



EIROPAS
KOMISIJA

Briselē, 18.12.2012
COM(2012) 775 final

KOMISIJAS ZIŅOJUMS

Gada ziņojums (2010-2011)

**par to, kā tiek piemērota Padomes 2003. gada 26. maija Regula (EK) Nr. 953/2003 par
izvairīšanos no dažu svarīgāko zāļu tirdzniecības novirzīšanās uz Eiropas Savienību**

KOMISIJAS ZIŅOJUMS

Gada ziņojums (2010-2011)

par to, kā tiek piemērota Padomes 2003. gada 26. maija Regula (EK) Nr. 953/2003 par izvairīšanos no dažu svarīgāko zāļu tirdzniecības novirzīšanās uz Eiropas Savienību

SATURS

1.	Priekšvēsture	4
2.	Komisijas ziņojums saskaņā ar Regulu (EK) Nr. 953/2003	5
3.	Reģistrētās zāles	6
4.	Galamērķa valstis	6
5.	Aptvertās slimības	7
7.	Regulas ilglaicīgas ietekmes novērtējums	7
1.	PIELIKUMS. Informācija par 2010.-2011.gadā pārdoto zāļu apjomu	10

Šis ir septītais gada ziņojums, kuru sagatavo saskaņā ar Regulas (EK) Nr. 953/2003 11. pantu¹, lai izvairītos no vismazāk attīstītām valstīm paredzētu zāļu, kuru cenas ir pazeminātas, paralēlās tirdzniecības. Šis ziņojums aptver laikposmu no 2010. gada 1. janvāra līdz 2011. gada 31. decembrim.

Tāpat kā iepriekšējos ziņojumos, 2010. un 2011. gadā reģistrēto diferencētas cenas zāļu pārdošanas apjoms ir samazinājies. Tas atkal ir skaidrojams ar to, ka pieteikuma iesniedzējs šajā laikposmā piešķīra vienpadsmit brīvprātīgas licences HIV/AIDS (ARV) ārstēšanai paredzēto zāļu ražošanai un piegādei, savukārt 2009. gadā – astoņas.

Ņemot vērā, ka kopš 2004. gada (citi) farmācijas uzņēmumi jaunas zāles nav reģistrējuši, Eiropas Komisija apsvērs iespēju organizēt sabiedrisko apspriešanu ar ieinteresētajām personām par Regulas 953/2003 īstenošanu. Apspriešana palīdzētu novērtēt Regulas 953/2003 nozīmi, veicinot nabadzīgāko jaunattīstības valstu piekļuvi svarīgākajām cenas ziņā pieejamām zālēm.

1. PRIEKŠVĒSTURE

ANO Tūkstošgades augstākā līmeņa sanāksmē 2000. gadā pieņēma astoņus tūkstošgades attīstības mērķus (MDG), lai līdz 2015. gadam panāktu galējas nabadzības, bada, analfabētisma un slimību novēršanu pasaulē. Sestais no šiem mērķiem paredz HIV/AIDS, malārijas un citu slimību izplatības apturēšanu un samazināšanu līdz 2015. gadam.

HIV/AIDS, tuberkuloze un malārija joprojām ir galvenās slimības valstīs, kurās trūkst resursu, jo īpaši Subsahāras Āfrikā. UNAIDS 2011. gada ziņojumā par globālo AIDS epidēmiju² ir teikts, ka no 2001. līdz 2009. gadam HIV infekcijas izplatība visā pasaulē pakāpeniski samazinājās gandrīz par 25 %. Tomēr šā globālā progresā rādītāji neatspoguļo būtiskas reģionālas atšķirības. Lai gan Subsahāras Āfrikā un Dienvidāzijā HIV infekcijas izplatības līmenis ievērojami samazinājās, Austrumāzijā, Rietumeiropā, Centrāleiropā un Ziemeļamerikā tas palika nemainīgs. Neskatoties uz sasniegto progresu, Subsahāras Āfrika joprojām ir viens no visnopietnāk skartajiem reģioniem, kur reģistrēti 69 % no jaunajiem HIV inficēšanās gadījumiem, 68 % no kopējā HIV vīrusa nēsātāju skaita un 72 % no kopējā AIDS slimnieku nāves gadījumu skaita.

