

Ceļš Reto Slimību ārstēšanai paredzēto zāļu izrakstīšanai

Ja Reto slimību pacientam ir atklāta slimība, kurai ir iespējama ārstēšana, tad LV ir sekojošas zāļu kompensācijas iespējas:

- a) Medikaments ir iekļauts R sarakstā;
- b) Medikamentu var izrakstīt pēc individuālās kompensācijas plāna;
- c) Medikaments ir reģistrēts Eiropas Savienībā, bet ārstēšanas kompensācijas izmaksas nav Latvijā apstiprinātas, jāuzsāk procedūra zāļu iekļaušanai kompensējamo zāļu sarakstā.

Medikaments ir iekļauts R kompensējamo zāļu sarakstā

1. Pacientam ar Reto slimību tiek sasaukts ārstu konsīlijs, kurā izvērtē pacienta atbilstību terapijas uzsākšanai. Konsīlija lēmumā norāda:
 - a. lēmumu par zāļu vai medicīnisko ierīču lietošanas nepieciešamību konkrētam pacientam,
 - b. diagnozi,
 - c. diagnozes kodu saskaņā ar SSK klasifikāciju,
 - d. zāļu nosaukumu,
 - e. formu,
 - f. stiprumu,
 - g. devu vai medicīniskās ierīces veidu,
 - h. zāļu vai medicīnisko ierīču lietošanas nepieciešamības pamatojumu,
 - i. ieteicamais ārstēšanas kursa ilgumu,
 - j. nepieciešamo zāļu daudzumu,
 - k. ārstniecības iestādi (parenterāli ievadāmo zāļu gadījumā), kurā pacientam tiks nodrošināta zāļu ievade.
2. "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca", "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" vai "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" vadītāju parakstīta vēstule.

67.2. par R sarakstā iekļauto zāļu vai medicīnisko ierīču kompensāciju, ja Nacionālajā veselības dienestā ir saņemta sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca", valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" vai valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" vadītāja parakstīta vēstule, kurai pievienots attiecīgās ārstniecības nozares speciālistu konsīlija lēmums par zāļu vai medicīnisko ierīču lietošanas nepieciešamību konkrētam pacientam, un lēmumā norādīta diagnoze, diagnozes kods saskaņā ar SSK klasifikāciju, zāļu nosaukums, forma, stiprums, deva vai medicīniskās ierīces veids, zāļu vai medicīnisko ierīču lietošanas nepieciešamības pamatojums, ieteicamais ārstēšanas kursa ilgums un nepieciešamais zāļu daudzums un ārstniecības iestāde (parenterāli ievadāmo zāļu gadījumā), kurā pacientam tiks nodrošināta zāļu ievade.

(MK 21.12.2021. noteikumu Nr. 869 redakcijā)

3. Konsīlija slēdzienu un KUS vadītāja parakstītu vēstuli nosūta uz NVD, kur pieņem lēmumu par kompensācijas piešķiršanu ārstēšanas uzsākšanai.

Pozitīva lēmuma gadījumā Reto slimību ārstēšanai paredzēto parenterāli ievadāmo R sarakstā iekļauto zāļu piegāde un apmaksā notiek šādā kārtībā:

1. ārstniecības iestāde atbilstoši Nacionālā veselības dienesta lēmumam par R sarakstā iekļauto zāļu kompensāciju konkrētajam pacientam **pieprasa zāles no zāļu lieltirgotavas**
2. zāļu lieltirgotava pēc ārstniecības iestādes pieprasījuma **piegādā zāles** attiecīgajai ārstniecības iestādei atbilstoši noteiktajai kompensācijas bāzes cenai
3. ārstniecības iestāde **iesniedz Nacionālajā veselības dienestā rēķinu** un pārskatu par zāļu izlietojumu, pārskatā norādot informāciju par konkrētā pacienta ārstēšanai izlietoto zāļu daudzumu
4. pēc rēķina un pārskata saņemšanas **Nacionālais veselības dienests veic norēķinus ar ārstniecības iestādi**
5. **ārstniecības iestāde norēķinās ar zāļu lieltirgotavu** par piegādāto zāļu daudzumu.

