

Здравейте,

за мен това е прекрасно нововъведение и смятам, че в допълнение с електронно мобилно приложение (за изписване на антибиотици и лекарства за диабет) за работите през телефон ще се намали и натиска върху кабинетите и необходимостта от постоянно явяване на всеки три месеца (конкретно за диабет).

От друга страна се надявам да отпаднат и т.н. "нелоялни" купувачи на Оземпик - преследващи чрез него съвсем други НЕЛЕЧЕБНИ цели.

Сърдечни поздрави и успешен ден!

**С уважение д-р Тодор Иванов - мобилен 0888 850 396**

---

Категорично в момента този процес трябва да бъде спряно. Най много страдат пациентите и са подложени на голям риск. Технически системата е несъвършена. Трябва да се допуснат и белите рецепти. Губи се много енергия на лекарите най-грозното , ЧЕ В АПТЕКИТЕ ОТКАЗВАТ ИЗПЪЛНЕНИЕТО С АРГУМЕНТА , ЧЕ ИМАТ ГЛОБИ ОТ ПО 5000 ЛВ!!!!!!

Поздрави!

д-р Емилия Апостолова

тел +359889872009

факс +3593016241

---

Здравейте!

Приемам изцяло издаването на електронни рецепти!

Ще отнеме време и усилие, но това е пътят на контрола. Всеки лекар може да се регистрира в мобилното приложение и да го използва при необходимост.

Не беше достатъчна обучителната кампания в средствата за масова информация.

Не мисля, че е нужно дублиране с хартиена!

Д-р Румен Стефанов

Експерт от НЕЛБ по гастроентерология - Враца

---

**До Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ**  
**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УС НА БЛС**  
E-mail: [blsus@blsbg.com](mailto:blsus@blsbg.com)

**До Д-Р НИКОЛАЙ БРЪНЗЪЛОВ**  
**ЗАМ. ПРЕДСЕДАТЕЛ НА БЛС**  
E-mail: [branzalov\\_md@abv.bg](mailto:branzalov_md@abv.bg)

**УВАЖАЕМИ Д-Р МАДЖАРОВ,**  
**УВАЖАЕМИ Д-Р БРЪНЗАЛОВ,**

Обръщам се към Вас с апел Българският лекарски съюз да защити правата за медицинска дейност на лекарите в България, вкл. да изписват не само електронни, а и хартиени рецепти, вкл. за антибиотици на своите пациенти.

Със Заповед на Министерството на здраеопазването от 1 октомври 2023 г. рецептите за изписване на антибиотици да са само електронни се нарушават правата на лекарите в България да упражняват медицинската си професия, а и никъде по света няма само електронни рецепти. Тази заповед е неразумна, тъй като според нея електронни рецепти ще могат да издават само личните лекари, работещи в системата на извънболничната медицинска помощ на НЗОК, а те са около 3 900 колеги от общо около 29 000 лекари. Останалите лекари извън гореспоменатите 3 900, т.е. около 25 000 няма да могат да изписват електронни рецепти за антибиотици, защото работят в системата на Извънболничната помощ по НЗОК като специалисти и действат само чрез направление към тях от личните

лекари за специализирана медицинска помощ или не работят в системата на НЗОК. С тази Заповед демонстрира, че ще настъпи влошаване на качествата на медицинските услуги с непридвидими и неблагоприятни последици, защото общо към 25 000 от лекарите в България ще са лишени от правата си да упражняват правилно професията си и лекуват по целесъобразност с лекарствени средства, в случая с антибиотици чрез съответни хартиени рецепти. Това означава, че около 25 000 лекари в България няма да могат да лекуват съответно никакъв пациент с инфекциозно заболяване, което е спешно състояние и при което е необходим антибиотик!!! При тази неразумно структурирана от Здравното министерство Заповед излиза че само 3 900 лични лекари ще могат да изписват електронни рецепти на пациентите, нуждаещи се от антибиотици, ще бъдат извънредно натоварени, ще се влоши значително здравното обслужване на населението. Последствията от тази Заповед ще са тежки за здравето на пациентите, особено в детската и старческа възраст, при които възрастови групи закъснението на лечението ще води до значителни усложнения, вкл. с летален изход, известни на всички нас.