Viens no galvenajiem uzdevumiem cīņā pret šīm smagajām slimībām³ ir nabadzīgām un jaunattīstības valstīm piegādāt zāles par nemainīgi zemām cenām. Lai to panāktu, Eiropas Komisija zālēm pastāvīgi piemēro “cenu diferencēšanas” politiku apvienojumā ar tirgus segmentāciju, nošķirot valstis ar zemu un augstu labklājības līmeni. Šādas politikas

¹ Regulas (EK) Nr. 953/2003 11. pantā noteikts: “1. Komisija uzrauga ikgadējā eksporta apjomus diferencētas cenas produktiem, kas minēti I pielikumā un izvesti uz 1. pantā norādītajām valstīm, pamatojoties uz informāciju, ko tai sniedz farmaceitisko produktu ražotāji un eksportētāji. Šajā nolūkā Komisija izdod standarta veidlapu. Ražotājiem un eksportētājiem jāiesniedz Komisijai ziņojumi par pārdošanu katru gadu par katru diferencētas cenas produktu, ievērojot konfidencialitāti.

2. Komisija periodiski ziņo Padomei par apjomiem, kas izvesti par diferencētām cenām, tostarp arī par apjomiem, kas izvesti saskaņā ar partnerības nolīgumu starp ražotāju un galamērķa valsts valdību. Ziņojumā izvērtē valstu un slimību sarakstu un vispārīgos kritērijus 3. panta īstenošanai.”

² http://www.undp.org/content/dam/undp/library/MDG/english/MDG_Report_2011_EN.pdf.

³ Intelektuālā īpašuma tiesību piemērošana zālēm var izraisīt cenu pieaugumu ierobežojot lētāku ģenērisku zāļu piedāvājumu. Tomēr pastāv arī daudzi citi svarīgi faktori, kas var ietekmēt zāļu pieejamību pacientiem no nabadzīgajām jaunattīstības valstīm. Pie šādiem faktoriem pieder valsts veselības apdrošināšanas iemaksu neesamība, importa tarifi un nodokļa likmes zālēm, izplatīšanas uzcenojumi un nepiemērotas publisko iepirkumu sistēmas.

priekšrocība ir tāda, ka tā ražotāji tiek iedrošināti izplatīt attiecīgās zāles mērķa valstīs par viszemākajām iespējamajām (“diferencētām”) cenām un vienlaikus atgūt pētniecības un attīstības izdevumus, pieprasot augstākas cenas attīstītajās (ESAO) valstīs. Šāda pieeja vērsta uz to, lai veicinātu dzīvības glābšanai nepieciešamo zāļu ilgspējīgu piegādi un nepārtrauktu izplatīšanu.

Veicinot cenu diferencēšanu, īpaši drošības pasākumi tika veltīti tam, lai novērstu nabadzīgajām jaunattīstības valstīm paredzēto zāļu novirzīšanos uz Eiropas Savienību. Tādējādi Eiropas Savienība 2003. gada maijā pieņēma Padomes Regulu (EK) Nr. 953/2003 par izvairīšanos no dažu svarīgāko zāļu tirdzniecības novirzīšanās uz Eiropas Savienību⁴ (“regula”).

2. KOMISIJAS ZIŅOJUMS SASKAŅĀ AR REGULU (EK) NR. 953/2003

Šis ziņojums aptver laikposmu no 2010. gada 1. janvāra līdz 2011. gada 31. decembrim. Eiropas Komisija minētajā periodā atbilstoši regulai jaunas zāles nav reģistrējusi.

