

ПРЕСКЛИПИНГ

26 - 29 април 2022 г.

<https://bnr.bg/post/101639080>

Има консенсус по Методиката за аптечна карта на страната

Димитър Маринов: Електронната рецепта ще дава много информация

Не искаме през тези рецепти да следиме лекарите, казва магистър-фармацевтът

публикувано на 29.04.22 в 07:30 Автор: Гергана Хрисчева

"Имаме уверението на Министерството на здравеопазването, че **отпадането изцяло на хартиените рецепти ще стане факт**. Не съм много съгласен, че са дали заден ход, необходимо е време да се обсъдят големия брой становища и предложения по проекта за изменение на Наредба 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти", каза за БНР главният секретар на Българския фармацевтичен съюз **Димитър Маринов**.

Отлага се задължителният електронен формат за рецептите

"По-добре е да има диалогичност, отколкото да се направи нещо прибързано. От БФС сме готови за тези промени, макар че и сред нас имаше неясноти и притеснения по отношение на това, че **малко на брой са т. нар. бели електронни рецепти, защото много рядко се генерират** такива. Все още има колеги, които не са виждали такива.

Затова поискахме от Националното информационно обслужване да **подготвят тестови рецепти**, за да могат и лекари, и фармацевти да са на 100 % готови, като изпробват как се работи с тях.

От първи юни **2021 г. с електронни рецепти се изписват всички медикаменти по рецептурна книжка**, тоест заплащани напълно или частично от здравната каса. Там има също затруднения, но те се коренят в това, че трябва електронно да се генерират множество кодове, защото по тези рецепти НЗОК извърша редица контроли. Това забавяше в определени случаи получаването на рецепта. Но бялата рецепта е нещо много по-просто", поясни още Димитър Маринов.

По думите му **няма да има затруднения** за изписването на електронна рецепта при домашни посещения, в по-малките и отдалечени населени места, при посещение на спешен медик в дома ви.

"Страната ни има най-доброто интернет покритие. За използването на електронна рецепта **лекарите ще трябва да изтеглят мобилно приложение** и чрез телефона си ще могат да изписват рецепти по всяко време и на всяко място. Лекарят трябва да има електронен подпис за целта. Това по никакъв начин не ограничава правото на лекаря да практикува.

За пациента нищо няма да се промени с въвеждането на електронната рецепта. Тя ще важи до 6 месеца, след тях той ще трябва отново да се яви на преглед при лекар, за да му я поднови.

За да намери електронната рецепта, **фармацевтът трябва да има ЕГН на пациента и дата на изписването** на рецептата. Тъй както казвате, досега си носим тези рецепти в джоба, сега ще е необходимо да имате записана тази дата на изписването на рецептата. Затова се обръщам към пациентите, направете го, особено важи за хора без мобилни телефони.

Има и друг вариант - след изписването на електронната рецепта лекарят може да ви **генерира код, който се изпраща на вашия телефон**. Вие го запазвате и този код генерира рецептата в аптеката. За всяка рецепта ще имаш **отделен код в телефона си**. Тази възможност я има и в момента, но никой не я ползва", разясни още за БНР главният секретар на БФС Димитър Маринов.

Предписването на **хартиени рецепти** сега губи много повече време, може да се допусне грешка при изписване на данните на пациента, не може да бъде загубена. Освен това лекарят може да не попълни кога, как и в какво количество се приема лекарството.

Електронната рецепта ще даде възможност на едно място да се събират и анализират данни за пациентите. Тази рецепта не може и да бъде фалшифицирана. От една страна лекарят по всяко време ще може да проследи как се изпълнява терапията от пациента, дали се спазва тя, от друга страна, ако пациента има електронен подпис, ще има достъп до цялото си здравно досие, включително и до всички изписани му рецепти.

"Електронната рецепта не е самоцел, тя е инструмент. Това е дигиталното модерно здравеопазване, чрез което **ще има информация за всички лекаства, които се изписват на свободна продажба**, не само за тези по здравна каса. В електронната рецепта има поле и за изписвани хранителни добавки, медицински изделия, козметика", допълни магистър-фармацевтът.

Според БФС **изключения** за изписване на лекарства на хартиена рецепта трябва да има за т.нар. "зелени" и "жълти" рецепти и за лекарствата, които се приготвят в аптеката.

Той съобщи, че приключват разговорите по **Методиката за аптечна карта**. Има консенус, по който да се определят броя и дейностите на аптеките в страната. На базата на аптечната карта МЗ ще може да взема аргументирани решения, посочи Маринов за БНР.

