Hepatits.lv

2013. gada 8. oktobris

Preses konference
Šis nav stāsts par politiku..
šis stāsts par dzīvību un demokrātiju

Statuss par *Hepatīta biedrības* un 13 600 Latvijas balsstiesīgo iedzīvotāju kolektīvo iesniegumu par hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjoma palielināšanu

Saturs

1. Dienas kārtība
2. Informācija presei
3. Galvenie notikumi un lēmumi, kas saistīti ar iniciatīvas virzību
4. Faktu lapa un prezentācija: Hepatīta C medikamentu kompensācijas apjoma palielināšana
5. *Hepatīta biedrības*, atbildīgo iestāžu un citu institūciju sarakste
6. Citu organizāciju atbalsta vēstules (pieejams tikai elektroniski)
7. Saeimas un Saeimas komisiju sēžu protokoli (pieejams tikai elektroniski)

Pilns preses materiāls pieejams arī elektroniski:
Kristaps Kaugurs, +37128321777
HepatitaBiedriba@gmail.com
HTTP://**EJ.UZ/HEPATITS**

Dienas kārtība

8. oktobris plkst. 10:00, Kaŋepes kultūras centra kino *Bize*, Skolas iela 15

09:45 – 10:05	Dalībnieku sagaidīšana, reģistrācija
10:05 – 10:15	Ievadvārdi, iepazīšanās ar dalībniekiem un dienaskārtību. O. Mengotes uzruna: kas ir paveikts un uz ko Hepatīta biedrība cer šajā posmā. Prof. J.Keišs: Kas ir hepatīts C un kādas sekas sagaidāmas Biedrības iniciatīvu nerisinot.
10:15 – 10:20	Kāpēc šobrīd ir aktuāli runāt tieši par C hepatītu? Līdz šim paveiktais: Veselības ministrija, Finanšu ministrija, (izvilkums no A. Vilka vēstules)
10:20 – 10:30	V.Orlovs: Hepatīta biedrības iniciatīvas virzības statuss Saeimā. Kādi ir nākamās sagaidāmās deputātu darbības? Ko var sagaidīt hepatīta pacienti un iniciatīvas iesniedzēji? Vai šī iniciatīva būs kārtējā, kas nesasniegs gaidīto rezultātu?
10:30 – 10:45	Apkopojums un iespēja uzdot jautājumus.
10:45 – 11:00	Neformālas sarunas.

Preses konferencē pārrunājamie jautājumi:

- Piedaloties ekspertiem un atbildīgajām institūcijām, informēsim par Hepatīta biedrības iniciatīvas Par dzīvi bez hepatīta C virzību Saeimā, sasniegtajiem rezultātiem un tālāk plānotajiem soļiem.

- Neskatoties uz vēlētāju, Saeimas deputātu un Valsts prezidenta norādījumiem Ministru kabinets joprojām nav radis iespēju izpildīt sev doto uzdevumu un piešķirt finansējumu hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjoma palielināšanai 2014. gada valsts budžeta ietvaros.

- Vai šī būs kārtējā sabiedrības iniciatīva, kura, neskatoties uz plašo atbalstu un likumisko spēku, nenonāks līdz rezultātam? Vai šī būs kārtējā sabiedrības iniciatīva, kura, neskatoties uz plašo atbalstu un likumisko spēku, nenonāks līdz rezultātam?

- RISINĀJUMI.

Preses konferences dalībnieki:

- Olita Mengote, NVO Hepatīta biedrība vadītāja

- Vitālijs Orlovs, LR Saeimas Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijas un LR Saeimas Sociālo un darba lietu komisijas Sabiedrības veselības apakškomisijas priekšsēdētājs;

- Prof. Jāzeps Keišs;

- Latvijas Republikas Veselības ministrija;

- Latvijas Republikas Finanšu ministrija;

- SIA Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīcas stacionārs Latvijas Infektoloģijas centrs.

Informācija medijiem
08.10.2013

Hepatīta biedrība: tagad viss ir deputātu rokās

Vai kārtējo reizi sabiedrības iniciatīva tiks atstāta bez ievērības?

Neskatoties uz to, ka deputāti jau vienreiz ir izteikuši atbalstu valsts kompensācijas apjoma palielināšanai C hepatīta ārstēšanai, jautājums atkal nonācis tautas priekšstāvju rokās – izskatot valdības iesniegto 2014. gada budžeta projektu, kurā nav paredzēti papildus līdzekļi kompensācijas apjoma palielināšanai, deputātiem ir tiesības lemt par šo papildus līdzekļu piešķiršanu. *Hepatīta biedrība* šobrīd liek visas cerības uz Saeimas deputātiem, kuru rokās tuvāko nedēļu laikā ir iespēja pozitīvi atrisināt jautājumu par ikvienam sabiedrības loceklim pieejamu C hepatīta ārstēšanu. Atbalstu *Hepatīta biedrībai* izsaka arī Eiropas Parlamenta deputāts Kārlis Šadurskis, norādot uz nepieciešamību šo problēmu atrisināt nekavējoties.

„Mēs esam izgājuši tādu kā zīmīgu apli – sākām ar Latvijas iedzīvotāju parakstiem, kurus iesniedzām Saeimā, deputāti par tiem balsoja, vienbalsīgi atbalstot. Tad atbildīgās ministrijas mēģināja atrast finansējumu – neatrada. Līdz ar to šis jautājums atkal ir nonācis deputātu rokās zīmīgā laikā - kad notiek diskusijas par nākamā gada valsts budžetu. Viss, ko es varu pateikt sevis, mūsu biedru, pacientu, viņu tuvinieku un Latvijas iedzīvotāju vārdā – mēs ticam un paļaujamies, ka cilvēks šai valstij un mūsu augstākajai varai ir svarīgs," norāda *Hepatīta biedrības* vadītāja Olita Mengote.

Arī Eiropas Parlamenta deputāts Kārlis Šadurskis (Vienotība) uzsver, ka ir nozīmīgi rast finansējumu pilnīgai medikamentu kompensācijai C hepatīta ārstēšanai. „Svarīgi, lai ikviens, kas saskāries ar šo infekciju, pilnībā apmaksātu ārstēšanu saņemtu jau slimības sākumā. Tas palielina izredzes slimību izārstēt, būtiski uzlabojot cilvēku dzīves kvalitāti un darba spējas. Sabiedrības interesēs ir pielikt maksimālas pūles C hepatīta infekcijas riska ierobežošanā, jo neviens nav pasargāts no riska saslimt. Eiropas valstu pieredze liecina, ka 100% medikamentu kompensācija uzlabo ne tikai cilvēku dzīves kvalitāti un ierobežo infekcijas izplatību, bet ilgtermiņā atstāj pozitīvu efektu veselības budžeta ietvaros, samazinās izdevumi laicīgi nesāktas slimības ārstēšanai," norāda K. Šadurskis.

Līdz šim paveiktais:

- Izmantojot valsts izveidoto tiešās demokrātijas instrumentu – kolektīvo iesniegumu, ar ko ietekmēt parlamenta dienaskārtību, vairāk nekā 13 000 Latvijas pilsoņu parakstījās par to, lai ikvienam, kurš ir inficējies ar vīrushepatītu C, būtu iespēja saņemt 100% valsts atbalstu slimības ārstēšanai.
- Visi Saeimas deputāti vienbalsīgi atbalstīja valsts kompensācijas apjoma palielināšanu vīrushepatīta C ārstēšanai.
- Atbalstu šai iniciatīvai ir izteicis Valsts prezidents.
- Atbalstu šai iniciatīvai ir izteikušas starptautiskās organizācijas.

- Šobrīd Saeimas Mandātu, ētikas un iesniegumu komisija atkārtoti pieprasījusi Ministru Prezidentu izpildīt Ministru Kabinetam doto uzdevumu un rast risinājumu jautājumā par papildus finansējumu vīrushepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjoma palielināšanai 2014. gada valsts budžeta ietvaros.

Informācija par Hepatīta biedrību:
Hepatīta biedrība ir sabiedriska bezpeļņas organizācija, kas izveidota, lai apvienotu hepatīta C vīrusa inficētas personas, viņu radiniekus, ārstniecības personālu un citus cilvēkus kopīgā darbībā, lai risinātu ar slimību saistītos jautājumus medicīnas, sociālajā, ekonomiskajā, izglītības un citās jomās.
Biedrības iniciatīva, lai ikvienam, kurš ir inficējies ar vīrushepatītu C, būtu iespēja saņemt 100% valsts atbalstu slimības ārstēšanai, ir pirmais kolektīvais iesniegums, kas Saeimā nonācis tik tuvu īstenošanai. Tomēr iniciatīvas veiksmīgai ieviešanai budžeta diskusiju laikā joprojām nepieciešams deputātu un atbildīgo Saeimas komisiju atbalsts.

Papildu informācijai:
Kristaps Kaugurs
M +371 28321777
E kaugurs@gmail.com

Galvenie ar iniciatīvas virzību saistītie notikumi un lēmumi:

- 2012. gada 20. decembrī LR Saeima saņem **vairāk nekā 13 600 Latvijas balsstiesīgo iedzīvotāju kolektīvo iesniegumu** ar aicinājumu izdarīt izmaiņas medikamentu kompensēšanas kārtībā, palielinot hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjomu no 75% līdz 100%.
- 2013. gada aprīlis: Eiropas Aknu Pacientu Asociācia (ELPA) nosūta publisku atbalsta vēstuli *Hepatīta biedrības* un Latvijas iedzīvotāju iniciatīvai. Vēstule adresēta visiem LR 11. Saeimas deputātiem, Veselības ministrijai (VM), Valsts prezidentam un citām atbildīgajām institūcijām.
- 2013. gada 8. maijā LR *Mandātu, ētikas un iesniegumu komisija* (LR MĒIK) virza un 9. maijā LR Saeima vienbalsīgi nobalso „Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai līdz 90%", kas tālāk šo uzdevumu uzdod atbilstošajām ministrijām.
- LR Veselības ministrija šo iniciatīvu iekļauj „Finanšu situācija veselības aprūpes jomā" kopējā sadaļā par nepieciešamo finansējumu kompensējamiem medikamentiem neizdalot iniciatīvu atsevišķi, tādējādi **deputātiem nav nodrošināta iespēja par šo iniciatīvu balsot atsevišķi** no pārējām sadaļām, kā to prasa Saeimas kārtības rullis.
- VM 2013.gada 1. jūlija sanāksmē par „Hroniska C vīrushepatīta ārstēšanas jautājumiem" piedaloties visām iesaistītajām pusēm farmācijas kompānijas atkārtoti izsaka gatavību finansiāli piedalīties nodrošināt trūkstošo finansējumu kompensācijas apjoma palielināšanai līdz 100% ar nosacījumu, ka VM rod finansējumu kompensācijas apjoma palielināšanai no esošajiem 75% līdz 90%, kas vienkāršoti nozīmē, ka **nozare ir gatava piedalīties ar 10% finansējumu. Līdz šim brīdim VM nav piedāvājusi risinājumu, kas ļautu šo farmācijas nozares iesaisti izmantot.**
- 2013. gada 8. maija LR MĒIK apņemas valsts budžeta pieņemšanas procesā skatīt lēmuma projektu „Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai **bērniem** līdz 100% apmēram" (8. maija LR MĒIK protokols). Jāpiebilst, ka **ar šo slimību sirgstošo bērnu skaits ir neliels un neatstāj būtisku iespaidu uz kopējo finansēšanas sistēmu**.

- 2013. gada 18. septembris: LR **MĒIK sēdē tiek lemts, ka iniciatīva ir jāatbalsta un papildus nepieciešamais finansējums tam ir jānodrošina, lai saglabātu pilsoņu ticību demokrātiskai valsts pārvaldei** un LR Saeimas radītajai iespējai sabiedrībai tieši līdzdarboties politiskajos procesos.

- 2013.gada 24.septembris: LR MĒIK **atkārtoti lūdz Ministru prezidentam izpildīt LR Saeimas deputātu doto uzdevumu** Ministru kabinetam.

Faktu lapa un prezentācija: Hepatīta C medikamentu kompensācijas apjoma palielināšana

Galvenie fakti par Hepatītu C

Pacienti vairs nelūdz palīdzību, bet gan padomu, uz kuru valsti pārcelties

Pēdējo mēnešu laikā krasi mainījies jautājumu loks, uz kuriem *Hepatīta biedrībai* nākas atbildēt gan sociālajos tīklos, gan atbildot uz uzticības tālruni. Ja iepriekš pacienti pie Biedrības vērsās ar lūgumu pēc padoma, kā saņemt medicīnisku palīdzību, vai pēc psiholoģiska atbalsta, tad pēdējā laikā **pacienti vaicā padomu uz kuru valsti izceļot un kā nokārtot tam nepieciešamos dokumentus**, lai saņemtu bezmaksas ārstēšanu. Laika posmā no maija līdz septembrim saņemti jau vairāk nekā 43 šādi jautājumi.

Aizvien biežāk no ārstēšanās atsakās, jo nevar to atļauties

Kā liecina jaunākais PWC pētījums[1], 45,5% no tiem Latvijas iedzīvotājiem, kuri atteikušies no nepieciešamās terapijas, šādu lēmumu pieņēmuši jo nevar to atļauties.

Pacienta līdzmaksājums medikamentu iegādei ~200 Ls mēnesī, kas ir līdzvērtīgi vienas minimālās darba algas apmēram

Pret C hepatītu nav vakcīnas. Ārstēšanās ar C hepatīta vīrusu ilgst 24-48 nedēļas. **Pacienta līdzmaksājums sasniedz 117-218 LVL mēnesī**. Šī summa neiekļauj pacientu transporta izdevumus no Latvijas reģioniem līdz vienīgajai ārstēšanās pakalpojuma saņemšanas vietai, Rīgai, kā arī neietver ar 2013. gadu no kompensējamajiem medikamentiem izslēgtās zāles smago terapijas blakņu mazināšanai (*Filgrastim)*, kas veido papildus ~60 LVL izmaksas.

Jautājums no pacientiem: Vai man jāiet prom no darba, jāpiesakās trūcīgā statusam, lai spētu atļauties ārstēšanos?

PWC pētījums liecina: Valsts ar vienu roku dod - ar otru atņem

Kā liecina jaunākais PWC un SIFFA pētījums[2], neskatoties uz to, ka kopējais finansējums medikamentu kompensācijām ir audzis, PVN likmes pieaugums no 5% uz 12% faktiski nozīmē to, ka realitātē spējam palīdzēt mazākam skaitam slimnieku. Tā ir sava veida neuzkrītoša līdzekļu pārlikšana no vienas nozares citā valsts budžeta sadaļā.
Pētījums arī skaidri parāda, ka Latvijā ir zemākais veselības aprūpes budžeta pieaugums uz vienu iedzīvotāju 5 gadu laikā – 32,3%, turklāt arī kompensējamo medikamentu budžets uz vienu iedzīvotāju Latvijā ir zemākais Baltijas valstīs.

Pacientu organizāciju piedāvātie risinājumi tiek ignorēti

Pacientu organizācijas kopā ar *Veselības ministriju* un nozares speciālistiem aktīvi strādā pie jaunu risinājumu izveides, tomēr šie risinājumi „politiskajā aparātā" tiek absorbēti un nesasniedz MK un Saeimas deputātus. Arī *Hepatīta biedrības* praksē ir šādi piemēri, ka kopā ar VM panāktā nozares kompāniju apņemšanās finansiāli iesaistīties hepatīta C medikamentu kompensācijas apjoma celšanā tālāk par tikšanās zāli nav tikusi.

Atbalsta Valsts prezidents, atbalsta starptautiskās organizācijas

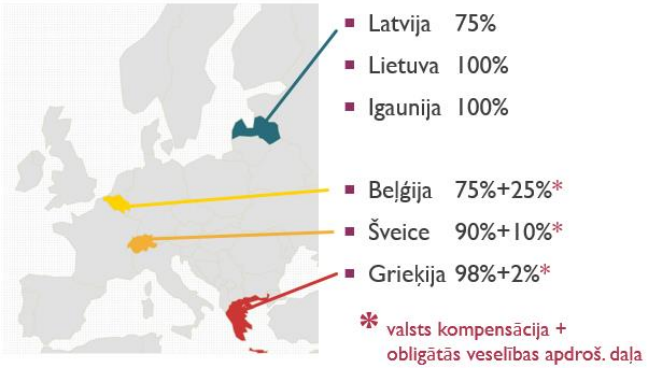
Apzinoties situācijas nopietnību ar straujo C hepatīta izplatību Latvijā un inficēto iedzīvotāju nespēju segt ārstēšanās izdevumus, *Hepatīta biedrības* iniciatīvai atbalstu ir izteicis gan LR Prezidents Andris Bērziņš, gan vairākas starptautiskās organizācijas, atklāti

[1] PwC un SIFFA veiktais pētījums „Farmācijas nozares ieguldījums Latvijas tautsaimniecībā" (2013)
[2] PwC un SIFFA veiktais pētījums „Farmācijas nozares ieguldījums Latvijas tautsaimniecībā" (2013)

uzrunājot atbildīgās institūcijas. LR Prezidents 2013. gada 11. oktobrī, balstoties uz *Hepatīta biedrības* aicinājumu, klātienē tikās ar Veselības ministri I. Circeni, lai pārrunātu minēto jautājumu, kā arī 2013. gada 27. augustā, balstoties uz aktuālo notikumu norisi, nosūtīja *Veselības Ministrijai* atkārtotu vēstuli, prasot situācijas skaidrojumu. Savukārt 2013. gada 10. aprīlī *Eiropas Aknu Pacientu Asociācija* (ELPA) nosūtīja visiem Saeimas deputātiem un atbildīgajiem lēmuma pieņēmējiem savu nostāju šajā jautājumā, norādot, ka esošā situācija Latvijā prasa tūlītēju nepieciešamību C hepatīta izplatības ierobežošanai, kā galveno risinājumu minot valsts noteikto kompensācijas apjoma palielināšanu līdz apjomam, kāds ir visās Eiropas Savienības valstīs – 100%.

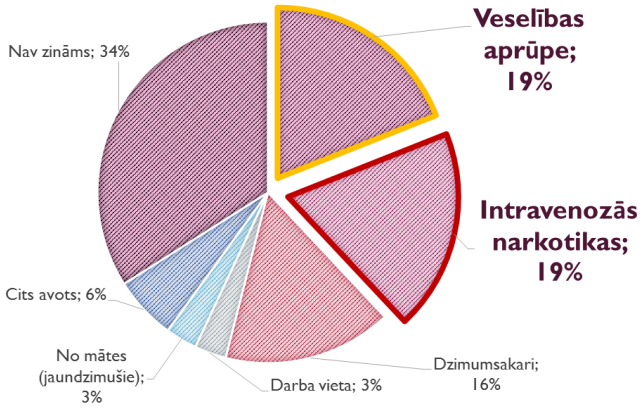
Latvija ir vienīgā ES valsts, kurā hepatīta C medikamenti netiek kompensēti 100%

Jāpielīdzina C hepatīta ārstēšanas izdevumu kompensācijas apjoms **pārējo Baltijas valstu, kā arī ES dalībvalstu līmenim**, lai apturētu C hepatīta straujo izplatību. Šobrīd visās Eiropas Savienības valstīs, kā arī Norvēģijā, Serbijā un Turcijā hepatīta C medikamenti tiek kompensēti pilnā apmērā.