Ziņojumā ietverta šāda informācija.

- Katra regulas I pielikumā minēto reģistrēto zāļu eksporta apjoms par diferencētām cenām.
- Slimības, ko ārstē ar attiecīgajām zālēm.
- Novērtējums par regulas 3. pantā minēto cenu noteikumu piemērošanu visām attiecīgajām zālēm.

Ziņojuma pamatā galvenokārt ir informācija, kas saņemta no pieteikuma iesniedzējiem (vai uzņēmumiem, kas iesniedz pieteikumus) saskaņā ar regulas 11. panta 1. punktu. Komisija ievēro pieteikuma iesniedzēju sniegto ziņu konfidencialitāti un negarantē un neapšaubā to precizitāti.

Lai informētu sabiedrību par visām zālēm, kas reģistrētas saskaņā ar šo regulu, to ražotājiem, raksturīgām iezīmēm, galamērķa valstīm un citu svarīgu informāciju, Komisija ir izveidojusi tīmekļa vietni, kurā šī informācija ir pieejama:

- <http://trade-info.cec.eu.int/cgi-bin/antitradediversion/index.pl>

Šajā tīmekļa vietnē atrodama arī palīginformācija ražotājiem, kas vēlas reģistrēt jaunas zāles.

3. REĢISTRĒTĀS ZĀLES

Pārskata periodā jaunas zāles nav reģistrētas.

Turpmāk minētās zāles HIV/AIDS ārstēšanai 2004. gadā reģistrēja uzņēmums *GlaxoSmithKline (GSK)*, Brentforda (Apvienotā Karaliste).

- **EPIVIR 150 mg x 60**

⁴ OV L 135, 3.6.2003., 5.–11. lpp. Regulā jaunākie grozījumi izdarīti ar Komisijas 2005. gada 11. oktobra Regulu (EK) Nr. 1662/2005 (OV L 267, 12.10.2005., 19.–21. lpp.). <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2005:267:0019:0021:EN:PDF>.

- **COMBIVIR 300/150 mg x 60**
- **EPIVIR šķīdums orālai
lietošanai 10 mg/ml 240 ml**
- **RETROVIR 100 mg x 100**
- **RETROVIR 300 mg x 60**
- **RETROVIR 250 mg x 40**
- **TRIZIVIR 750 mg x 60**
- **ZIAGEN 300 mg x 60**
- **RETROVIR šķīdums orālai
lietošanai 10 mg/ml – 200 ml**

Cenu diapazons un piedāvātās cenas, kā arī katra saskaņā ar regulu reģistrētā zāļu veida 2010. un 2011. gadā pārdotie apjomi atrodami I pielikumā.

Saskaņā ar regulu nedrīkst nošķirt minētajās valstīs par šīm cenām pārdoto zāļu pircējus no publiskā un privātā sektora. Tomēr jānorāda, ka šīs cenas ir orientējošas. Faktiskās pārdošanas cenas nav paziņotas, jo regulas 11. panta 1. punktā pieteikuma iesniedzējiem šāds pienākums nav noteikts. Tādēļ iespējams, ka dažos gadījumos zālēm var noteikt vai ir noteiktas vēl zemākas cenas⁵.

Periodā, uz kuru attiecas ziņojums, Komisija nav saņēmusi informāciju par mēģinājumiem saskaņā ar regulu reģistrētas diferencētas cenas zāles nelikumīgi importēt atpakaļ Eiropas Savienībā.

4. GALAMĒRĶA VALSTIS

Atšķirībā no iepriekšējo gadu ziņojumiem, attiecībā uz šā ziņojuma pārskata periodu nebija iespējams iegūt sīkāku informāciju par piegādāto zāļu apjomu katrā reģionā. Tomēr pieteikuma iesniedzējs paziņoja, ka zāles par diferencētām cenām tika piegādātās visām vismazāk attīstītajām valstīm (VAV), Pasauls Bankas valstīm ar zemiem ienākumiem un visai Subsahāras Āfrikai. Saskaņā ar *UNITAID* šajās valstīs pašlaik dzīvo 75 % no visiem cilvēkiem, kuriem ir HIV/AIDS.

