕΥΦ εξωτερικού ≤ 30.000 € (συμπ/νου ΦΠΑ)*	Δεν προβλέπεται	Δεν προβλέπεται	Δεν προβλέπεται	Δεν προβλέπεται
				≤ 25.000 € (συμπ/νου ΦΠΑ)	Συν-διοργάνωση ΕΥΦ Εξωτερικού με ΕΥΦ εσωτερικού ≤ 14.000 € (συμπ/νου ΦΠΑ)		≤ 140 € (μη συμπ/νου ΦΠΑ) ΜΟΝΟ ΣΕ ΣΥΝ-ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΥΦ Εξωτερικού με ΕΥΦ Εσωτερικού		
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΕΣ		Μέγιστη διάρκεια μέχρι και 5 ημέρες και έως 4 διανυκτερεύσεις	Τουλάχιστον 24 ώρες Προγράμματος	≤ 25.000 (συμπ/νου ΦΠΑ)	≤ 14.000 € (συμπ/νου ΦΠΑ)	Δεν προβλέπεται	≤ 140 € (μη συμπ/νου ΦΠΑ)	1	1
ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ	Έως 3 Ημέρες	Τουλάχιστον 16 ώρες Προγράμματος	≤ 5.000 (συμπ/νου ΦΠΑ)	≤ 5.000 (συμπ/νου ΦΠΑ)	Δεν προβλέπεται	≤ 140€ (μη συμπ/νου ΦΠΑ)	Μέχρι 3 (χωρίς τους κύκλους μαθημάτων)	ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΑ (Α.3, Α.4 και Α.6.) Μέχρι 3
ΗΜΕΡΙΔΑ	ΤΟΠΙΚΕΣ/ ΗΜΕΡΙΔΕΣ	1 Ημέρα	Τουλάχιστον 4 ώρες	≤ 5.000 € (συμπ/νου ΦΠΑ)	≤ 3.500 € (συμπ/νου ΦΠΑ)	Δεν προβλέπεται	≤ 140€ (μη συμπ/νου ΦΠΑ)		
ΚΥΚΛΟΙ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ		Τουλάχιστον 4 ώρες/ ημέρα		≤ 3.500 € (συμπ/νου ΦΠΑ)		≤ 150€ (συμπ/νου ΦΠΑ)		Έως και 10	

*εξαιρούνται τα διεθνή συνέδρια που έχουν λάβει έγκριση από την ΕΦΠΑ κατά το Conference Vetting System (CVS).

**Ο πίνακας αποτυπώνει το ανώτατο δυνατό όριο.

2. ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΩΝ ΕΥΦ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ & ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ ΕΥΦ

ΟΡΙΣΜΟΙ		ΔΙΑΡΚΕΙΑ		ΑΝΩΤΑΤΟ ΥΨΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΕΥ)/ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (ΚΩΔΙΚΑΣ ΣΦΕΕ)		ΑΝΩΤΑΤΟ ΥΨΟΣ ΧΟΡΗΓΙΩΝ/ΦΕ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΧΟΡΗΓΙΩΝ ΑΝΑ ΦΕ/ΕΥΦ/ΕΤΟΣ	
ΕΟΦ	ΣΦΕΕ	ΕΟΦ	ΣΦΕΕ	ΕΟΦ	ΣΦΕΕ	ΕΟΦ	ΣΦΕΕ	ΕΟΦ	ΣΦΕΕ
WEB SCIENTIFIC EVENTS	ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜ. ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ WEB/VIRTUAL SCIENTIFIC EVENTS/ CONGRESSES	Δεν ορίζεται	Αντιστοίχιση με τις υπό (Α1., Α.2., Α.3., Α.4.ή Α.5.) Επιστημονικές Εκδηλώσεις	Δεν ορίζεται	ΕΕ αντίστοιχης διάρκειας με: Α.1. ≤ 50 € (μη συμπ/νου ΦΠΑ) μόνο με ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΥΦ Εξωτερικού με ΕΥΦ Εσωτερικού και Α.2. ≤ 50 € Πανελλήνιες: (μη συμπ/νου ΦΠΑ). Κατώτερης διάρκειας δεν υποστηρίζεται εγγραφή	Ανάλογα με τον τύπο εκδήλωσης Α.1. ≤ 25.000€, με συνδιοργάνωση Α.2. ≤ 25.000 € Α.3. ≤ 5.000 € Α.4. ≤ 5.000 € Α.5. ≤ 2.500 € (συμπ/νου ΦΠΑ)	Ανάλογα με τη διάρκεια της εκδήλωσης (αντίστοιχα με Α1., Α.2., Α.3., Α.4. ή αποκλειστικά διαδικτυακή εκδήλωση από φορείς Α.5) Α.1. ≤ 15.000 € με ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΥΦ Εξωτερικού με ΕΥΦ Εσωτερικού, Α.2. ≤ 7.000 € Α.2. ≤ 7.000 € Α.3. ≤ 3.500€ Α.4. ≤ 1.750 € Α.5. ≤ 1.500 € (συμπ/νου ΦΠΑ)	Ανάλογα με τον τύπο εκδήλωσης (Α1., Α.2., Α.3., Α.4.ή Α.5.) ισχύουν τα όρια των Επιστημονικών Εκδηλώσεων με φυσική παρουσία & hybrids και συμπεριλαμβάνονται σε αυτά (υπολογίζονται δηλ. όλα σωρευτικά με αυτά)	Ισχύουν τα όρια των Επιστημονικών Εκδηλώσεων με φυσική παρουσία & hybrids και συμπεριλαμβάνονται σε αυτά (υπολογίζονται δηλ. όλα σωρευτικά)
ΚΥΚΛΟΙ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ		Τουλάχιστον 4 ώρες/ ημέρα	Δεν προβλέπεται	≤ 150€ (συμπ/νου ΦΠΑ)	Δεν προβλέπεται εγγραφή	≤ 3.500 € (συμπ/νου ΦΠΑ)	≤ 1.750€ (συμπ/νου ΦΠΑ)	έως και 10	
WEBINARS	ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΕΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ (WEBINARS)	Μέχρι 3 ώρες	Μέχρι 3 ώρες	Δεν ορίζεται	Δεν προβλέπεται εγγραφή	-	≤ 1.000€ (συμπ/νου ΦΠΑ)	Απεριόριστα	Απεριόριστα