68.¹ Šo noteikumu L pielikuma S punktā minēto slimību ārstēšanai paredzēto parenterāli ievadāmo C vai R sarakstā iekļauto zāļu piegāde un apmaksā notiek šādā kārtībā:

68.¹1. ārstniecības iestāde atbilstoši Nacionālā veselības dienesta lēmumam par C vai R sarakstā iekļauto zāļu kompensāciju konkrētajam pacientam pieprasa zāles no zāļu lieltirgotavas;

68.¹2. zāļu lieltirgotava pēc ārstniecības iestādes pieprasījuma piegādā zāles attiecīgajai ārstniecības iestādei atbilstoši noteiktajai kompensācijas bāzes cenai;

68.¹3. ārstniecības iestāde iesniedz Nacionālajā veselības dienestā rēķinu un pārskatu par zāļu izlietojumu, pārskatā norādot informāciju par konkrētā pacienta ārstēšanai izlietoto zāļu daudzumu;

68.¹4. pēc rēķina un pārskata saņemšanas Nacionālais veselības dienests veic norēķinus ar ārstniecības iestādi;

68.¹5. ārstniecības iestāde norēķinās ar zāļu lieltirgotavu par piegādāto zāļu daudzumu.

(MK 21.12.2021. noteikumu Nr. 869 redakcijā)

Pozitīva lēmuma gadījumā, ja ārstēšana iespējama ambulatori.

1. Izrakstīšanas nosacījumos norādītais speciālists (ārstējošais ārsts) izraksta kompensējamo recepti.
2. Pacients saņem zāles sev tuvākajā aptiekā.

Tabula 1. R Saraksta kompensējamās zāles, kam nav paredzētas parenterālai ievadei.

Diagnoze	Zāļu vispārīgais nosaukums	Zāļu nosaukums	Reģistrācijas apliecības īpašnieks	Forma	Izrakstīšanas nosacījumi ZIKS ietvaros
Klasiskā fenilketonūrija E70.0	Sapropterinum	Kuvan	BioMarin International Limited	šķīdināmas tabletes	Izraksta pediātrs vai internists saskaņā ar Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas vai P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas vai Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas reto slimību konsilija slēdzienu pacientiem ar fenilketonūriju, kuriem ir pierādīta efektivitāte attiecībā uz <i>Sapropterinum</i> ārstēšanu.
Sēru saturošo aminoskābju vielmaiņas traucējumi (Homocistinūrija) E72.1	Betainum anhydricum	Cystadane	Recordati Rare Diseases	pulveris iekšķīgai lietošanai	Izraksta pediātrs vai internists saskaņā ar Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas vai P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas vai Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas reto slimību konsilija slēdzienu pacientiem ar homocistinūriju, ja ir cistionīna bēta-sintāzes (CBS), 5,10-metilēn-tetrahidrofolāta reduktāzes (MTHFR), kobalamīna ko faktora metabolisma (cbl) trūkums vai defekts.
Urīnvielas cikla metaboliski traucējumi E72.2	Natrii phenylbutyras	Ammonaps	Immedica Pharma AB	tabletes	Izraksta pediātrs vai internists saskaņā ar Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas vai P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas vai Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas reto slimību konsilija slēdzienu pacientiem ar hroniskiem urīnvielas cikla traucējumiem, kas ietver karbamīla fosfāta sintēzes, ornīta transkarbamilāzes vai arginīna sukcināta sintēzes deficīta gadījumus
Dišēna muskuļu distrofija G71.0	Atalurenium	Translarna	PTC Therapeutics International Limited	granulas iekšķīgi lietojamas suspensijas pagatavošanai	Izraksta neirologs vai bērnu neirologs saskaņā ar Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas vai P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas vai Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas reto slimību konsilija slēdzienu staigājošiem pacientiem ar distrofinā gēna beznozīmes (<i>nonsense</i>) mutācijas izraisītu Dišēna muskuļu distrofiju.
Primāra plaušu hipertensija I27.0	Selexipagum	Uptravi	Janssen-Cilag International NV	apvalkotas tabletes	Izraksta kardiologs, bērnu kardiologs vai internists saskaņā ar Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas vai P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas vai Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas reto slimību konsilija slēdzienu pacientiem pēc neveiksmīgas terapijas ar PDE5 un/ vai ERA, vai ja šīs terapijas ir kontrindicētas vai nav piemērotas.
Spināla muskuļu atrofija G12.0/ G12.1	Risdiplamum	Evrysdi	Roche Registration GmbH	pulveris iekšķīgi lietojama šķīduma pagatavošanai	Izraksta neirologs vai bērnu neirologs saskaņā ar Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas vai P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas vai Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas reto slimību konsilija slēdzienu bērniem ar 5q spinālo muskuļu atrofiju.