5. APTVERTĀS SLIMĪBAS

HIV/AIDS, malāriju un tuberkulozi pieņemts uzskatīt par nopietnākajiem sabiedrības veselības apdraudējumiem jaunattīstības valstīs un par ievērojamu šķērslī attīstībai. Tādēļ ES attīstības politika, tostarp šī regula, ir īpaši vērsta uz šo trīs slimību apkarošanu. Tomēr pieteikuma iesniedzējs reģistrēja tikai zāles HIV/AIDS ārstēšanai, kas varētu būt skaidrojams ar to, ka izmaksas par pretretrovīrusu zālēm (ARV) ir daudz augstākas nekā izmaksas par zālēm malārijas un tuberkulozes ārstēšanai. Tas skaidrojams arī ar samēra zemu risku, ka zāles malārijas un tuberkulozes ārstēšanai tiks nelikumīgi importētas atpakaļ Eiropas Savienībā, jo ES šīs slimības nav bieži sastopamas. Zāles ar HIV/AIDS saistītu oportūnistisku

⁵ Lasītāji, kuri vēlas iegūt informāciju par faktiskajām pārdošanas cenām, to var atrast Vispasaules AIDS, tuberkulozes un malārijas apkarošanas fonda tīmekļa vietnē <http://bi.theglobalfund.org/analytics/saw.dll?Dashboard&nqUser=PORExternalUser&PQRLANGUAG E=en&PortalPath=/shared/PQR%20External%20Users/portal/PQR%20Public&Page=Price%20list>

infekciju ārstēšanai arī ir atbilstošas, un uz tām attiecas regula, bet līdz šim attiecīgi pieteikumi nav iesniegti. Ievērojot to, ka reģistrēto zāļu saraksts nav mainījies kopš 2004. gada, arī ziņojumā aptvertās slimības nemainās, proti, lielākoties ir aplūkota HIV/AIDS ārstēšana.

6. CENU NOTEIKUMU PIEMĒROŠANA

Līdz šim regulas 3. pantā paredzēto cenu noteikumu piemērošana nav radījusi praktiskas problēmas. Pieteikuma iesniedzējs nav uzskatījis par nepieciešamu izmantot neatkarīga revidenta pakalpojumus, lai aizsargātu jutīgus uzņēmējdarbības datus (šādā iespēja ir paredzēta regulas 4. panta 2. punkta ii) apakšpunktā⁶). Attiecībā uz septiņām no deviņām zālēm bija pietiekami norādīt, ka piedāvātā cena (proti, “diferencētā cena”) ir par 25 % zemāka nekā viszemākā ESAO saraksta cena. Atklātībai pieejama gan diferencētā cena, gan ESAO saraksta cenas.

Tomēr diferencētā cena divām zālēm – *Epivir* šķīdumam orālai lietošanai un *Retrovir* šķīdumam orālai lietošanai - ir par 25 % augstāka nekā viszemākā ESAO saraksta cena (I pielikums, 9. un 17 lpp.). Augstākas cenas pieteikuma iesniedzējs pamatoja ar pārdoto zāļu apjoma samazināšanos. Pieteikuma iesniedzējs arī paskaidroja, ka, tā kā diferencētās cenas zāļu ražošanas apjoms ir samazinājies (veiksmīgas brīvprātīgo licenču stratēģijas rezultātā), ir paaugstinājusies viena minēto zāļu iepakojuma vienības cena. Turklāt pieteikuma iesniedzējs atsaucās uz savu diferencētās cenas noteikšanas politiku, saskaņā ar ko zāles pārdod, ņemot vērā IKP līmeni un epidēmijas pakāpi; tas nozīmē, ka šī ziņojuma I pielikumā minētā diferencētā cena var būtiski neatšķirties no viszemākās ESAO saraksta cenas, ja ESAO valstī ir zems IKP līmenis un tajā pastāv nopietns risks inficēties ar HIV.