**Β. ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΔΙΟΡΓΑΝΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΚΡΑΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ,
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ, ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ, ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΤΟΥ ΕΣΥ ΚΑΙ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ
ΚΛΙΝΙΚΕΣ/ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ (ΕΟΦ ΚΑΙ ΣΦΕΕ)**

ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΥΨΟΣ ΧΟΡΗΓΙΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ/ΕΤΟΣ
Έως και 3 Ημέρες	≤2.500 €/ΦΕ ≤20.000 € σύνολο	Έως και 3

Γ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (ΠΡΩΗΝ ΤΥΠΟΥ Β)

	ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ/ ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΟ ΕΤΟΣ/ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Πρωθητικές και Μη-Πρωθητικές Εκδηλώσεις (ΕΟΦ και ΣΦΕΕ) με φυσική ή/και διαδικτυακή παρουσία των συμμετεχόντων ΕΥ.	Τουλάχιστον 4 ώρες/ημέρα Έως και 3 ημέρες (με δυνατότητα 2 διανυκτερεύσεων)	≤40
WEBINARS	Έως και 3 ώρες	Απεριόριστα, δηλαδή δεν προσμετρώνται στο όριο των 40/έτος /ΦΕ

**Δ. ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΟΡΙΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ¹ (ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ
ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΥΦ & ΦΕ²)**

	ΕΟΦ	ΣΦΕΕ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ³	≤100 € συμπ/νου ΦΠΑ	≤70 € συμπ/νου ΦΠΑ
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ⁴	≤150 € συμπ/νου ΦΠΑ	≤150 € συμπ/νου ΦΠΑ

Διευκρινίσεις:

1. Προσοχή! Τα όρια του ΣΦΕΕ είναι κατά περίπτωση αυστηρότερα από τα όρια της εγκυκλίου ΕΟΦ.
2. Οι εταιρείες προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ δεν δύνανται να υποβάλλουν αιτήματα διοργάνωσης επιστ. εκδηλώσεων στο εξωτερικό ή συνδιοργάνωσης επιστημονικών εκδηλώσεων με άλλους φορείς (κρατικούς οργανισμούς, μη κερδοσκοπικούς επιστημονικούς φορείς, ιδιωτικά Πανεπιστήμια ή Νοσοκομεία κ.λπ.) στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό.
3. Το όριο για το εσωτερικό της Ελλάδας ισχύει και για ΕΥ που δραστηριοποιούνται σε άλλη χώρα και συμμετέχουν/παρακολουθούν επιστημονική εκδήλωση που πραγματοποιείται στην Ελλάδα (αρχή της χώρας υποδοχής).
4. Σε περιπτώσεις όπου τα αντίστοιχα όρια της χώρας όπου πραγματοποιείται η εκδήλωση είναι χαμηλότερα από τα ως άνω, τότε ισχύουν τα αυστηρότερα όρια (αρχή της χώρας υποδοχής). Σε περιπτώσεις όπου τα αντίστοιχα όρια της χώρας όπου πραγματοποιείται η εκδήλωση είναι υψηλότερα από τα ως άνω, τότε ισχύουν τα όρια ΣΦΕΕ/Εγκυκλίου ΕΟΦ.

Ε. ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΟΡΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ¹ (ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΥΦ & ΦΕ²)

	ΕΟΦ	ΣΦΕΕ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ³	≤270 € συμπ/νου ΦΠΑ	≤150 € συμπ/νου ΦΠΑ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ - ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΑΣ²⁸ & ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ²⁹	≤270 € συμπ/νου ΦΠΑ	≤180 € συμπ/νου ΦΠΑ
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ⁴	≤400 € συμπ/νου ΦΠΑ	≤400 € συμπ/νου ΦΠΑ

Διευκρινίσεις:

1. Τα όρια του ΣΦΕΕ είναι εναρμονισμένα με τα όρια της εγκυκλίου ΕΟΦ.
2. Οι εταιρείες προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ δεν δύνανται να υποβάλλουν αιτήματα διοργάνωσης επιστ. εκδηλώσεων στο εξωτερικό ή συνδιοργάνωσης επιστημονικών εκδηλώσεων με άλλους φορείς (κρατικούς οργανισμούς, μη κερδοσκοπικούς επιστημονικούς φορείς, ιδιωτικά Πανεπιστήμια ή Νοσοκομεία κ.λπ.) στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό.
3. Το όριο για το εσωτερικό της Ελλάδας ισχύει και για ΕΥ που δραστηριοποιούνται σε άλλη χώρα και συμμετέχουν/παρακολουθούν επιστημονική εκδήλωση που πραγματοποιείται στην Ελλάδα.
4. Σε περιπτώσεις όπου τα αντίστοιχα όρια της χώρας όπου πραγματοποιείται η εκδήλωση είναι χαμηλότερα από τα ως άνω, τότε ισχύουν τα αυστηρότερα όρια. Σε περιπτώσεις όπου τα αντίστοιχα όρια της χώρας όπου πραγματοποιείται η εκδήλωση είναι υψηλότερα από τα ως άνω, τότε ισχύουν τα όρια του ΚΔ του ΣΦΕΕ.

28 - https://el.wikipedia.org/wiki/Μητροπολιτική_περιοχή_της_Αθήνας. Περιλαμβάνει 40 δήμους.

29 - https://el.wikipedia.org/wiki/Μητροπολιτική_περιοχή_της_Θεσσαλονίκης. Περιλαμβάνει 11 δήμους.

2. ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΠΙΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ ΕΥ ΣΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΜΕ ΦΥΣΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ³⁰

Α. ΑΝΑ ΧΟΡΗΓΟ ΕΤΑΙΡΕΙΑ:

διοργανώνονται από επιστημονικούς φορείς

ΕΛΛΑΔΑ	ΑΠΕΡΙΟΡΙΣΤΑ -20% Ειδικευόμενοι
ΕΥΡΩΠΗ	≤10 ΕΥ / Συνέδριο -20% Ειδικευόμενοι
ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΗΠΕΙΡΟΥΣ	≤5 ΕΥ / Συνέδριο -20% Ειδικευόμενοι

Β. ΑΝΑ ΕΥ/ΕΤΟΣ:

ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ	≤4
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ**	≤3

Γ. ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑ ΦΕ/ΙΔΙΟ ΕΥ/ ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΟ ΕΤΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΕΠΙΣΤ. ΕΚΔ. ΕΥΦ + ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	≤2
ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΦΕ (πρώην Τύπου Β)	≤2
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ	≤2
WEBINARS εσωτερικού + εξωτερικού	Απεριόριστα
ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΕΣ ΕΝΕΡΓΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ	Απεριόριστα

Δ. ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΑ ΣΥΜΠΟΣΙΑ/ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ

Στο πλαίσιο κάθε επιστημονικής εκδήλωσης κάθε ΕΥ δύναται να συμμετέχει, ως αμειβόμενος ομιλητής ή αμειβόμενος πρόεδρος, σε έως και τρία (3) δορυφορικά συμπόσια/ δορυφορικές διαλέξεις.

**Οι συνταξιούχοι ΕΥ, δεν δύνανται να επιχορηγούνται από ΦΕ, για την συμμετοχή τους σε Επιστημονικές εκδηλώσεις του Εξωτερικού, εκτός εάν έχουν αποδεδειγμένα ενεργό συμμετοχή.

30 - Διαδικτυακή συμμετοχή σε εκδηλώσεις εξωτερικού κατά τις εκάστοτε οδηγίες του ΕΟΦ.

3. ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ ΕΥ ΣΕ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (ADVISORY BOARDS)/ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΟ ΕΤΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ/ΦΕ/ΕΤΟΣ/ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ	Έως και 5/ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (σε επίπεδο ATC3) και ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ 20/ΕΤΟΣ φυσική παρουσία είτε διαδικτυακά
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ /ADVISORY BOARD	Έως και 10
ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ/ΕΥ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ: Έως και 2/ΕΤΟΣ/ΦΕ
	ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ: ΑΠΕΡΙΟΡΙΣΤΑ

- ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΟΡΙΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ, ΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι ΘΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΤΑΙ/ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΜΕ ΤΙΣ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ, ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΔΣ.
- ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΤΑΡΓΗΣΗΣ ΤΩΝ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΟΡΙΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ, ΤΑ ΕΝ ΛΟΓΩ ΟΡΙΑ ΔΙΑΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ, ΟΠΩΣ ΑΥΤΑ ΕΙΧΑΝ ΔΙΑΜΟΡΦΩΘΕΙ ΑΜΕΣΩΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΤΟΥΣ, ΕΩΣ ΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΓΣ ΤΟΥ ΣΦΕΕ.



ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Ακολουθούν οδηγίες για ενδεικτικά ανώτατα όρια αμοιβών που συνιστάται να καταβάλλονται από ΦΕ σε Επαγγελματίες Υγείας, όπως αυτοί ορίζονται στον παρόντα Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ, για υπηρεσίες που προσφέρουν σε ΦΕ, λαμβάνοντας υπόψη ευρωπαϊκά δεδομένα, την ΥΑ οικ. 72944 (ΦΕΚ 1958/Β/12.8.2013), το αρ. 36 του Ν. 4272/2014, τις διατάξεις του Ν. 4009/2011, όπως ισχύει, καθώς και σχετικές αποφάσεις της Συγκλήτου του Πανεπιστημίου Αθηνών (ΦΕΚ 826/Β/1996 και ΦΕΚ 2163/Β/2012):

Ενδεικτικός Υπολογισμός της αμοιβής ΕΥ για παρεχόμενες υπηρεσίες σε ΦΕ ανά Βαθμίδα:

Οι παρακάτω κατηγορίες χρησιμοποιούνται για την κατάταξη όλων των ΕΥ (ΕΣΥ, Πανεπιστημιακοί, ιδιώτες) και λαμβάνουν υπ' όψιν την εμπειρία των ΕΥ η οποία και τεκμηριώνει τη συμμετοχή και αμοιβή τους στις εν λόγω υπηρεσίες. Το φύλλο αξιολόγησης θα περιλαμβάνεται στο φάκελο της εν λόγω συνεργασίας.

1. Εμπειρία σε διεθνές επίπεδο: (να πληρούνται τουλάχιστον 3 από τα παρακάτω κριτήρια)

- Πρόεδρος επιστημονικών εκδηλώσεων σε διεθνή συνέδρια τα οποία έχουν διεξαχθεί την τελευταία 3ετία.
- Ομιλητής σε διεθνή συνέδρια τα οποία έχουν διεξαχθεί την τελευταία 3ετία.
- Συμμετοχή σε διεθνείς κλινικές μελέτες ως μέλος του steering committee της μελέτης ή/ και ως κύριος Ερευνητής (PI στο κέντρο του) την τελευταία 5ετία .
- Ενεργό μέλος συντακτικής επιτροπής (editorial board) ή συγγραφέας τουλάχιστον 5 δημοσιεύσεων σε διεθνή peer-reviewed journals την τελευταία 5ετία.
- Συγγραφέας διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών την τελευταία 5ετία.
- Πρόεδρος ή μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου διεθνούς επιστημονικής εταιρείας την τελευταία 3ετία.

2. Εμπειρία σε εθνικό επίπεδο: (να πληρούνται τουλάχιστον 3 από τα παρακάτω κριτήρια)

- Πρόεδρος επιστημονικών εκδηλώσεων σε πανελλήνια συνέδρια (όπως αυτά ορίζονται από τη σχετική εγκύκλιο του ΕΟΦ), τα οποία έχουν διεξαχθεί την τελευταία 3ετία (εξαιρουμένων δορυφορικών)
- Ομιλητής σε πανελλήνια συνέδρια (όπως αυτά ορίζονται από τη σχετική εγκύκλιο του ΕΟΦ), τα οποία έχουν διεξαχθεί την τελευταία 3ετία (εξαιρουμένων δορυφορικών)

- Συμμετοχή σε παρεμβατικές κλινικές μελέτες την τελευταία 5ετία ως κύριος Ερευνητής (PI)
- Συγγραφέας τουλάχιστον 5 δημοσιεύσεων σε ελληνικά ή ξένα peer-reviewed journals την τελευταία 5ετία.
- Συγγραφέας εθνικών κατευθυντήριων οδηγιών την τελευταία 5ετία.
- Ενεργός πρόεδρος ή μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου εθνικών επιστημονικών εταιρειών.