Negatīvs lēmums

1. konkrētais gadījums neatbilst šo noteikumu 67. punktā minētajām prasībām
2. konkrētais gadījums neatbilst lēmumā par zāļu vai medicīnisko ierīču iekļaušanu R sarakstā noteiktajiem zāļu vai medicīnisko ierīču izrakstīšanas nosacījumiem

Nacionālais veselības dienests rakstiski informē ārstniecības iestādi par C vai R sarakstā iekļauto zāļu un medicīnisko ierīču kompensācijas atteikumu, ja:

67.1. konkrētais gadījums neatbilst šo noteikumu 67. punktā minētajām prasībām;

67.2. konkrētais gadījums neatbilst lēmumā par zāļu vai medicīnisko ierīču iekļaušanu C vai R sarakstā noteiktajiem zāļu vai medicīnisko ierīču izrakstīšanas nosacījumiem.

Zāles var izrakstīt pēc individuālās kompensācijas plāna

Individuālā zāļu vai medicīnisko ierīču kompensācija iespējama šādos gadījumos:

- ja slimības diagnoze nav iekļauta noteikumu Nr. 899 1. pielikumā (Pielikums 1) un attiecīgās slimības ārstēšanā bez konkrēto zāļu lietošanas **nav iespējams uzturēt pacienta dzīvības funkcijas** (neattiecas uz medicīnisko ierīču iegādi);
- ja slimības diagnoze ir iekļauta noteikumu Nr. 899 1. pielikumā, bet Kompensējamo zāļu sarakstā nav iekļautas nevienas zāles un medicīniskās ierīces attiecīgās diagnozes ārstēšanai.

Pirmajā gadījumā, ja slimības diagnoze nav iekļauta pielikumā un tās ārstēšanā bez konkrētām zālēm nav iespējams uzturēt pacienta dzīvības funkcijas, tiek pieņemts lēmums par kompensāciju 100 % apmērā.

Otrajā gadījumā, ja slimības diagnoze ir iekļauta pielikumā, bet Kompensējamo zāļu sarakstā nav iekļautas nevienas zāles un medicīniskās ierīces attiecīgās diagnozes ārstēšanai, tiek pieņemts lēmums par kompensāciju iepriekš minētā 1. pielikumā noteiktajā apmērā – 50 %, 75 % vai 100 %. Izņēmums ir gadījumi, ja paredzami izdevumi pārsniedz 14 228,72 EUR apmērā vienam pacientam 12 mēnešu periodā.

Nepieciešamā dokumentācija:

