

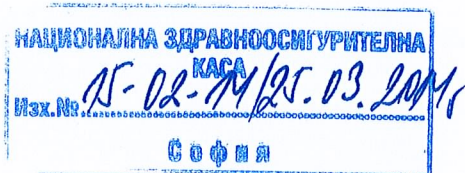


## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 9659121



ДО  
ЮЛИАНА ПОПОВА  
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА „СДРУЖЕНИЕ  
НА ПАЦИЕНТИТЕ С ГИСТ В  
БЪЛГАРИЯ“  
ПО КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ  
Ж.К. „НАДЕЖДА“, БЛ. 103, ВХ. „В“  
ГР. СОФИЯ - 1220

**ОТНОСНО:** Постъпило в ЦУ на НЗОК писмо с вх. № 15-02-14/28.02.2014г.

### УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ПОПОВА,

В писмо си ни съобщавате, че пациенти, провеждащи адювантно лечение с „Иматиниб“, преустановяват терапията си след 12-тия месец и очакват от нас да осигурим достъп до лечение според КХП на лекарствените продукти с INN Иматиниб и препоръките на Европейското общество по медицинска онкология за провеждане на 36 месечна адювантна терапия, чрез разпореждане към лечебните заведения за болнична медицинска помощ, договорни партньори на НЗОК.

В тази връзка Ви уведомявам, че лекарствените продукти с INN Иматиниб се предписват и отпускат от болничните лечебни заведения, договорни партньори на НЗОК по реда на Клинична процедура /КП/ № 7 „Проследяване на терапевтичния отговор при пациенти на домашно лечение с прицелна перорална противотуморна терапия и перорална химиотерапия“, определена чрез Наредба 40 от 24.11.2004г. за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, изм. и доп., ДВ, бр.111 от 27.12.2013г. и Национален рамков договор за 2014г. Лекарствените продукти с INN Иматиниб са включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина /ЗЛПХМ/ от 13.04.2007г., изм. и доп., ДВ, бр. 1 от 2014г.

В текстовете на КП № 7 и в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 2 от ЗЛПХМ не съществуват ограничения в продължителността на прилаганата терапия с лекарствените продукти с INN Иматиниб.

С уважение:

Д-Р РУМЯНА ТОДОРОВА,  
УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