3. Έμπειροι και άλλοι ειδικοί: (να πληρούνται τουλάχιστον 3 από τα παρακάτω κριτήρια)

- Ομιλητής σε τοπικά συνέδρια τα οποία έχουν διεξαχθεί την τελευταία 3ετία.
- Συμμετοχή σε κλινικές μελέτες* την τελευταία 5ετία.
- Συγγραφέας δημοσιεύσεων σε ελληνικά peer-reviewed journals την τελευταία 5ετία.
- Κλινική εμπειρία 5 ετών μετά το τέλος της ειδικότητας

4. ΕΥ:Στηνκατηγορίααυτήσυμπεριλαμβάνονταιενδεικτικά:νοσηλευτές, φαρμακοποιοί, οδοντίατροι, ανειδίκευτοι ιατροί, ειδικευόμενοι ιατροί και ιατροί που δεν εντάσσονται στις παραπάνω κατηγορίες.

* Στην περίπτωση μη παρεμβατικών κλινικών μελετών αυτές θα πρέπει να περιλαμβάνονται στο ηλεκτρονικό μητρώο μη παρεμβατικών κλινικών μελετών στην ιστοσελίδα του ΣΦΕΕ.

Ωριαία Αποζημίωση

- Η ωριαία αποζημίωση για παροχή υπηρεσιών των ΕΥ προς τις ΦΕ δέον να μην υπερβαίνει τα κάτωθι ενδεικνυόμενα ποσά που αναπαριστούν την δίκαιη αμοιβή (fair market value):

A. Για ΕΥ με εμπειρία σε διεθνές επίπεδο για παροχή υπηρεσιών με φυσική παρουσία εκτός Ευρώπης: έως 375 €* (με ανώτατο όριο συνολικής αμοιβής ανά υπηρεσία: 8 ώρες x 375€ = 3.000€ *),**

B. Για ΕΥ με εμπειρία σε διεθνές επίπεδο για παροχή υπηρεσιών εντός Ελλάδας και εντός Ευρώπης : έως 190 €* (με ανώτατο όριο συνολικής αμοιβής ανά υπηρεσία: 8 ώρες x 190€ = 1.520€ *),**

Γ. Για ΕΥ με εμπειρία σε εθνικό επίπεδο: έως 170€* (με ανώτατο όριο συνολικής αμοιβής ανά υπηρεσία: 8 ώρες x 170€= 1.360€ *),

Δ. Έμπειροι και άλλοι ειδικοί: έως 130€* (με ανώτατο όριο συνολικής αμοιβής ανά υπηρεσία : 8 ώρες x 130€ = 1.040€ *),

Ε. Επιστήμονες /ΕΥ έως 100€* αντίστοιχα (με ανώτατο όριο συνολικής αμοιβής ανά υπηρεσία: 8 ώρες x 100€ = 800€ *).

* Η ΩΡΙΑΙΑ ΑΜΟΙΒΗ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΚΑΙ ΤΟΝ ΧΡΟΝΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ, Ο ΟΠΟΙΟΣ ΔΕΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΝΕΤΑΙ ΕΙΔΙΚΑ. Στο ποσό ωριαίας αποζημίωσης δεν συμπεριλαμβάνονται οι κρατήσεις ΕΛΚΕ/ΕΛΚΕΑ & ο ΦΠΑ. Οι κρατήσεις αυτές υπέρ τρίτων φορέων υπολογίζονται επιπλέον των ως άνω ποσών.

**** ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ:**

Ρητώς διευκρινίζεται ότι ποσά που αφορούν σε αμοιβές για την τέλεση διεξαγωγή κλινικών μελετών δεν προσμετρώνται.

- Οι υπηρεσίες που παρέχονται από ΕΥ περιλαμβάνουν:
 - Ομιλίες σε επιστημονικές εκδηλώσεις, συνέδρια, συμπόσια.
 - Παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών, συμμετοχή σε συμβουλευτική ομάδα (Advisory Board).
 - Εκπαιδευτικά σεμινάρια προσωπικού
 - Διαμόρφωση εκπαιδευτικών υλικών ή/και παρουσιάσεων για εκπαιδευτικούς σκοπούς
 - Υπηρεσίες όπως συγγραφή πρωτοκόλλων, επισκόπηση της βιβλιογραφίας, λοιπές υπηρεσίες που απαιτούν σημαντικό χρόνο παρουσίας ή/και προετοιμασίας εφ' όσον τεκμηριώνονται, υπολογίζονται λαμβάνοντας υπ' όψιν την εμπειρία του ΕΥ και την ωριαία αποζημίωση, όπως περιγράφεται ανωτέρω, ενώ εξαιρούνται από τον περιορισμό των ωρών προετοιμασίας (βλέπε παρακάτω) και τον συνολικό χρόνο απασχόλησης (βλέπε ωριαία αποζημίωση).
 - Εξαιρούνται: Υπηρεσίες ΕΥ που σχετίζονται με νομικές υποθέσεις εξαιρούνται από τον παρόντα τρόπο υπολογισμού αμοιβών, δεδομένου ότι δεν αποτελούν αντικείμενό του παρόντος κώδικα.
- Οι ώρες προετοιμασίας στην περίπτωση συντονισμού μιας εκδήλωσης, ομιλίας, εκπαίδευσης προσωπικού ή συμμετοχής σε Advisory Boards εσωτερικού παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών ορίζονται από το περιεχόμενο, το αντικείμενο και τη διάρκεια της υπηρεσίας και δεν θα πρέπει να ξεπερνούν τις τέσσερις (4) ώρες. Στην περίπτωση παρουσίασης το περιεχόμενο της οποίας, εν μέρει ή εξ' ολοκλήρου, έχει παρουσιαστεί και στο παρελθόν, ο χρόνος προετοιμασίας διαμορφώνεται ανάλογα και δεν θα πρέπει να ξεπερνά τις δύο (2) ώρες.
- Οι ώρες παρουσίας καθορίζονται από το πρόγραμμα της εκδήλωσης, ενώ λαμβάνεται υπ' όψιν η παρουσία στη διάρκεια της συνεδρίας/εκδήλωσης και όχι μόνο ο χρόνος ομιλίας, ώστε να υπάρχει η δυνατότητα σχολιασμού και απαντήσεων από τον ομιλητή μέχρι το τέλος της συνεδρίας/εκδήλωσης.
- Το ανώτατο συνιστώμενο ποσό αμοιβής ανά ΕΥ και ανά ΦΕ για κάθε ημερολογιακό έτος ανέρχεται σε πέντε χιλιάδες (5.000) Ευρώ για υπηρεσίες στην Ελλάδα ή/και την Ευρώπη (αθροιστικά), μη περιλαμβανόμενου του ΦΠΑ και των λοιπών κρατήσεων [βλ. σχετ. αρ.