Straujš inficēto skaita pieaugums

Oficiālie dati liecina, ka Latvijā **vairāk nekā 40 000 cilvēku ir inficēti** ar C hepatīta vīrusu. No jauna diagnosticēto pacientu skaits hroniskam vīrusa C hepatītam 2011. gadā sasniedza 1269, kas, salīdzinot ar 2010. gadu, ir par 21% vairāk. Savukārt 2012. gada janvārī-martā no jauna diagnosticēto skaits ir sasniedzis 395, kas, salīdzinot ar gadījumu skaitu 2011. gadā, ir pieaugums par 47%. /LR Veselības ministrijas Slimību profilakses un kontroles centrs/



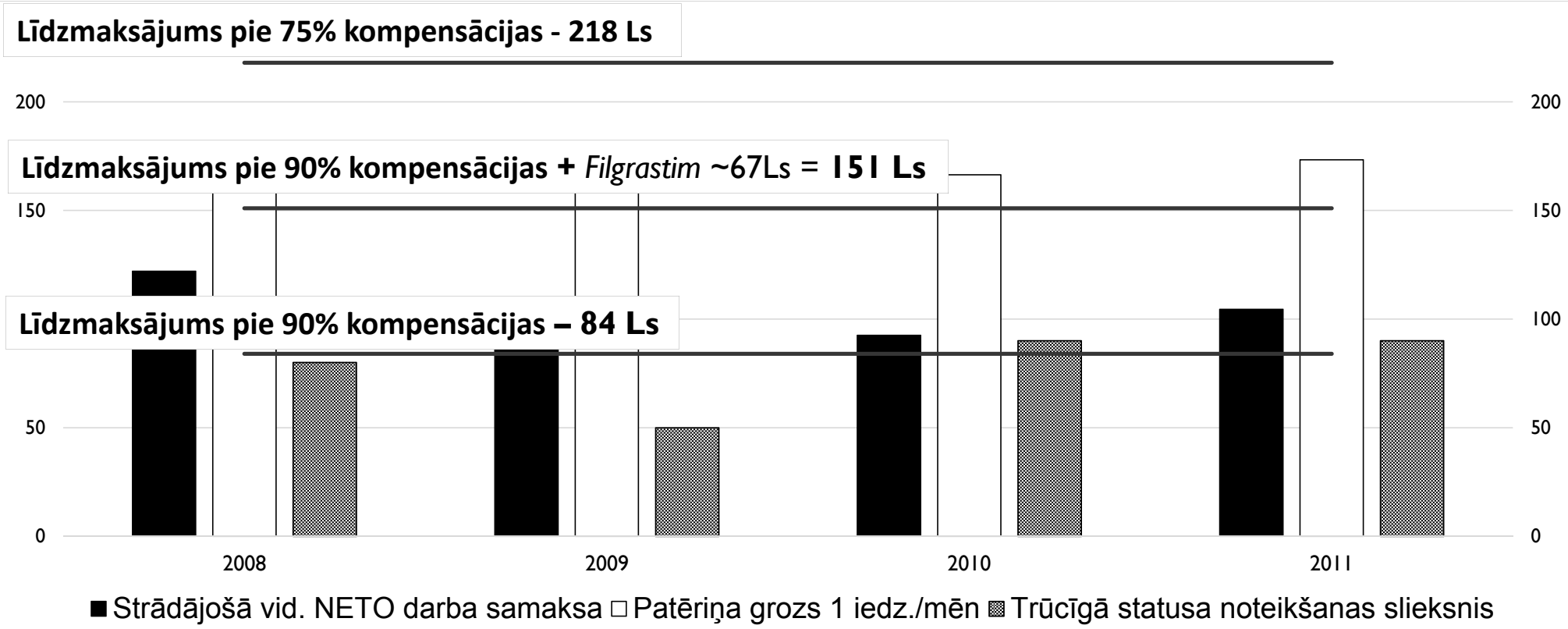
C hepatīts ir kļuvis par vienu no aktuālākajām infekcijas slimībām, inficēto skaits pasaulē ir apmēram 170 miljoni, bet Eiropā tas pārsniedz 9 miljonus. Kopumā ar C hepatītu inficēto cilvēku skaits ir 3–4 reizes lielāks par HIV inficēto skaitu.

Slimību profilakses un kontroles centra (SPKC) dati liecina, ka ar C hepatītu inficēto personu īpatsvars **Latvijā varētu sasniegt aptuveni 2 procentus.** Vairumā Eiropas valstīs šis rādītājs ir no 0,5 līdz 2 procenti. Latvija ir vienīgā starp Baltijas valstīm, kurā ārstēšanās ar C hepatītu netiek pilnībā apmaksāta no valsts.

Salīdzinot 2012. gada provizoriskos datus deviņos mēnešos, ar iepriekšējā gada to pašu periodu, par **17% pieaudzis no jauna inficēto** skaits, bet **par 30% ir pieaudzis to inficēto skaits**, kuri atsakās no slimības ārstēšanas, **jo nevar to atļauties**.

SOCIĀLĀ SLODZE UN PACIENTA LĪDZMAKSĀJUMS

PAR DZĪVI BEZ C HEPATĪTA



- Avots – VM prezentācija Sabiedrības veselības apakškomisijai 2013. gada 22. janvārī



ŠIS NAV STĀSTS PAR POLITIKU..
ŠIS STĀSTS PAR DZĪVĪBU.. UN DEMOKRĀTIJU

DALĪBNIEKI

PAR DZĪVI BEZ C HEPATĪTA

Olita Mengote	NVO *Hepatīta biedrība* vadītāja
Vitālijs Orlovs	LR Saeimas Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijas un LR Saeimas Sociālo un darba lietu komisijas Sabiedrības veselības apakškomisijas priekšsēdētājs
Prof. **Jāzeps Keišs**	
Dr. med. **Ieva Tolmane** stacionārs	SIA Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīcas *Latvijas Infektoloģijas centrs* nodaļas vadītāja

Latvijas Republikas **Veselības ministrija**

Latvijas Republikas **Finanšu ministrija**

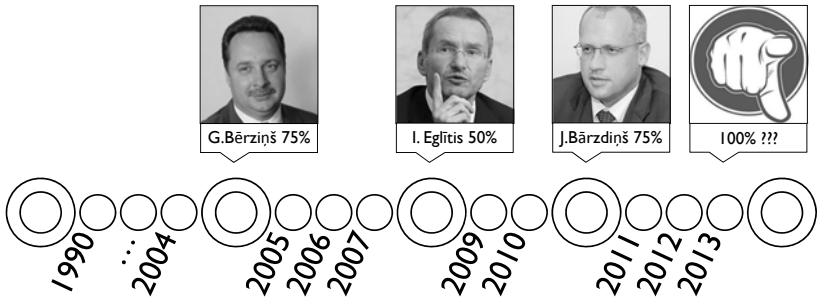
DIENAS KĀRTĪBA

PAR DZĪVI BEZ C HEPATĪTA

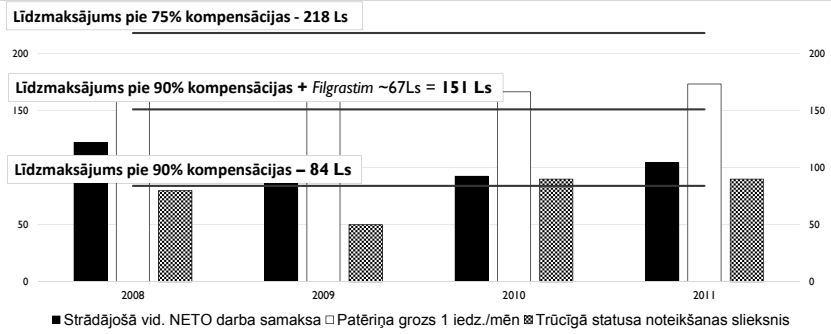
10:05 – 10:15	Ievadvārdi O. Mengotes uzruna Prof. J. Keišs
10:15 – 10:20	Kāpēc šobrīd ir aktuāli runāt tieši par C hepatītu? Paveiktais: Veselības ministrija, Finanšu ministrija, (A.Vilka vēstule)
10:20 – 10:30	V. Orlovs
10:30 – 10:45	Apkopojums un iespēja uzdot jautājumus
10:45 – 11:00	Neformālas sarunas

KOMPENSĀCIJAS APJOMS

PAR DZĪVI BEZ C HEPATĪTA



SOCIĀLĀ SLODZE UN PACIENTA LĪDZMAKSĀJUMS



- Avots – VM prezentācija Sabiedrības veselības apakškomisijai 2013. gada 22. janvārī

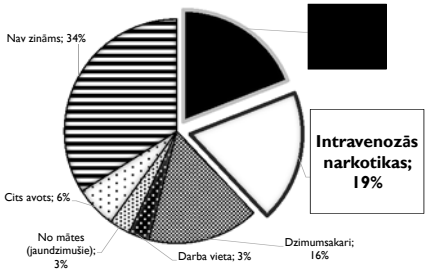
STATISTIKA VALSTĪ



Slimību profilakses un kontroles centrs un LR Centrālā statistikas pārvalde

STATISTIKA: INFICĒŠANĀS AVOTI

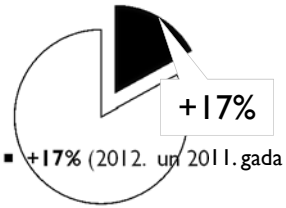
Akūts C hepatīts (2007-2011)



Slimību profilakses un kontroles centra (SPKC) dati

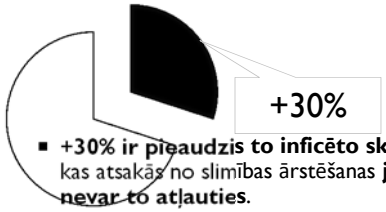
STATISTIKA

NO JAUNA INFICĒTO SKAITS



- **+17%** (2012. un 2011. gada 9 mēneši)

NEVAR ATĻAUTIES ĀRSTĒTIES



- **+30% ir pieaudzis to inficēto skaits**, kas atsakās no slimības ārstēšanas **jo nevar to atļauties**.
- (2012. un 2011. gada 9 mēneši)

LATVIJA IR VIENĪGĀ ES VALSTS, KURĀ KOMPENSĀCIJA NAV 100%

PAR DZĪVI BEZ C HEPATĪTA



- **Latvija 75%**
- Lietuva 100%
- Igaunija 100%
- Beļģija 75%+25%*
- Šveice 90%+10%*
- Grieķija 98%+2%*

* valsts kompensācija + obligātās veselības apdroš. daļa

- Čehija 100%
- Horvātija 100%
- Lielbritānija 100%
- Nīderlande 100%
- Norvēģija 100%
- Serbija 100%
- Slovākija 100%
- Somija 100%
- Spānija 100%
- Turcija 100%
- Zviedrija 100%

CIK TAS MAKSĀ?

PAR DZĪVI BEZ C HEPATĪTA



- Kompensācijas palielināšanai uz 90% nepieciešams

~3milij Ls *

vai 0,96 milij. Ls

* - Nacionālā Veselības dienesta aprēķini un VM aprēķini nav konsekventi

STATUSS

PAR DZĪVI BEZ C HEPATĪTA

- 2012. gada 20. decembrī LR Saeima saņem **vairāk nekā 13 600 Latvijas balsstiesīgo iedzīvotāju kolektīvo iesniegumu**
- aprīlis: Eiropas Aknu Pacientu Asociācija (ELPA) – atbalsta vēstule
- 8. maijā LR MĒIK saka JĀ (visiem 90%, **bērniem** 100% kompensāciju)
- 9. maijā LR Saeima vienbalsīgi saka JĀ
- VM neizdala HCV savos ziņojumos
- 18. septembris: LR **MĒIK lemj – Atbalstīt, naudu jāatrod**
- 24. septembris: MĒIK **atkārtoti sūta vēstuli V.Dombrovskim**
- 1. oktobris: A.Vilks iesniedz 2014. gada budžetu

ATBILDĪGĀS MINISTRIJAS (26.09.2013)

PAR DZĪVI BEZ C HEPATĪTA

FINANŠU MINISTRIJA

- Jūnijs – piešķir 7m Ls deficīta segšanai
- Jaunās politikas iniciatīvas = 72,9m Ls

- Jaunās politikas iniciatīvas – PIEŠĶIR papildus 28,5m Ls
- T.sk. 2,95m Kompensējamo medikamentu apmaksāšana

VESELĪBAS MINISTRIJA

- Nozare rekomendē 90% kompensāciju
- Nepieciešami papildus 3m Ls

- Jaunās politikas iniciatīvas – prasa papildus 22,2m Ls (Saņem vairāk)
- T.sk 3m hepatītam
- Saņemtie līdzekļi netiks lietoti HCV medikamentu kompensācijai!?!

MANDĀTU, ĒTIKAS UN IESNIEGUMU KOMISIJA

PAR DZĪVI BEZ C HEPATĪTA

- Hepatīta biedrības iniciatīvas virzības statuss Saeimā?
- Kādi ir nākamās deputātu darbības?
- Ko var sagaidīt hepatīta pacienti un iniciatīvas iesniedzēji?
- Vai šī iniciatīva būs kārtējā, kas nesasniegs gaidīto rezultātu?
- Iespaids uz vēlētāju uzticību?
- Ticība demokrātiskas valsts principiem?

APKOPOJUMS

VISS IR DEPUTĀTU ROKĀS.

GALVENĀS KOMISIJAS MĒIK UN SVAK

VAI IZDOSIES LABOT MINISTRIJU NEIZDARĪBU?

VAI MEDIJI PALĪDZĒS SEKOT LĪDZI NOTIKUMIEM?

JAUTĀJUMI

PALDIES!

HEPATĪTA BIEDRĪBA:

Olita Mengote +371 26148836

Ieva Galuza +371 26300621

Kristaps Kaugurs +371 28321777

MATERIĀLI:

HTTP://EJ.UZ/HEPATITS

Hepatīta biedrības, atbildīgo iestāžu un citu institūciju saraksts

2013. gada septembris

Par Saeimas uzdevumu nepildīšanu

Rīgā

2013.gada 24.septembrī

Nr.

Latvijas Republikas Ministru Prezidentam
Valdim Dombrovskim
Brīvības bulvāris 36, Rīga
LV-1520, Latvija

Par Latvijas Republikas Saeimas doto uzdevumu

2012. gada 1.februārī Valsts Prezidents izsludināja Grozījumus Saeimas Kārtības rullī, kas iedzīvotājiem sniedza pilnīgu jaunu tiešās demokrātijas instrumentu – kolektīvo iesniegumu, ar ko ietekmēt parlamenta dienaskārtību. Kolektīvais iesniegums paredz to, ka noteikts iedzīvotāju skaits var iesniegt likumu vai likuma grozījumus parlamentam, kas iekļaujami Saeimas dienaskārtībā. Šādā veidā sabiedrība norāda parlamentam uz jautājumiem, kas tai ir aktuāli.

Saeimas 2013. gada 9.janvārī saņēma vairāk kā 13 600 Latvijas pilsoņu parakstu iniciatīvu „Par dzīvi bez C hepatīta" ar aicinājumu veikt izmaiņas medikamentu kompensēšanas kārtībā.

2013.gada 9.maijā Latvijas Republikas Saeima vienbalsīgi nolēma uzdot Ministru kabinetam izvērtēt iespējas 2014.gadā palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai līdz 90% apmēram, balstoties uz Latvijas pilsoņu kolektīvo iesniegumu „Par dzīvi bez C hepatīta".

Pamatojoties uz Saeimas Kartības ruļļa 131.panta 7.punktu, kas nosaka, ka Mandātu, ētikas un iesniegumu komisija kontrolē ar Saeimas lēmumu par kolektīvā iesnieguma turpmāko virzību dotā uzdevuma izpildi un, ja nepieciešams, var sagatavot citus Saeimas lēmuma projektus, lai nodrošinātu dotā uzdevuma izpildi, Mandātu, ētikas un iesniegumu komisija 2013. gada 18.septembrī uzaicināja uz savu komisijas sēdi Veselības un Finanšu Ministrijas pārstāvjus lai saņemtu paziņojumu par dotā uzdevuma izpildi. Komisijas sēdes gaitā Mandātu, ētikas un iesniegumu

komisija konstatēja, ka 2014. gada budžetā papildus līdzekļi kompensācijām C hepatīta ārstēšanai netiks piešķirti.

Lūdzam Jūs kā Ministru Prezidentu rast iespēju izpildīt Ministru Kabinetam doto uzdevumu un sniegt ierosinājumus šīs aktuālās problēmas risināšanai.

Ar cieņu,

Mandātu, ētikas un iesniegumu
komisijas priekšsēdētājs V.Orlovs

Osiniagova 6708 7418

Deputāta A. Klementjeva vēstule ministru prezidentam par atbalstu C hepatīta slimības ārstēšanai

11. septembris 2013 15:27

atklāta vēstule Ministru prezidentam Valdim Dombrovskim

Godātais Ministru prezidenta kungs!
Šī gada 9.maijā Saeima vienbalsīgi nolēma uzdot Ministru kabinetam izvērtēt iespējas 2014.gadā palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai līdz 90% apmēram. Ministru kabinetam kā izpildvaras vadošajai iestādei bija jānodrošina parlamenta gribas īstenošana, proti, jāsagatavo priekšlikumi C hepatīta slimības ārstēšanai.

Vakar, 10.septembrī, Saeimas Sociālo un darba lietu komisijas Veselības apakškomisijas sēdē Veselības ministre Ingrīda Circene paziņoja, ka papildus līdzekļi 2014.gada budžetā kompensācijām C hepatīta ārstēšanai netiks piešķirti.

Es kā Saeimas deputāts uzskatu, ka šāda rīcība ir klaja necieņa pret demokrātiskā valstī pastāvošo kārtību un parlamenta lēmumu ignorēšana, kas ir pretrunā ar Satversmē noteiktajiem principiem.

2012. gada 1. februārī Valsts Prezidents izsludināja Grozījumus Saeimas Kārtības rullī, kas iedzīvotājiem sniedza pilnīgu jaunu tiešās demokrātijas instrumentu - kolektīvo iesniegumu, ar ko ietekmēt parlamenta dienaskārtību. Kolektīvais iesniegums paredz to, ka noteikts iedzīvotāju skaits var iesniegt likumu vai likuma grozījumus parlamentam, kas iekļaujami Saeimas dienaskārtībā. Šādā veidā sabiedrība parlamentam norāda uz jautājumiem, kas tai ir aktuāli.

Saeima 2013. gada 9.janvārī saņēma vairāk kā 13 600 Latvijas pilsoņu parakstītu iniciatīvu „Par dzīvi bez C hepatīta" ar aicinājumu veikt izmaiņas medikamentu kompensēšanas kārtībā.

Saeimas deputātus neapmierina tas, ka, pirmkārt, Ministru kabinets nav izvērtējis iespējas piešķirt papildus līdzekļus kompensācijām C hepatīta slimības ārstēšanai. Otrkārt, tas, ka izpildvara var nepildīt Saeimas uzdevumus. Un galvenais, ka šādā veidā tiek ignorēta vairāk 13 600 Latvijas pilsoņu iniciatīva un nonivelēta kolektīvā iesnieguma jēga.

Lūdzu Jūsu skaidrojumu par Veselības ministres Ingrīdas Circenes paziņojumu un pieprasu Jūs kā Ministru prezidentu izpildīt Ministru kabinetam doto uzdevumu un sniegt ierosinājumus šīs sabiedrībai un Saeimas deputātiem aktuālās problēmas risināšanai.

http://www.reitingi.lv/lv/news/veseliba/83118.htm

2013. gada augusts

Sarakste ar Saeimas komisiju, Valsts prezidentu un Ministru prezidentu

Latvijas Republikas 11. Saeimas **Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijas priekšsēdētājam Vitālijam Orlovam un komisijas locekļiem**
Brīvības bulvārī 36
Rīgā, LV-1520

Kopija:
LR Valsts prezidentam
LR Ministru prezidentam
LR 11. Saeimas Sociālo un darba lietu komisija
LR 11. Saeimas Sociālo un darba lietu komisijas
Sabiedrības veselības apakškomisija
LR Veselības ministrijai
LR Ekonomikas ministrija
LR Finanšu ministrijai

Sabiedriskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība"
vadītāja **Olita Mengote**
a.k. 139, Rīgā, LV-1084
T: 26148836

Rīgā, 2013. gada 23. augustā

Nevalstiskā bezpeļņas organizācija (NVO) „Hepatīta biedrība" tās pārstāvēto biedru, hepatīta pacientu un viņu tuvinieku vārdā aicina Latvijas Republikas (LR) **Mandātu, ētikas un iesniegumu** komisiju rast iespēju atkārtoti skatīt Biedrības iniciatīvu par hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensēšanu no valsts budžeta 100% apmērā.

Pamatojoties uz plašajām diskusijām visas vasaras garumā ar Veselības ministriju, Farmācijas nozares vadošajām kompānijām un nozares vadošajiem speciālistiem, kā rezultātā ir izskanējuši konstruktīvi priekšlikumi kā iespējams palielināt kompensācijas apjomu hepatīta C ārstēšanai no 75% uz 100% , NVO „Hepatīta biedrība" lūdz LR **Mandātu, ētikas un iesniegumu** komisiju izskatīt šādus jautājumus:

1. Komisijas 8. maija uzdevuma izpildes statuss par kolektīvā iesnieguma izpildi, palielinot hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjomu līdz 100%;
2. LR Veselības ministrijas papildus finansējuma pieprasījums, kurā atsevišķi netiek izdalīts prasījums par papildus līdzekļu piešķiršanu hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjoma palielināšanai, kas neļauj LR 11. Saeimas deputātiem par šo iniciatīvu lemt atsevišķi valsts nākamā gada budžeta pieņemšanas gaitā; NVO „Hepatīta biedrība" lūgums – to izdalīt atsevišķi, jo par to parakstījušies vairāk nekā 13 600 Latvijas balsstiesīgo iedzīvotāju.
3. Atkārtoti izskatīt iespēju palielināt kompensācijas apjomu uz 100%, pamatojoties uz Veselības ministrijas izteikto atbalstu 100% kompensācijai, kā arī uz farmācijas kompāniju oficiāli izteikto piedāvājumu (VM 2013.gada 1.jūlija sēde par „Hroniska C vīrushepatīta ārstēšanas jautājumiem") Veselības ministrijai nodrošināt trūkstošo finansējumu kompensācijas apjoma palielināšanai līdz 100% ar nosacījumu, ka LR Veselības ministrija rod finansējumu kompensācijas apjoma

palielināšanai no esošajiem 75% līdz 90% kā to prasa komisijas 8. maija uzdevums.