7. REGULAS ILGLAICĪGAS IETEKMES NOVĒRTĒJUMS

Tabulā turpmāk sniegtas norādes par to zāļu tirdzniecības tendencēm pēdējo sešu gadu laikā, kas reģistrētas saskaņā ar regulu.

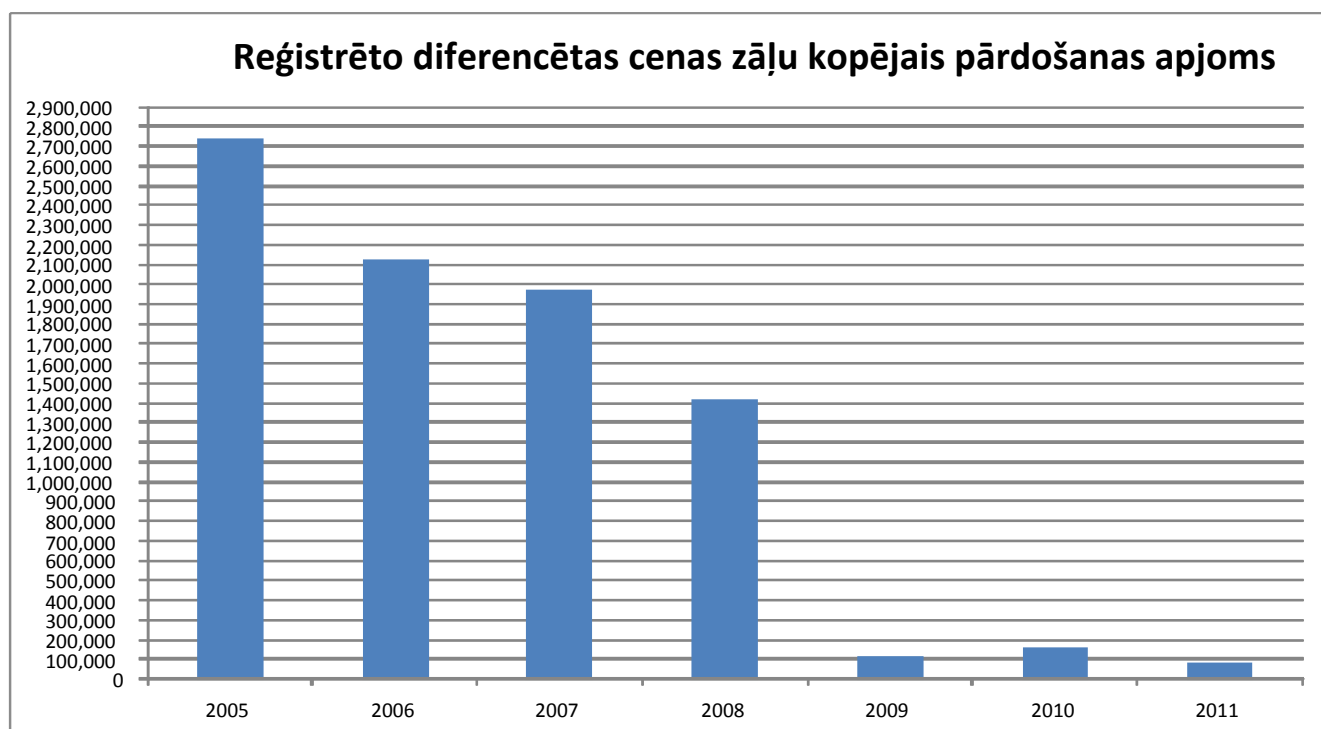
1. attēls

Zāles/vienība	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<i>Combivir</i> 300/150 mg x 60	397 450	153 793	178 216	66 344	478	8 459
<i>Retrovir</i> 250 mg x 40	585	643	2 700	17 240	0	0
<i>Retrovir</i> 100 mg x 100	132 176	92 467	136 571	10 185	322	385
<i>Trizivir</i> 750 mg x 60	4 903	17 102	7 475	9 895	1 333	140
<i>Retrovir</i> šķīdums orālai lietošanai 10 mg	119 807	272 063	13 502	7 305	9 932	1 944
<i>Ziagen</i> 300 mg x 60	40 208	35 884	26 872	5 058	113 591	13 697

⁶ Tā vietā, lai sniegtu sīku informāciju par piedāvāto cenu, pieteikuma iesniedzējs var iesniegt neatkarīgs revidenta izsniegtu apliecību, kurā teikts, ka cena ir pārbaudīta un atbilst III pielikumā izklāstītajiem kritērijiem.

<i>Epivir</i> šķīdums orālai lietošanai 10 mg/ml 240 ml	406 287	155 523	33 311	4 008	24 731	11 571
<i>Epivir</i> 150 mg x 60	975 250	1 125 986	971 689	0	2 605	42 701
<i>Retrovir</i> 300 mg x 60	48 410	118 725	47 682	0	2 335	6 035
Kopā	2 125 076	1 972 186	1 418 018	120 035	155 327	84 932

2. attēls.



Kā parādīts 2. attēlā, reģistrēto diferencētas cenas zāļu kopējais pārdošanas apjoms pēdējo sešu gadu laikā ir ievērojami un pastāvīgi samazinājies. Kopējais pārdoto zāļu apjoms 2011. gadā atbilst tikai 3 % no 2005. gadā kopējā pārdoto zāļu