1. Ārstu konsīlijs. Pacientam tiek izveidots ārstu konsīlijs, kurā izvērtē pacienta atbilstību terapijas uzsākšanai pēc individuālās kompensācijas kritērijiem:
 - a. pacienta vārds, uzvārds, personas kods, adrese;
 - b. diagnoze (diagnozes kods saskaņā ar SSK klasifikāciju);
 - c. iepriekš pacienta ārstēšanai lietotās zāles (vispārīgais nosaukums, zāļu nosaukums, deva, lietošanas ilgums) un medicīniskās ierīces, tai skaitā kompensējamās zāles un medicīniskās ierīces. Ja turpmākajai ārstēšanai izvēlētas zāles, kas nav iekļautas Latvijas Republikā reģistrēto zāļu sarakstā, norāda, vai pacients ir ārstēts, izmantojot analogas reģistrētas zāles;
 - d. minēto zāļu un medicīnisko ierīču lietošanas rezultāts (pamatojot ar izmeklējumu rezultātiem);
 - e. zāles (zāļu vispārīgais nosaukums, zāļu nosaukums, zāļu forma, nepieciešamā diennakts deva, ārstēšanas kursa ilgums) vai medicīniskās ierīces (medicīniskās ierīces nosaukums, nepieciešamais daudzums), kuru iegādes izdevumu kompensācija pacientam nepieciešama;
 - f. minēto zāļu un medicīnisko ierīču izvēles pamatojums (salīdzinājumā ar citām attiecīgās slimības ārstēšanai paredzētajām zālēm, medicīniskajām ierīcēm un ārstēšanas metodēm, ja tādas pieejamas), arī konkrētā zāļu nosaukuma vai medicīniskās ierīces izvēles pamatojums, ja vispārīgajam nosaukumam atbilst vairāki zāļu nosaukumi vai medicīniskās ierīces;
 - g. zāļu un medicīnisko ierīču atbilstība konkrētās slimības ārstēšanas shēmām vai starptautiskajām ārstēšanas vadlīnijām, zāļu vieta attiecīgās slimības ārstēšanas shēmā;
 - h. lēmuma spēkā esības termiņš;
 - i. vai attiecīgās slimības ārstēšanā bez konkrēto zāļu lietošanas iespējams uzturēt pacienta dzīvības funkcijas

2. Pacienta iesniegums (pielikums 2). Pacientam ir tiesības iesniegt Nacionālajā veselības dienestā iesniegumu, pievienojot attiecīgās ārstniecības nozares ārstu konsilija lēmumu, lai tiktu izvērtēta iespēja zāles vai medicīnisko ierīci kompensēt individuāli.
 - a. Iesniegumu var iesniegt:
 - i. nosūtot pa pastu (adrese: Cēsu iela 31 k-3, 6. ieeja Rīga, Latvija, LV-1012)
 - ii. elektroniski ar drošu elektronisko parakstu parakstītu iesniegumu, nosūtot uz e-pastu: nvd@vmnvd.gov.lv
 - iii. portālā www.latvija.lv, izmantojot portāla piedāvāto e-pakalpojumu “E-adrese”
 - iv. Pieteikties klātienē apmeklējumam var šeit: <https://outlook.office365.com/owa/calendar/NVDKlientuapaklpoanascentrs@vm.gov.lv/bookings/>

Konsilija lēmumā norāda šādu informāciju (ja personai ir vairākas slimības, kuru ārstēšanai tiek lūgta zāļu vai medicīnisko ierīču kompensācija, drīkst iesniegt vienu konsilija lēmumu, ja konsilija sastāvā iekļauti visu attiecīgo nozaru speciālisti un šajā punktā minētā informācija norādīta par katru diagnozi):

93.1. pacienta vārds, uzvārds, personas kods (izņemot šo noteikumu 3.1. punktā minēto patvēruma meklētāju), adrese;

93.2. diagnoze (diagnozes kods saskaņā ar SSK klasifikāciju);

93.3. iepriekš pacienta ārstēšanai lietotās zāles (vispārīgais nosaukums, zāļu nosaukums, deva, lietošanas ilgums) un medicīniskās ierīces, tai skaitā kompensējamās zāles un medicīniskās ierīces. Ja turpmākajai ārstēšanai izvēlētas zāles, kas nav iekļautas Latvijas Republikā reģistrēto zāļu sarakstā, norāda, vai pacients ir ārstēts, izmantojot analogas reģistrētas zāles;

93.4. šo noteikumu 93.3.apakšpunktā minēto zāļu un medicīnisko ierīču lietošanas rezultāts (pamatojot ar izmeklējumu rezultātiem);

93.5. zāles (zāļu vispārīgais nosaukums, zāļu nosaukums, zāļu forma, nepieciešamā diennakts deva, ārstēšanas kursa ilgums) vai medicīniskās ierīces (medicīniskās ierīces nosaukums, nepieciešamais daudzums), kuru iegādes izdevumu kompensācija pacientam nepieciešama;