4. Iespēja steidzamības kārtā piešķirt finansējumu C hepatīta medikamentu kompensācijai 100% apmērā bērniem, kas sakrīt ar komisijas apņemšanos skatīt lēmuma projektu „Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai bērniem līdz 100% apmēram" valsts budžeta pieņemšanas procesā (8. maija LR MĒI komisijas protokols).

Līdzšinējais statuss ar NVO „Hepatīta biedrība" iniciatīvas izskatīšanu:

Šī gada 20. februārī komisija pieņēma, 8. maijā atbalstīja minēto Biedrības iniciatīvu un vairāk nekā 13 600 Latvijas balsstiesīgo iedzīvotāju kolektīvo iesniegumu ar aicinājumu izdarīt izmaiņas medikamentu kompensēšanas kārtībā, palielinot hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas no 75% līdz 100%. Tāpat komisija lēma valsts budžeta pieņemšanas procesā skatīt Biedrības rosināto projektu par „Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai bērniem līdz 100% apmēram".

Kopš komisijas lēmuma „Hepatīta biedrība" kopā ar Veselības ministriju un nozares ekspertiem ir aktīvi un produktīvi strādājusi, lai rastu vislabāko risinājumu kā padarīt hepatīta C ārstēšanu pieejamu tiem Latvijas iedzīvotājiem, kam tā nepieciešama. Darba procesā ir strādāts gan pie preventīvu pasākumu programmas inficēto skaita mazināšanai, gan veidiem, kā mazināt hepatīta C medikamentu 100% kompensācijas slogu uz valsts budžetu, panākot farmācijas kompāniju iesaisti finansējuma meklēšanā.

„Hepatīta biedrība" jau ilgstoši uzsver, ka hepatīta C ārstēšanai ir jābūt pieejamai ikvienam Latvijas iedzīvotājam, kuram tā nepieciešama. Biedrības aktivitāšu rezultātā **vairāk nekā 13 600 Latvijas iedzīvotāju** ar saviem parakstiem ir pauduši savu atbalstu NVO „Hepatīta biedrība" ierosinātajām izmaiņām – palielināt hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensāciju no 75% uz 100%.

LR Ministru kabineta 13. augusta un 20. augusta sēdēs jau tika skatīti jautājumi LR ministriju papildus finansējuma pieprasījumiem nākamā gada budžetā, tādēļ aicinām Jūs komisijas dienas kārtībā steidzami iekļaut jautājumu par hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas noteikšanu 100% apmērā, rodot šim mērķim līdzekļus no valsts budžeta un piesaistot farmācijas kompāniju finansējumu.

Ar cieņu
Olita Mengote
NVO „Hepatīta biedrība" vadītāja

Latvijas Valsts prezidentam
Andrim Bērziņam
Rātslaukums 7
Rīga, LV-1900

Kopija:
LR Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijai
LR Ministru prezidentam
LR 11. Saeimas Sociālo un darba lietu komisija
LR 11. Saeimas Sociālo un darba lietu komisijas
Sabiedrības veselības apakškomisija
LR Veselības ministrijai
LR Ekonomikas ministrija
LR Finanšu ministrijai

Sabiedriskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība"
vadītāja **Olita Mengote**
a.k. 139, Rīgā, LV-1084
T: 26148836

Rīgā, 2013. gada 23. augustā

Labdien, godājamais Prezidenta kungs!

Nevalstiskā bezpeļņas organizācija (NVO) „Hepatīta biedrība" tās pārstāvēto biedru, hepatīta pacientu un viņu tuvinieku vārdā aicinām Jūs pastiprināti uzraudzīt Ministru kabinetā notiekošās diskusijas par papildus finansējuma piešķiršanu veselības aprūpes sistēmai, īpašu uzmanību pievēršot hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjoma noteikšanai 100% apmērā.

Atgādinām, ka jau iepriekš rakstiski lūdzām Jūsu atbalstu situācijas risināšanai hepatīta C ārstēšanas pieejamības nodrošināšanā. Pagājušā gada augustā Jums tiekoties ar Veselības ministri Ingrīdu Circeni Jūs pārrunājāt iespējas par prioritāti izvirzīt hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjoma palielināšanu.

Hepatīta biedrību īpaši satrauc fakts, ka neskatoties uz Jūsu sarunā panākto vienošanos LR Veselības ministrija budžeta diskusijās vairs neiekļauj jautājumus par hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjoma palielināšanu ņemot vērā:

1) Straujo ar hepatītu C inficēto pacientu skaita pieaugumu;
2) Aizvien pieaugošo to Latvijas iedzīvotāju skaitu, kas pamet valsti, lai saņemtu bezmaksas hepatīta C ārstēšanu kādā no citām Eiropas Savienības valstīm.

Hepatīta biedrība aicina Jūs pievērst pastiprinātu uzmanību šī procesa uzraudzībai.

„Hepatīta biedrība" jau ilgstoši uzsver, ka hepatīta C ārstēšanai ir jābūt pieejamai ikvienam Latvijas iedzīvotājam, kuram tā nepieciešama. Biedrība jau nosūtījusi oficiālu vēstuli institūcijām, kas tieši iesaistītas vairāk kā 13 600 Latvijas balsstiesīgo iedzīvotāju parakstītā kolektīvā iesnieguma virzīšanā, lai hepatīta C ārstēšanu padarītu pieejamu ikvienam Latvijas iedzīvotājam, kam tā nepieciešama.

Ar cieņu
Olita Mengote
NVO „Hepatīta biedrība" vadītāja

KOPIJA

LATVIJAS VALSTS PREZIDENTA KANCELEJA

Reģistrācijas Nr.90000038578 • Rātslaukums 7, Rīga, LV–1900
Tālrunis: (+371) 67092106 • Fakss: (+371) 67092157 • E-pasts: info@president.lv

Rīgā

2013.gada 27.augustā
Nr. 1645

Veselības ministrei Ingrīdai Circenei
Brīvības 72, Rīga, LV-1011
Kopija:
✓ Saeimas Sociālo un darba lietu komisijas priekšsēdētājai Aijai Barčai
✓ „Hepatīta biedrība" vadītājai Olitai Mengotei

Cienījamā Circenes kundze!

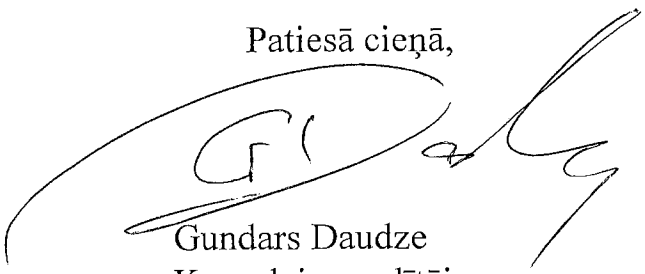
Latvijas Valsts prezidenta kancelejā 2013.gada 27.augustā tika saņemts sabiedriskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība" vadītājas Olitas Mengotes atkārtots iesniegums, kurā Valsts prezidents Andris Bērziņš tiek aicināts pastiprināti uzraudzīt Ministru kabinetā notiekošās diskusijas par papildus finansējuma piešķiršanu veselības aprūpes sistēmai, īpašu uzmanību pievēršot C hepatīta ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjoma noteikšanai 100% apmērā.

Valsts prezidents pagājušā gada 11.oktobrī tiekoties ar Jums, aktualizēja tēmu par kompensējamo medikamentu izmaksām C hepatīta, onkoloģijas slimniekiem un citām slimnieku grupām. Mengotes kundzes iesniegumā aprakstītās situācijas nopietnumu padziļina tajā minētais fakts, ka Latvijas Republikas Veselības ministrija budžeta diskusijās vairs neiekļaujot jautājumus par C hepatīta ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjoma palielināšanu, neskatoties uz to, ka strauji palielinājies ar C hepatīta inficēto pacientu skaits, kas daļēji izskaidrojams ar pacientu nespēju veikt līdzfinansējumu.

Lūdzu Jūs informēt Mengotes kundzi un Valsts prezidenta kanceleju par plānoto finansējumu C hepatīta slimnieku ārstēšanai 2014.gadā un par plānoto valsts kompensācijas apmēru šiem medikamentiem.

Pielikumā: O. Mengotes vēstules kopija uz 2 lpp.

Patiesā cieņā,



Gundars Daudze
Kancelejas vadītājs

Santa Strēle-Ivbule 67092106
13-1.1.4.-V-N/70715

LATVIJAS REPUBLIKAS MINISTRU PREZIDENTA BIROJS

Brīvības bulvāris 36, Rīga, LV-1520. Tālrunis: +371 7082810, fakss: +371 7286598
e-pasts: mpbirojs@mk.gov.lv

Rīgā

29.08.2013. Nr. 20/H-2232-jur
Uz 23.08.2013.

Sabiedriskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība"
vadītājai Olitai Mengotei

a.k.139
Rīgā, LV-1084

Par iesnieguma virzību

Informēju, ka sabiedriskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība" iesniegums par hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensāciju 100% apmērā Ministru prezidenta V. Dombrovska uzdevumā nosūtīts finanšu ministram A. Vilkam sadarbībā ar veselības ministri I. Circeni izskatīšanai un sasvstarpēji saskaņotas atbildes sniegšanai.

Vienlaicīgi paziņoju, ka Finanšu ministrija informēs Ministru prezidentu par sabiedriskās bezpeļņas organizācijai „Hepatīta biedrība" sniegto atbildi.

Valsts kancelejā sabiedriskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība" iesniegums saņemts 2013. gada 26.augustā un reģistrēts ar Nr. H-2231-jur.

Ministru prezidenta biroja vadītāja O. Augustovska

Rudzīte 67082800

LATVIJAS REPUBLIKAS FINANŠU MINISTRIJA

SMILŠU IELĀ 1, RĪGĀ, LV-1919, TĀLRUNIS (371) 67095689, (371) 67095578, FAKSS (371) 67095503
E-pasts: pasts@fm.gov.lv; www.fm.gov.lv

RĪGĀ

26.09.2013 Nr. 4-6-6/6664

Uz 29.08.2013. Nr. 20/H-2232-jur

Nevalstiskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība" vadītājai Olitai Mengotei
A.k.139, Rīgā, LV-1084

Informācijai:
Ministru prezidentam
Veselības ministrijai

Par NVO „Hepatīta biedrība" 2013.gada 23.augusta vēstuli par hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensēšanu no valsts budžeta 100% apmērā

Finanšu ministrija saskaņā ar Ministru prezidenta 2013.gada 29.augusta rezolūciju Nr.20/H-2232-jur ir izskatījusi nevalstiskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība" iesniegumu un sadarbībā ar Veselības ministriju sniedz viedokli par iesniegumā minēto jautājumu.

Attiecībā uz iesniegumā izteikto aicinājumu Latvijas Republikas Saeimas Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijai izskatīt jautājumu par C hepatīta ārstēšanai paredzēto kompensācijas apjoma palielināšanu no 75% uz 100%, radot iespēju šim mērķim piešķirt līdzekļus no valsts budžeta un piesaistot farmācijas kompāniju finansējumu, vēlamies informēt, ka valsts budžeta iespēju robežās tiek meklētas iespējas piešķirt papildu valsts budžeta līdzekļus veselības aprūpes jomai. Informējam, ka Veselības ministrija, izvērtējot situāciju veselības aprūpes jomā, sagatavoja un iesniedza izskatīšanai Ministru kabinetā informatīvo ziņojumu „Finanšu situācija veselības aprūpes jomā", paredzot papildu valsts budžeta finansējumu informatīvajā ziņojumā minēto pasākumu īstenošanai 2013.gadā 34 306 502 latu apmērā, 2014.gadā 66 148 868 latu apmērā un 2015.gadā 66 368 209 latu apmērā, tai skaitā paredzot papildu finansējumu C vīrushepatīta kompensācijas apmēra palielināšanai no 75% uz

90% 2013.gadā 1 515 130 latu apmērā, 2014. un 2015.gadā 3 030 260 latu apmērā ik gadu. Atbilstoši Ministru kabineta 2013.gada 28.maija sēdes protokola Nr.32, 66.§ 1.punktam informatīvais ziņojums tika pieņemts zināšanai, savukārt atbilstoši 4.punktam tika pieņemta zināšanai Finanšu ministrijas sniegtā informācija par iespēju Valsts kases sekmīgas darbības rezultātā ietaupītos līdzekļus Finanšu ministrijas budžeta apakšprogrammā 31.02.00 „Valsts parāda vadība" 2013.gadā daļēji pārdalīt Veselības ministrijai, lai segtu līdzekļu deficītu veselības aprūpes jomā, neradot ietekmi uz Veselības ministrijas budžetu turpmākajos gados, un atbilstoši 5.punktam tika uzdots Veselības ministrijai saskaņot ar Finanšu ministriju pārdalāmā finansējuma apmēru 2013.gadam un iesniegt izskatīšanai Ministru kabinetā rīkojuma projektu par līdzekļu pārdali. Līdz ar to 2013.gadā tika rasta iespēja piešķirt Veselības ministrijai papildu valsts budžeta līdzekļus 7 000 000 latu apmērā, tai skaitā ambulatorajai ārstēšanai paredzēto kompensējamo medikamentu un materiālu iegādes izdevumu deficīta daļējai segšanai 1 627 358 latu apmērā, rindu mazināšanai un ambulatoro un stacionāro pakalpojumu pieejamības uzlabošanai 1 489 122 latu apmērā, savukārt līdzekļi 43 653 latu apmērā paredzēti bērnu reto slimību medikamentozajai ārstēšanai, ņemot vērā pacientu ķermeņa masas pieaugumu un jaunu pacientu iekļaušanu reto slimību sarakstā (Ministru kabineta 2013.gada 12.jūnija rīkojums Nr.247 „Par pamatbudžeta apropriācijas pārdali starp Finanšu ministriju un Veselības ministriju"). Pamatojoties uz minēto, vēlamies informēt, ka papildu piešķirtie līdzekļi zāļu iegādes izdevumu kompensācijas sistēmai nesasniedz 2012.gada finansējuma līmeni, līdz ar to pašreizējā situācijā nav iespējams iekļaut jaunas zāles un mainīt kompensācijas kategorijas, tomēr darām zināmu, ka Veselības ministrija izskata visas iespējas, lai atjaunotu zāļu kompensācijas apmērus un iekļautu aizvien jaunas zāles kompensējamo zāļu sarakstā.

Informējam, ka valsts kompensē pacientiem zāļu iegādes izdevumus saskaņā ar Ministru kabineta 2006.gada 31.oktobra noteikumiem Nr.899 „Ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība" (turpmāk - Noteikumi Nr.899) atbilstoši ārsta noteiktajai diagnozei, kas iekļauta šo noteikumu pielikumā, ņemot vērā slimības raksturu un smaguma pakāpi. Saskaņā ar Noteikumu Nr.899 4.punktu kompensējamo zāļu iegādes izdevumus sedz, piemērojot šādas kompensācijas kategorijas:

1) I kategorija – kompensācija 100% apmērā, ja pacientam konstatēta hroniska, dzīvību apdraudoša slimība vai slimība, kas izraisa smagu neatgriezenisku invaliditāti un kuras ārstēšanā ir nepieciešama attiecīgo zāļu lietošana, lai uzturētu pacienta dzīvības funkcijas;
2) II kategorija – kompensācija 75% apmērā, ja pacientam konstatēta hroniska slimība, kuras ārstēšanā bez attiecīgo zāļu lietošanas ir apgrūtināta pacienta dzīvības funkciju uzturēšana vai kas izraisa smagu invaliditāti;

3) III kategorija – kompensācija 50% apmērā, ja pacientam konstatēta hroniska vai akūta slimība, kuras ārstēšanā ir nepieciešama attiecīgo zāļu lietošana, lai uzturētu vai uzlabotu pacienta veselības stāvokli, vai gadījumā, ja no kompensācijai piešķirtajiem līdzekļiem apmaksā vakcīnas.

Diagnoze „Vīrushepatīti" saskaņā ar Noteikumos Nr.899 noteiktajiem kompensācijas kritērijiem atbilst II kompensācijas kategorijai, atbilstoši kurai zāles tiek kompensētas 75% apmērā. Savukārt atbilstoši I kategorijai (100% apmērā) zāles tiek kompensētas diagnozēm, kurām nepieciešama zāļu lietošana, lai uzturētu pacienta dzīvības funkcijas.

Ņemot vērā, ka šo specifisko zāļu, kuras lieto hroniska C vīrushepatīta ārstēšanai (pegilētais interferons un ribavirīns) izmaksas vidēji mēnesī viena pacienta ārstēšanai sastāda 600 latu (izmaksas svārstās no 280 latiem līdz 835 latiem), kā arī šī summa ievērojami pārsniedz vidējo neto darba samaksu valstī un pie līdzšinējā kompensācijas apjoma pacientu līdzmaksājums mēnesī ir no 70 latiem līdz 209 latiem, līdz ar to ne visi pacienti šo līdzmaksājumu var atļauties samaksāt. Ņemot vērā minēto, hroniska C vīrushepatīta pacienti arī nav motivēti veikt izmeklējumus, lai savlaicīgi diagnosticētu inficēšanos ar hepatīta C vīrusu. Valsts šobrīd pilnībā apmaksā zāļu vai medicīnisko ierīču iegādes izdevumus trūcīgām personām, kuras par tādām atzītas saskaņā ar Ministru kabineta 2010.gada 30.marta noteikumiem Nr.299 "Noteikumi par ģimenes vai atsevišķi dzīvojošas personas atzīšanu par trūcīgu", tajā skaitā C hepatīta pacientiem.

Vienlaikus informējam, ka par hroniskā C hepatīta ārstēšanas pieejamību Latvijā Veselības ministrijā ir notikušas vairākas diskusijas sadarbībā ar biedrību „Apvienība HIV.LV", Hepatīta biedrību, valsts institūciju pārstāvjiem un nozares profesionāļiem – infektologiem un hepatologiem, diskusiju ietvaros saņemot rekomendācijas hroniskā C vīrushepatīta ārstēšanas pieejamības uzlabošanai, tajā skaitā ieteikumu atjaunot četras zāļu kompensācijas kategorijas un hroniskā C un B hepatīta diagnozēm piemērot zāļu iegādes izdevumu kompensāciju 90% apmērā.

Jāatzīmē, ka zāļu iegādes izdevumu kompensācijas apmēra palielinājums ir saistīts ar papildu valsts budžeta finansējuma nepieciešamību. Nacionālā veselības dienesta vadības informācijas sistēmas dati liecina, ka 2012.gadā zāles hroniska C vīrushepatīta ārstēšanai apmaksātas 1,99 milj. latu apmērā. Līdz ar to, lai veiktu kompensācijas apmēra palielināšanu no 75% uz 90% pacientiem ar C vīrushepatītu, ņemot vērā potenciālo pacientu skaitu un šobrīd kompensējamo zāļu sarakstā iekļautos medikamentus, nepieciešamais papildus finansējums ir 3,0 milj. latu gadā.

Attiecībā uz papildu finansējuma pieprasījumu C vīrushepatīta kompensācijas apmēra palielināšanai no 75% uz 90% 2014.gadā un turpmākajos gados vēlamies informēt, ka Veselības ministrija, apzinot un izvērtējot situāciju par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību iedzīvotājiem, bija sagatavojusi un iesniegusi Finanšu ministrijā jaunās politikas iniciatīvas un

priekšlikumus administratīvās kapacitātes stiprināšanas pasākumiem 2014.-2016.gadam, paredzot papildu valsts budžeta finansējuma nepieciešamību 2014.gadā 72 921 752 latu apmērā, 2015.gadā 117 565 737 latu apmērā un 2016.gadā 206 565 166 latu apmērā. Atbilstoši Veselības ministrijas sagatavotajai jaunās politikas iniciatīvai „Ambulatorajai ārstniecībai paredzēto zāļu iegādes izdevumu kompensācijas un centralizētas medikamentu iegādes nodrošināšana" tika pieprasīts papildu finansējums 2014.gadam 22 182 839 latu apmērā, 2015.gadam 28 907 833 latu apmērā, 2016.gadam 48 503 646 latu apmērā, tai skaitā C hepatīta kompensācijas apmēra palielināšanai no 75% uz 90% 2014., 2015. un 2016.gadā 3 030 260 latu apmērā ik gadu.