9.7. (θ)], με εξαίρεση τις περιπτώσεις παροχής υπηρεσιών με φυσική παρουσία εκτός Ευρώπης, για ΕΥ με εμπειρία σε διεθνές επίπεδο, στις οποίες το ανώτατο συνιστώμενο ποσό αμοιβής ανά ΕΥ και ανά ΦΕ για κάθε ημερολογιακό έτος ανέρχεται μέχρι του ποσού των επτά χιλιάδων (7.000) Ευρώ για υπηρεσίες εντός Ελλάδας & εντός Ευρώπης και με φυσική παρουσία εκτός Ευρώπης (αθροιστικά) , μη περιλαμβανόμενου του ΦΠΑ και των λοιπών κρατήσεων (βλέπε ΝΕΟ Πίνακα στο Παράρτημα II).

- Τα παραπάνω ανώτατα όρια αμοιβών είναι ενδεικτικά και αποτελούν κοινή αντίληψη όλων των μελών του ΣΦΕΕ για το δίκαιο και εύλογο των ανώτατων δυνατών αμοιβών ΕΥ για υπηρεσίες όπως αυτές ορίζονται στο παρόν. Συνιστάται να ακολουθούνται από τα μέλη του ΦΕ για τους λόγους που αναφέρονται στο άρθρο 2 του παρόντος Κώδικα.

Εύλογες τιμές αμοιβών (fair market value)*

Κατά την κοινή αντίληψη όλων των μελών του ΣΦΕΕ, οι δίκαιες και εύλογες τιμές αξίας των υπηρεσιών που λαμβάνουν από ΕΥ ανά ΦΕ παρουσιάζονται στον παρακάτω πίνακα:

	Εμπειρία ΕΥ & Ωριαία Αποζημίωση	Ανώτατο όριο αμοιβής [#] ανά δραστηριότητα & ανά ΦΕ (ανώτατο όριο διάρκειας ανά δραστηριότητα 8 ώρες) [§]	Ανώτατο όριο αμοιβής [#] ανά ημερολογιακό έτος & ανά ΦΕ για υπηρεσίες [§] (αθροιστικά υπηρεσίες στην Ελλάδα + Ευρώπη + φυσική παρουσία εκτός Ευρώπης, όπως εφαρμόζεται)
A.	Εμπειρία σε διεθνές επίπεδο μόνον με φυσική παρουσία/ υπηρεσίες εκτός Ευρώπης (ωριαία αποζημίωση – Μέχρι 375€)	Μέχρι 3.000€ (8hr x 375€)	Μέχρι 7.000€
B.	Εμπειρία σε διεθνές επίπεδο/ υπηρεσίες εντός Ελλάδος ή/και εντός Ευρώπης (ωριαία αποζημίωση- Μέχρι 190€)	Μέχρι 1520€ (8hr x 190€)	Μέχρι 5.000€
Γ.	Εμπειρία σε εθνικό επίπεδο/ υπηρεσίες εντός και εκτός Ελλάδος (ωριαία αποζημίωση – Μέχρι 170€)	Μέχρι 1.360€ (8hr x 170€)	Μέχρι 5.000€
Δ.	Έμπειροι και άλλοι Ειδικοί/ υπηρεσίες εντός και εκτός Ελλάδος (ωριαία αποζημίωση – Μέχρι 130€)	Μέχρι 1.040€ (8hr x 130€)	Μέχρι 5.000€
Ε.	Επιστήμονες/ ΕΥ / υπηρεσίες εντός και εκτός Ελλάδος (ωριαία αποζημίωση-Μέχρι 100€)	Μέχρι 800€ (8hr x 100€)	Μέχρι 5.000€

* Διατυπώνεται ρητώς ότι ο παραπάνω πίνακας συνιστά μόνο μεθοδολογία αναλόγων υπολογισμών περί το δίκαιο και εύλογο μιας αμοιβής.

Η ΩΡΙΑΙΑ ΑΜΟΙΒΗ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΚΑΙ ΤΟΝ ΧΡΟΝΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ, Ο ΟΠΟΙΟΣ ΔΕΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΝΕΤΑΙ ΕΙΔΙΚΑ. Τα ως άνω ποσά δεν περιλαμβάνουν ΦΠΑ και λοιπές κρατήσεις.

§ Υπηρεσίες όπως συγγραφή πρωτοκόλλων, επισκόπηση της βιβλιογραφίας, λοιπές υπηρεσίες που απαιτούν σημαντικό χρόνο παρουσίας ή/και προετοιμασίας εφ' όσον τεκμηριώνονται, υπολογίζονται λαμβάνοντας υπ' όψιν την εμπειρία και την ωριαία αποζημίωση όπως αυτά περιγράφονται στην παρούσα οδηγία, ενώ εξαιρούνται από τον περιορισμό των ωρών προετοιμασίας και συνολικού χρόνου απασχόλησης. Υπηρεσίες ΕΥ που σχετίζονται με νομικές υποθέσεις εξαιρούνται από τον παρόντα τρόπο υπολογισμού αμοιβών, δεδομένου ότι δεν αποτελούν αντικείμενό του παρόντος κώδικα. Σε ότι αφορά την αμοιβή ΕΥ για τη συμμετοχή τους σε έρευνες αγοράς ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 14 του παρόντος Κώδικα. Τέλος τα ποσά που αφορούν σε αμοιβές για την τέλεση κλινικών μελετών δεν προσμετρώνται στα ως άνω όρια.



