

10/18/23, 1:50 PM

Re: Молба за становище

Dr. Emil D. Jordanov <drjordanov@gmail.com>

Wed 10/18/2023 1:31 PM

To:Управителен съвет БЛС <blsus@blsbg.com>

БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

Вх. № 1024

17.10.2023

УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ

Здравейте!

Моето мнение е, че успоредно трябва да важат и хартиените рецепти със съответните реквизити. Желанието за контрол на антибиотичната резистентност трябва да се осъществи с по-стриктен контрол на отпускането на медикаментите в аптечната мрежа, вместо с рестрикции по отношение на изписването им.

С електронно приложение за мобилен телефон изписването на АБ е невъзможно без компютър и софтуер, свързан с НЗИС.

Лечението на болни с АБ е невъзможно в амбулаторната практика на нашето ЛЗ. Оставяме тази част от терапията на ОПЛ, което не гарантира ефективно лечение и спазване на препоръките на съдовия хирург. Мнението ми е, че хартиените рецепти не трябва да се отменят, като форма на медицинска документация за оптимизиране на лечението на амбулаторни пациенти и на пациенти, които се дехоспитализират от ЛЗ.

Поздрави!

Emil D. Jordanov, MD, PhD

Surgeon, Vascular Surgeon

Department of Vascular surgery

St. Marina University Hospital

1, Hristo Smirnenski blvd.

BG-9010 Varna

Bulgaria

GSM: +359888972641

10/18/23, 2:41 PM

**Fw: Молба за становище**

Svetlan Dermendjiev <svetlan\_d@yahoo.com>

Wed 10/18/2023 2:40 PM

To: Управителен съвет БЛС <blsus@blsbg.com>

БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

ВХ. № 1023  
18.10 2023

УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ

----- Препратено съобщение -----

**От:** Svetlan Dermendjiev <svetlan\_d@yahoo.com>

**До:** Lyubomir Kirilov <kirov.lyubomir@gmail.com>

**Изпратено:** сряда, 18 октомври 2023 г., 14:39:28 ч. Гринуич+3

**Тема:** Re: Молба за становище

Уважаеми Г-н Кирилов,  
Уважаеми Колеги от УС на БЛС,  
Уважаеми Колеги от НЕБ по специалности,  
във връзка с въвеждането на електронната рецепта за антибиотици и лекарства за диабет от 16.10.23г.,  
изразявам следното  
**СТАНОВИЩЕ**

1. Доколкото ми е известно, въвеждането на електронна рецепта не е обсъдено и съгласувано предварително с работещите в доболничната и болнична помощ лекари, специалисти, както и с пациентските организации
2. Не са известни и обяснени мотивите, които налагат вземането на подобно решение - от кого е поискано, с каква цел, защо са избрани тези 2, а не и/или други фармакологични групи препарати, какви са очакваните ползи от това начинание за лекари и пациенти и т.н.
3. Направен ли е предварителен медицински, икономически и социален анализ относно ефективността на подобно начинание ?
4. Взети ли са под внимание техническите възможности, капацитета на аптечната мрежа и уменията на лекари и пациенти да реализират ефективно това решение ?

На основание гореизложените аргументи, предлагам да бъде въведен мораториум върху изпълнението на взетото решение до окончателно изясняване на проблема.

С уважение :

Проф. д-р Светлан Дерменджиев, дмн,  
специалист по клинична алергология, вътрешни болести, клинична токсикология и професионални болести,  
началник Клиника по токсикология и Отделение по професионални болести с дейност по алергология на  
УМБАЛ "Свети Георги" ЕАД-Пловдив

10/18/23, 3:26 PM

RE: Молба за становище

g\_lazarova <g\_lazarova@yahoo.com>

Wed 10/18/2023 3:19 PM

To:Управителен съвет БЛС <blsus@blsbg.com>;g\_lazarova@yahoo.com <g\_lazarova@yahoo.com>

Уважаеми Г-н Гл.секретар,

Като лекар и клиничен микробиолог, член на Експертния съвет по Микробиология към БЛС и към Българската асоциация по Микробиология с 40 годишен стаж, съм професионално свързана с определяне на антибиотичната терапия на инфекциите. Затова с недоумение, аз и моите колеги научихме за правилата за изписване на електронни рецепти от общопрактикуващите лекари. Недопустимо е лекари- клинични Микробиолози, с действащ УИН и електронен подпис, които определят точните антибиотици, да не могат да изписват тези препарати със собствен подпис, печат и УИН. Като лекари ние извършваме и консултативна дейност и най- добре сме запознати с последиците от ненужната им употреба и свързаната с това резистентност. Възражаваме категорично на тази дискриминация към нас и **НАСТОЯВАМЕ** за равни права, не само в определянето, но и в изписването на антибиотици.