Jautājums par papildu valsts budžeta finansējuma piešķiršanu ministrijām jauno politikas iniciatīvu īstenošanai 2014., 2015. un 2016.gadā tika izskatīts Ministru kabineta 2013.gada 30.jūlija sēdē (prot.Nr.41, 114.§), Ministru kabineta 2013.gada 8.augusta sēdē (prot.Nr.43, 11.§) un Ministru kabineta 2013.gada 27.augusta sēdē (prot.Nr.46, 102.§). Atbilstoši minētajās Ministru kabineta sēdēs pieņemtajiem lēmumiem tika atbalstīta papildu valsts budžeta līdzekļu novirzīšana Veselības ministrijas jaunajām politikas iniciatīvām 2014.gadā 28 522 682 latu apmērā, 2015.gadā 33 382 279 latu apmērā, 2016.gadā 34 878 503 latu apmērā, tai skaitā jaunās politikas iniciatīvas „Ambulatorajai ārstniecībai paredzēto zāļu iegādes izdevumu kompensācijas un centralizētas medikamentu iegādes nodrošināšana" ietvaros īstenošanu apakšprogrammā 33.03.00 „Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana" 2014.gadā 2 947 246 latu apmērā, 2015. un 2016.gadā 2 841 155 latu apmērā ik gadu.

Ar cieņu

ministrs A.Vilks

V.Larionova
67095447, Valda.Larionova@fm.gov.lv

V.Gulbe
67876190, Viktorija.Gulbe@vm.gov.lv

2013./2013. gads

Hepatīta biedrības un iedzīvotāju kolektīvais iesniegums

Latvijas Republikas Saeimai
Jēkaba iela 11,
Rīga, LV-1811

Sabiedriskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība",
vadītāja **Olita Mengote,**
a.k. 139, Rīgā, LV-1084
T: 26148836

Rīgā, 2012. gada 20. decembrī

Hepatīta biedrība tās pārstāvēto biedru, hepatīta pacientu, viņu tuvinieku, kā arī pievienoto vairāk nekā 10 000 Latvijas iedzīvotāju vārdā aicina veikt izmaiņas medikamentu kompensēšanas kārtībā, palielinot hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensāciju no 75% līdz 100% apmēram.

Hepatīta biedrība jau ilgstoši uzsver, ka hepatīta C ārstēšanai ir jābūt pieejamai ikvienam Latvijas iedzīvotājam, kuram tā nepieciešama. Biedrības aktivitāšu rezultātā **vairāk nekā 10 000 Latvijas iedzīvotāju** ar saviem parakstiem ir pauduši savu atbalstu *Hepatīta biedrības* ierosinātajām izmaiņām – līdz 100% palielināt hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensāciju no valsts budžeta.

Parakstu vākšana norisinājās divos posmos no šī gada maija līdz decembrim. Pirmajā posmā **parakstu vākšana tika veikta elektroniski** ar sabiedrības iniciatīvas portāla *Mana Balss* starpniecību. Kampaņas rezultātā elektroniski savākti vairāk kā 5 800 Latvijas iedzīvotāju paraksti. Elektroniski savāktos parakstus Jums derīgā formātā saņemt iespējams sazinoties ar iniciatīvas portāla Mana Balss veidotājiem Jāni Ertu (tel. +371 26316413) vai Kristofu Blausu (tel. +371 29387390). Iniciatīvas saturs, kā arī to šobrīd parakstījušo iedzīvotāju skaits apskatāms apmeklējot norādīto interneta adresi. (http://manabalss.lv/i/346)

Papildus elektroniskai parakstu vākšanai Latvijas iedzīvotājiem tika sniegta iespēja par iniciatīvu parakstīties arī **fizikas parakstu vākšanas kampaņas** laikā, lai nodrošinātu, ka ikvienam Latvijas iedzīvotājam ir iespēja izteikt savu atbalstu neatkarīgi no pieejamā tehniskā nodrošinājuma. Fiziskas parakstu vākšanas kampaņas laikā esam savākuši vairāk nekā 7 800 Latvijas iedzīvotāju parakstu, kas kopā ar šo iesniegumu iesniegti LR Saeimā.

Hepatīta biedrība aicina atbildīgās institūcijas iespējami īsā laikā veikt parakstu apkopošanu un pārbaudi normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā, lai vairāk nekā 13 600 Latvijas iedzīvotāju atbalstītā iniciatīva par hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu 100% kompensāciju varētu tikt izskatīta un nodota ieviešanai.

Iemesli *Hepatīta biedrības* uzsāktajai iniciatīvai ir nopietni un prasa tūlītēju iejaukšanos:

Latvija ir vienīgā valsts Eiropas Savienībā, kurā hepatīta C ārstēšanai nepieciešamie medikamenti netiek kompensēti pilnā apmērā (Latvijas infektoloģijas centrs).

Slimības ārstēšana šobrīd ir finansiāli nepieejama lielai daļai Latvijas iedzīvotāju, jo ar esošo medikamentu kompensācijas apjomu pacienta līdzmaksājums medikamentu iegādei 11 mēnešu garumā pārsniedz minimālās darba algas apmēru. (Saskaņā ar Latvijas Infektoloģijas centra datiem pacienta līdzmaksājums sasniedz 117-218 LVL mēnesī)

Skaudri, bet statistika liecina, ka Latvijā ~2% no iedzīvotājiem, jeb **vairāk nekā 40 000 cilvēku ir inficēti** ar C hepatīta vīrusu – tas ir vairāk kā iedzīvotāju Ventspilī. Arī no jauna inficēto skaits pieaug

SAŅEMTS SAEIMAS KANCELEJĀ
21-12-2012
16⁰⁰

dramatiskos apmēros – 2011. gadā tas palielinājās par 21%, bet šī gada pirmajos deviņos mēnešos pieaugums jau sasniedzis 17%. Par **30% ir pieaudzis to inficēto skaits**, kas atsakās no slimības ārstēšanas **jo nevar to atļauties**. (LR Veselības ministrijas Slimību profilakses un kontroles centrs). Kopumā, pasaulē ar C hepatītu inficēto cilvēku skaits ir 3–4 reizes lielāks par HIV inficēto skaitu.

Apdraudēti ir ne vien inficētie, bet arī pārējā sabiedrība – vīruss ir īpaši noturīgs un viegli pārnesams ar niecīgāko asins kontaktu ikdienišķu sīktraumu gadījumā. Regulārās ģimenes ārstu nozīmētās pārbaudēs hepatīta C diagnosticēšana netiek veikta bez pacienta pieprasījuma un agrīnie hepatīta C simptomi nav atšķirami no ikdienišķa noguruma.

Visbeidzot, 2013. gada oktobrī spēkā stāsies ES direktīva „2011/24/ES" par pacientu tiesību piemērošanu pārrobežu veselības aprūpē, kas LR Sociālo un darba lietu komisijas Sabiedrības veselības apakškomisijas pārstāvju skaidrojumā Latvijai par pienākumu uzliks kompensēt tās iedzīvotājiem sniegtos medicīnas pakalpojumus, kas saņemti citās ES dalībvalstīs - tai skaitā hepatīta C ārstēšanas izmaksas.

Tādēļ *Hepatīta biedrība* aicina LR Saeimu atbalstīt vairāk kā 13 600 Latvijas iedzīvotāju atbalstīto iniciatīvu par hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu 100% kompensāciju.

Biedrības iniciatīvas pārstāvēšanai es, Olita Mengote, biedrības „Hepatīta biedrība" (reģ. nr. 40008075075) valdes locekle, pilnvaroju Kristapu Kauguru (pers. kods 160884-10844).

Personas informācija saziņai ar pilnvaroto personu:

Kristaps Kaugurs (pers. kods 160884-10844)
Ģertrūdes iela 31 – 27, Rīga LV1011,
Tel. +371 28321777, e-pasts: kaugurs@gmail.com

Pielikumā pievienoti 7 209 Latvijas iedzīvotāju paraksti uz 576 lapām.

Ar cieņu
Olita Mengote
NVO „Hepatīta biedrība" valdītāja

LATVIJAS REPUBLIKA
HEPATĪTA BIEDRĪBA

LATVIJAS REPUBLIKAS SAEIMA
SABIEDRISKO ATTIECĪBU BIROJS

Reģistrācijas nr. LV 900 000 283 00 • Jēkaba iela 11, Rīga, LV-1811
Tālrunis: 6708 7244 • Fakss: 6708 7244 • E-pasts: saeima@saeima.lv

Rīgā

2012.gada 20.decembrī
Nr.12/15-1-n/1135 - 11/12

Sabiedriskās bezpeļņas organizācijas
„Hepatīta biedrība"
vadītājai Olitai Mengotei
a/k 139
Rīga, LV-1084

Par saņemto iesniegumu

Saeimas sekretāra biedrs Jānis Vucāns ir iepazinies ar Jūsu 2012.gada 13.decembrī Saeimā saņemto iesniegumu [reģ.Nr.3/3297-11/12].

Informējam, ka saskaņā ar Saeimas sekretāra biedra rezolūciju Jūsu iesniegums ir nodots darbam visiem Saeimas Sociālās un darba lietu komisijas Sabiedrības veselības apakškomisijas deputātiem, Nacionālas apvienības „Visu Latvijai!" – „Tēvzemei un Brīvībai/LNNK" frakcijas priekšsēdētājam Ināram Cilinskim, priekšsēdētāja vietniekam Raivim Dzintaram un deputātam Gaidim Bērziņam un Neatkarīgo deputātu grupas deputātiem Jānim Junkuram, Klāvam Olšteinam, Gunāram Rusiņam un Jānim Upeniekam.

Cieņā

Sabiedrisko attiecību biroja vadītāja L.Rāfelde

67087295
Āboltiņa

2012. gada rudens

Neskaidrības par kompensācijas apjoma palielināšanai nepieciešamā finansējuma apjomu

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

17.08.2012

Nr. 04.1-22/8360
Uz 27.07.2012. Nr.4/6.1-377

Biedrības "Apvienība HIV.LV"
Valdes priekšsēdētājam
A.Molokovskim
apvieniba@apvienibahiv.lv

Par zāļu kompensācijas apmēra palielināšanu

Nacionālais veselības dienests atzinīgi novērtē veselības organizāciju iniciatīvas, kas ir vērstas uz pacientu labāku un kvalitatīvāku nodrošināšanu ar veselības aprūpes pakalpojumiem, kā arī vēlas uzsvērt, ka visa kompensējamām zālēm piešķirtā nauda nonāk pacientu rokās – apmaksātu medikamentu veidā. Tomēr ierobežotu budžeta līdzekļu apstākļos tiek veidota un īstenota sistēma, kurā: kompensējamie medikamenti tiek saņemti atbilstoši noteiktām slimību diagnozēm; pacienti var saņemt tos kompensējamos medikamentus, kas izvērtēti terapeitiski un atzīti par efektīvākiem; kompensējamo medikamentu kompensācijas apmērs tiek noteikts atkarībā no pacienta veselības stāvokļa (piemēram, medikamenti pacienta dzīvības funkciju uzturēšanai vai medikamenti, kas var novērst draudošu invaliditāti).

Nacionālā veselības dienesta speciālisti dara visu iespējamo, lai ietaupītu līdzekļus uz cenu samazinājuma rēķina un līdzekļi pietiktu lielākam pacientu skaitam. Vienlaikus jānorāda, ka 2011.gadā no zāļu iegādes kompensācijas sistēmas hroniska C hepatīta ārstēšanai apmaksāti medikamenti 2 820 000 Ls apmērā, kas ir par 44% jeb 855 400 Ls vairāk, salīdzinot ar 2010.gadu.

Esošā finansējuma apstākļos, lai palielinātu kompensācijas apmēru zālēm C vīrushepatīta ārstēšanai, būtu jāveic finanšu līdzekļu pārdale zāļu iegādes kompensācijas budžeta ietvaros, tādējādi ierobežojot kompensējamo zāļu saņemšanu citām pacientu grupām. Savukārt saskaņā ar Nacionālā veselības dienesta veiktajiem aprēķiniem, lai veiktu kompensācijas apmēra palielināšanu no 75% uz 100% pacientiem ar hronisku C vīrushepatītu, ņemot vērā vidējo pacientu skaitu gadā un Kompensējamo zāļu sarakstā jau iekļautos medikamentus, nepieciešamais papildu finansējums aptuveni 1 milj. Ls apmērā.

Direktors Māris Taube

E.Štālberga 67045007
Evija.Stalberga@vmnvd.gov.lv
12-08-SDED-N/71290

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

27.12.2012 Nr.03-04.1-16/12 9044
Uz 29.11.2012. Nr. 673/2012-ADM

Merck Sharp & Dohme Latvija SIA
Skanstes iela 50A,
Rīga, LV-1013,
Latvija

Par kompensācijas apjoma palielināšanu
Hroniska vīrushepatīta C medikamentiem

Sakarā ar 2012.gada 29.novembra vēstuli Nr.673/2012-ADM, Nacionālais veselības dienests lūdz sniegt priekšlikumus par iespējām palielināt kompensācijas apmēru uz 100% diagnozes *B18.2 Hronisks vīrushepatīts C* ārstēšanai.

Saskaņā ar NVD veiktajiem aprēķiniem, lai veiktu kompensācijas apmēra palielināšanu no 75% uz 100% pacientiem ar hronisku C vīrushepatītu, ņemot vērā potenciālo pacientu skaitu pie 100% apmēra kompensācijas un patreiz Kompensējamo zāļu sarakstā jau iekļautos medikamentus, nepieciešamais papildus finansējums ir 3.6 milj. Ls.

Ar cieņu,
Direktors

Māris Taube

Z.Rugāja 67388197
Zinta.Rugaja@vmnvd.gov.lv
12-03.2-V-N/107309

MSD
DATE: 07.01.2013 Nr.: 2
LK

2012. gada vasara

Sarakste ar Valsts prezidentu un Ministru prezidentu

Latvijas Valsts prezidentam
Andrim Bērziņam
Pils laukumā 3
Rīga, LV-1900

Rīgā, 2012. gada 3. septembrī

Labdien, godājamais Prezidenta kungs!

Mani sauc Ēriks, man ir 35 gadi un es slimoju ar C hepatītu. Izgāju 48 nedēļas ilgu, diemžēl neveiksmīgu ārstēšanās kursu, kuru daļēji nācās segt no saviem līdzekļiem, jo Latvijas valsts medikamentus hepatīta ārstēšanai kompensē tikai 75% apjomā. Ja pirmās terapijas laikā aptuveni 2000L LVL samaksāt vēl varēju, tad šobrīd turpināt ārstēšanos Latvijā atļauties nevaru, jo atkārtotai trīs līdz astoņu mēnešu ilgai terapijai ar jaunās paaudzes medikamentiem nepieciešami vairāk nekā 2 500 LVL mēnesī. Diemžēl šo medikamentu izmaksas valsts pagaidām nekompensē. Pārējās Eiropas Savienības valstīs C hepatīta ārstēšana tiek kompensēta 100% apjomā. Nesaprotami un netaisnīgi šķiet, ka citu infekcijas slimību, tādu kā HIV/AIDS, ārstēšanu arī Latvijā pilnībā apmaksā valsts. Viss ko es vēlos ir dzīvot, un tādu kā es Latvijā ir vairāk nekā 40 000.

Lai glābtu savu veselību, un ar laiku nekļūtu par invalīdu un slogu sabiedrībai, šobrīd izskatu iespēju emigrēt uz Norvēģiju, kur saņemtu bezmaksas terapiju. Taču joprojām ceru, ka, neskatoties uz augstajām terapijas izmaksām, esmu vajadzīgs savai valstij.

Vēl 15.12.2011 abi kāpām uz vienas skatuves Rīgas Latviešu biedrības namā, lai kopīgi nofotografētos Ekonomikas ministrijas rīkotajā pasākumā „Eksporta un Inovācijas balva", kad manis pārstāvētais uzņēmums tika godināts kā trešais labākais eksportētājs mazo un vidējo uzņēmumu kategorijā. Es vadu pārdošanas daļu, un arī šogad manas komandas darba rezultāts būs vairāk nekā 2 miljonu latu piesaiste Latvijas ekonomikai. No Jūsu vārdiem toreiz sapratu, ka tādi cilvēki, kas veicina Latvijā ražotas produkcijas eksportu, valstij ir ļoti vajadzīgi. Taču izskatās, ka valdība ir citās domās. Tā vietā, lai laicīgi ārstētu darbspējīgos cilvēkus, tiek nogaidīts, kamēr tie emigrē vai kļūst par invalīdiem. Šādas tuvredzīgas rīcības rezultātā galu galā budžets cieš vēl vairāk. Mans gadījums ir tikai viens spilgts piemērs, bet esmu pārliecināts, ka katra darbspējīga cilvēka zaudējums valstij nes zaudējumus. Tāpēc iestājos par C hepatīta pacientiem nepieciešamo medikamentu kompensāciju 100% apmērā, lai ārstēties varētu visi, kam tas ir nepieciešams. Tad arī beidzot tiktu mazināts infekcijas avots pārējai sabiedrībai, pretējā gadījumā zobārstniecības kabinetos, skaistumkopšanas salonos un pat medicīnas iestādēs joprojām tiek inficēti vairāk nekā 1000 cilvēku gadā.

Rakstu Jums, lai rastu risinājumu šai problēmai. Kopā ar Hepatīta biedrību vairākkārt esam vērsušies pie atbildīgajām institūcijām, lai kopīgiem spēkiem uzlabotu esošo situāciju. Diemžēl līdz šim esam saskārušies ar klaju nevēlēšanos uzsākt dialogu pēc būtības – vēstules ceļo turp un atpakaļ, un piedāvātie risinājumi tiek nolikti malā. Bet Veselības ministrija vienkārši atbild, ka naudas šim mērķim nav. Valdošām partijām šī jautājuma risināšanai pietrūkst politiskās gribas, un mums nepieciešamajam aptuveni 1 miljonam latu gadā vienmēr tiek atrasts cits pielietojums. Vēršamies pie

Jums, jo tie, kuri ignorēja mūs, neatļausies to darīt arī ar Jums. Valsts prezidenta kungs, Jūs esat palicis vienīgā mūsu cerība, kurš vēl var vērst visu uz labu!

Mēs augstu vērtējam Jūsu līdzšinējo darbību, tādēļ kopā ar Hepatīta biedrību aicinām Jūs uz tikšanos, lai kopīgi rastu veidu kā uzrunāt atbildīgās amatpersonas tā, lai veidotos produktīva diskusija, kas novestu pie valstij un cilvēkiem labvēlīga rezultāta.

Tikšanās laikā vēlamies pārrunāt:

1. Kā risināt problēmu, kad valstī notiek nopietnas infekcijas slimības izplatība, kādēļ riskējam zaudēt arvien vairāk cilvēku darbaspējas vecumā, bet atbildīgās iestādes kavējas ar kardināliem risinājumiem slimības apturēšanā;
2. ES direktīvu „2011/24/ES" par pacientu tiesību piemērošanu pārrobežu veselības aprūpē (tā stāsies spēkā 2013. oktobrī), kas regulē kārtību, kādā ES dalībvalstu pilsoņi var saņemt medicīnas aprūpes pakalpojumus un izdevumu kompensāciju. Šis dokuments tieši ietekmē C hepatīta slimniekus, kuri dodas ārstēties uz citām Eiropas valstīm, kur šīs slimības ārstēšana ir pilnībā valsts apmaksāta. Daudzi aizbraucēji neatgriežas, baidoties atkal nonākt līdzīgā situācijā, jo lūgt tiesības saņemt pienācīgu ārstēšanu un saņemt atteikumu ir pazemojoši;
3. Ieskicēt iespējamo kārtību, kā Latvijai būs jākompensē ar ārstēšanu saistītos izdevumus Latvijas pilsoņiem pakalpojumu sniedzējvalstij kontekstā ar minētās direktīvas ieviešanu;
4. Nepieciešamību pielīdzināt C hepatīta ārstēšanas izdevumu kompensācijas apjomu pārējo Baltijas valstu, kā arī ES dalībvalstu līmenim, lai apturētu C hepatīta straujo izplatību un ar laiku to samazinātu līdz minimumam. Eksperti norāda, ka 21% ar C hepatītu inficēto skaita pieaugums gada laikā ir ārkārtīgi liels Latvijas mērogam, tāpēc nepieciešama tūlītēja augstāko valsts amatpersonu iesaistīšanās. Slimību profilakses un kontroles centra (SPKC) dati liecina, ka ar C hepatītu inficēto personu īpatsvars Latvijā varētu sasniegt aptuveni 2 procentus. Vairumā Eiropas valstīs šis rādītājs ir no 0,5 līdz 2 procenti.