Моля за Вашето спешно действие за отмяна на Заповед на Министерство на Здравеопазването за употреба от 1.10.2023 г. само на електронни рецепти за изписване на антибиотици, а да остане изписването им по двата начина- електронен и хартиен.

Подобно предложение е направил и Експертния съвет по педиатрия, но предложението не е прието. Разумно е това решение за изписването на антибиотици в извънболничната помощ само чрез електронни рецепти да бъде дискутирано и да се приеме разумно решение за електронни и хартиени рецепти, което е европейска практика.

**Проф. Венета Сашова Божинова- Чамова,**  
**невролог и детски невролог, Началник**  
**клиника по нервни болести за деца,**  
**УМБАЛНП „См.Наум“ София**  
**Председател на УС на Българско**  
**дружество по детска неврология,**  
**психиатрия и психология на развитието**

---

1. Категорично ПРОТИВ защото това затруднява спешните звена в сезона на грип и ковид

2. Категорично против докато аптеките не осигурят гарантирана наличност на неотложни и животоосигуряваща надеждност с писменна отчетност пред МЗ за наличието на тези медикаменти всеки понеделник и петък

Считам че към момента **това е сериозна системна грешка**

д-р Загорчев

---

Ето моето открито становище:

Електронното здравеопазване е абсолютна необходимост за получаване на адекватна информация за здвения статус на населението, но за съжаление основно се превръща в начин за контрол.

Смея да кажа, че една от основните цели на електронното здравеопазване е да потпомага взимането на адекватни управленски решения. Контрола трябва да бъде изместен в посока на контрол от страна на пациента. За съжаление "масовият български пациент" няма необходимия капацитет за това.

С уважение

---

Доц. Петър Руев

---

Здравейте, не подкрепям решението за задължителни електронни рецепти за изписване на антибиотици.

Давам конкретен пример от моята практика.

Аз съм образен диагностик, работя диагностика на млечна жлеза.

В случай на мастит в кърмачески и най- вече в не кърмачески период, изписвам антибиотично лечение и проследяване.

Тази нова наредба ще затрудни лечението на жените с мастит, защото аз не изписвам електронни рецепти.

Благодаря за дискусията.

Д-р Иво Гергов Д М

началник Отделение Образна диагностика

УСБАЛО гр. София

---

Здравейте, относно въпросите за въвеждане на електронни рецепти се повдигнаха следните въпроси:

Колеги смятат, че въвеждането на електронна рецепта по този начин нарушава правата на пациентите ограничавайки достъпа им до лечение. Например - оставя голяма част от пациентите недиагетици без терапия с метформин. Това е медикамент с показание метаболитен синдром и др.освен захарен диабет, но не може да се изпише с друга диагноза освен захарен диабет. От друга страна - ако се изпише медикамент на всяка цена ще се наложи да поставя диагноза захарен диабет и на недиагетици, а това е непрофесионално и неетично. Освен всичко друго ще е причина за изкривяване на статистиката за заболяемостта.

По отношение на антибиотици - трябва да бъде съобразено че има протоколи за прилагане на антибиотици в продължение на няколко месеца. Също - използва се супресивна антибиотична терапия в продължение и над една година. Нека това да бъде възможно в електронните форми за изписване на лекарства.

С колегиални поздрави,

Проф. Кинов

Plamen Kinov, MD, DSc, PhD

Professor & Chairman

Department of Orthopedics at the Medical University of Sofia

Mobile: +359 888 545 113

Office: +359 2 9432 312

---

Уважаеми колеги,

Моето лично мнение относно задължителното въвеждане на електронната рецепта за антибиотици е, че това улеснява фармацевтите, но не и лекарите и пациентите. На практика фармацевтът определя медикамента за лечение, а не лекаря. Излиза, че лекарите трябва да знаят какво се продава в близката аптека и да изписват точно този антибиотик, за да не разкарват пациентите си в търсене на "правилната" аптека. Непременно трябва да има възможност да се използват генеричните наименования на лекарствата. С електронната рецепта не може да се прибори лобизма на производителите и корупцията сред търговците-фармацевти, но дано по-добре да се контролира износа на лекарства с цел печалба от разликата в цените на лекарствата в България и в другите страни-членки на ЕС.

Поздрави,

проф. д-р К. Антонов д.м.н.  
Председател на БДГГЕАЕ