ΜΗΤΡΩΟ ΜΗ-ΠΑΡΕΜΒΑΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ (ΜΠΚΜ) ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΜΠΚΜ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΟ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΣΦΕΕ

1. Περιγραφή

- Αναγραφή όλων των ΜΠΚΜ που διεξάγει η χορηγός ΦΕ με περιγραφή του σχεδιασμού, των στόχων και χρονοδιαγραμμάτων.
- Αναγραφή στοιχείων ερευνητικών κέντρων και προβλεπόμενων αποζημιώσεων.
- Αναγραφή αριθμού ασθενών που συμμετέχουν.
- Εισαγωγή κάθε μελέτης από τον χορηγό μέλος ΣΦΕΕ με ειδικό κωδικό ανά χορηγό και μελέτη βάσει του οποίου θα γίνεται η παρακολούθησή της.
- Ανάρτηση των σχετικών στοιχείων και εγκρίσεων ΕΣ των ΜΠΚΜ καθώς και των αποτελεσμάτων αυτών μετά την ολοκλήρωσή τους.
- Έκδοση σχετικού εγχειριδίου από την Επιτροπή Ιατρικών Διευθυντών του ΣΦΕΕ κατά την ανάρτηση και έναρξη λειτουργίας της εφαρμογής του ηλεκτρονικού μητρώου.

2. Στατιστικός σχεδιασμός ΜΠΚΜ

- Βάσει του πρωταρχικού στόχου της μελέτης πρέπει να πληρούνται τα επιστημονικά και μεθοδολογικά κριτήρια.
- Βάσει των οδηγιών EMA Nov 2011 ENcePP standards & guidelines.
- Βάσει της Οδηγίας 28/2005 όπου προβλέπονται συγκεκριμένοι τύποι μελετών.

3. Τύποι ΜΠΚΜ

- Ακολουθούνται οι προβλεπόμενοι τύποι βάσει των ευρωπαϊκών οδηγιών και βάσει του αλγόριθμου του EMA annex March 2011.
- ANNEX: DECISION TREE TO ESTABLISH WHETHER A TRIAL IS A “CLINICAL TRIAL”

Ο αριθμός συμμετεχόντων στις ΜΠΚΜ πρέπει να υπολογίζεται βάσει του επιστημονικού πρωταρχικού στόχου με δόκιμη στατιστική μεθοδολογία.

4. Αποζημίωση στο πλαίσιο ΜΠΚΜ

- Εύλογη αξία σύμφωνα με τα δεδομένα της αγοράς. ωριαίες αποζημιώσεις για τους ερευνητές, υπολογισμένες βάσει εύρους λογικών αποζημιώσεων ενός ιδιώτη ιατρού αναλόγως εξειδίκευσης και θεραπευτικού πεδίου.

	Ενδεικτικές τιμές
Μικτή αποζημίωση ερευνητή ανά ώρα	50 – 90 €
Μικτή αποζημίωση study coordinator ανά ώρα	20 – 40 €
Εκπαίδευση συμπλήρωσης ηλεκτρονικού CRF (άπαξ)	190 – 290 €
Προετοιμασία και ανασκόπηση των φακέλων (άπαξ)	270 – 430 €

5. Πίνακας διαφορών μεταξύ κλινικών δοκιμών, μη-παρεμβατικών κλινικών μελετών και ερευνών αγοράς

	Μη παρεμβατικές μελέτες με φάρμακο	Μη παρεμβατικές μελέτες χωρίς φάρμακο - Επιδημιολογικές	Έρευνα αγοράς σε ΕΥ	Κλινικές δοκιμές
Συλλογή ατομικών στοιχείων ασθενών	Ναι	Ναι	Τα δεδομένα από ΕΥ που αφορούν σε ασθενείς, συλλέγονται και θα παραδίδονται πλήρως ανωνυμοποιημένα, σε συγκεντρωτική μορφή.	Ναι
Απαιτείται στατιστικός υπολογισμός του αριθμού των ασθενών και ανάλυση με επιδημιολογικές μεθόδους	Ναι	Ναι	Όχι αλλά οι ερωτηθέντες πρέπει να είναι τυχαίο και αντιπροσωπευτικό δείγμα του πληθυσμού αναφοράς	Ναι

	Μη παρεμβατικές μελέτες με φάρμακο	Μη παρεμβατικές μελέτες χωρίς φάρμακο - Επιδημιολογικές	Έρευνα αγοράς σε ΕΥ	Κλινικές δοκιμές
Επιλογή των ασθενών	Ένα ή περισσότερα κριτήρια επιλογής	Ένα ή περισσότερα κριτήρια επιλογής	Επιλέγονται μία ή περισσότερες ομάδες ασθενών και αξιολογούνται αθροιστικά	Να επιλέγεται η ομάδα με βάση τα κριτήρια εισαγωγής και αποκλεισμού
Οι ασθενείς τυχαιοποιούνται στις θεραπείες	Όχι	Όχι	Όχι	Συνήθως
Αναδρομική/προοπτική	Αναδρομική ή προοπτική	Αναδρομική ή προοπτική	Στιγμιότυπο - συγχρονική	Προοπτική
Απαιτείται επιτήρηση	Πιθανόν – ανάλογα με το σχεδιασμό	Πιθανόν – ανάλογα με το σχεδιασμό	Όχι	Ναι
Αίτηση στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων	Όχι (εκτός εξαιρέσεων βλ. 16.3)	Όχι	Όχι	Ναι
Αίτηση στην Επιτροπή Δεοντολογίας/Επιστημονική Επιτροπή	Ναι	Ναι	Όχι	Ναι