Vēlamies lūgt Jūsu atbalstu Hepatīta biedrības iniciatīvas virzīšanai Saeimā pēc 10 000 vēlētāju parakstu saņemšanas, lai izbeigtu līdzšinējo atbildīgo amatpersonu nevēlēšanos uzsākt dialogu par pusēm pieņemama risinājuma meklēšanu (pielikumā – Hepatīta biedrības līdzšinējā sarakste ar atbildīgajām institūcijām).

Patiesā cieņā,

Ēriks Eisaks — Olita Mengote

Hepatīta biedrības biedrs — Hepatīta biedrības vadītāja

LATVIJAS VALSTS PREZIDENTA KANCELEJA

Reģistrācijas Nr.90000038578 • Rātslaukums 7, Rīga, LV–1900
Tālrunis: (+371) 67092106 • Fakss: (+371) 67092157 • E-pasts: info@president.lv

Rīgā

2013.gada 10.janvārī
Nr. 48
Uz 22.11.2012. Nr. 2012/10

Olitai Mengotei
Hepatīta biedrības vadītājai
a.k.139, Rīgā, LV-1084

Par C vīrushepatīta ārstēšanu

Cienītā Mengotes kundze!

Latvijas Valsts prezidenta kancelejā 2012.gada 23.novembrī tika saņemts Jūsu lūgums informēt Hepatīta biedrību par Valsts prezidenta Andra Bērziņa tikšanās rezultātiem ar veselības ministri Ingrīdu Circeni, kas notika 2012.gada 11.oktobrī.

Informēju, ka pēc Valsts prezidenta iniciatīvas tikšanās laikā tika skarts jautājums par kompensējamo medikamentu izmaksām C hepatīta diagnozes slimniekiem. Pārrunājot 2013.gada budžeta plānus, veselības ministre atbildēja, ka par kompensējamo medikamentu valsts finansētās daļas procentuālās proporcijas palielināšanu C hepatīta slimniekiem ir iestājusies jau šī gada budžeta plānos, palielinot kompensējamo daļu no 50% uz 75%. I.Circene tikšanās reizē sacīja: „Mēs nopietni domāsim par iespēju palielināt vēl, bet vienlaikus jāatzīst, ka nevaram izdalīt vienu slimnieku grupu iepretim citām smagām diagnozēm."

Valsts prezidents sarunā uzsvēra, ka valstu kopīga rīcība iepirkumos ir viens no iespējamajiem risinājumiem izdevumu samazināšanai veselības aprūpē, kam piekrita arī ministre, norādot, ka šobrīd pirmo reizi tiek veikts kopīgs vakcīnu iepirkums Baltijas valstīm, bet nākotnē par šādām sadarbības iespējām interesi izrādījušas gan Dānija, gan Norvēģija.

Vēlam Jums arī turpmāk neizsīkstošu enerģiju un darba sparu, īstenojot Jūsu biedrības ieceres!

Cieņā,

Karīna Rāviņa-Vimba
Valsts prezidenta sabiedrisko projektu vadības
padomniece

Anda Pečule 67092189
13-1.1.1.1.-V-N/64434

LR Ministru prezidentam
Valdim Dombrovskim
Brīvības bulvārī 36
Rīgā, LV-1520

Sabiedriskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība"
vadītāja Olita Mengote
a.k. 139, Rīgā, LV-1084

Kopija:
LR Finanšu ministrijai
LR Veselības ministrijai

Rīgā, 2012. gada 16. jūlijā

Par nepieciešamību iesaistīties C hepatīta izplatības ierobežošanā Latvijā, nodrošinot 100% valsts kompensācijas apjomu C hepatīta pacientu ārstēšanas medikamentiem

Nevalstiskā bezpeļņas organizācija „Hepatīta biedrība" pastāv uz to, lai ikvienam, kurš ir inficējies ar C hepatītu, būtu iespēja ārstēties, saņemot 100% valsts kompensāciju attiecīgajiem medikamentiem. 22. maijā „Eiropas Savienības mājā" notika diskusija „Šis ir stāsts par dzīvību", uz kuru tika aicināti nozares speciālisti un atbildīgo institūciju pārstāvji, lai kopā ar biedrības pārstāvjiem diskutētu par iespējamiem risinājumiem C hepatīta izplatības ierobežošanai.

Nozares eksperti pauda vienotu nostāju – ar C hepatītu inficēto cilvēku skaita pieaugums gada laikā ir ārkārtīgi liels Latvijas mērogam (par 21%, t.i., uz 53 Latvijas iedzīvotājiem ir 1 inficētais), tāpēc nepieciešama tūlītēja augstāko valsts amatpersonu iesaistīšanās un papildu finansējuma piešķiršana. Aptuveni puse no inficētajiem ir spiesti atteikties no iespējas ārstēties, jo nevar atļauties medikamentus – valsts ārstēšanu kompensē tikai 75% apmērā. Katrs neārstētais pacients ir risks pārējai sabiedrībai, kas var veicināt šīs slimības turpmāku izplatību. Galvenās sekas, ko nozares eksperti minēja tik straujai C hepatīta izplatībai Latvijā, ir: (1) darbaspējīgo cilvēku izceļošana, (2) ievērojami nodokļu ieņēmumu samazinājumi, (3) budžeta sloga pieaugums sociālo pabalstu izmaksas jomā, kā arī (4) zaudēts „fonds nākotnei" – bērni.

„Hepatīta biedrība" ir vairākkārt vērsusies LR Veselības ministrijā, lai skaidrotu nepieciešamību Latvijā nodrošināt 100% valsts apmaksātu C hepatīta ārstēšanu visiem inficētajiem. Veselības ministrija vēstulē (21.05.2012) norādīja – „Jautājums par 100% valsts kompensācijas apjoma noteikšanu zālēm C hepatīta pacientu ārstēšanai varētu tikt izvērtēts, ja atjaunotos valsts budžeta līdzekļu ikgadējais palielinājums zāļu iegādes kompensācijas sistēmas nodrošināšanai, kā tas bija paredzēts 2009. gadā Ministru kabineta izskatītajā Koncepcijā par zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas sistēmas attīstību".

Saskaņā ar Nacionālā Veselības dienesta veiktajiem aprēķiniem, lai pacientiem ar hronisku C vīrushepatītu veiktu kompensācijas apmēra palielināšanu no 75% uz 100%, ņemot vērā vidējo pacientu skaitu gadā un Kompensējamo Zāļu sarakstā jau iekļautos medikamentus, nepieciešamais papildu finansējums ir ne mazāks kā LVL 940 000 gadā.

Latvijas Infektoloģijas centrs ir apkopojis informāciju par pacientiem, kuriem ir nozīmēta terapija un cik no tiem ir piemērots maznodrošināto statuss.

Gads	Pacienti, kam nozīmēta terapija	Maznodrošinātie, kam rekomendēta terapija (%)
2010	662	54
2011	649	41
2012 (I-VI)	275	13

Dati skaidri liecina, ka arvien vairāk pieaug to cilvēku skaits, kuri nevar atļauties ārstēties. Balstoties uz „Hepatīta biedrības" apkopoto informāciju, vairāk nekā puse inficēto ārstēšanu neuzsāk vai pat pārtrauc – 90% gadījumu terapijas pārtraukšanas iemesls ir finansiālo līdzekļu trūkums līdzmaksājumam.

Tādēļ pacientu organizācijas vārdā lūdzu rast risinājumu papildu budžeta līdzekļu piešķiršanai, lai paaugstinātu C hepatīta ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjomu no 75% uz 100%.

Ar cieņu

Olita Mengote
„Hepatīta biedrības" vadītāja

LATVIJAS REPUBLIKAS MINISTRU PREZIDENTA BIROJS

Brīvības bulvāris 36, Rīga, LV-1520. Tālrunis: +371 7082810, fakss: +371 7286598
e-pasts: mpbirojs@mk.gov.lv

Rīgā

26.07.2012. Nr. 20/H-1805-jur
Uz 16.07.2012.

Sabiedriskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība"
vadītājai O.Mengotei

a.k. 139
Rīgā, LV-1084

Par iesnieguma virzību

Informēju, ka sabiedriskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība" iesniegums par nepieciešamību iesaistīties C hepatīta izplatības ierobežošanā Latvijā, nodrošinot 100% valsts kompensācijas apjomu C hepatīta pacientu ārstēšanas medikamentiem Ministru prezidenta uzdevumā nosūtīts veselības ministrei I.Circenei izskatīšanai un atbildes sniegšanai.

Vienlaicīgi paziņoju, ka Veselības ministrija informēs Ministru prezidentu par sabiedriskās bezpeļņas organizācijai „Hepatīta biedrība" sniegto atbildi.

Valsts kancelejā sabiedriskās bezpeļņas organizācijas „Hepatīta biedrība" iesniegums saņemts 2012. gada 23. jūlijā un reģistrēts ar Nr. H-1805-jur.

Ministru prezidenta biroja vadītāja O. Augustovska

Spurķe 67082987

2013. gada jūlijs

Nozares pārstāvju tikšanās Veselības ministrijā, lai meklētu kopējus risinājumus Saeimas uzdevuma izpildei un situācijas risināšanai

LATVIJAS REPUBLIKAS VESELĪBAS MINISTRIJA

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011 • Tālr. 67876000 • Fakss 67876002 • E-pasts: vm@vm.gov.lv

Rīgā

_____Nr. {fld_RegNo}

Veselības ministrijas galvenajai speciālistei
infektoloģijā **L.Vīksnai**
ludmila.viksna@rsu.lv

Rīgas Austrumu slimnīcas stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs"
Aknu slimību nodaļas vadītājam **J.Keišam**
lic@aslimnica.lv

Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centra
zinātniskajam direktoram **P.Pumpēnam**
BMC@biomed.lu.lv

Roche Latvija SIA
agnese.dimante@roche.com

Merck Sharp & Dohme Latvija SIA
msd_lv@merck.com

A/S "Olainfarm"
olainfarm@olainfarm.lv

Janssen-Cilag Polska Sp.z.o.o. filiālei Latvijā
lv@its.jnj.com

Par sanāksmi C vīrushepatīta zāļu kompensācijas jautājumos

Veselības ministrija aicina uz sanāksmi C vīrushepatīta zāļu kompensācijas jautājumos **2013.gada 1.jūlijā plkst.13.00**, kura tiek organizēta pēc Hepatīta biedrības iniciatīvas un kurā paredzēta Veselības ministrijas, Nacionālā veselības dienesta, Hepatīta biedrības, ārstniecības un pētniecības iestāžu un farmācijas nozares pārstāvju dalība. Sanāksme notiks Veselības ministrijā 309.kabinetā.

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

Lūdzam nosūtīt informāciju par deleģētajiem pārstāvjiem, kā arī priekšlikumus par sanāksmes darba kārtību līdz š g. 27.jūnijam elektroniski uz e-pasta adresi: dace.jekabsone@vm.gov.lv.

Pielikumā: Sanāksmes darba kārtības projekts – uz 1 lappuses.

Valsts sekretārs R.Muciņš

S.Riekstiņa 67876115

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

2013. gada 1.jūlija sēdes protokols
NVO „Hepatīta biedrība" protokols par tikšanos ar Veselības ministriju un nozares ekspertiem
Dalībnieki:

B.Kleina	Veselības ministrijas (VM) Veselības aprūpes departamenta (VAD) direktora vietniece,
V.Gulbe	VM VAD Farmācijas nodaļas vecākā referente,
E.Miķītis	VM VAD direktors,
S.Līviņa	VM Sabiedrības veselības departamenta (SVD) direktore,
J.Feldmane	VM SVD Vides veselības nodaļas vadītāja,
A.Doveiks	Nacionālā veselības dienesta (NVD) direktora vietnieks veselības aprūpes administrēšanas jautājumos,
I.Kaupere	NVD Zāļu un medicīnisko ierīču departamenta vadītāja,
L.Vīksna	VM Galveno speciālistu galvenais infektologs,
O.Mengote	Hepatīta biedrība,
I. Galuza	Hepatīta biedrība,
K.Kaugurs	Hepatīta biedrība,
P.Aldiņš	P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas infektologs, hepatologs,
I.Eglīte	Janssen Cilag,
V.Ķūse	Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas direktora vietniece medicīnas jautājumos,
A.Jēruma	Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas ambulatorās nodaļas vadītāja,
J.Kalnājs	Roche Latvija

Profesore Vīksna:
Latvijā aptuveni 1,7 no populācijas ir inficējušies ar c hepatītu; pacientu skaits, kam nozīmēta terapija pēc 2012. gada datiem – 545; 2011. gadā terapija nozīmēta 649.

Ja valsts iztērē līdzekļus c hepatīta ārstēšanai, tad ir jābūt mehānismam kā tos līdzekļus, kuri iztērēti pie terapijas pārtraukšanas, būtu iespēja atgriezt atpakaļ;

Pie 100% kompensācijas, balstoties uz esošo statistiku, pacientu skaits, kuri dodos ārstēties, palielinātos 2 reizes, no kuriem 40% ārstēšanās nebūtu efektīva.

Ir liela daļa pacientu, kuri pateicoties ārstēšanai, tiek atbrīvoti no vīrusa, tātad – kļūst veseli, tad visiem mums un tostarp valstij kopumā ir ieguvums no absolūti vesela cilvēka, kurš tālāk var strādāt un maksāt valstij nodokļus.

Hepatīta biedrība varētu izveidot rezerves fondu, kurā katrs paciets iemaksā noteiktu naudas summu, piemēram no 50 līdz 100 latiem, un tad pēc ārstēšanās, tā naudas summa tiek atgriezta atpakaļ pie nosacījuma, ja pacients ir izgājis pilnu ārstēšanās kursu. Tas ir līdzīgi kā saņemt kredītu ārstēšanai.

NVD:
Visā Eiropā ienāk jaunās terapijas, tāpēc paralēli kompensācijas apjoma palielināšanai, arī Latvijai ir jādomā par to ieviešanu.

VM, B. Kleina:
Ja naudas apjoms būs pietiekams, tad mēs esam par 100% kompensāciju. Mēs sekosim šim principam, apkoposim idejas, izvērtēsim, kuras no tām būs ieviešamas tālāk.

Šobrīd c hepatīta ārstēšana ir labāka nekā bija pirmskrīzes laikos. Tas, ka cilvēki ir nabagi – ir skaidrs, bet arī valsts ir nabaga. Apmēram pusei no inficētajiem ir efekts, un mums ir jāskatās uz to, lai cilvēkiem infekcija nenodarītu ļaunu.

Farmācijas nozares pārstāvji:
Mērķis ir ārstēt pacientus un inficētos, kas ir mums apkārt, lai infekcijas neizplatītos tālāk. Tā ir nopietna lieta, kura ja reiz uzsākta, tad ir jānoved līdz galam. Ja pieņemam, ka šie papildu līdzekļi (3 miljonu apmērā) tiek papildu piešķirti, runājot par 2014. gadu, tad mēs esam gatavi iesaistīties brīdī, kad šie līdzekļi tiek pārtērēti attiecībā uz C hepatīta ārstēšanu un segt izdevumus balstoties uz *clow back* principa – katra kompānija atbilstoši/proporcionāli tirgus daļai, kādu tā ieņem. Tas nozīmē, ka ja bažas realizēsies, tad mēs piesakāmies situāciju risināt – segt un kompensēt.

P.Aldiņš:
Līdz 18. gadu vecumam ir jābūt 100% kompensācijai c hepatīta ārstēšanai – nekavējoties, un par to pat nevar būt vēl diskusijas;

Atklāts un būtisks ir jautājums, cik pacients un valsts varētu ietaupīt uz decentralizāciju, lai infektologs būtu tiešās pieejamības ārsts.

P.Pumpēns:
Bodrumas universitātes vadošais HCV speciālists, Khans norādīja, ka ārstēt tos cilvēkus, kuri ir inicējušies ar C hepatītu, nodrošinot viņiem 100% kompensāciju, valsts veselības sistēmai perspektīvā ir daudz lētāk. Tādējādi netiek tērēti līdzekļi aknu cirozes, smagu komplikāciju ārstēšanai. Vienlaikus jāņem vērā vēl lielā bīstamība, ka tā ir infekcijas slimība, kas strauji izplatās. Šis jautājums ir jāskata perspektīvā, lai panāktu sasniegumus gan cilvēkiem, gan valstij kopumā.

P.Aldiņš:
C hepatīta ārstēšana ir investīcija. Tas, ko es redzu katru dienu ir reālā statistika – pie manis nāk 1.-2. grupas invalīdi ar aknu saslimšanām, kuri sēž valstij uz kakla. Ja viņi nebūtu slimi, viņi strādātu. Ja ikvienam, kurš ir inficējies ar c hepatītu, būtu iespēja ārstēšanos uzsākt ātrāk, tad ir lielāks procents, ka šī slimība tiktu izārstētu. Strādājošo, kuri nav spējīgi segt līdzmaksājumu, ir arvien vairāk. Pie manis ārstēties nāca skolotāja, kura nāk regulāri un neārstējas, jo nevar to atļauties.

LIC:
Tas, kas ir jāsakārto ir agrīnā diagnostika. Šobrīd ir tikai 3 iestādes, kurās ir atļauts ārstēt slimības ar kompensējamiem medikamentiem. Un ja cilvēks pie šādas diagnozes tiek sūtīts uz Rīgu, tad tas jau rada problēmas. Infektologam ir jābūt tiešās pieejamības speciālistam – tas noteikti ir viens no faktoriem, ko nepieciešams ņemt vērā, lai veicinātu inficēto skaita ierobežošanu Latvijā.

Sagatavoja:

Ieva Galuza
NVO „Hepatīta biedrība”

Hepatits.lv

Latvijas Republikas 11. Saeimas ***Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijas priekšsēdētājam Vitālijam Orlovam un komisijas locekļiem***
Brīvības bulvārī 36
Rīgā, LV-1520

Rīgā, 2013. gada 19. jūlijā

Par galveno diskusijā izskanējušo argumentu iekļaušanu ziņojumā ministrijas vadībai

Saņemot 1. jūnijā Veselības ministrijā notikušās diskusijas par „Hroniska vīrushepatīta c ārstēšanas jautājumiem" Nevalstiskā bezpeļņas organizācija (NVO) „Hepatīta biedrība" aicina LR Veselības ministriju ziņojumā ministrijas vadībai līdzās Jūsu izstrādātajām tēzēm iekļaut sekojošu argumentāciju ko diskusijas laikā izteica eksperti.

Bezmaksas hepatīta ārstēšana bērniem un jauniešiem

Bērniem un jauniešiem līdz 18. gadu vecumam nekavējoties ir jānodrošina 100% kompensācija hepatīta ārstēšanai. Tas jānodrošina jau šī gada budžeta ietvaros. Ar hepatītu inficēto bērnu un jauniešu skaits ir neliels un šī risinājuma īstenošana neprasa nozīmīgu papildus finansējumu.

Hepatīta ārstēšana ir investīcija, kas atmaksājas

Pētījumos pierādīts, ka Hepatīta slimnieku ārstēšana ne vien atmaksājas valsts mērogā, bet šai darbībai ir reāls un izmērāms ekonomisks ieguvums, kas nes ilgtermiņa pienesumu valsts ekonomikā. Jāmaina šobrīd dominējošais īstermiņā skatījums, proti problēmas redzējums viena gada budžeta ietvaros, uz ilgtermiņa pieeju. Izārstēts pacients saglabā savu darba spēju, pelna sev un saviem apgādājamajiem iztikas līdzekļus un maksā nodokļus valstij.

Farmācijas kompānijas ir gatavas finansiāli piedalīties

Tikšanās laika farmācijas kompānijas atkārtoti izsaka gatavību uzņemties daļu finanšu sloga īstenojot hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas apjoma palielināšanai līdz 100%. Ja LR Veselības ministrija saņem nepieciešamo finansējumu, ko tā pieprasījusi 90% kompensācijas apjoma nodrošināšanai, tad farmācijas kompānijas ir gatavas piedāvāt sadarbības modeli kā segt atlikušo 10%, lai ikvienam Latvijas iedzīvotājam būtu pieejama bezmaksas C hepatīta ārstēšana.