93.6. šo noteikumu 93.5.apakšpunktā minēto zāļu un medicīnisko ierīču izvēles pamatojums (salīdzinājumā ar citām attiecīgās slimības ārstēšanai paredzētajām zālēm, medicīniskajām ierīcēm un ārstēšanas metodēm, ja tādas pieejamas), arī konkrētā zāļu nosaukuma vai medicīniskās ierīces izvēles pamatojums, ja vispārīgajam nosaukumam atbilst vairāki zāļu nosaukumi vai medicīniskās ierīces;

93.7. zāļu un medicīnisko ierīču atbilstība konkrētās slimības ārstēšanas shēmām vai starptautiskajām ārstēšanas vadlīnijām, zāļu vieta attiecīgās slimības ārstēšanas shēmā;

93.8. lēmuma spēkā esības termiņš;

93.9. vai attiecīgās slimības ārstēšanā bez konkrēto zāļu lietošanas iespējams uzturēt pacienta dzīvības funkcijas (ja diagnoze nav iekļauta šo noteikumu 1. pielikumā).

(Grozīts ar MK 21.10.2014. noteikumiem Nr. 652; MK 20.09.2016. noteikumiem Nr. 629)

Pozitīva lēmums.

1. Saņemot NVD lēmumu, ārstējošais ārsts izraksta recepti.
2. Pacients saņem zāles sev tuvākajā aptiekā.

Ārstēšanas kursa ilgums

Zāles un medicīniskās ierīces konkrētajam pacientam piešķir ārstēšanas kursam, ne ilgākam par 12 mēnešiem. Ja zāļu vai medicīnisko ierīču lietošana jāturpina arī pēc šī termiņa, pacientam Nacionālajā veselības dienestā jāiesniedz iesniegums, kam pievienots attiecīgās ārstniecības nozares ārstu konsilija lēmums.

Ja paredzami izdevumi pārsniedz 14 228,72 EUR apmērā vienam pacientam 12 mēnešiem, Nacionālais veselības dienests lēmumā par zāļu kompensāciju norāda kompensācijas izdevumus par vienu zāļu iepakojumu un pacienta līdzmaksājumu par vienu iepakojumu. Pacients saņem zāles, ja pastāv viens no šādiem nosacījumiem:

- pacients sedz starpību starp viena zāļu iepakojuma cenu un Nacionālā veselības dienesta lēmumā norādīto kompensācijas apmēru;
- trešā persona ir noslēgusi līgumu ar Nacionālo veselības dienestu par finansiālu līdzdalību kompensācijas nodrošināšanā konkrētam pacientam;
- iesniedzējs ir noslēdzis līgumu ar Nacionālo veselības dienestu, kas paredz zāļu piegādi aptiekai vai ārstniecības iestādei konkrētam pacientam.

Negatīvs lēmums, ja:

102. Nacionālais veselības dienests atsaka zāļu iegādes izdevumu kompensāciju, ja:

102.1. Nacionālais veselības dienests pieņēmis negatīvu lēmumu par attiecīgo zāļu vai medicīnisko ierīču iekļaušanu kompensējamo zāļu sarakstā konkrētas diagnozes ārstēšanai;

102.2. zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijai individuālos gadījumos gadam piešķirtie līdzekļi ir izlietoti;

102.3. konsilija lēmums neatbilst šo noteikumu 93.punktā minētajām prasībām;

102.4. pacientam atbilstoši šo noteikumu 1. pielikumā minētajai diagnozei ir pieejamas citas kompensējamo zāļu sarakstā iekļautās zāles vai medicīniskās ierīces attiecīgās diagnozes ārstēšanai;

102.5. Nacionālais veselības dienests ir atzinis, ka zāļu vai medicīnisko ierīču izvēle nav pamatota;

102.6. saskaņā ar normatīvajiem aktiem par zāļu klasifikācijas kārtību zāles klasificētas kā bezrecepšu zāles, izņemot tās, kas nepieciešamas pacientiem ar cistisko fibrozi dzīvības funkciju uzturēšanai;

102.7. noteiktās diagnozes ārstēšanu vai konkrēto zāļu vai medicīnisko ierīču izmantošanu ārstniecībā un to apmaksas kārtību regulē citi normatīvie akti.