	Μη παρεμβατικές μελέτες με φάρμακο	Μη παρεμβατικές μελέτες χωρίς φάρμακο - Επιδημιολογικές	Έρευνα αγοράς σε ΕΥ	Κλινικές δοκιμές
Γραπτή συγκατάθεση του ασθενούς	Ναι στις προοπτικές, εκτός και αν εγκρίνει διαφορετικά η Επιτροπή Δεοντολογίας - ΕΣ Νοσοκομείου. Όχι στις αναδρομικές με κατάλληλη τεκμηρίωση	Ναι στις προοπτικές, εκτός και αν εγκρίνει διαφορετικά η Επιτροπή Δεοντολογίας/ΕΣ Νοσοκομείου. Όχι στις αναδρομικές με κατάλληλη τεκμηρίωση	Όχι	Ναι
Μπορεί να παρακολουθούνται ανεπιθύμητες ενέργειες	Ναι	Δεν ισχύει –δεν αφορούν σε φάρμακο Οι ΕΥ αναφέρουν τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες	Οι ΕΥ αναφέρουν τυχόν ΑΕ. Απαιτείται ειδική μέριμνα της ΦΕ	Ναι
Η σύγκριση με τα ανταγωνιστικά φάρμακα επιτρέπεται	Ναι αλλά με χαμηλότερο επίπεδο αξιοπιστίας λόγω αυξημένου κινδύνου για συστηματικά σφάλματα (bias)	Δεν ισχύει –δεν αφορούν σε φάρμακο	Όχι	Ναι
Δημοσιοποιούνται βασικά χαρακτηριστικά τους πριν την έναρξη	Ναι, στο Μητρώο καταγραφής ΜΠΚΜ του ΣΦΕΕ	Ναι, στο Μητρώο καταγραφής ΜΠΚΜ του ΣΦΕΕ	Όχι	Ναι, στο clinical trials. Gov και στο clinicaltrials register.eu/

	Μη παρεμβατικές μελέτες με φάρμακο	Μη παρεμβατικές μελέτες χωρίς φάρμακο - Επιδημιολογικές	Έρευνα αγοράς σε ΕΥ	Κλινικές δοκιμές
Τα αποτελέσματα μπορούν να δημοσιεύονται	Ναι, τουλάχιστον στο μητρώο καταγραφής ΜΠΚΜ του ΣΦΕΕ	Ναι, τουλάχιστον στο μητρώο καταγραφής ΜΠΚΜ του ΣΦΕΕ	Ναι	Ναι, απαίτηση για τις ΦΕ
Συμμετοχή συνεργατών επιστημονικής ενημέρωσης στη διεξαγωγή	Δεν επιτρέπεται παρά μόνο σε επικουρικό ρόλο, όπως δύναται να ορίζεται από την Επιστημονική υπηρεσία της Εταιρείας, και χωρίς να σχετίζεται με οποιαδήποτε προώθηση	Δεν επιτρέπεται παρά μόνο σε επικουρικό ρόλο, όπως δύναται να ορίζεται από την Επιστημονική Υπηρεσία της Εταιρείας και χωρίς να σχετίζεται με οποιαδήποτε προώθηση	Οι Ιατρικοί Επισκέπτες δεν μπορούν να εμπλακούν στη διεξαγωγή της έρευνας αγοράς	Δεν επιτρέπεται

6. Δημοσιοποίηση μη παρεμβατικών κλινικών μελετών (ΜΠΚΜ). (ΝΕΑ ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΑΠΟ ΚΩΔΙΚΑ ΕΦΡΙΑ)

Η συγκεντρωτική δημοσιοποίηση των παροχών προς ΕΥ και ΕΥΦ που σχετίζονται με μη-παρεμβατικές μελέτες, αφορά μόνον στις προοπτικές μη-παρεμβατικές κλινικές μελέτες. Αντιθέτως, οι παροχές προς ΕΥ και ΕΥΦ στο πλαίσιο αναδρομικών μη-παρεμβατικών κλινικών μελετών, δημοσιοποιούνται ανά Αποδέκτη. Σε περίπτωση που η διάκριση μεταξύ προοπτικών και αναδρομικών μη-παρεμβατικών κλινικών μελετών δεν είναι εφικτή, η δημοσιοποίηση των σχετικών παροχών γίνεται συγκεντρωτικά.

Ακολουθούν κατευθυντήριες οδηγίες για τη διάκριση των προοπτικών έναντι των αναδρομικών μη παρεμβατικών κλινικών μελετών

Η διάκριση μεταξύ προοπτικών και αναδρομικών μη-παρεμβατικών κλινικών μελετών γίνεται ως ακολούθως:

ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΜΠΚΜ	ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΕΣ ΜΠΚΜ
■ Προοπτικές μελέτες κοόρτης στις οποίες η συνταγογράφηση των φαρμακευτικών προϊόντων γίνεται ανεξάρτητα από την ένταξη του ασθενούς στη μελέτη. ■ Προοπτικές μελέτες οι οποίες έχουν και αναδρομικό σκέλος. ■ Επέκταση μακροπρόθεσμων μελετών για παρακολούθηση των ασθενών πέραν του Πρωτοκόλλου της μελέτης με παρατήρηση για ορισμένο διάστημα και άμεση συλλογή επιπρόσθετων δεδομένων	■ Επισκόπηση και/ή έρευνα δεδομένων αμιγώς από βάση δεδομένων παρατήρησης. ■ Αναδρομική εξέταση αρχείων όπου όλα τα γεγονότα ενδιαφέροντος έχουν ήδη λάβει χώρα. π.χ. έλεγχος περιστατικών (case - control), και αμιγώς αναδρομικές μελέτες κοόρτης ■ Μελέτες στις οποίες ο συνταγογράφος ΕΥ καθίσταται μετέπειτα ερευνητής αλλά η συνταγογράφηση έχει ήδη λάβει χώρα. π.χ. αναδρομική συλλογή δεδομένων από μεμονωμένους ιατρικούς φακέλους από το αρχείο του ερευνητή

Συνιστάται στις ΦΕ να συμπεριλαμβάνουν σχετικό σχόλιο στο Μεθοδολογικό τους Σημείωμα, ανάλογα με την περίπτωση.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