Ar cieņu
Olita Mengote
NVO „Hepatīta biedrība" vadītāja

LATVIJAS REPUBLIKA
HEPATĪTA BIEDRĪBA

Ekspertu un nozares speciālistu viedokļu apkopojums Par C hepatīta ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensāciju no valsts budžeta 100% apmērā

Pauls Aldiņš, Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas infektologs, hepatologs,

Medicīnas nozarē kopumā, jo īpaši tajā daļā, kas saistīta ar hepatīta ārstēšanu ir daudz sasāpējušu problēmu, kuras prasa nekavējošu risinājumu:

1. Pēc iespējas drīz, sākot ar nākamo gadu, jāveic izmaiņas hepatīta C medikamentu kompensācijas apjomā paceļot kompensāciju līdz 100% apmēram. Nav iedomājama situācija, ka pacientiem, kam nepieciešama ārstēšana, tā nav pieejama. Mēs tomēr runājam par infekcijas slimību.
2. Bērniem un jauniešiem līdz 18. gadu vecumam nekavējoties ir jānodrošina 100% kompensācija hepatīta ārstēšanai. Tas būtu jādara jau šī gada budžeta ietvaros.
3. Infektologam ir jābūt tiešās pieejamības ārstam, tādējādi atrisinātos daudzi jautājumi, kas saistīti ar ārstēšanās izmaksām pacientiem, par kurām līdz šim nav runāts nemaz, proti, pacientam ir jābrauc no savas dzīvesvietas uz Rīgu, lai veiktu pavisam primitīvas darbības, ko spēj veikt ikviens infektologs vai, dažos gadījumos, pat ģimenes ārsts.

Jāzeps Keišs, Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Aknu slimību nodaļas vadītājs

Protams, ka hepatīta medikamentu kompensācijai ir jābūt 100% apmērā. Ārstēšanai ir jābūt pieejamai ikvienam, kam tas nepieciešams un situācijā ar mūsu algu līmeni ne pašreiz esošais 75%, ne plaši apspriestais 90% kompensācijas apjoms nerisinās situāciju.

Hepatīta ārstēšana ir investīcija. Ikdienas satopos ar pacientiem, kam piešķirta 1. un 2. grupas invaliditāte, kas nozīmē, ka valsts viņus uztur. Ja viņiem būtu iespēja saņemt ārstēšanu, tad šie cilvēki spētu sevi uzturēt paši, kas valstij dotu nozīmīgu ietaupījumu

Pauls Pumpens, Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centra zinātniskais direktors

Ir jāmaina domāšanas veids par tik nozīmīgas infekcijas slimības ārstēšanu kā hepatīts – tā ir investīcija nākotnē, kas valstij daudzkārt atmaksāsies. Neskaitāmi pētījumi visā

pasaulē liecina, ka ne vien atmaksājas valsts ieguldītā investīcija izārstējot hepatīta slimnieku, bet šai darbībai ir reāls un izmērāms ekonomisks ieguvums. Vienkāršojot – izārstēts pacients saglabā savu darba spēju, pelna sev un saviem apgādājamajiem iztikas līdzekļus un maksā nodokļus valstij. Pretējā gadījumā slimnieks saņem invaliditāti un tiek uzturēts no nodokļu maksātāju līdzekļiem. Jārēķina arī, ka uztura līdzekļus nepieciešamas nodrošināt arī pacienta ģimenei un apgādājamajiem, nemaz nerunājot par attiecīgās akūtās diagnozes ārstēšanu.

Biruta Kleina, LR Veselības ministrija, Veselības aprūpes departamenta direkt. vietniece:

Veselības ministrija un tās speciālisti pievienojas nozares ekspertu apgalvojumam, ka 100% kompensācija hepatīta C medikamentiem un arī pašai ārstēšanai ir nepieciešama, īpaši ņemot vērā straujo inficēto skaita pieaugumu. Tomēr VM pilda šo sarežģīto sabiedrisko funkciju samērojot pieejamo finansējumu un katras vajadzības prioritātes.

Mēs augsti novērtējam Hepatīta biedrības iesaisti risinājumu izstrādē un darīsim visu, lai apkopotos ieteikumus ieviestu arī dzīvē, tomēr jārēķinās ar vienmēr klātesošajiem ierobežojumiem – līdzekļi ir tik cik to ir.

Es uzskatu, ka līdzekļu ierobežotības dēļ ir jāpārdomā mehānismi pacientu motivēšanai iziet pilnu terapijas kursu. Šeit jāapskata priekšlikumi par noteikta, bet samērota līdzestības apjoma saglabāšanu vai citi jau apspriestie veidi kā risināt šo situāciju.

SANĀKSMES HRONISKA C VĪRUSHEPATĪTA ĀRSTĒŠANAS JAUTĀJUMOS

2013.gada 1.jūlija sēdes protokols

Sēdi vada:

B.Kleina	Veselības ministrijas (VM) Veselības aprūpes departamenta (VAD) direktora vietniece,

Protokolē :

V.Gulbe	VM VAD Farmācijas nodaļas vecākā referente,

Piedalās

E.Miķītis	VM VAD direktors,
S.Līviņa	VM Sabiedrības veselības departamenta (SVD) direktore,
J.Feldmane	VM SVD Vides veselības nodaļas vadītāja,
A.Doveiks	Nacionālā veselības dienesta (NVD) direktora vietnieks veselības aprūpes administrēšanas jautājumos,
I.Kaupere	NVD Zāļu un medicīnisko ierīču departamenta vadītāja,
L.Vīksna	VM Galveno speciālistu galvenais infektologs,
O.Mengote	Hepatīta biedrība,
I. Galuza	Hepatīta biedrība,
K.Kaugurs	Hepatīta biedrība,
P.Aldiņš	P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas infektologs, hepatologs,
I.Eglīte	Janssen Cilag,
V.Ķūse	Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas direktora vietniece medicīnas jautājumos,
A.Jēruma	Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas ambulatorās nodaļas vadītāja,
J.Kalnājs	Roche Latvija
J.Siliņš	Roche Latvija,
P.Pumpens	Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centra zinātniskais direktors,
I.Sinka	MSD,
J.Keišs	Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Aknu slimību nodaļas vadītājs.

Darba kārtība:

1. Sanāksmes atklāšana.

2. C Vīrushepatīta pacientu informācija par ārstēšanas pieejamību.

3. Hroniska C vīrushepatīta mūsdienu aktualitātes dažādās specialitātēs un struktūrās strādājošo ārstu skatījumā.

4. Veselības ministrijas plānoties pasākumi C vīrushepatīta izplatības ierobežošanai.

5. Informācija par C vīrushepatīta zāļu iegādes izdevumu kompensāciju un sadarbību ar zāļu ražotājfirmām C vīrushepatīta ārstēšanai paredzēto zāļu cenu samazināšanai.

6. Diskusijas par minētajiem jautājumiem, tajā skaitā, zāļu ražotāju gatavību iesaistīties C vīrushepatīta zāļu pieejamības jautājuma risināšanā.

7. Secinājumi un turpmākie darbības virzieni.

1.

Sanāksmes atklāšana.

B.Kleina īsumā atgādina par paredzētās sēdes saturu un informē par esošo situāciju C vīrushepatīta ārstēšanai.
Lūdz iepazīstināt ar sevi klātesošos. Dod vārdu hepatīta biedrības pārstāvjiem.

2.

C Vīrushepatīta pacientu informācija par ārstēšanas pieejamību.

O.Mengote Informē par to, ka C vīrushepatīta slimnieki nav vieglas dzīves tīkotāji, bet gan parasti Latvijas iedzīvotāji, kas nejaušas sagadīšanās dēļ ir saslimuši ar šo lipīgo infekciju. Informē par esošo situāciju Latvijā un C vīrushepatīta ārstēšanas iespējām, pieejamību Latvijā salīdzinot to ar citām Eiropas Savienības valstīm. Norāda uz to, ka Latvija ir vienīgā ES valsts kurā zāļu iegādes netiek kompensēta 100% apmērā, kas nodrošina situāciju C vīrushepatīta straujai izplatībai, jo pacientiem nav līdzekļu līdzmaksājumu segšanai. Norāda uz to, ka Latvijā tiek pieļautas situācijas higiēnas normu neievērošanai dažādu pakalpojumu sniegšanas vietās.Informē, ka šāda situācijā pacienti izbrauc no Latvijas uz citām valstīm uz dzīvošanu, jo tur šī ārstēšanās tiek nodrošināta pilnā apmērā bez līdzmaksājumiem. Lūdz VM atbalstīt C vīrushepatīta ārstēšanu un zāļu iegādes izdevumu kompensāciju 100% apmērā.

I.Galuza vēlas papildināt O.Mengotes teikto, informē, ka parakstu vākšana bija ļoti labs piemērs kā aktualizēt problēmu un vairāk kā 13 tūkstošu parakstu ir pierādījums tam, ka problēmu skaidri apzinās ne tikai C vīrushepatīta slimnieki, bet arī pārējie iedzīvotāji un tas būtu iemesls tam, ka būtu nepieciešams par aktuālajām problēmām domāt par 100% kompensāciju, jo mēs nedrīkstam palikt vienaldzīgi pret straujo inficēto skaita pieaugumu. Norāda uz to, ka kopīgiem spēkiem ir iespējams panākt risinājumu kā nodrošināt 100% kompensāciju C vīrushepatīta ārstēšanai. Informē par diskusijām ar Saeimas deputātiem.

K.Kaugurs izsaka pateicību par VM sadarbību un ierosinātajām diskusijām. Lūdz veidot diskusiju par to ko ir iespējams darīt un rastu risinājumus kurus reāli var sasniegt sniedzot palīdzību pacientiem. 90% apmēra kompensācija vel joprojām atstāj lielu slogu pacientam, lai segtu līdzmaksājumu, tāpēc lūdz rast risinājumu 100% kompensācijai C vīrushepatīta ārstēšanai.

3.

Hroniska C vīrushepatīta mūsdienu aktualitātes dažādās specialitātēs un struktūrās strādājošo ārstu skatījumā.

B.Kleina dod vārdu prof. L.Vīksnai.

L.Vīksna informē, ka prezentācijā pakavēsies pie inficēto skaita statistikas datiem. Dara zināmu reālo uzskaitīto datu analīzi par C vīrushepatīta inficēto skaitu, nozīmētās terapijas skaitu utt. Terapijas efektivitāte arvien samazinās, jo palielinās nelīdzestīgo pacientu skaits. Pauž neizpratni par ko pacienti žēlojas, jo viņai nav zināma informācija par ko pacientiem ārstējoties ir jāmaksā. Norāda, ka būtu nepieciešams veidot mehānismu, ka pacientam būtu veidoti nosacījumi, ja pacients nepamatoti pārtrauc ārstniecību, tad ieguldīto naudu ir jāatdod atpakaļ valstij.

4.

Veselības ministrijas plānoties pasākumi C vīrushepatīta izplatības ierobežošanai.

J.Feldmane norāda, ka C vīrushepatīta inficēšanās izplatības profilaksei tiek izstrādāts plāns slimības izplatības ierobežošanai, kurā ietilpst sabiedrības informēšana un profilakses pasākumi, vēršot sabiedrības uzmanību uz neoficiālajiem pakalpojumiem, kur netiek ievērotas higiēnas prasības. Dara zināmu, ka būtu nepieciešams izglītot tieši bērnus veselības mācībā. Aktualizēt precīzāku higiēnas prasību ievērošanu ārstniecības iestādēs. Informē par konkrētiem pasākumiem un tiesību aktu grozījumu izstrādi.

5.

Informācija par C vīrushepatīta zāļu iegādes izdevumu kompensāciju un sadarbību ar zāļu ražotājfirmām C vīrushepatīta ārstēšanai paredzēto zāļu cenu samazināšanai.

I.Kaupere sniedz informācija par situācijas attīstību Latvijā ar ārstniecības pakalpojumu pieejamību un zāļu iegādes izdevumu kompensāciju. Informē par pacientu skaita dinamiku no 2008.gada līdz 2012.gadam atkarībā no kompensācijas apmēra, zāļu iegādes izdevumu segšanas apmēru pret pacientu skaitu. Dara zināmu, ka patstāvīgi ir apmēram 20% pacientu, kas ir nelīdzestīgi, kam būtu nepieciešams rast risinājumu, jo lielākoties šie nelīdzestīgie pacienti ir nespējīgi samaksāt līdzmaksājumu. Informē par nepieciešamo finansējumu, lai palielinātu kompensācijas apmēru un to, ka VM un NVD sadarbībā iesniedza par to informatīvo ziņojumu, bet nepieciešamais finansējums netika piešķirts, bet tikai neliela daļa, lai segtu esošo iztrūkumu.

6.

Diskusijas par minētajiem jautājumiem, tajā skaitā, zāļu ražotāju gatavību iesaistīties C vīrushepatīta zāļu pieejamības jautājuma risināšanā.

B.Kleina ievada diskusijas, lūdz sniegt viedokli farmācijas jomas pārstāvjiem.

I.Sinka dara zināmu, ka zāļu cenas nav iespējams samazināt, jo tās jau ir trešās zemākās Eiropā, bet norāda, ka ir piedāvāti dažādi citi mehānismi, kā varētu palīdzēt pacientu līdzmaksājumu samazinājumu. Vēlas norādīt, ka, ja nav piešķirts papildfinansējums, tad reāli nav iespējams rast kādu risinājumu. Analizē prezentēto informāciju.

L.Vīksna vēlas norādīt, ka par labu C vīrushepatīta pacientu ārstēšanai norāda tāds apstāklis, ka ieguldītā nauda ir tikai noteiktu periodu un šis pacients gala rezultātā tiek izārstēts, atšķirībā no daudziem hronisku saslimšanu slimniekiem un tas būtu liels ieguvums Latvijai. Ierosina veidot Hepatīta biedrībā garantijas fondu, kurā pacientam būtu pienākums pirms ārstēšanās ieguldīt savu naudu un ja sekmīgi šis pacients pabeidz ārstēšanos un to veic līdz galam, nepametot, tad šo ieguldīto naudu atgūst atpakaļ, bet, ja nepamatoti tiek pamesta ārstēšanās, tad šī garantijas nauda tiek atgriezta valstij.

I.Galuza norāda, ka par līdzestību nav iespējams runāt, jo līdzestība ir atkarīga no pacienta spējas samaksāt līdzmaksājumu un to tielākā daļa pacientu vienkārši nevar atļauties un viņiem nav šo līdzekļu.

L.Vīksna uzsver, ka pēc statistikas datiem, tiem kuriem nav jāsedz šis līdzmaksājums, tas ir trūcīgiem pacientiem un tiem kuriem ir jāsedz ir proporcionāli vienāds skaits pacientu apm. 20%, kas nepamatoti pārtrauc ārstēšanos.

P.Aldiņš rosina, ka bērniem ir jābūt 100% kompensācijai un atbalstu, ka pacientiem savai dzīvesvietai tuvumā būtu iespējams piekļūt ārstam.

I.Sinka norāda, ka Latvijā ir zemākās cenas Eiropā un tās nav iespējams samazināt, bet ir citi mehānismi viens no tiem ir iespējams atjaunot sistēmu, kad zāļu ražotāji atgrieza 10% no pārtērētā valsts finansējuma.

I.Kaupere domā, ka diskusija ir pāragra, jo pašreiz risinājumu nav iespējams panākt, jo nav šī nepieciešamā finansējuma.

B.Kleina norāda uz to, ka dalīt ir iespējams tikai to kas ir nevis nav.

A.Doveiks norāda, ka ja C vīrushepatīta ārstēšanai palielināt uz 100%, tad būs jānoņem kādam citam pacientam un pašreiz ir arī nodrošināta noteikta sistēma atbilstoši diagnozes bīstamībai pret dzīvību, bet nav iespējams konkrētu diagnozi „iecelt saulītē".

L.Vīksna ir cilvēki kuriem pagarina dzīves ilgumu bez kvalitātes un cilvēks aiziet bojā pēc mēneša, šis gadījums ir tāds, ka šos pacientus izārstē vismaz 50% gadījumu un viņi ir pilnīgi veseli. Norāda, ka HIV vīrusu ārstē 100% apmērā. Ierosina, ka C vīrushepatīta gadījumā būtu jābūt tiešās pieejamības ārstiem, bērniem būtu obligāti jākompensē 100% apmērā, tas pat nav apspriežams.

I.Galuza norāda, ka tiek runāts par infekciju, kas strauji izplatās un tas neskar tikai pacientus, bet arī veselos, kas ir apdraudēti.

A.Doveiks ierosina, ka katram būtu jāsakopj savas darbības lauciņš, tajā skaitā arī pacientu informēšanu un nerunāt tikai par naudu, bet atnākt ar ierosinājumiem.

P.Pumpens informē, ka arguments kāpēc vajadzētu C vīrushepatītu ārstēt 100% apmērā ir tāds, ka tas ir lētāk skatoties perspektīvā, salīdzinot datus ar to, cik tiek ieguldīts tad, ja infekcija netiek ārstēta un kādas sekas ir jāārstē attiecīgi ilgtermiņā.

J.Keišs C vīrushepatīta ārstēšana ir investīcija, lai samazinātu pacientus ar aknu vēzi, cirozi un viņi visi ir invalīdi, kas dzīvo uz sociālo pabalstu rēķina, kas nenotiktu, ja šī infekcija pacientam būtu savlaicīgi izārstēta. Vēlas uzsvērt, ka jo jaunākam pacientam C vīrushepatīts tiek ārstēts, jo ātrāk un īsākā termiņā tas tiek izārstēts.

A.Doveiks vēlas norādīt, ka finansējums ir tāds kāds ir un vēlas rosināt diskusiju par pašreizējo situāciju, kā labāk rast risinājumu pašreiz. Un vēlas norādīt, ka finansējums ārzemēs ir daudz lielāks atkarībā no IKP nekā Latvijā.

K.Kaugurs turpmāk ir iespējams iekļaut arī farmācijas kompāniju priekšlikumus, lai iesniegtu risinājumus Ministru kabinetā, lai varētu radīt konkrētu priekšstatu par panāktajiem risinājumiem. Problēma Latvijā ir tā, ka cīnās ar sekām, nevis ar cēloņiem, bet rosina, lai tiktu veidots skatījums, kā atrisināt cēloņus.

J.Siliņš norāda, ka šogad ir iesniegti priekšlikumi no kompānijas, lai veidotu risinājumu C vīrushepatīta ārstēšanas pieejamības uzlabošanā.

Ē.Miķītis norādīt, ka līdzestība no pacientu puses gan trūcīgo, gan ar līdzmaksājumu vidū un tie pacienti, kas pārtrauc ārstēšanos procentuāli ir vienādi un vēlas norādīt, ka ar zāļu kompensāciju nav iespējams panākt visu problēmu atrisinājumu, jo 50% no pacientiem ir neizārstēti un uzsver, ka šī nav tikai ārstēšanās problēma, bet arī sociāla problēma un cilvēki Latvijā ir nabagi un valsts arī ir nabaga. Tomēr 50% inficēto pēc ārstēšanās joprojām turpina inficēt un nekas nav atrisināts, ko darīt ar šiem pacientiem?

I.Eglīte šiem pacientiem ir pieejamas jaunās terapijas zāles, kas būtu jāiekļauj zāļu iegādes izdevumu sistēmā un būtu jādomā vairāk perspektīvā, jo pašreiz šīs zāles pacientiem gandrīz nav pieejamas.

Ē.Miķītis nav saprotama nostāja par to, ka, ja gadījumā nebūs pieejams finansējums mēs nevaram rast kaut kādus risinājumus pašreizējās situācijas uzlabošanai.

A.Jēruma problēma ir agrīnā diagnostikā, ja reizi gadā ģimenes ārsts veiktu skrīningu un pacientam attiecīgi ir jābrauc uz Rīgu, lai šo diagnozi apstiprinātu, kā arī pēc tam, ka pie infektologa ir jāgaida rindā ar ģimenes ārsta nosūtījumu apmēram 2 mēneši un ja infektologs būtu tiešās pieejamības ārsts, tad daļa problēmu varētu tikt atrisinātas..

P.Pumpens kopš tiek vakcinēti bērni pret B hepatītu ir trīs reizes samazinājies aknu cirozes gadījumu skaits, kas saistīts ar B hepatītu, tādēļ ir nepieciešams nodrošināt infektologu kā tiešās pieejamības ārstu, jo nav noslēpums, ka ģimenes ārsti ne vienmēr vēlas nozīmēt analīžu veikšanu uz Anti HCV vielām.

7.

Secinājumi un turpmākie darbības virzieni.

K.Kaugurs cer, ka diskusiju laikā tika rastas idejas un tās tiks attiecīgi izmantotas no VM puses Ministru kabinetā iesniedzot savu skatījumu. Ir noteikti jāuzdod jautājums - Vai sanākšana kopā mums palīdzēja rast risinājumu? Ir ļoti svarīgi pareizi nostādīt jautājumu un izteikt lūgumu to precīzi noformulējot, lai rastu papildus līdzekļus. Mēs sekosim līdzi visam notiekošajam un vēlamies, lai šis jautājums tiktu ierakstīts protokolā.

