



TERVISEAMET

ETTEKIRJUTUS nr 12.6-3/26/102-18

kuupäev digiallkirjas

Ettekirjutuse adressaat: Arsen Maisurjan

isikukood XXX

XXX@XXX

RESOLUTSIOON

**Terviseamet kohustab Arsen Maisurjani:
kajastama ravimite väljakirjutamisel ambulatoorses epikriisis patsiendile määratud ravi
koos retsepti numbri äramärgimisega ja ravimite välja kirjutamise põhjendatus.**

Ettekirjutuse täitmise tähtaeg: alates ettekirjutuse kättesaamise päevast.

SUNNIRAHA HOIATUS

Ettekirjutusega pandud kohustuse määratud tähtajaks täitmata jätmise korral määrab Terviseamet ettekirjutuse adressaadile ravimiseaduse § 102 lg 1 alusel **sunniraha kuni 9600 (üheksa tuhat kuussada) eurot** ettekirjutusega pandud kohustuse täitmata jätmise eest.

Sunniraha võib kuni ettekirjutuse täitmiseni rakendada korduvalt.

Sunniraha mittetasumisel edastatakse see kohtutäiturile täitemenetluse alustamiseks. Kohtutäiturile edastamisel lisanduvad sunnirahale kohtutäituri tasu ja muud täitekulud.

VAIDLUSTAMISVIIDE

Ettekirjutuse peale on õigus esitada vaie Terviseametile haldusmenetluse seaduse §-s 75 sätestatud tähtaja jooksul või kaebus halduskohtule halduskohtumenetluse seadustiku §-s 46 sätestatu kohaselt.

ASJAOLUD

Terviseamet (edaspidi amet) alustas 18.03.2026 Arsen Maisurjani (arsti kood D07170, edaspidi A. Maisurjan) suhtes riikliku järelevalvemenetluse nr 12.6-3/26/102 seoses ohukahtlusega, et A. Maisurjan võib olla rikkunud sotsiaalministri 18.02.2005 määruse nr 30 „Ravimite väljakirjutamine ja apteekidest väljastamine“ (edaspidi määrus nr 30) nõudeid bensodiasepiine ja bensodiasepiinisarnaseid aineid sisaldavate ravimite väljakirjutamisel.

Riikliku järelevalvemenetluse raames tegi amet Tervisekassale 18.03.2026 päringu nr 12.6-3/26/102-2 ja 08.04.2026 täiendava päringu nr 12.6-3/26/102-4 eesmärgiga kontrollida A. Maisurjani poolt ajavahemikul 18.10.2025-18.03.2026 patsientidele bensodiasepiinide või bensodiasepiinisarnaste ainete väljakirjutamise nõuete täitmist.

Amet analüüsis Tervisekassa edastatud andmeid ning saatis 15.04.2026 Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskusele (edaspidi TEHIK) päringu nr 12.6-3/26/102-6, milles palus edastada A. Maisurjani poolt koostatud ja tervise infosüsteemi (edaspidi TIS) edastatud ambulatoorsete epikriiside koopiaid 31 retsepti väljakirjutamise kohta. Andmeid küsiti eesmärgiga kontrollida, kas määratud ravi põhjendatus koos retsepti numbriga on kajastatud tervishoiuteenuse osutamist tõendavas dokumendis.

TEHIK-ult 24.04.2026 saadud teabest nähtus, et A. Maisurjan ei ole 31 väljakirjutatud bensodiasepiini ja bensodiasepiinisarnase ravimi retsepti puhul 28 retsepti osas ravi põhjendust ega retsepti numbrit ambulatoorses epikriisis dokumenteerinud ega TIS-i edastanud. Täiendavalt tuvastas amet, et nelja väljakirjutatud retsepti number oli ambulatoorsetes epikriisides dokumenteeritud, kuid ravimite väljakirjutamise põhjendatus oli jäetud dokumenteerimata.

Amet tegi Tervisekassale 01.06.2026 täiendava päringu nr 12.6-3/26/102-13, milles palus edastada andmed A. Maisurjani poolt ajavahemikul 01.05.-01.06.2026 väljakirjutatud bensodiasepiini ja bensodiasepiinisarnaseid aineid sisaldavate ravimite kohta.

