7. pielikums

Ministru kabineta

2018. gada  .\_\_\_\_\_

noteikumiem Nr.

**Atbilstoši ārstniecības iestāžu iesniegtajiem rēķiniem apmaksājamie veselības aprūpes pakalpojumi**

1. Valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību "Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca" dienests apmaksā:

1.1. lielo locītavu endoprotēzes, endoprotēžu daļas un implantus pacientiem, kuri ir ārstējušies pakalpojumu programmā "Revīzijas endoprotēžu implantēšana, endoprotezēšana osteomielīta un onkoloģijas pacientiem";

1.2. muguras smadzeņu stimulācijas komplektus un to daļas;

1.3. intratekālās zāļu ievades mehānismu un tā daļas, kā arī intratekālai ievadei nepieciešamās zāles un to ievadei paredzētu vienreizēju uzpildes komplektu.

2. Valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca" dienests apmaksā:

2.1. dziļās smadzeņu stimulāciju komplektus, to daļas, kas paredzētas jau implantētu elektroneirostimulatoru nomaiņai;

2.2. divbalonu katetra lietošanu orgāna perfūzijai, kas izmantots transplantācijā;

2.3. orgānu pulsējošās perfūzijas un konservācijas mašīnas vienreizējas lietošanas komplektu orgāna pieslēgšanai.

3. Valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" dienests apmaksā:

3.3. medikamentus humānā imūndeficīta vīrusa opurtūnisko infekciju terapijai un šādas profilakses nodrošināšanai:

3.3.1. humānā imūndeficīta vīrusa infekcijas vertikālās profilakses nodrošināšanai humānā imūndeficīta vīrusa pozitīvām sievietēm;

3.3.2. pēcekspozīcijas specifiskās profilakses (PEP) nodrošināšanai ārstniecības personām;

3.3.3. humānā imūndeficīta vīrusa infekcijas diagnostikai nepieciešamos reaģentus;

3.4.  griezējšuvējus un to kasetes, ko izmanto, veicot plaušu un bronhu operācijas.

3.5. šādus medikamentus tuberkulozes un alogēno, un autologo cilmes šūnu transplantācijas slimnieku ārstēšanā lietojamos medikamentus:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. p.k. | Medikamenta nosaukums | Zāļu forma | Darbības vienība |
| 3.5.1.\* | Ethambutoli hydrochloridum | Tbl | 400 mg |
| 3.5.2.\* | Moxifloxacin | Tbl | 400 mg |
| 3.5.3.\* | Moxifloxacin | Sol. | 400mg/250ml |
| 3.5.4.\* | Capreomycin | Sol. | 1000 mg |
| 3.5.5.\* | Ethambutoli hydrochloridum | Sol. | 1000 mg |
| 3.5.6.\* | Isoniasidum | Tbl | 100 mg  300 mg |
| 3.5.7.\* | Isoniasidum | Sol. | 500 mg |
| 3.5.8.\* | Kanamycinum | Sol. | 1000 mg |
| 3.5.9.\* | Natrii paraaminosalicylas | Pac. | 5.52 g |
| 3.5.10.\* | Protionamidum | Tbl | 250 mg |
| 3.5.11.\* | Pyrazinamidum | Tbl | 500 mg |
| 3.5.12.\* | Rifampicinum | Tbl | 150 mg |
| 3.5.13.\* | Rifampicinum | caps | 300 mg |
| 3.5.14.\* | Rifampicinum | Sol. | 300 mg |
| 3.5.15.\* | Streptomycinum | Sol. | 1000 mg |
| 3.5.16.\* | Terizidonum | caps | 250 mg |
| 3.5.17.\* | Ofloxacinum | Tbl | 200 mg |
| 3.5.18.\* | Linezolidum | Tbl  Sol | 600 mg  600 mg |
| 3.5.19.\* | Levofloxacinum | Tbl | 250 mg  500 mg |
| 3.5.20.\* | Rifabutin | Tbl | 150 mg |
| 3.5.21.\* | Kalii clavulanas, Amoxicillinum trihydricum | Tbl | 500mg/125mg  875mg/125mg |
| 3.5.22.\* | Clarithromycinum | Tbl | 500 mg |
| 3.5.23.\* | Cilastinum, Imipinemum | Sol. | 500mg/500ml |
| 3.5.24.\* | Amikacinum | Sol. | 1000 mg |
| 3.5.25. | Delamanidi | Tbl | 50 mg |
| 3.5.26. | Bedaquiline | Tbl | 100 mg |
| 3.5.27. | Clofaziminum | caps | 50 mg |
| 3.5.28. | Clofaziminum | caps | 100 mg |
| 3.5.29. | Antibakteriālie līdzekļi: |  |  |
| 3.5.29.1. | Imipenenum/ cilastatinum | Sol. | 500 mg |
| 3.5.29.2. | Meropenenum | Sol. | 500 mg |
| 3.5.29.3. | Linezolid | Tbl. | 600 mg |
| 3.5.29.4. | Linezolid | Sol. | 600 mg |
| 3.5.29.5. | Piperacillinum, Tazobactamum | Sol. | 4,5 gr. |
| 3.5.30. | Pretsēņu līdzekļi: |  |  |
| 3.5.30.1. | Amphotericinum B (liposomālais) | Sol. | 50 mg |
| 3.5.30.2. | Amphotericinum B | Sol. | 50 mg |
| 3.5.30.3. | Amphoteracinum B | Susp. oral | 30 ml |
| 3.5.30.4. | Caspofunginum | Sol. | 70 mg |
| 3.5.30.5. | Caspofunginum | Sol. | 50 mg |
| 3.5.30.6. | Voriconazolum | Sol. | 200 mg |
| 3.5.30.7. | Voriconazolum | Tbl | 200 mkg |
| 3.5.31. | Pretvīrusu līdzekļi: |  |  |
| 3.5.31.1. | Valganciclovirum | Kaps | 450 mg |
| 3.5.31.2. | Ganciclovirum | Sol | 500 mg |
| 3.5.32. | Citostatiskie līdzekļi: |  |  |
| 3.5.32.1. | Alemtuzumabum | Sol. | 30 mg/ml |
| 3.5.32.2. | Rituximab | Sol. | 100 mg |
| 3.5.32.3. | Rituximab | Sol. | 500 mg |
| 3.5.32.4. | Carmustinum | Pulv.injekcijām | 100 mg |
| 3.5.33. | Koloniju stimulējošie līdzekļi: |  |  |
| 3.5.33.1. | Cilvēka eritropoetīns | Sol. | 10 000 DV |
| 3.5.33.2. | Filgrastimum | pilnšļ | 300 mkg |
| 3.5.33.3. | Filgastrimum | pilnšļ. | 480 mkg |
| 3.5.33.4. | Kepivance | Pulv.injekcijām | 6,25 mg |
| 3.5.34. | Imūnsupresīvie līdzekļi: |  |  |
| 3.5.34.1. | Immunoglobulinum antilymphocytarium | Sol. | 250 mg |
| 3.5.35. | Imunoglobulīni: |  |  |
| 3.5.35.1. | Pentaglobin | Sol. | 10 ml 50 ml 100 ml |
| 3.5.36. | Pārējie medikamenti: |  |  |
| 3.5.36.1. | Pamidronic acid | Sol. | 90 mg |
| 3.5.36.2. | Palonosetron HCl | Sol. | 0.25 mg |
| 3.5.36.3. | Tacrolimus | ziede | 0,1% |
| 3.5.36.4. | Treosulfan (Ovastat) | Sol. | 5000 mg |

