



LATVIJAS REPUBLIKAS VESELĪBAS MINISTRIJA

NACIONĀLAIS VESELĪBAS DIENESTS

Cēsu iela 31 k-3, Rīga, LV-1012 • Tālr. 67043700 • Fakss 67043701 • E-pasts: nvd@vmnvd.gov.lv

Rīgā

06.05.2014 Nr. 4.1-11/3992
Uz 15.04.2014 Nr. 4/6.1-447

Apvienība HIV
apvieniba@apvienibahiv.lv

Nacionālais veselības dienests (turpmāk - NVD) 15.04.2014. ir saņēmis biedrības "Apvienība HIV.LV" vēstuli 15.04.2014. Nr.4/6.1-447 par SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” vadlīniju izstrādes darba grupa izstrādāto "Cilvēka imūndeficīta vīrusa (HIV) infekcijas diagnostikas, ārstēšanas un profilakses klīniskās vadlīniju" (turpmāk - Klīniskās vadlīnijas) ieviešanu klīniskajā praksē.

HIV/AIDS infekcijas ārstēšanai zāļu iegādes kompensācijas sistēmas (ZIKS) ietvaros, ņemot vērā veselības aprūpes budžeta ierobežotos finanšu resursus un medikamentu izmaksas, antiretrovirālo terapiju valsts apmaksā atbilstoši 2009.gadā izstrādātajām "Racionālas farmakoterapijas rekomendācijas no valsts budžeta līdzekļiem apmaksātai antiretrovirālai terapijai HIV/AIDS infekcijas ārstēšanai" un šo rekomendāciju pārskatīšana ir tieši atkarīga no piešķirtā finansējuma. Vēlamies uzsvērt, ka Zāļu iegādes kompensācijas sistēmā (turpmāk - ZIKS) ir saistošas NVD izstrādātās racionālas farmakoterapijas rekomendācijas un Klīniskajām vadlīnijām ir tikai rekomendējošs raksturs.

NVD norāda, ka Rekomendāciju izstrādē un aktualizācijā balstās uz Pasaules veselības organizācijas izstrādātajām vadlīnijām HIV infekcijas ārstēšanai. Salīdzinot Klīniskajās vadlīnijās ietverto informāciju ar aktuālajām PVO vadlīnijām "Consolidated guidelines on general HIV care and the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection: recommendations for a public health approach (2013)", konstatētas būtiskas atšķirības terapijas shēmās - Klīniskajās vadlīnijās pirmajā līnijā ir iekļautas zāles, ko PVO vadlīnijas rekomendē vēlākos terapijas posmos un kuras Kompensējamo zāļu sarakstā ir paredzētas pacientiem ar rezistenci vai multirezistenci vai iekļautas C sarakstā. Piemēram, Klīniskajās vadlīnijās kā pirmās izvēles medikamenti ir noteikti ne tikai *Tenofovirum*, *Emtricitabinum*, *Abacavirum*, *Lamivudinum*, *Efavirenzum* un *Nevirapinum*, bet arī *Lopinavirum/Ritonavirum*, *Fosaprenavirum/Ritonavirum*, *Lopinavirum/Ritonavirum*, kas KZS ietvaros ir 2.līnijas zāles, kā arī multirezistences gadījumā lietojamās *Darunavirum/Ritonavirum* un *Raltegravirum* (C saraksta medikamenti). Savukārt PVO vadlīnijas rekomendē 1.līnijas shēmās iekļaut sekojošus medikamentus *Tenofovirum*, *Efavirenzum*, *Nevirapinum*, *Lamivudinum*, *Emtricitabinum*, *Zidovudinum*, *Abacavirum*.

Atbilstošam .

2010.gadā ZIKS ietvaros apmaksātai ART HIV/AIDS infekcijas ārstēšanai tika piešķirts budžets 1,2 milj Ls apmērā. 2013.gadā faktiskais HIV/AIDS medikamentu patēriņš zāļu iegādes izdevumu kompensācijas sistēmas ietvaros bija 3.48 milj Ls apmērā, tādējādi trīs reizes pārsniedzot piešķirtos finanšu līdzekļus. 2013.gadā, salīdzinājumā ar 2012.gadu, budžeta līdzekļu patēriņš pieaudzis par 21% jeb 0.6 milj Ls un specifisko terapiju saņēmušo unikālo pacientu skaits palielinājies par 23% jeb 210 pacientiem, gada beigās sasniedzot 1114 pacientus.

NVD veikti aprēķini, ka,

- lai nodrošinātu terapijas uzsākšanas kritēriju maiņu 2015.gadā uz $CD4$ imūnšūnas ≤ 350 šūnas/mm³ un 2016.gadā uz ≤ 500 šūnas/mm³, nepieciešamais papildus finansējums, salīdzinot ar 2013.gada finansējumu, ņemot vērā pacientu skaita pieaugumu un atbilstoši šobrīd apmaksātajām terapijas shēmām ZIKS ietvaros, 2015.gadā tiek plānots 6,2 milj Eur apmērā un 15,5 milj Eur 2016.gadā.
- ja terapijas uzsākšanas kritēriju maiņa tiek veikta atbilstoši jaunajās Klīniskajās vadlīnijās norādītajām terapijas shēmām, tad nepieciešamais papildus finansējums 2015.gadā tiek plānots 19,9 milj Eur apmērā un 49,7 milj Eur apmērā 2016.gadā.

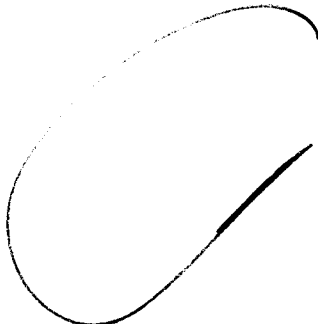
Vēlamies vēlreiz uzsvērt, ka laika posmā no 2010.gada līdz 2014.gadam ir vairākkārtīgi informēta Veselības ministrija par papildus finansējuma nepieciešamību HIV/AIDS ārstēšanai, jo pēc veiktajiem aprēķiniem, piešķirtais finansējums nav pietiekams, lai nodrošinātu HIV/AIDS ārstēšanu ambulatori visām pacientu grupām.

Līdz ar to *"Racionālas farmakoterapijas rekomendācijas no valsts budžeta līdzekļiem apmaksātai antiretrovirālai terapijai HIV/AIDS infekcijas ārstēšanai"* aktualizācija ir būtiski atkarīga no atbilstoša papildus finansējuma piešķiršanas.

Ar cieņu,

Direktors

Z. Rugāja 67388197
Zinta.Rugaja@vmnvd.gov.lv
14-03.2-N/31426



Māris Taube