apjoma. Šī pastāvīgā sarūkuma, kas bija īpaši izteikts 2009. gadā, galvenais iemesls varētu būt tas, ka pircēji arvien vairāk iegādājās pretretrovīrusu zāles, ko ražojusi citi ražotāji un jo īpaši ģenērisku zāļu ražotāji, tostarp *GlaxoSmithKline* licenzēti ražotāji, kuriem ir piešķirtas brīvprātīgās licences, kas neparedz autoratlīdzību. Uzņēmums *ViiV Healthcare*, ko dibināja *GlaxoSmithKline* un *Pfizer* ar mērķi uzlabot ar HIV inficēto cilvēku ārstēšanu un aprūpi, ir izsniedzis 11 brīvprātīgās licences pretretrovīrusu zāļu ražošanai un piegādei.

2011. gadā *ViiV Healthcare* un tā licenču turētāji Āfrikas valstīm piegādāja aptuveni 717 miljonus ģenēriskā *Epivir* un *Combivir* iepakojumu. Šis daudzums ir aptuveni līdzvērtīgs 12 mēnešu laikā piegādāto zāļu apjomam, kas nepieciešams vairāk nekā miljonam ar HIV inficētu cilvēku. Šī tendence ir vēlama, jo tā uzlabo jaunattīstības valstu pircēju piekļuvi cenas ziņā pieejamām pretretrovīrusu zālēm un palīdz nodrošināt piegādes ilgspejīgumu.

Dažos gadījumos 1. pielikumā norādītais pārdošanas apjoms 2010. gadā un 2011. gadā būtiski atšķiras.

Pieteikuma iesniedzējs paskaidroja, ka tas ir saistīts ar piegādes tiesību piešķiršanas procesu. Pieteikuma iesniedzējam arvien biežāk jāreaģē uz valsts iestāžu un nevalstisku organizāciju pieprasījumiem piegādāt zāles ļoti īsā laika posmā. Parasti šie pieprasījumi attiecas uz zālēm, kas vairs nav pieejamas, un kuru piegādi ģenērisko zāļu ražotāji nevar nodrošināt.

