

## **Instrukcja postępowania w sprawie warunków i formy reklamy kierowanej do lekarzy produktów leczniczych w SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**

Instrukcja określa tryb postępowania w sytuacji odwiedzin przez Przedstawicieli Medycznych lub Handlowych osób wystawiających recepty (lekarzy) zatrudnionych w SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie i wprowadzenia na teren Zakładu produktów leczniczych, w tym produktów wydawanych na receptę oraz warunki prowadzenia działalności reklamowej, marketingowej lub informacyjnej dotyczącej produktów leczniczych.

1. Spotkania Przedstawicieli Medycznych lub Handlowych z lekarzami pracującymi w Szpitalu nie mogą ograniczać lub utrudniać prowadzenia bieżącej działalności jednostki.
2. Spotkania te mogą odbywać się wyłącznie po wcześniejszym uzgodnieniu z Dyrekcją Szpitala terminu, miejsca i tematu będącego przedmiotem spotkania.
3. Uzgodnienia określonego w punkcie 2 dokonuje się poprzez złożenie w Sekretariacie lub Kancelarii Szpitala „*Wniosku o wyrażenie zgody na spotkanie z przedstawicielem medycznym*” wg wzoru Załącznik nr 1.
4. Zgodę jednorazową na spotkanie wyraża Dyrektor Szpitala lub jego Zastępca ds. Lecznictwa. Oryginał wniosku, o którym mowa w punkcie 3, zawierającego potwierdzenie zgody kierownika jednostki otrzymuje Przedstawiciel Medyczny lub Handlowy.
5. Sekretariat Szpitala prowadzi rejestr składanych przez przedstawicieli wniosków.
6. Reklama produktu leczniczego polegająca na bezpłatnym dostarczaniu jego próbek może mieć miejsce po uprzednim złożeniu przez lekarza zatrudnionego w Szpitalu wniosku do Przedstawiciela Medycznego, Farmaceutycznego lub Handlowego o dostarczenie próbki produktu leczniczego wg wzoru Załącznik nr 2. Wniosek, o którym mowa zatwierdza Dyrektor Szpitala lub jego Zastępca ds. Lecznictwa.
7. Spotkanie z Przedstawicielem może mieć charakter indywidualny lub grupowy i odbywa się wyłącznie poza godzinami pracy lekarzy.

**DYREKTOR  
SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**

**WNIOSEK  
o wyrażenie zgody na jednorazowe spotkanie  
przedstawiciela medycznego (handlowego) firmy farmaceutycznej na terenie  
SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**

Rzeszów, dnia .....

Nazwa i adres Firmy Farmaceutycznej

.....

Imię i nazwisko przedstawiciela medycznego lub handlowego:

.....

Proszę o udzielenie jednorazowej zgody na spotkanie w celu reklamy produktu  
lecniczego o nazwie .....  
kierowanej do osób uprawnionych do wystawiania recept w SP ZOZ MSWiA  
w Rzeszowie.

Imię i nazwisko lekarza: .....

data i godz. spotkania: .....

tematy spotkania: .....

miejsce spotkania: .....

nazwa Poradni/Oddziału.....

.....  
*podpis przedstawiciela*

Wyrażam zgodę na jednorazowe spotkanie w sprawie w/wym. reklamy produktu  
lecniczego w dniu .....

.....  
*Podpis Dyrektora Zakładu  
lub osoby upoważnionej*