Проф. Д- р Грозданка Томова Лазарова,

Н- к клиника по

о Микробиология, УМБАЛ:"Проф. Д- р Ст.Киркович", Стара Загора

Член на Експертния съвет по Микробиология към БЛС и БАМ

Зам.Управител на УС на БАМ,

БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ  
Вх. № .....*1022*.....  
.....*18.10*..... 20*23*.  
УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ

10/20/23, 9:29 AM

**RE: Молба за становище**

k5k@mail.bg <k5k@mail.bg>

Fri 10/20/2023 8:44 AM

To:Управителен съвет БЛС <blsus@blsbg.com>

Уважаеми господин административен секретар,

Това "нововъведение" е поредният пример сочещ нивото на авторите му! Пълно непознаване на живия живот! Доведе до турбуленция в българското общество, пациентите и лекарите.

Облагодетелства единствено ПР мераци и ИТ професионалисти! Псевдо! Такова нещо, в този му вид няма по света, дано по-скоро напусне и България!

С поздрав!

Проф. Д-р К.Канев, дмн

10/20/23, 9:42 AM

**Re: Молба за становище**

magdalena lesseva <mlesseva@yahoo.co.uk>

Thu 10/19/2023 1:31 PM

To:Управителен съвет БЛС <blsus@blsbg.com>

Здравейте,

Въвеждането на електронните рецепти е неизбежно и то за всички видове медикаменти, изписвани по принцип с рецепти (не само лекарствата за диабет и антибиотиците).

Считам, обаче, че е наложително да се въведе срок, в който да важат и хартиените рецепти, например от 3 месеца. Така ще се избегнат настоящите проблеми и процесът ще протече гладко, като постепенно се коригират неизбежните пропуски.

Що се отнася до наличието на определени препарати в аптеката, ако изписаният медикамент липсва, фармацевтът да е задължен или да насочи пациента към аптека, където ще е наличен, или да поръча доставка до 24ч в своята аптека.

Относно самия медикамент, например антибиотик, е добре лекарят да има възможност да избере опция "възможна е генерична замяна", защото той може да не държи да се изпише непременно този препарат (например аугментин или таваник), а да е допустим и негов аналог (амоксиклав, левокса) и т.н.

Поздрави,

Проф. Д-р Магдалена Лесева, дм.



До д-р **Иван Маджаров**  
Председател на БЛС  
До членовете на УС на БЛС  
Т У К

## СТАНОВИЩЕ

от проф. д-р Валентин Костов Стоянов, председател на Борда по УНГ болести  
към БЛС

**Относно:** *Задължителното въвеждане на електронна рецепта за антибиотици и  
лекарства за диабет, което влезе в сила от 16.10.2023 година*

**Уважаеми г-н Председател,  
Уважаеми членове на УС,**

Въведеният от понеделник, 16.10 т.г. режим на антибиотични прескрипции постига целта си, но превръща лекарите в машинописки на НЗИС и гръмоотвод за пациентското недоволство. След консултации и допитване до колегите оториноларинголози, както и на базата на краткия ми личен опит, бих споделил следното:

1. Губи се много техническо време - поне 5-10 минути на пациент (при изпълнителите на ИБСМП; може би при ОПЛ с налична база данни да е по-кратко).
2. Вероятно е грешка на софтуера, но при написана от лекар *опаковка*, в аптеката излиза *таблетка*.
3. При изписване на 1 опаковка от конкретен антибиотик, съдържаща 14 табл. и при неговата липса в аптеката, въпреки изрично отбелязаната от мен възможност да бъде заменен с друг препарат, същият не е предоставен, защото съдържа 20 табл. (Аугментин 1,0; Амоксиклав 1,0)
4. Актуалната версия има безкрайно много кутийки за попълване с неясни инструкции и съдържание. Не може да се изпише 5 ml. Изписва "5 суспензии" или "5 раствора". Продължителност на лечение 10 Ден (няма множествено число). Няма вградена вътрешна проверка на стойностите за дозировката и опаковката.

Като гилдия от нашето съсловие предлагаме следните **корекции** в режима на работа:

1. Временно спиране до усъвършенстване на софтуера, тестване на бета-версия и въвеждане на следващ етап.
2. Даване право на пациента чрез лично волеизлияние (изрично или по подразбиране) рецептата му да не е дигитална, а само на хартия.

3. Създаване на възможност лекарите да изписват антибиотично лечение на себе си или на членове на семейството - старата форма "ad usum proprium".
4. Определяне на режим на изписване на хартиени рецепти в случаи на остра патология в места и времеви диапазони, когато е трудно пациентите да намерят друго лечебно заведение или друга аптека. Повечето ни пациенти с нужда от антибактериална терапия и без това са в увредено състояние и родителите на децата няма нужда да висят излишно пред кабинети и да обикалят околните населени места да търсят конкретен медикамент по оскъдните аптеки.

При оформяне на настоящото становище спонтанно възникнаха следните **въпроси:**

1. При изписване на АБ винаги ли трябва да се изписва само активното вещество, и ако да, не се ли превръщаме в заложници на фармацевтите в аптеките?
2. Като професионалисти имаме своите предпочитания при лекуване с генерици и кои точно – изборът следва да е наш, на лечителите. Или това твърдение не е вярно?
3. Как ние, лекарите, можем да бъдем информирани за лекарствените наличности в аптеките на района, в който работим(или района на пациента, който обслужваме?!), за да спестим време и излишно разкарване на пациента и/или неговите близки?