Piezīme:

\* Neapmaksā pacientiem, kuri saņem stacionārās veselības aprūpes pakalpojumus sabiedrībā ar ierobežotu atbildību "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca".

4. Valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" dienests apmaksā:

4.1 monoklonālās antivielas Palivizumabum 50 mg vai 100 mg lietošanu bērnam (vecumā līdz diviem gadiem), kurš ievietots stacionārā, kuriem tiek veikta augsta riska bērnu profilakse pret sezonālo saslimšanu ar respiratori sincitiālo vīrusu atbilstoši valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" un Latvijas Neonatologu biedrības saskaņotiem ieteikumiem;

4.2. slāpekļa monoksīda (iNO) lietošanu plaušu hipertensijas terapijā bērniem, ievērojot, ka pakalpojumu apmaksā par stundām, bet ne vairāk kā 96 stundas vienā terapijas reizē;

4.3. par bērniem, kuriem tiek sniegta veselības aprūpe mājas, paredzēto elpošanas ierīču iegādi;

4.4. bērniem ar onkoloģiskajām un onkohematoloģiskajām saslimšanām pēc ķīmijterapijas invazīvo mikožu gadījumos un bērnu ar cistisko fibrozi ambulatorai ārstēšanai nepieciešamos šādus medikamentus:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. p.k. | Medikamenta nosaukums | Zāļu forma | Darbības vienība |
| 4.1.1 | Caspofunginum | Sol. | 70 mg |
| 4.1.2. | Caspofunginum | Sol. | 50 mg |
| 4.1.3. | Voriconazolum | Sol. | 200 mg |
| 4.1.4. | Voriconazolum | Tbl | 200 mg |
| 4.1.5. | Dornasum alfac  (Dezoksiribonukleāze) | Inhalācijas šķīdums | 1mg/ml |
| 4.1.6. | Tobramycinum | Inhalācijas šķīdums | 300mg/ml |
| 4.1.7. | Tobramycinum | Pulvera inhalācija | 28 mg |

5. Visām V un IV līmeņa stacionārajām ārstniecības iestādēm (tajā skaitā sabiedrībai ar ierobežotu atbildību "Rīgas dzemdību nams") dienests apmaksā zāļu "Rekombinantā aktivētā VII faktora" (*Nova Seven*) lietošanu.

Veselības ministre Anda Čakša

Iesniedzējs: Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Aivars Lapiņš