(MK 19.10.2011. noteikumu Nr. 821 redakcijā, kas grozīta ar MK 09.10.2012. noteikumiem Nr. 701; MK 21.10.2014. noteikumiem Nr. 652; MK 21.12.2021. noteikumiem Nr. 869)

Medikaments ir reģistrēts Eiropas Savienībā, bet ārstēšanas kompensācijas izmaksas nav Latvijā apstiprinātas, jāuzsāk procedūra zāļu iekļaušanai kompensējamo zāļu sarakstā

R sarakstā atbilstoši šo noteikumu VI¹ nodaļā minētajiem kritērijiem iekļauj tādas zāles un medicīniskās ierīces, kuras paredzētas retu slimību ārstēšanai. Tās kompensējamo zāļu sarakstā iekļauj šo noteikumu 52.² punktā izveidotā komisija atbilstoši retu slimību ārstēšanai attiecīgajā kalendāra gadā piešķirtajiem budžeta līdzekļiem, ja izmaksu efektivitātes pieauguma rādītājs vienam pacientam par papildus iegūtu dzīves gadu, dzīves gadu bez slimības progresijas vai kvalitatīvu dzīves gadu nepārsniedz 300 000 *euro*, kā arī ņemot vērā ražotāja piedāvāto izmaksu samazināšanas līdzdalības modeli.

Nepieciešamie dokumenti procesa uzsākšanai:

1. Pacientam tiek sasaukts ārstu konsīlijs, kurā izvērtē pacienta atbilstību terapijas uzsākšanai. Konsīlija slēdzienu nosūta uz NVD, kur uzsāk sarunas ar medikamenta ražotāju.
2. Pamats zāļu un medicīnisko ierīču iekļaušanai Kompensējamo zāļu sarakstā jeb KZS ir attiecīgā medikamenta reģistrācijas īpašnieka Latvijā vai tā pilnvarota pārstāvja rakstisks iesniegums Nacionālajam veselības dienestam, aizpildot iesnieguma formu "Iesniegums Zāļu iekļaušanai kompensējamo zāļu sarakstā" vai "Iesniegums medicīnisko ierīču iekļaušanai kompensējamo zāļu sarakstā".

VI¹. Zāļu un medicīnisko ierīču iekļaušana R sarakstā

(Nodaļa MK 21.12.2021. noteikumu Nr. 869 redakcijā)

52.¹ Kompensējamo zāļu R sarakstā iekļauj reto slimību diagnozes. R sarakstu veido, uztur un tīmekļvietnē ievieto Nacionālais veselības dienests. Diagnožu saraksts tiek aktualizēts pēc vajadzības, bet ne retāk kā reizi pusgadā.

(MK 21.12.2021. noteikumu Nr. 869 redakcijā)

52.² Nacionālais veselības dienests ir tiesīgs lemt par reto slimību ārstēšanai paredzēto zāļu iekļaušanu kompensējamo zāļu A, B, C vai R sarakstā. Nacionālais veselības dienests iesniegumu par zāļu iekļaušanu R sarakstā izskata komisijas sēdē, pieaicinot Zāļu valsts aģentūras ekspertus, klīnisko universitāšu slimnīcu ārstus speciālistus un pacientu organizāciju pārstāvjus.

(MK 21.12.2021. noteikumu Nr. 869 redakcijā)

52.³ Nacionālā veselības dienesta izveidotā komisija izvērtē zāles un pieņem lēmumu par zāļu iekļaušanu R sarakstā, ņemot vērā šādus kritērijus:

52.³1. specifiskā medikamenta terapijas nepieciešamības pamatojums;

52.³2. medikamentozās terapijas vieta ārstēšanā;

52.³3. terapijas uzsākšanas un pārtraukšanas kritēriji;

52.³4. kopējais pacientu skaits un attiecīgajā gadā piešķirtie līdzekļi retu slimību ārstēšanai.