Amet analüüsis Tervisekassa edastatud andmeid ning palus 01.07.2026 kirjaga nr 12.6-3/26/102-15 TEHIK-ul edastada A. Maisurjani poolt koostatud ja TIS-i edastatud ambulatoorsete epikriiside koopiaid 30 retsepti väljakirjutamise kohta. TEHIK-ult saadud andmete põhjal tuvastas amet, et A. Maisurjan kajastas ajavahemikul 01.05.-01.06.2026 väljakirjutatud 30 retsepti puhul ambulatoorsetes epikriisides ravi määramise põhjenduse ja retsepti numbri vaid viiel juhul.

ETTEKIRJUTUSE ADRESSAADI ARVAMUS JA VASTUVÄITED

Amet küsis A. Maisurjanilt selgitusi 24.04.2026 kirjaga nr 12.6-3/26/102-8, millele vastati 21.05.2026. A. Maisurjan selgitas, et bensodiasepiinide ja bensodiasepiinisarnaste ravimite väljakirjutamisel lähtutakse patsiendi kliinilisest seisundist ning ravi järjepidevuse tagamise vajadusest. Enamik patsientidest on pikaajalist ravi saavad krooniliste haigustega patsiendid, kelle ravi on varem alustanud teised arstid või eriarstid. Täiendavalt selgitas A. Maisurjan, et ravi määramise põhjenduse ja retsepti numbri kajastamata jätmine ambulatoorsetes epikriisides oli seotud dokumenteerimise puudulikkusega ega tähenda, et ravi oleks määratud põhjendamatult. Lisaks andis A. Maisurjan teada, et edaspidi pööratakse suuremat tähelepanu ravimite väljakirjutamise mahu vastavusele kehtivatele nõuetele ning dokumentatsiooni täielikkusele.

Amet andis A. Maisurjanile kirjaga nr 12.6-3/26/102-17 võimaluse esitada asja kohta oma arvamus ja vastuväited, selgitades, et nimetatud tähtjaks asjakohase arvamuse ja vastuväite esitamata jätmist tõlgendatakse kui A. Maisurjanile järelevalvemenetluse raames antud haldusmenetluse seaduse § 40 lg 1 kohase arvamuse ja vastuväite õiguse ning võimaluse kasutamisest loobumist. A. Maisurjan ei ole ettekirjutuse tegemise kuupäevaks ettekirjutuse koostamise suhtes arvamust ja vastuväiteid esitanud.

PÕHJENDUSED

Ravimiseaduse § 33 lg 1⁸ sätestab, et ravimi väljakirjutanud arst vastutab ravimi väljakirjutamise põhjendatuse ja õigusaktidele vastavuse eest. Määruse nr 30 § 2 lg 5 kohaselt kirjutatakse ravim välja vastava näidustuse olemasolul ja määratud ravi peab kajastuma tervishoiuteenuse osutamist tõendavas dokumendis koos retsepti numbri äramärgimisega. Kannete tegemisel lähtutakse tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 4² lg 3 alusel kehtestatud korrast.

A. Maisurjan ei ole ravimite väljakirjutamise põhjendatust tervishoiuteenuse osutamist tõendavas dokumendis kajastanud ega vastava retsepti numbrit märkinud. Patsiendile bensodiasepiini või bensodiasepiinisarnast ainet sisaldava ravimi määramise põhjendatuse dokumenteerimine peab võimaldama täielikku ülevaadet patsiendi terviseprobleemi ulatusest. Amet on tuvastanud, et A. Maisurjani poolt väljakirjutatud retseptide kohta puuduvad TIS-is lisaks retseptide numbritele suures osas ka andmed retseptide väljakirjutamise kohta, kuna isikute kohta, kellele on ravimeid välja kirjutatud, ei ole TIS-i ambulatoorseid epikriise edastatud.

Arvestades asjaolu, et vaatamata ameti poolt menetluse käigus jagatud selgitustele ning A. Maisurjani poolt oma eksimuste tunnistamisele on A. Maisurjan jätkanud bensodiasepiini või bensodiasepiinisarnaseid aineid sisaldavate ravimite välja kirjutamist ilma määratud ravi ning ravimi väljakirjutamise põhjendatuse kajastamiseta tervishoiuteenuse osutamist tõendavas dokumendis, leiab amet, et riikliku järelevalvemenetluse eesmärk on kõige paremini saavutatav ettekirjutuse koostamisega.

(allkirjastatud digitaalselt)

Marje Muusikus

Ida regionaalosakonna juhataja