**В заключение** - Хубава идея, но липсваше информационна кампания, липсва съгласуваност и реално пациентът страда.

*Използвам случая да поздравя всички Вас с днешния голям празник за Българския лекар – Деня на небесния ни покровител Св.Иван Рилски и Ви пожелаая много здраве и повечко късмет!*

С уважение:

**Проф.д-р Валентин Стоянов, д.м.**



\_\_\_\_\_ п



**УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА  
ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „СВЕТА АННА“ АД  
гр. София, ул. „Д. Моллов“ No 1  
II-ра Клиника по вътрешни болести, Отделение по нефрология**

---

**ПРОФ. Д-Р БОРИС БОГОВ  
ГЛАВЕН КООРДИНАТОР НА  
ЕС ПО "НЕФРОЛОГИЯ"**

**ДО АДМИНИСТРАТИВЕН СЕКРЕТАР  
НА БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ**

**Относно:** Становище относно задължителното въвеждане на електронната рецепта

Уважаеми колеги,

Становището на всички членове на Експертният съвет, по клиничната специалност „Нефрология“ е, че е необходимо поне още 3 месеца да остане валидна и хартиената и електронната рецепти, с което ще се осигури и гарантира презпроблемното обслужване на нашите пациенти, до „изчистването“ на възникващите проблеми при електронната рецепта и който период ще послужи и за тренировъчен такъв.

**23. 10. 2023 год.**

**Проф. д-р Борис Богов /п/**

**Председател на Борда по специалността  
„Нефрология“, към БЛС**



**ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА УС НА БЛС  
Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ**

**СТАНОВИЩЕ**

От Българската ортопедична и травматологична асоциация (БОТА)

Относно: задължително въвеждане на електронна рецепта за антибиотици и лекарства за диабет.

Въвеждането на електронна рецепта за антибиотици и лекарства против диабет от 16 октомври тази година внесе хаос както сред лекарите, които издават рецептите, така и сред пациентите, които спешно се нуждаят от лекарствата. Проблемите с които колегите се сблъскаха включват но не се ограничават до:

- Липса на обучение и ясни инструкции
- Работа на принципа проба-грешка
- Софтуерни сривове
- Технически неизправности
- Финансова тежест заради необходимостта за закупуване на допълнителни модули в някои от случаите
- Връщане на пациенти от аптеките
- Проблеми в изписването на антибиотични препарати и медикаменти за диабет за лекарите, които не работят с НЗОК
- Невъзможност за изписване на горепосочените медикаменти без НРН


Ето защо, БОТА смята че изискването за задължителна електронна рецепта на този етап следва да се преосмисли, като се даде време за корекция на техническите недостатъци и обучение на лекарите.

Доц. Калин Михов.....  


/председател/

МБАЛ „Св. София“ – гр.  
София


тел. 0889428227, e-mail:  
kalinmihov@mail.bg

Проф. Диян Енчев.....  


/зам. председател/

УМБАЛСМ „Н. И.  
Пирогов“ – гр. София

тел. 0888029890, e-mail:  
dian\_enchev@yahoo.com

Д-р Явор Пукалки.....  


/секретар/

УМБАЛСМ „Н. И.  
Пирогов“ – гр. София

Тел. 0886662042, e-mail:  
jeffpukalski@gmail.com

23.10.2023, гр. София

ДО

Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УС НА БЛС

СТАНОВИЩЕ

ОТ НАЦИОНАЛНИЯ ЛЕКАРСКИ БОРД ПО КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ КЪМ БЛС

Относно: въвеждането на е-рецепти в сферата на здравеопазването.

УВАЖАЕМИ Д-Р МАДЖАРОВ,

Във връзка със създаденото напрежение и безпокойство сред лекари и пациенти, че ще има забавяне на получаването на медикаментите от аптеките поради несъвършенства на въведения софтуер за изписване на е-рецепти и ограниченото му приложение в някои специфични области на медицината, Националният лекарски борд по клинична лаборатория към БЛС, проф. д-р Яна Бочева, председател на Българското дружество по клинична лаборатория (БДКЛ), проф. д-р Милена Велизарова, главен координатор на Експертния съвет по клинична лаборатория към МЗ и колеги, предлагаме следното:

1. Въвеждане на електронните рецепти с възможност за едновременно използване на хартиени такива само и изключително в спешни случаи и при непредвидени обстоятелства (срив в софтуера на аптеките, отдалечени райони със слаба интернет връзка, липса на електронен подпис).
2. Възможност на всички дипломирани лекари, редовни членове на БЛС, да изписват е-рецепти с електронен подпис.
3. Възможност за използване на Европейската професионална членска карта, издадена от БЛС, за закупуване на медикаменти от лекарите в аптечната мрежа без рецепта.

С УВАЖЕНИЕ:

.....

/Д-Р АНТОАНЕТА ДИМИТРОВА, Д.М./

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА НАЦИОНАЛНИЯ ЛЕКАРСКИ БОРД

ПО КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ КЪМ БЛС