Tādēļ būtu jāuzsver, ka kopš šī regula ir izstrādāta, pieejamie dati norāda, ka Komisija nav saņēmusi informāciju par mēģinājumiem diferencētas cenas zāles nelikumīgi importēt atpakaļ Eiropas Savienībā.

Ņemot vērā iepriekš izklāstīto un to, ka kopš 2004. gada (citi) farmācijas uzņēmumi jaunas zāles nav reģistrējuši, Eiropas Komisija apsvērs nepieciešamību sarīkot sabiedrisko apspriešanu ar ieinteresētajām personām par Regulas(EK) Nr. 953/2003 īstenošanu, lai labāk izvērtētu tās nozīmi, veicinot nabadzīgāko jaunattīstības valstu piekļuvi svarīgākajām cenas ziņā pieejamām zālēm.

1. PIELIKUMS. INFORMĀCIJA PAR 2010.-2011.GADĀ PĀRDOTO ZĀĻU APJOMU

EPIVIR šķīdums orālai lietošanai 10 mg/ml – 240 ml

Apstiprināšanas datums: 2004. gada 19. aprīlis

No 2010. gada
1. janvāra līdz
2011. gada
31. decembrim
pārdotais apjoms
(vienības)⁷

Ārstējamā slimība: HIV infekcija

Aktīvā viela: lamivudīns

2010. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 5,42	Kopējais iepakojumu 2010. gadā	pārdoto skaits	24 731
2011. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 12	Kopējais iepakojumu 2011. gadā	pārdoto skaits	11 571

Zemākā ESAO saraksta cena: USD 29,38

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2010. gadā: 18,5%

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2011. gadā: 40,8%

⁷ Šajā un nākamajās tabulās “vienības” ir iepakojumi, kuros iesaiņotas attiecīgās zāles. Piemēram, viena vienība *EPIVIR* šķīduma orālai lietošanai 10 mg/ml– 240 ml ir viena 240 ml pudele. *EPIVIR* 150 mg x 60 (sk. tabulā turpmāk) viena vienība ir viens 60 tablešu iepakojums.

EPIVIR 150 mg x 60

Apstiprināšanas datums: 2004. gada 19. aprīlis

**No 2010. gada
1. janvāra līdz
2011. gada
31. decembrim
pārdotais apjoms
(vienības)**

Ārstējamā slimība: HIV infekcija

Aktīvā viela: lamivudīns

-{}-

2010. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 5,23

**Kopējais
iepakojumu
2010. gadā**

**pārdoto
skaits**

2 605

2011. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 6,56

**Kopējais
iepakojumu
2011. gadā**

**pārdoto
skaits**

42 701

Zemākā ESAO saraksta cena: USD 181,42

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2010. gadā: 2,9%

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2011. gadā: 3,6%

COMBIVIR 300/150 mg x 60

Apstiprināšanas datums: 2004. gada 19. aprīlis

No 2010. gada
1. janvāra līdz
2011. gada
31. decembrim
pārdotais apjoms
(vienības)

Ārstējamā slimība: HIV infekcija

Aktīvā viela: lamivudīns + zidovudīns

2010. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 16,19

**Kopējais
iepakojumu
2010. gadā**

**pārdoto
skaits**

478

2011. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 18,98

**Kopējais
iepakojumu
2011. gadā**

**pārdoto
skaits**

8 459

Zemākā ESAO saraksta cena: USD 264,34

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2010. gadā: 6,1%

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2011. gadā: 7,2%

RETROVIR 100 mg x 100

Apstiprināšanas datums: 2004. gada 19. aprīlis

**No 2010. gada
1. janvāra līdz
2011. gada
31. decembrim
pārdotais apjoms
(vienības)**

Ārstējamā slimība: HIV infekcija

Aktīvā viela: zidovudīns

2010. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 12,17	Kopējais iepakojumu 2010. gadā	pārdoto skaits	322
2011. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 18,48	Kopējais iepakojumu 2011. gadā	pārdoto skaits	385