(MK 21.12.2021. noteikumu Nr. 869 redakcijā)

52.⁴ Ja ir saņemti vairāku iesniedzēju iesniegumi attiecībā uz vienu zāļu vispārīgo nosaukumu, Nacionālais veselības dienests pieņem pozitīvu lēmumu par ekonomiski izdevīgāko piedāvājumu, ņemot vērā viena pacienta ārstēšanas izmaksas un kopējo pacientu skaitu, kam kalendāra gada ietvaros iespējams nodrošināt zāļu kompensāciju.

(MK 21.12.2021. noteikumu Nr. 869 redakcijā)

52.⁵ Nacionālajam veselības dienestam ir tiesības pārskatīt R sarakstā iekļauto zāļu kompensācijas bāzes cenu vai kompensācijas nosacījumus, ja Nacionālā veselības dienesta rīcībā ir informācija par šo zāļu cenu izmaiņām citās Eiropas Savienības valstīs.

(MK 21.12.2021. noteikumu Nr. 869 redakcijā)

52.⁶ Nacionālais veselības dienests ir tiesīgs zāles no R saraksta svītrot, ja mainījušies lietas faktiskie apstākļi vai saņemts attiecīgās jomas reto slimību ārstu speciālistu atzinums, ka zāles nav nepieciešamas konkrētas retās slimības ārstēšanai vai attiecīgā (jaunā) terapija zaudējusi aktualitāti, vai arī ir nepieciešami papildu budžeta līdzekļi un nav saņemts attiecīgās jomas reto slimību ārstu speciālistu atzinums par attiecīgo zāļu kompensācijas nepieciešamību. Nacionālais veselības dienests priekšlikumu par zāļu svītrošanu no R saraksta izskata komisijas sēdē, pieaicinot Zāļu valsts aģentūras ekspertus, klīnisko universitāšu slimnīcu ārstus speciālistus un pacientu organizāciju pārstāvjus.

(MK 21.12.2021. noteikumu Nr. 869 redakcijā)

Pielikums 1.

Zāļu vispārīgie nosaukumi un medicīnas ierīces diagnožu grupām

Publicēts: 20.11.2020. NVD mājaslapā.