B.Kleina norāda, ka VM meklē risinājumus jebkurā situācijā. Ja papildus līdzekļi tiks piešķirti, tad protams tiks rasti labāki risinājumi, bet tomēr, ja papildlīdzekļi netiks piešķirti, tad VM būs attiecīgi jārīkojas un jāizvērtē prioritātes. VM apsola, ka rīkosies attiecīgi esošajiem apstākļiem un izskatīs visas iespējamās risinājumu variācijas ar vienlīdzīgu attieksmi un bez diskriminācijas.

Sanāksmē izteiktie priekšlikumi:

1) Turpināt strādāt pie profilakses pasākumiem, lai novērstu inficēšanos ar C vīrushepatītu;
2) Bērniem zāles ir jākompensē 100% apmērā;
3) Zāles ir jākompensē 100% apmērā, bet ja pacients nav līdzestīgs, tad ieguldītā nauda ir jāatmaksā valstij;
4) Zāļu ražotāju pārstāvji piedāvā kompensēt 10% no pārtērētās valsts finansējuma summas, ja tiks piešķirti papildus līdzekļi 100% kopmpensācijai;
5) Infektologam ir jābūt tiešās pieejamības speciālistam;
6) Paplašināt skrīninga programmu un to ka ģimenes ārsti veic C vīrushepatīta skrīningu;
7) Paplašināt iestāžu sarakstu, kurās drīkst izrakstīt zāļu iegādes izdevumu kompensācijas sistēmā iekļautās zāles, jo pašreiz to drīkst darīt P.Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcā, Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcā un Bērnu klīniskās universitātes slimnīcā.

VM VAD direktora vietniece B.Kleina

Protokolē V.Gulbe

Citu organizāciju atbalsta vēstules

Eiropas Aknu Pacientu Asociācijas vēstule deputātiem, atbildīgajām ministrijām un citām organizācijām

Nozares organizāciju atbalsta vēstules

Gmail by Google

Kristaps Kaugurs <kaugurs@gmail.com>

Letter of Support of ELPA for the Latvian Hepatitis Organization

elpa-president@elpa-info.org <elpa-president@elpa-info.org> 10 April 2013 14:14
Reply-To: elpa-president@elpa-info.org
To: Ingrida.Circene@cm.gov.lv
Cc: kaugurs@gmail.com

Dear Ms. Circene,

On behalf of the European Liver Patients' Association (ELPA), a not-for-profit organization with 21 members across Europe which is at the forefront of raising awareness on liver diseases throughout Europe, I request your strenuous support for the Latvian Hepatitis Organization in its efforts to persuade the Latvian government to take affirmative action and ensure full reimbursement of hepatitis C drugs.

In this respect, we attach for your consideration the official Letter of Support of ELPA for the Latvian Hepatitis Organization.

We strongly encourage your proactive engagement and contribution to this initiative with all your expert capacities.

I remain with best regards,

Tatjana Reic

President, European Liver Patients' Association

Tatjana Reic, MS | European Liver Patients' Association (ELPA) | President | GSM: + 385 989032487 | Email: elpa-president@elpa-info.org | www.elpa-info.org | office and mailing address: CATIH "Hepatos"; Doverska 29; HR-21000 SPLIT

ELPA European Liver Patients Association (ELPA)
F. De Renesselaan, 57
B-3800 Sint-Truiden
Belgium
Phone: + 385 21 459988
Fax: +385 21 459989

This e-mail may contain confidential and/or privileged information. If you are not the intended recipient (or have received this e-mail in error) please notify the sender immediately and destroy this e-mail. Any unauthorised copying, disclosure or distribution of the material in this e-mail is strictly forbidden.

Letter of Support of ELPA for the Latvian Hepatitis Organization.pdf
171K

ELPA
European Liver
Patients Association
F. De Renesselaan, 57
B – 3800 Sint-Truiden

10th April 2013

Dear Mr. / Mrs.,

We turn to you as the collective voice of patient organizations united under the umbrella of the European Liver Patients' Association (ELPA) in support of the Latvian Hepatitis Organization and more than 12 000 citizens of Latvia who have submitted a collective legislation initiative under Article 104 of the Constitution of the Republic of Latvia asking for full reimbursement of hepatitis C drugs by the government.

In a dynamic globalized environment, the progressive spread of viral hepatitis threatens the life and wellbeing of millions of people worldwide. This challenge is accompanied by increasingly unaffordable treatment which hinders the possibilities for patients to receive quality care with innovative drugs and therapies.

In this context, the efforts of the Latvian Hepatitis Organization are directed at the amendment of national legislation with regard to reimbursement policies on hepatitis for the purpose of reducing the level of co-payment and increasing the reimbursement level to cover the full price of hepatitis C drugs. If successful, this initiative will improve significantly the timely access to quality treatment of patients with hepatitis C.

In this respect, the European Liver Patients' Association urges you to act upon this initiative with vigour and devotion and consider the argumentation set forward by the Latvian Hepatitis Organisation. Latvia is the only country in the European Union and the Baltic region where hepatitis C drugs are not fully reimbursed by the healthcare system which places a formidable burden on the shoulders of the patients. A number of EU Member States have acknowledged hepatitis as a social challenge and have taken the necessary measures to ensure free access to the otherwise costly therapy for patients. Among those who have dedicated budget resources for this purpose are not only advanced Western European states like Sweden, Germany, England, Netherlands, Scotland and Austria, but also the countries of Eastern Europe and the rest of the Baltic states.

Furthermore, according to the national socio-economic statistics the amount of co-payment exceeds the national average salary after taxation meaning that treatment is practically unaffordable to most patients.

Unfortunately, the limited access to hepatitis C treatment leads to increase in the infection rates. During the last nine months of 2012, a 17% increase in terms of newly infected patients was registered and a 30% increase of patients who reject the costly treatment for financial reasons.

Mailing address: HULOH „Hepatos"
Attn. Tatjana Reic
Doverska 29
HR - 21000 SPLIT
Croatia

Contacts: GSM: +385 98 9032487
Tel: + 385 21 459 987
Fax: +385 21 459 989
Web: www.elpa-info.org
E-mail: elpa-president@elpa-info.org

In recognition of the pressuring need for affirmative action, ELPA encourages the strenuous contribution of the concerned parties to the implementation of policies which will maximize the opportunities for treatment of patients with hepatitis C in Latvia.

We urge you to act upon this initiative to actively engage with patient groups. ELPA will provide support to this effort and, where applicable, with expertise and useful data.

We would be very delighted if you could offer us the chance to discuss solutions with you personally.

With kind regards,

Tatjana Reic

President
European Liver Patients' Association

Mailing address: HULOH „Hepatos“
Attn. Tatjana Reic
Doverska 29
HR - 21000 SPLIT
Croatia

Contacts: GSM: +385 98 9032487
Tel: + 385 21 459 987
Fax: +385 21 459 989
Web: www.elpa-info.org
E-mail: elpa-president@elpa-info.org

LATVIJAS INFEKTOLOGU UN HEPATOLOGU ASOCIĀCIJA

LINEZERA IELA 3, RĪGA, LV-1006, LATVIJA.
TĀLR. 67014777, FAKSS 67014559
E-pasts: vizma.ivanova@rsu.lv,

Rīga

15.11.2012. Nr. 19

LR Veselības ministrei
I.Circenes k-dzei
Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011

Nacionālā veselības dienesta direktoram
M.Taubes k-gam
Cēsu iela 31 k-3, Rīga, LV-1010

Par C vīrushepatīta ārstēšanas valsts kompensācijas palielināšanu 100% apmērā

Latvijas Infektologu un Hepatologu asociāciju (LIHA) satrauc fakts, ka pēc Slimību profilakses un kontroles centra datiem 2012. gada pirmajos divos kvartālos, salīdzinot ar iepriekšējā gada šo periodu, jaunatklātu C vīrushepatīta pacientu skaits ir pieaudzis par 17%. Viens no iemesliem, kāpēc saslimstība palielinās, ir tas, ka situācijā, kad valsts kompensācijas par medikamentiem ir 75%, pacienta līdzmaksājums joprojām ir no Ls 70,0 līdz 204, atkarībā no ĶMI. Tādēļ būtiski samazinās to cilvēku skaits, kas var atļauties uzsākt terapiju, nespējot atrast finansiālos resursus ārstēties. Tādējādi pasliktinās nevien šo pacientu veselība, bet ir apdraudēti un var tikt inficēti arī apkārtējie. Līdz ar to palielinās ar C vīrushepatītu inficēto un slimo skaits Latvijā kopumā.

Hronisks C vīrushepatīts (HCV) ir nopietna problēma gan pasaulē, gan Latvijā. Pēc PVO datiem, pasaulē ar HCV inficēti ~3% jeb 180 miljoni iedzīvotāju. Pasaules mērogā arvien lielāka uzmanība tiek pievērsta šīs infekcijas izplatīšanās ierobežošanai un terapijas pieejamības nodrošināšanai, lai mazinātu hronisko pacientu skaitu un tādējādi arī slogu veselības aprūpei. Saskaņā ar Latvijas Infektoloģijas centra epidemioloģiskā pētījuma datiem, Latvijā hroniska C vīrushepatīta izplatība ir 1,7%[3], uz katriem 100 000 iedzīvotāju ir 1714 inficēto.

Lai ierobežotu infekcijas izplatīšanos, viens no svarīgākajiem priekšnoteikumiem, mūsuprāt, ir terapijas pieejamības plašāks nodrošinājums, palielinot medikamentu kompensācijas līmeni līdz 100%. Ņemot vērā, ka kompensāciju 100% apmērā valsts nodrošina gadījumos, kad pacientam tiek konstatēta hroniska, dzīvību apdraudoša slimība, vēlamies vērst Jūsu uzmanību uz nopietno apdraudējumu, ko rada hroniska C vīrushepatīta infekcija, kā arī uz to, ka HIV/AIDS gadījumā medikamentu izmaksu kompensācija ir 100%.

HCV infekcija ir vienādi bieži izplatīta vecuma grupās zem un virs 50 gadiem. Pacientiem, kuri inficējas agrīnā vecumā, slimība progresē ātrāk, radot nopietnākas komplikācijas. Jauniem cilvēkiem ir sliktāka prognoze arī pie salīdzinoši īsāka slimības laika. Šiem pacientiem mirstības rādītāji ir 6 reizes augstāki, salīdzinot ar vidējiem rādītājiem populācijā. Gadījumā, ja jauniem cilvēkiem attīstās ciroze, mirstības rādītāji pieaug vairāk kā 20 reizes, salīdzinot ar rādītājiem kopējā populācijā[2]

Lielākā bīstamība hroniska C vīrushepatīta gadījumā ir slimības hroniskā gaita, kas apmēram 20% gadījumu noslēdzas ar aknu slimības beigu stadiju - aknu cirozi. 1-4% no aknu cirozes pacientiem attīstās aknu vēzis, kas ir biežākais nāves iemesls aknu slimību gadījumā.

Aknu vēzis trīs reizes biežāk attīstās hroniska C vīrushepatīta pacientiem, kuri nav saņēmuši pegilētā interferona un ribavirīna terapiju, salīdzinot ar ārstētiem pacientiem[1]. Efektīva terapija būtiski samazina aknu fibrozes un cirozes attīstības risku, kā arī palīdz novērst aknu vēža attīstību pacientiem ar aknu cirozi

Ņemot vērā visu iepriekš minēto, LIHA ierosina ar 2013.gada 1.janvāri palielināt valsts kompensāciju medikamentiem hroniska C vīrushepatīta ārstēšanai 100% apmērā, tādējādi samazinot invaliditātes un mirstības rādītājus, kā arī infekcijas izplatību.

LIHA prezidente L.Vīksna

Latvijas gastroenterologu asociācija
The Latvian Association of Gastroenterologists
Латвийская ассоциация гастроэнтерологов

Rīgā, 2013.gada 28.martā

Veselības ministrei
I.Circenes k-dzei
Brīvības ielā 72, Rīgā, LV-1012

Valsts kanceleja
Ministru kabinets
Brīvības bulvārī 36
Rīga, LV - 1520

Saeimas Sociālo un darba lietu komisijas Sabiedrības veselības apakškomisija
Jēkaba ielā 11
Rīga, LV-1811

Par C vīrushepatīta ārstēšanas kompensācijas apmēra palielināšanu uz 100%.

Cienījamie lēmuma pieņēmēji, Latvijas Gastroenterologu Asociācija, iepazinusies ar ministrijas sagatavoto ziņojuma projektu par finanšu situāciju veselības aprūpes jomā, uzskata, ka projektā iekļautā kompensācijas procenta palielinājums C hepatīta terapijai ir nepietiekams, lai atrisinātu šīs slimības izplatīšanos. Latvijā C vīrushepatīta ārstēšanas pieejamība salīdzinot ar citām valstīm ir zema, ņemot vērā iedzīvotāju vidējos ienākumus, valsts projektā paredzētie 90% C vīrushepatīta ārstēšanai nav pietiekami, lai visi inficētie pacienti varētu atļauties ārstēties, tādējādi turpinot apdraudēt gan savu, gan līdzcilvēku veselību. Latvijas valsts budžetā būtu jāatrod līdzekļi veselības aprūpes uzlabošanai C hepatīta pacientiem.

Gastroenterologu Asociācija uzskata, ka 100% valsts apmaksāta C hepatīta terapija ir ieguldījums nākotnei, dodod iespēju ārstēties darbaspējīgiem, jauniem cilvēkiem.

Ar cieņu,

Latvijas Gastroenterologu asociācijas prezidents

Prof. A.Danilāns

Latvijas Internistu biedrība

Hipokrāta ielā 2, Rīga, LV-1079

Latvijas Republikas Veselības ministrijas

Ministrei Dr. Ingrīdai Circenes k-dzei,

Brīvības ielā 72, Rīgā, LV-1012

Nacionālā Veselības dienesta

Direktoram asoc. prof. Mārim Taubes k-gam

Cēsu ielā 31/k-3, Rīgā, LV-1010

Par valsts kompensācijas palielināšanu C vīrushepatīta medikamentu

Latvijas Internistu biedrība, atbalsta Latvijas Infektologu un Hepatologu asociācijas viedokli par nepieciešamību palielināt valsts kompensējamo medikamentu apmēru C vīrushepatīta ārstēšanā no 75% uz 100%, sakarā ar šī brīža pacientu ierobežotu finansiālu iespēju iegādāties specifiskus medikamentus C vīrushepatīta ārstēšanā.

Šobrīd kompensējamo zāļu sarakstā iekļauto medikamentu pegilētā interferona un ribavirīna viena mēneša kurss pacientam izmaksā robežās no 70 līdz 200 LVL, kā rezultātā daudzi nevar atļauties ārstēties, kā rezultātā notiek strauja C vīrushepatīta infekcijas izplatība Latvijā (**+21% pieaugums 2011. gadā**!) un inficētajiem attīstās neatgriezeniski veselības bojājumi (aknu ciroze un vēzis), kas ir neārstēta C vīrushepatīta sekas. Ņemot vērā, ka ar C vīrushepatītu inficējas un slimo gados jauni cilvēki, tas būtu vērtīgs ieguldījums valsts nākotnē.

Aicinām Jūs izskatīt iespēju par valsts apmaksātu C vīrushepatīta ārstēšanu 100% apmērā.

Latvijas Internistu biedrības priekšsēdis:

Prof. Aivars Lejnieks

Latvijas Internistu biedrība

Rīgā, 2013.gada 28.martā

Latvijas Republikas Veselības ministrijas

Ministrei dr. Ingrīdai Circenes k-dzei,

Brīvības ielā 72, Rīgā, LV-1012

Par valsts kompensācijas palielināšanu C vīrushepatīta medikamentiem

Iepazīstoties ar Veselības Ministrijas publiski izziņoto informatīvā ziņojuma "Finanšu situācija veselības aprūpes jomā" projektu, atbalstam vispārēju budžeta līdzekļu palielinājumu veselības aprūpei, tomēr LIB ir satraukta par šo ziņojumu, kur nav ņemts vērā profesionālās asociācijas ieteikums attiecībā uz vīrushepatīta C ārstēšanai nepieciešamās terapijas kompensācijas procenta palielināšanu līdz 100%, bet nevis 90% kā šobrīd tiek piedāvāts.

Latvijas Internistu biedrība uzskata, ka vīrushepatīts C ir infekcijas slimības ar nopietnām sekām un tās izplatības apturēšanai ir nepieciešams nodrošināt maksimālu terapijas pieejamību. Šobrīd piedāvātais 10% līdzmaksājums Latvijas reālajā situācijā, mūsuprāt, nevis palielina pacienta līdzestību, bet gan padara terapiju nepieejamu lielai daļai pacientu. Tas palielina infekcijas turpmākas izplatīšanās risku un draud valsts budžetam arvien pieaugošām izmaksām nākotnē.

Aicinām Jūs vēlreiz pārskatīt un labot ziņojuma projektu, iekļaujot papildus nepieciešamo valsts apmaksāto finansējumu vīrushepatīta ārstēšanai līdz 100%.

LIB priekšsēdis:

Prof. Aivars Lejnieks

05.12.2012., Rīgā

LR Veselības ministrei I. Circenes k-dzei
Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011

Nacionālā veselības dienesta direktoram M. Taubes kungam
Cēsu iela 31, k-3, Rīga, LV-1011

Par vīrushepatīta C ārstēšanas iespēju valsts kompensējamo zāļu sistēmas ietvaros

Vīrushepatīta C (VHC) ārstēšanas iespējas valsts kompensējamo zāļu sistēmas ietvaros (valsts kompensē tikai 75% no zāļu vērtības) būtiski ietekmē arī hroniskas nieru mazspējas pacientu ārstēšanas rezultātus, dzīves kvalitāti un iespēju būt par nieres transplantācijas kandidātiem.

Plaši zināms un vispāratzīts ir apstāklis, ka pacientiem, kuri dažādu nieru slimību izraisītas hroniskas nieru mazspējas dēļ uzsākuši nieru aizstājterapiju, ir ļoti augsts asins transmisīvo slimību, t.sk. vīrushepatīta C inficēšanās risks. Tas saistīts ar biežu invazīvo manipulāciju veikšanu (piemēram, 3 reizes nedēļā veicamie hemodialīzes seansi), biežo asins paraugu ņemšanu analīžu kontrolei, asins transfūzijām, vājināto pacientu imunitāti (urēmiskā intoksikācija, kā arī imūnsupresīvo medikamentu lietošana pacientiem pēc nieres transplantācijas). Vislielākajam inficēšanās riskam pakļauti hemodialīzes pacienti. Statistikas dati gan Eiropas, gan citu attīstīto pasaules valstu nieru slimību klīnikās liecina, ka 10-20% hemodialīzes pacientu inficēti ar VHC. P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas Latvijas transplantācijas centra hemodialīzes nodaļā no 70 pacientiem 18% inficēti ar VHC. Šī patoloģija ļoti būtiski ietekmē pacientu ārstēšanas rezultātus – vidēji par 25% pieaug viņu mirstības risks aknu cirozes un hepatocelulārās karcinomas dēļ, kā arī šie pacienti daudz retāk kļūst par kandidātiem nieres transplantācijai. Tomēr arī dialīzes pacientiem VHC ārstēšana teorētiski ir pieejama un var būt sekmīga, taču to ierobežo finansiāli iemesli. Vidējais hemodialīzes pacienta līdzmaksājums mēnesī šobrīd ir 130 Ls un ārstēšanas kursa ilgums ir 48 nedēļas. To nevar atļauties praktiski neviens dialīzes pacients, jo visi šie pacienti ir 1.grupas invalīdi, kuri nestrādā.

Latvijas transplantācijas centrā nieres transplantācijas „gaidīšanas sarakstā" ir vidēji 8-10% pacientu, kuri inficēti ar VHC. Lai sasniegtu labus nieres transplantācijas rezultātus (maksimālu pacienta un nieres transplantāta dzīvildzi), šos pacientus noteikti jāārstē pirmstransplantācijas periodā. Pēc nieres transplantācijas VHC esamība pasliktina nieres transplantāta funkciju, bet imūnsupresija veicina VHC reaktivāciju, strauju aknu cirozes attīstību. Savukārt, VHC terapija ar interferonu pēc nieres transplantācijas ir kontrindicēta.

Ļoti satraucoša ir arī situācija ar VHC izplatību potenciālo nieres donoru vidū. Aptuveni 7% potenciālo nieres donoru – mirušu cilvēku ir inficēti ar šo slimību un viņu orgānus transplantācijai izmantot nevar.

