

Teie: 26.01.2026 reg nr 1.2-2/6-1

Lp Karmen Joller

Eesti Haiglaapteekrite Selts tänab kaasamise ning meie poolt esitatud muudatusettepanekute arvestamise eest.

Ravikindlustuse seaduse muutmise ja sellega seonduvalt teiste seaduste muutmise seadusega (välisravi ning ultraharvik-, ekstemporaalsed ja soodusravimid) 764 SE kavandatavate muudatuste käigus uuendatakse muu hulgas Tervise- ja tööministri 3. detsembri 2014. a määruse nr 69 „Ravimite apteegis valmistamise, jaendamise ja kontrollimise tingimused ja kord ning apteegis seeriaviisiliselt valmistatavate ravimite loetelu“ lisa 1, milles on sätestatud seeriaviisiliste ravimite loetelu. Peame positiivseks, et nimetatud loetelu on võrreldes varasemaga lühendatud.

Samas juhime tähelepanu, et loetellu on jäänud jätkuvalt mitmed ravimid, mille kliiniline kasu on küsitav ning mis mõnel juhul võivad olla ka potentsiaalselt ohtlikud. Eeskätt peame silmas atsetüülsalitsüülhapet ja kofeiini sisaldavaid nn peavalupulbreid. Eesti Haiglaapteekrite Selts on sellele probleemile varem korduvalt tähelepanu juhtinud koostöös teiste erialaspetsialistide, sealhulgas neuroloogide, ning erialaühendustega, sh Eesti Peavalu Seltsiga. Meie hinnangul kujutab nimetatud preparaatide kättesaadavus apteekides olulist riski tõsise rahvatervise probleemi – ravimitest tingitud peavalu – kujunemisele ja levikule.

Rahvusvahelised ravijuhised ja kliiniline praktika rõhutavad, et kombineeritud analgeetikumide, eriti kofeiini sisaldavate preparaatide sagedas ja kontrollimatu kasutamine on üks peamisi ravimitest tingitud peavalu riskitegureid. Seetõttu leiame, et nende ravimite seeriaviisilise valmistamise võimaldamine apteekides ei ole kooskõlas tõenduspõhise meditsiini ega kaasaegse rahvatervise eesmärkidega.

Lisaks eeltoodule soovime märkida, et ka mitmete teiste määruse lisa 1 loetelus sisalduvate ravimite ja retseptide kaasaegsus ning kliiniline põhjendatus tänases ravipraktikas on küsitav. Arvestades meditsiini ja farmakoteraapia kiiret arengut, peame vajalikuks, et kogu seeriaviisiliste ravimite loetelu vaadataks süsteemselt ja sisuliselt üle koostöös vastavate erialaseltside ja -organisatsioonidega.

Seletuskirjas toodud väite osas, et seeriaviisiliste ravimite loetelu on välja töötatud koostöös apteekritega, soovime täpsustada, et nimetatud aruteludesse ei ole kaasatud Eesti Haiglaapteekrite Seltsi ega haiglaapteekides töötavaid kliinilisi proviisoreid. Peame oluliseks rõhutada, et seeriaviisiliste ravimite loetelu kujundamisel ei ole määrav üksnes see, milliseid ravimeid apteekides tegelikkuses valmistatakse, vaid ka nende ravimite kliiniline põhjendatus, tõenduspõhisus ning roll kaasaegses meditsiinis. Haiglaapteekides töötavatel kliinilistel proviisoritel on igapäevane vahetu kogemus ravitööga ning interdistsiplinaarse koostöö kaudu ka terviklik ülevaade ravijuhistest, ravimite ohutusest ja alternatiivsete ravivõimaluste olemasolust.

Lähtudes eeltoodust teeme ettepaneku kaaluda atsetüülsalitsüülhapet ja kofeiini sisaldavate peavalupulbrite eemaldamist määruse nr 69 lisa 1 seeriaviisiliste ravimite loetelust ning algatada laiem, sisuline arutelu kogu loetelu ajakohastamiseks koostöös asjakohaste erialaseltsidega, lähtudes tõenduspõhisest meditsiinist ja rahvatervise huvidest.

Oleme valmis omalt poolt panustama konstruktiivsesse arutellusse ning täiendavalt selgitama oma seisukohti.

Lugupidamisega
Marko Urbala
Eesti Haiglaapteekrite Selts
Juhatuse esimees