[Acis un to palīgorgānu slimības \(01.07.2016.\)](#)
[Acis un to palīgorgānu slimības \(01.04.2018.\)](#)
[Asu un aizauss paugura slimības \(01.07.2015.\)](#)
[Asins un asinsrades orgānu un imūnsistēmas traucējumi \(01.04.2017.\)](#)
[Asins un asinsrades orgānu un imūnsistēmas traucējumi \(01.07.2018.\)](#)
[Asins un asinsrades orgānu un imūnsistēmas traucējumi \(01.10.2019.\)](#)
[Asins un asinsrades orgānu un imūnsistēmas traucējumi \(01.02.2020.\)](#)
[Asinsrites sistēmas slimības \(01.01.2017.\)](#)
[Asinsrites sistēmas slimības \(01.04.2018.\)](#)
[Asinsrites sistēmas slimības \(01.07.2018.\)](#)
[Asinsrites sistēmas slimības \(01.10.2019.\)](#)
[Asinsrites sistēmas slimības \(01.01.2020.\)](#)
[Audzēji \(01.01.2017.\)](#)
[Audzēji \(01.07.2017.\)](#)
[Audzēji \(01.04.2018.\)](#)
[Audzēji \(01.07.2018.\)](#)
[Audzēji \(01.10.2019.\)](#)
[Audzēji \(20.01.2020.\)](#)
[Ādas un zemādas slimības \(09.01.2018.\)](#)
[Ādas un zemādas slimības \(01.04.2018.\)](#)
[Ādas un zemādas slimības \(01.10.2019.\)](#)
[Elpošanas sistēmas slimības \(01.01.2016.\)](#)
[Elpošanas sistēmas slimības \(01.03.2018.\)](#)
[Elpošanas sistēmas slimības \(01.10.2019.\)](#)
[Endokrīnās, uztures un vielmaiņas slimības \(01.01.2017.\)](#)
[Endokrīnās, uztures un vielmaiņas slimības \(01.04.2017.\)](#)
[Endokrīnās, uztures un vielmaiņas slimības \(01.07.2018.\)](#)
[Endokrīnās, uztures un vielmaiņas slimības \(01.10.2019.\)](#)
[Endokrīnās, uztures un vielmaiņas slimības \(01.01.2020.\)](#)
[Gremošanas sistēmas slimības \(09.01.2018.\)](#)
[Gremošanas sistēmas slimības \(01.04.2018.\)](#)
[Gremošanas sistēmas slimības \(01.07.2018.\)](#)
[Gremošanas sistēmas slimības \(01.10.2019.\)](#)
[Infekcijas un parazitārās slimības \(01.01.2017.\)](#)
[Infekcijas un parazitārās slimības \(01.04.2017.\)](#)
[Infekcijas un parazitārās slimības \(01.04.2018.\)](#)
[Infekcijas un parazitārās slimības \(01.07.2018.\)](#)
[Infekcijas un parazitārās slimības \(01.10.2019.\)](#)
[Infekcijas un parazitārās slimības \(01.01.2020.\)](#)
[Muskuļu, skeleta un saistaudu slimības \(01.01.2017.\)](#)
[Muskuļu, skeleta un saistaudu slimības \(01.04.2017.\)](#)
[Muskuļu, skeleta un saistaudu slimības \(01.10.2019.\)](#)
[Noteikti perinatālā perioda stāvokļi \(01.01.2014.\)](#)
[Iedzimtas kroplības, deformācijas un hromosomu anomālijas \(01.01.2014.\)](#)
[Nervu sistēmas slimības \(01.01.2017.\)](#)
[Nervu sistēmas slimības \(01.07.2017.\)](#)
[Nervu sistēmas slimības \(01.04.2018.\)](#)
[Nervu sistēmas slimības \(01.07.2018.\)](#)
[Psihiski uzvedības traucējumi \(01.01.2016.\)](#)
[Psihiski uzvedības traucējumi \(01.07.2016.\)](#)
[Psihiski uzvedības traucējumi \(01.07.2018.\)](#)
[Psihiski uzvedības traucējumi \(01.10.2019.\)](#)
[Faktori, kas ietekmē veselību un saskari ar veselības aprūpes darbiniekiem \(01.07.2017.\)](#)
[Faktori, kas ietekmē veselību un saskari ar veselības aprūpes darbiniekiem \(01.04.2018.\)](#)
[Faktori, kas ietekmē veselību un saskari ar veselības aprūpes darbiniekiem \(01.07.2018.\)](#)
[Faktori, kas ietekmē veselību un saskari ar veselības aprūpes darbiniekiem \(01.10.2019.\)](#)
[Faktori, kas ietekmē veselību un saskari ar veselības aprūpes darbiniekiem \(01.01.2020.\)](#)
[Uroģenitālās sistēmas slimības \(01.01.2017.\)](#)
[Uroģenitālās sistēmas slimības \(01.02.2020.\)](#)
[Grūtniecība, dzemdības un pēcdzemdību periods \(01.01.2014.\)](#)
[Ievainojumi, saindēšanās un citas ārējās iedarbes sekas \(01.07.2018.\)](#)

Pielikums 2.

Nacionālajam veselības dienestam Rīga, Cēsu iela 31 k3, LV-1012

_____ (iesniedzēja vārds, uzvārds)

_____ (personas kods)

_____ (pasta adrese – lūgums norādīt obligāti)

_____ (tālrunis, e-pasts – lūgums norādīt obligāti)

IESNIEGUMS

Lūdzu kompensēt man /manam bērnam _____,
(vārds uzvārds)

_____, zāļu _____ iegādes
izdevumu (personas kods) (nepieciešamo zāļu nosaukums)
saskaņā ar ārstu konsilija lēmumu.

Kompensācijas gadījumā, zāles vēlos saņemt

_____ aptiekā
(aptiekas nosaukums)

_____ (aptiekas adrese)

- pievienots ārstu konsilija atzinums
- ārstu konsilija atzinums tiks nosūtīts elektroniski uz NVD e-pasta adresi

20__ . gada ____ . _____

_____ (paraksts,
atšifrējums)