Πρότυπο Δημοσιοποίησης

ΠΡΟΤΥΠΟ												
Ημερομηνία Δημοσίευσης:												
	Πλήρες Όνομα (Όνομα & Επώνυμο)	ΕΥ: Πόλη άσκησης επαγγέλματος ΕΥΦ: έδρα	Χώρα άσκησης δραστηριοτήτων/ Χώρα καταστατικής έδρας	Διεύθυνση άσκησης δραστηριοτήτων/ έδρας		Συνεισφορά σε κόστος εκδηλώσεων			Αμοιβή για συμβουλευτικές και άλλες υπηρεσίες		ΣΥΝΟΛΟ	
					Δωρεές & Χορηγίες σε ΕΥΦ	Σύμβαση χορηγίας με ΕΥΦ /Τρίτα μέρη που καθ' υπόδειξη των ΕΥΦ διοργανώνουν την εκδήλωση	Κόστος εγγραφής	Εξοδα Μετάβασης & Διαμονής	Αμοιβές	Σχετικά έξοδα που συμφωνήθηκαν στην αμοιβή για τις υπηρεσίες ή στο συμβόλαιο παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών, συμπεριλαμβανομένων εξόδων μετάβασης και διαμονής σχετιζόμενα με το συμβόλαιο		
ΑΤΟΜΙΚΑ	ΑΤΟΜΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ - μία γραμμή για κάθε ΕΥ, δηλ. όλες οι πληρωμές κατά τη διάρκεια ενός χρόνου προς έναν ΕΥ θα προστεθούν (λεπτομερής καταγραφή κάθε πληρωμής πρέπει να είναι διαθέσιμη για τον κάθε Αποδέκτη ή για τις δημόσιες αρχές όπου απαιτείται)											
	ΕΥ Α				Δεν εφαρμόζεται	Δεν εφαρμόζεται	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό		
	ΕΥ Β				Δεν εφαρμόζεται	Δεν εφαρμόζεται	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό		
	κ.λπ.				Δεν εφαρμόζεται	Δεν εφαρμόζεται	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό		
	ΑΛΛΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΑΝΩΤΕΡΩ - σε περίπτωση που οι πληροφορίες δεν μπορούν να δημοσιευθούν για νομικούς λόγους											
	Συνολικό ποσό αμοιβών προς ΕΥ				Δεν εφαρμόζεται	Δεν εφαρμόζεται	ΕΥ συγκεντρωτικά	ΕΥ συγκεντρωτικά	ΕΥ συγκεντρωτικά	ΕΥ συγκεντρωτικά	Προαιρετικό	
	Αριθμός Αποδεκτών που περιλαμβάνονται στη συγκεντρωτική δημοσιοποίηση				Δεν εφαρμόζεται	Δεν εφαρμόζεται	αριθμός	αριθμός	αριθμός	αριθμός	Προαιρετικό	
	Ποσοστό (%) του αριθμού των Αποδεκτών που περιλαμβάνονται στην συγκεντρωτική δημοσιοποίηση επί του συνόλου των Αποδεκτών που δημοσιοποιούνται				Δεν εφαρμόζεται	Δεν εφαρμόζεται	%	%	%	%	Δεν εφαρμόζεται	
	ΟΝΟΜΑΤΑ ΕΥΦ ΠΡΟΣ ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ - μία γραμμή ανά ΕΥΦ δηλ. θα προστίθενται όλες οι πληρωμές που έγιναν για ένα χρόνο προς κάθε ΕΥΦ (λεπτομερής καταγραφή κάθε πληρωμής πρέπει να είναι διαθέσιμη για τον κάθε Αποδέκτη ή για τις δημόσιες αρχές όπου απαιτείται)											
	ΕΥΦ 1				Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Προαιρετικό
	ΕΥΦ 2				Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Προαιρετικό
	κ.λπ.				Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Ετήσιο ποσό	Προαιρετικό
ΕΥΦ	ΑΛΛΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΑΝΩΤΕΡΩ - σε περίπτωση που οι πληροφορίες δεν μπορούν να δημοσιευθούν για νομικούς λόγους											
	Συνολικό ποσό αμοιβών προς ΕΥΦ				ΕΥΦ συγκεντρωτικά	ΕΥΦ συγκεντρωτικά	ΕΥΦ συγκεντρωτικά	ΕΥΦ συγκεντρωτικά	ΕΥΦ συγκεντρωτικά	ΕΥΦ συγκεντρωτικά	Προαιρετικό	
	Αριθμός Αποδεκτών που περιλαμβάνονται στη συγκεντρωτική δημοσιοποίηση				αριθμός	αριθμός	αριθμός	αριθμός	αριθμός	αριθμός	Προαιρετικό	
	Ποσοστό (%) του αριθμού των Αποδεκτών που περιλαμβάνονται στην συγκεντρωτική δημοσιοποίηση επί του συνόλου των Αποδεκτών που δημοσιοποιούνται				%	%	%	%	%	%	Δεν εφαρμόζεται	
ΕΡΕΥΝΑ & ΑΝΑΠΤΥΞΗ	ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ (ΑΜΟΙΒΕΣ ΓΙΑ ΕΡΕΥΝΑ & ΑΝΑΠΤΥΞΗ)											
	ΑΜΟΙΒΕΣ ΓΙΑ ΕΡΕΥΝΑ & ΑΝΑΠΤΥΞΗ										ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ	

Μη-Δεσμευτικό Πρότυπο Δημοσιοποίησης Παροχών προς ΕΑ						
Επωνυμία Έδρας	Έδρα	Είδος υποστήριξης ή υπηρεσιών	Περιγραφή της Υποστήριξης ή των Υπηρεσιών	Χρηματική Αξία της οικονομικής υποστήριξης και των τιμολογημένων χρεώσεων	Μη-Χρηματική Παροχή προς ΕΑ 2	Αμοιβή για Παροχή Υπηρεσιών
		Οικονομική Υποστήριξη		σε ΕΥΡΩ		
		Σημαντική έμμεση βοήθεια		σε ΕΥΡΩ		
		Μη-Χρηματική Υποστήριξη			σε ΕΥΡΩ	
		Παροχή Υπηρεσιών				σε ΕΥΡΩ

1. Εισάγετε σαφή περιγραφή του σκοπού της υποστήριξης ή των υπηρεσιών
2. Για παράδειγμα, ώρες απασχόλησης υπαλλήλων ή χρήση εγκαταστάσεων της ΦΕ για την υποστήριξη δραστηριότητας μιας ΕΑ.

ΣφΕΕ

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΣΦΕΕ

Λ. Κηφισίας 280 & Αιγινίου 3
Χαλάνδρι ★ Αθήνα
Τηλ: 210 68 91 101 ★ Fax: 210 68 91 060
E-mail: info@sfee.gr ★ www.sfee.gr