Ņemot vērā vīrushepatīta C ārstēšanas būtisko nozīmi ne vien kopējā, bet arī hroniskas nieru mazspējas pacientu populācijā un pacientiem pēc nieres transplantācijas, rosinām palielināt vīrushepatīta C terapijas medikamentu kompensāciju no 75% uz 100% valsts kompensējamo zāļu sistēmas ietvaros.

Latvijas transplantologu asociācijas prezidents — Dr. Med. J. Jušinskis

Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas
Latvijas transplantācijas centra vadītājs — profesors R. Rozentāls

Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas
2. Nieru transplantācijas nodaļas vadītājs — J. Bicāns

Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas
31. Hemodialīzes nodaļas vadītāja — Dr.med. I. Ādamsone

LATVIJAS TRANSPLANTOLOGU ASOCIĀCIJA

Pilsoņu iela 13 Rīga, LV-1002 Latvija
Tālr.67069570, 67069543,
Fakss 67212 515
E-mail: Jushinskis@transplantation.lv

28.03.2013., Rīgā

Veselības ministrija

Brīvības ielā 72, Rīga, LV-1011

Saeimas Mandātu, ētikas un iesniegumu komisija

Saeimas Sociālo un darba lietu komisijas Sabiedrības veselības apakškomisija

Jēkaba ielā 11, Rīga, LV-1811

Valsts kanceleja

Ministru kabinets

Brīvības bulvārī 36, Rīga, LV – 1520

Par Vīrushepatīta ārstēšanas iespēju valsts kompensējamo zāļu sistēmas ietvaros

Iepazīstoties ar šonedēļ Veselības ministrijas publiskoto projektu informatīvajam ziņojumam „Finanšu situācija veselības aprūpes jomā", esam konstatējuši, ka Latvijas Transplantologu asociācijas viedoklis „Par vīrushepatīta C ārstēšanas iespēju valsts kompensējamo zāļu sistēmas ietvaros" 05.12.2012., kurā mēs lūdzām palielināt vīrushepatīta C terapijas medikamentu kompensāciju uz 100%, nav ticis ņemts vērā.

Aicinam vēlreiz pārskatīt sagatavoto projektu, un nosūtam atkārtoti vēstuli „Par vīrushepatīta C ārstēšanas iespēju valsts kompensējamo zāļu sistēmas ietvaros".

Latvijas Transplantologu asociācijas prezidents  Dr. Med. L. Jušinskis

P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas

Latvijas Transplantācijas centra vadītājs  Prof. R. Rozentāls

P. Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas

2. Nieru transplantācijas nodaļas vadītājs  Dr. J. Bicāns

Veselības ministrei

Ingrīdai Circenes kundzei

Brīvības iela 72

Rīga, LV-1011

Rīgā, 2013. gada 08. aprīlī

Nr. 85/04-2013

Par medikamentu kompensācijas apjoma palielināšanu diagnozei Hronisks vīrushepatīts (B18.2)

Ļ.cien. I. Circenes kundze!

Vēlamies informēt Jūs par Roche Latvija SIA sagatavoto priekšlikumu attiecībā uz kompānijas līdzdalību nepieciešamo finanšu līdzekļu daļējā segšanā diagnozes B18.2 Hronisks vīrushepatīts C gadījumā.

Ņemot vērā informāciju, kas pieejama Veselības ministrijas 26.03.2013 sagatavotajā informatīvā ziņojuma projektā, papildus nepieciešamais finansējuma apmērs kompensācijas apjoma palielināšanai no 75% uz 90% un papildus 70 pacientiem 2013.gada pusgadam ar atbilstīgiem grozījumiem noteikumos Nr.899 ir 1 515 130 lati, 2014.gadā 3 030 260 lati. Prognozējamās viena pacienta vidējās izmaksas gadā ir 4300 Ls. Savukārt, pacientu līdzmaksājums 90% kompensācijas gadījumā mēnesī būtu no Ls 28 līdz Ls 84.

Minētajā ziņojumā tiek norādīts, ka vidēji katru gadu, sākot no 2010.gada, saslimšanas gadījumi ar vīrushepatītu C pieaug par 21%. Uzskatām, ka saslimšanas gadījumu skaita pieauguma galvenais iemesls ir tas, ka, nespējot atrast nepieciešamos finansiālos resursus pacientu līdzmaksājuma segšanai, pacienti neuzsāk terapiju, tādējādi radot kaitējumu savai veselībai un apdraudot apkārtējos.

Esam pārliecināti, ka vīrushepatīta C gadījumā, tikai 100% kompensācijas nodrošināšana un ārstēšanas pieejamības palielināšana var samazināt inficēšanās gadījumu skaita pieaugumu.

Ņemot vērā valsts ierobežotos kompensējamo zāļu budžeta finanšu resursus un izvērtējot Roche Latvija iespējamo līdzdalību nepieciešamo finanšu līdzekļu segšanā, **ierosinām** sekojošo:

- esošais 75% zāļu kompensācijas apjoms diagnozei B18.2 Hronisks vīrushepatīts tiek noteikts 100% apmērā;

- Veicot pārrēķinus atbilstoši informatīvā ziņojuma projektā minētajiem aprēķiniem, lai nodrošinātu terapiju 100% apmērā visiem pacientiem ar diagnozi Hronisks vīrushepatīts (B18.2), 2013. gadā būtu nepieciešams finansējums 3 515 870 LVL apmērā, savukārt 2014.gadā būtu nepieciešami 5 590 000 LVL.

- Roche Latvija SIA ierosina esošā kompensējamo zāļu saraksta ietvaros, no attiecīgajam gadam ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijai piešķirtajiem valsts budžeta līdzekļiem noteikt maksimālo līdzekļu apjomu diagnozes B18.2 Hronisks vīrushepatīts C ārstēšanai 2013. gadā 3 500 000 LVL un 2014. gadā 5 031 000 LVL apmērā, kas atbilst informatīvā ziņojuma projektā minētajam par nepieciešamo valsts finansējumu.

- Ja zāļu iegādes izdevumu kompensācijai izlietotie līdzekļi no attiecīgajam gadam ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijai piešķirtajiem valsts budžeta līdzekļiem 2013. gadā pārsniegs 3 500 000 LVL un 2014. gadā pārsniegs 5 031 000 LVL, Roche Latvija apņemas segt pārtērēto apjomu no saviem finanšu līdzekļiem atbilstoši pārstāvēto zāļu tirgus daļai diagnozes Hronisks vīrushepatīts (B18.2) ietvaros.

Realizējot piedāvātos nosacījumus, kompensācijas apjoma palielināšana līdz 100% rada iespēju Veselības ministrijai palielināt hepatīta C terapijas pieejamību pacientiem un ierobežot valsts izdevumus diagnozes B18.2 Hronisks vīrushepatīts C gadījumā.

Aicinām Veselības ministriju izvērtēt iepriekš minētos priekšlikumus un atbalstīt diagnozes B18.2 Hronisks vīrushepatīts C gadījumā kompensācijas apjoma palielināšanu no 75% uz 100%.

Ar cieņu,

Rauls Vēliņš

Roche Latvija SIA

direktors

Saeimas un Saeimas komisiju sēžu protokoli

LATVIJAS REPUBLIKAS 11.SAEIMAS
MANDĀTU, ĒTIKAS UN IESNIEGUMU KOMISIJAS SĒDE

2013.gada 20.februāris

Atklāta sēde, sākas plkst. 12.00, beidzas plkst. 12.50
Rīgā, Torņa ielā 3/5

PIEDALĀS: V.ORLOVS, R.DZINTARS, J.KURSĪTE-PAKULE, G.IGAUNIS, G.RUSIŅŠ, K.SERŽANTS;

Citas personas: *NVO „Hepatīta biedrības" vadītāja **Olita Mengote**;*

*NVO „Hepatīta biedrības" biedre **Ieva Galuza**.*

SĒDI VADA	Vitālijs Orlovs, Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijas priekšsēdētājs;
PROTOKOLĒ	Ksenija Ņeženkina, Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijas konsultante.

DARBA KĀRTĪBA:

1. Par kolektīvo iesniegumu par izmaiņām C vīrushepatīta ārstēšanai nepieciešamo medikamentu valsts kompensācijās.
2. Dažādi.

1. V.Orlovs iepazīstina ar komisijā saņemto kolektīvo iesniegumu ar aicinājumu izdarīt izmaiņas medikamentu kompensēšanas kārtībā, palielinot hepatīta C ārstēšanai nepieciešamo medikamentu kompensācijas no 75% līdz 100%.
Komisijas locekļi vienojās uzdot Veselības un Ekonomikas ministrijai izvērtēt iespēju pilnībā kompensēt infekcijas ārstēšanai nepieciešamos medikamentus.

Sēde tiek slēgta.
Sēdes beigu laiks: 12.50

Nolēma:

Uzdot Veselības un Ekonomikas ministrijai izvērtēt iespēju pilnībā kompensēt infekcijas ārstēšanai nepieciešamos medikamentus.

Komisijas priekšsēdētājs V.Orlovs

Komisijas sekretāre J.Kursīte-Pakule

LATVIJAS REPUBLIKAS 11.SAEIMAS
MANDĀTU, ĒTIKAS UN IESNIEGUMU KOMISIJAS SĒDE

2013.gada 8. maijā

Atklāta sēde, sākas plkst. 12.00, beidzas plkst. 12.26
Rīgā, Torņa ielā 3/5

PIEDALĀS: V.ORLOVS, R.DZINTARS, J.KURSĪTE-PAKULE, G.IGAUNIS;

Citas personas:
Saeimas Sabiedrisko attiecību biroja vadītāja Lelde Rāfelde.

SĒDI VADA	Vitālijs Orlovs, Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijas priekšsēdētājs;
PROTOKOLĒ	Jekaterina Osiniagova, Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijas konsultante.

DARBA KĀRTĪBA:

1. Par Saeimas Sabiedrisko attiecību birojā saņemtajiem iesniegumiem 2013.gada martā.
2. Par Saeimas Sabiedrisko attiecību biroja Apmeklētāju un informācijas centra darbu 2013.gada martā.
3. Dažādi.

1. V.Orlovs aicina Saeimas Sabiedrisko attiecību biroja vadītāju Leldi Rāfeldi informēt par Saeimas Sabiedrisko attiecību birojā saņemtajiem iesniegumiem 2013.gada martā.

L.Rāfelde informē par Sabiedrisko attiecību birojā saņemtajiem iesniegumiem 2013.gada martā, norādot uz aktuālāko iesniegumos skarto tematiku un statistiku.

V.Orlovs aicina apstiprināt Saeimas Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijas pārskatu par Sabiedrisko attiecību birojā saņemtajiem iesniegumiem 2013.gada martā.

Deputāti vienbalsīgi atbalsta sagatavoto pārskatu.

2. V.Orlovs aicina Saeimas Sabiedrisko attiecību biroja vadītāju L.Rāfeldi informēt par Apmeklētāju un informācijas centra darbu 2013.gada martā.

L.Rāfelde informē par Apmeklētāju un informācijas centra darbu 2013.gada martā.

Komisija pieņem zināšanai sniegto informāciju.

3. Komisijas priekšsēdētājs iepazīstina komisiju ar izstrādātiem lēmuma projektiem „Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai līdz 90% apmēram" un „Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai bērniem līdz 100% apmēram".
Komisijā notiek diskusija.
V.Orlovs aicina komisijas locekļus balsot par Saeimas lēmuma projektu „Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai līdz 90%".
Balsojuma rezultāts: par – 4. Vienbalsīgi atbalstīts.

Komisija nolemj iesniegt sagatavoto Saeimas lēmuma projektu izskatīšanai nākamajā kārtējā Saeimas sēdē.

Attiecībā uz Saeimas lēmuma projektu „Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai bērniem līdz 100% apmēram" komisijas locekļi vienojās turpināt izskatīt doto lēmuma projektu valsts budžeta pieņemšanas procesā.

Sēde tiek slēgta.

Sēdes beigu laiks: 12.26

Nolēma:

1) Apstiprināt Saeimas Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijas pārskatu par Saeimas Sabiedrisko attiecību birojā saņemtajiem iesniegumiem 2013.gada martā.

2) Pieņemt zināšanai informāciju par Saeimas Apmeklētāju un informācijas centra darbu 2013.gada martā.

3) Atbalstīt un iesniegt sagatavoto Saeimas lēmuma projektu „Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai" izskatīšanai nākamajā kārtējā Saeimas sēdē.

4) Turpināt izskatīt lēmuma projektu „Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai bērniem līdz 100% apmēram" valsts budžeta pieņemšanas procesā.

Komisijas priekšsēdētājs V.Orlovs

Komisijas sekretāre J.Kursīte-Pakule

Rīgā
2013.gada 8. maijā
Nr.

Saeimas Prezidijam

Saeimas Mandātu, ētikas un iesniegumu komisija lūdz izdarīt izmaiņas 2013.gada 9.maija Saeimas sēdēs darba kārtībā un iekļaut tajā šādu Saeimas lēmuma projektu:

„Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai".

Pielikumā:

1) Saeimas lēmuma projekts „Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai" turpmāko virzību uz 1 lapas.

Ar cieņu,

Mandātu, ētikas un iesniegumu komisijas
priekšsēdētājs V.Orlovs

Projekts

SAEIMAS LĒMUMS

Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai

Latvijas Republikas Saeima **nolemj**:

Uzdot Ministru kabinetam izvērtēt iespējas 2014.gadā palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai līdz 90% apmēram, balstoties uz vairāk kā 13 600 Latvijas pilsoņu kolektīvo iesniegumu „Par dzīvi bez C hepatīta".

Saeimas priekšsēdētāja

Drukāt Aizvērt

Balsošanas rezultāti

par 82, pret 0, atturas 0

Datums: **09/05/2013 09:02:42**

Balsošanas motīvs: **Par uzdevumu Ministru kabinetam izvērtēt iespējas palielināt kompensāciju C hepatīta slimības ārstēšanai (381/Lm11)**

Grupēt: ◉ pēc balsojuma rezultāta ○ alfabētiskā kārtībā

	Vārds	Frakcija	Balss
	PAR: 82		
1.	Valērijs Agešins	SC	Par
2.	Arvils Ašeradens	VIENOTĪBA	Par
3.	Uldis Augulis	ZZS	Par
4.	Dzintars Ābiķis	VIENOTĪBA	Par
5.	Solvita Āboltiņa	VIENOTĪBA	Par
6.	Jānis Ādamsons	SC	Par
7.	Aija Barča	ZZS	Par
8.	Andris Bērziņš	ZZS	Par
9.	Gaidis Bērziņš	VL-TB/LNNK	Par
10.	Guntars Bilsēns	RP	Par
11.	Inita Bišofa	RP	Par
12.	Inga Bite	RP	Par
13.	Augusts Brigmanis	ZZS	Par
14.	Andris Buiķis	VIENOTĪBA	Par
15.	Boriss Cilevičs	SC	Par
16.	Einārs Cilinskis	VL-TB/LNNK	Par
17.	Irina Cvetkova	SC	Par
18.	Ingmārs Čaklais	VIENOTĪBA	Par
19.	Ilma Čepāne	VIENOTĪBA	Par
20.	Lolita Čigāne	VIENOTĪBA	Par
21.	Edmunds Demiters	RP	Par
22.	Sergejs Dolgopolovs	SC	Par
23.	Jānis Dombrava	VL-TB/LNNK	Par
24.	Vjačeslavs Dombrovskis	RP	Par
25.	Ina Druviete	VIENOTĪBA	Par
26.	Raivis Dzintars	VL-TB/LNNK	Par
27.	Jānis Dūklavs	ZZS	Par
28.	Rihards Eigims	ZZS	Par
29.	Andrejs Elksniņš	SC	Par
30.	Kārlis Eņģelis	RP	Par
31.	Iveta Grigule	ZZS	Par
32.	Gunārs Igaunis	RP	Par
33.	Aleksandrs Jakimovs	SC	Par
34.	Viktors Jakovļevs	SC	Par
35.	Andrejs Judins	VIENOTĪBA	Par
36.	Jānis Junkurs		Par
37.	Ilona Jurševska	ZZS	Par
38.	Zanda Kalniņa-Lukaševica	RP	Par
39.	Ojārs Ēriks Kalniņš	VIENOTĪBA	Par
40.	Rasma Kārkliņa	VIENOTĪBA	Par
41.	Andrejs Klementjevs	SC	Par
42.	Ivans Klementjevs	SC	Par
43.	Kārlis Krēsliņš	VL-TB/LNNK	Par
44.	Dzintars Kudums	VL-TB/LNNK	Par
45.	Janīna Kursīte-Pakule	VIENOTĪBA	Par
46.	Inese Laizāne	VL-TB/LNNK	Par
47.	Ilmārs Latkovskis	VL-TB/LNNK	Par
48.	Atis Lejiņš	VIENOTĪBA	Par
49.	Valdis Liepiņš	RP	Par
50.	Aleksejs Loskutovs	VIENOTĪBA	Par
51.	Inese Lībiņa-Egnere	RP	Par
52.	Ingmārs Līdaka	ZZS	Par
53.	Igors Meļņikovs	SC	Par
54.	Sergejs Mirskis	SC	Par
55.	Ināra Mūrniece	VL-TB/LNNK	Par
56.	Romāns Naudiņš	VL-TB/LNNK	Par
57.	Ņikita Ņikiforovs	SC	Par
58.	Vitālijs Orlovs	SC	Par
59.	Jānis Ozoliņš	RP	Par
60.	Imants Parādnieks	VL-TB/LNNK	Par
61.	Igors Pimenovs	SC	Par
62.	Vineta Poriņa	VL-TB/LNNK	Par
63.	Sergejs Potapkins	SC	Par
64.	Dzintars Rasnačs	VL-TB/LNNK	Par
65.	Romualds Ražuks	RP	Par
66.	Jānis Reirs	VIENOTĪBA	Par
67.	Ivans Ribakovs	SC	Par
68.	Dmitrijs Rodionovs	SC	Par
69.	Artūrs Rubiks	SC	Par
70.	Raimonds Rubiks	SC	Par
71.	Inguna Rībena	VIENOTĪBA	Par
72.	Aleksandrs Sakovskis	SC	Par
73.	Dāvis Stalts		Par
74.	Jānis Tutins	SC	Par
75.	Jānis Upenieks		Par
76.	Viktors Valainis		Par
77.	Inga Vanaga	RP	Par
78.	Raimonds Vējonis	ZZS	Par
79.	Jānis Vucāns	ZZS	Par
80.	Dzintars Zaķis	VIENOTĪBA	Par
81.	Ivars Zariņš	SC	Par
82.	Igors Zujevs	SC	Par
	NEBALSO: 1		
1.	Klāvs Olšteins		Nebalsoja

Protokols Nr.68

2013.gada 4.septembrī plkst.12.00

Sēdē piedalās: Vitālijs Orlovs, Janīna Kursīte -Pakule, Gunārs Rusiņš, Kārlis Seržants, Raivis Dzintars, Gunārs Igaunis.

Sēdi vada: Komisijas priekšsēdētājs Vitālijs Orlovs

Uzaicinātās personas:

Hepatīta biedrības pārstāvis Mārtiņš Iesalnieks

Sēdi protokolē: Jekaterina Osiniagova

Sēdes veids: atklāta

Darba kārtība:

1. Saņemtiem iesniegumi.
2. Dažādi.

1. Komisijas priekšsēdētājs iepazīstina deputātus ar komisijā saņemto iesniegumu no Hepatīta biedrības ar lūgumu rast iespēju atkārtoti skatīt iniciatīvu par C hepatīta nepieciešamo medikamentu kompensēšanu no valsts budžeta 100% apmērā.

Komisijā notiek diskusija par mīnēto jautājumu.

Vitālijs Orlovs izsaka priekšlikumu plašāk izskatīt doto iesniegumu Sociālo un darba lietu komisijā vai Sociālo un darba lietu komisijas Sabiedrības veselības apakškomisijas sēdē, laikā, kad tiks izskatīts Veselības Ministrijas 2014. gada budžets.

Deputāti vienbalsīgi atbalsta komisijas priekšsēdētāja izvirzīto priekšlikumu.

2. Deputāti iepazīstas ar saņemto 11.Saeimas deputāta Ingmāra Čaklā iesniegumu par 11.Saeimas deputāta mandāta nolikšanu.

Komisija pieņem zināšanai sniegto informāciju.

Sēde tiek slēgta.

Sēdes beigu laiks: 12.10

Nolēma:

1) Izskatīt Hepatīta biedrības iesniegumu Sociālo un darba lietu komisijā vai Sociālo un darba lietu komisijas Sabiedrības veselības apakškomisijas sēdē laikā, kad tiks izskatīts Veselības Ministrijas 2014. gada budžets.

Komisijas priekšsēdētājs V.Orlovs

Komisijas sekretāre J.Kursīte-Pakule