Zemākā ESAO saraksta cena: USD 88,75

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2010. gadā: 13,7 %

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2011. gadā: 20,8 %

RETROVIR 300 mg x 60

Apstiprināšanas datums: 2004. gada 19. aprīlis

**No 2010. gada
1. janvāra līdz
2011. gada
31. decembrim
pārdotais apjoms
(vienības)**

Ārstējamā slimība: HIV infekcija

Aktīvā viela: zidovudīns

2010. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 13,24

**Kopējais
iepakojumu
2010. gadā**

**pārdoto
skaits**

2 335

2011. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 24,70

**Kopējais
iepakojumu
2011. gadā**

**pārdoto
skaits**

6 035

Zemākā ESAO saraksta cena: USD 133,20

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2010. gadā: 9,9%

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2011. gadā: 18,5%

RETROVIR 250 mg x 40

Apstiprināšanas datums: 2004. gada 19. aprīlis

No 2010. gada
1. janvāra līdz
2011. gada
31. decembrim
pārdotais apjoms
(vienības)

Ārstējamā slimība: HIV infekcija

Aktīvā viela: zidovudīns

2010. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 11,03

**Kopējais
iepakojumu
2010. gadā**

**pārdoto
skaits**

0

2011. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 12,03

**Kopējais
iepakojumu
2011. gadā**

**pārdoto
skaits**

0

Zemākā ESAO saraksta cena: USD 81,15

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2010. gadā: 13,6%

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2011. gadā: 14,8%

TRIZIVIR 750 mg x 60

Apstiprināšanas datums: 2004. gada 19. aprīlis

**No 2010. gada
1. janvāra līdz
2011. gada
31. decembrim
pārdotais apjoms
(vienības)**

Ārstējamā slimība: HIV infekcija

Aktīvā viela: abakavīra sulfāts (300 mg) + lamivudīns (150 mg)
+ zidovudīns (300 mg)

2010. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 53,71	Kopējais iepakojumu 2010. gadā	pārdoto skaits	1 333
2011. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 53,01	Kopējais iepakojumu 2011. gadā	pārdoto skaits	140

Zemākā ESAO saraksta cena: USD 450,31

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2010. gadā: 11,9 %

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2011. gadā: 11,8%

ZIAGEN 300 mg x 60

Apstiprināšanas datums: 2004. gada 20. septembris

**No 2010. gada
1. janvāra līdz
2011. gada
31. decembrim
pārdotais apjoms
(vienības)**

Ārstējamā slimība: HIV infekcija

Aktīvā viela: abakavīra sulfāts

2010. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 35,91

**Kopējais
iepakojumu
2010. gadā**

**pārdoto
skaits**

113 591

2011. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 31,36

**Kopējais
iepakojumu
2011. gadā**

**pārdoto
skaits**

13 697

Zemākā ESAO saraksta cena: USD 223,37

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2010. gadā: 16,1%

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2011. gadā: 14%

RETROVIR šķīdums orālai lietošanai 10 mg/ml – 200 ml

Apstiprināšanas datums: 2004. gada 20. septembris

No 2010. gada
1. janvāra līdz
2011. gada
31. decembrim
pārdotais apjoms
(vienības)

Ārstējamā slimība: HIV infekcija

Aktīvā viela: zidovudīns

2010. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 6,35

Kopējais
iepakojumu
2010. gadā

pārdoto
skaits

9 932

2011. gadā piedāvātā cena (par 1 vienību): USD 10,38

Kopējais
iepakojumu
2011. gadā

pārdoto
skaits

1 944

Zemākā ESAO saraksta cena: USD 16,22

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2010. gadā: 39,2 %

zemākā preferenciālā ESAO saraksta cena 2011. gadā: 64%