<https://www.mediapool.bg/farmatsevtite-pak-nastoyavat-za-generichna-zamyana-na-lekarstva-v-aptekata-news334965.html>

Фармацевтите пак настояват за генерична замяна на лекарствата в аптеките

<https://offnews.bg/zdrave/vazmozhnost-za-generichna-zamiana-na-lekarstva-v-apteките-predlagat-fa-775422.html>

Възможност за генерична замяна на лекарства в аптеките предлагат фармацевтите

OFFNews Последна промяна на 26 април 2022

Да има възможност за генерична замяна при отпускането на лекарствени продукти в аптеките, предлагат от Българския фармацевтичен съюз в становище по проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти.

Проектът предвижда от 1 май да бъдат валидни само е-рецептите.

Според БФС с изричното съгласие на пациента може да се отпусне друг лекарствен продукт, разрешен за употреба в страната, който има същото международно непатентно наименование, съдържа същото активни вещество, в същата форма и доза като на предписания лекарствен продукт.

От съюза изтъкват, че България една от трите държави членки на ЕС, които не дават възможност за генерично заместване под никаква форма на предписани по търговско наименование лекарствени продукти, включително заплащани с публични средства.

Оттам подчертават, че в случай на замяна магистър-фармацевтът трябва да уведоми пациента за цените на всички налични в аптеката алтернативни продукти.

https://novini247.com/novini/da-ima%С2%A0vazmojnost-za-generichna-zamyana-pri-otpuskaneto-na-lekarstveni-produkti_4375408.html

ДА ИМА ВЪЗМОЖНОСТ ЗА ГЕНЕРИЧНА ЗАМЯНА ПРИ ОТПУСКАНЕТО НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ...

2022-04-26

Възможност за генерична замяна на лекарства в аптеките, предлагат фармацевтите

Да има възможност за генерична подмяна при отпускането на лекарствени артикули в аптеките, оферират от Българския фармацевтичен съюз в мнение по плана на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 2009 година за изискванията и реда за определяне и разпределяне на лекарствени артикули.

Според БФС с експлицитното съгласие на пациента може да се отпусне различен лекарствен артикул, позволен за приложимост в страната, който има същото интернационално непатентно название, съдържа същото дейни вещество, в същата форма и доза като на наставления лекарствен артикул.

От съюза акцентират, че България една от трите страни членки на Европейски Съюз, които не дават опция за генерично заменяне под никаква форма на предписани по комерсиално название лекарствени артикули, в това число заплащани с обществени средства.

Оттам акцентират, че при положение на подмяна магистър-фармацевтът би трябвало да уведоми пациента за цените на всички налични в аптеката различни артикули.

Фармацевтите показват и случаите, в които сходна подмяна е неприемлива: в случай че става дума за биологични медикаменти; в случай че лекарството е обект на особено наставление - съдържа наркотични субстанции, или субстанции, които са рискови при неправилна употреба; при медикаменти от групата на имunosупресорите, които се предписват на трансплантирани пациенти; в случай че медикаментите са със характерен метод на използване, от който зависи тяхната успеваемост.

В мнението си от БФС смятат, че е належащо да се уточни методът, по който се разпознават в електронна среда предписващите и отпускащите медикаментите. Хартиените предписания, издадени отвън страната, да се извършват по сегашния ред. За медикаменти, които се подготвят самостоятелно за пациентите, да се резервира бялата рецепта.

От съюза поддържат препоръчаните от здравното министерство промени и смятат, че те не лимитират лекарите в тяхната активност.

Дигитализацията на процеса на изписване и разпределяне на лекарствени артикули неведнъж ще усъвършенства следенето на терапията и ще понижи вероятността от допускане на неточности, пишат от БФС.

По-рано, в мнение по плана, от Българския лекарски съюз се оповестиха, с аргумента, че това ще ограничи опциите на лекарите да назначават терапия на пациентите си, така като трябва да имат достъп компютър, а "лекарят е доктор на всички места". Анкета измежду съсловие то сподели, че едвам 8% от лекарите поддържат премахването на белите предписания.

<https://www.credoweb.bg/publication/131624/bfs-da-ima-vazmozhnost-za-generichna-zamyana-na-lekarstva-v-apteките>

БФС: ДА ИМА ВЪЗМОЖНОСТ ЗА ГЕНЕРИЧНА ЗАМЯНА НА ЛЕКАРСТВА В АПТЕКИТЕ

СТАНОВИЩЕ на БФС по проект за изменение на Наредба 4

Колеги,

Българският фармацевтичен съюз (БФС), след проведен Разширен управителен съвет, подкрепя предложените от МЗ промени, като считаме, че изграждането и поддържането на електронно здравно досие на пациентите в НЗИС изисква да се съхраняват данни относно всички предписани лекарствени продукти и тяхното отпускане. На практика се

променя само формата на предписването, без да се ограничава лекарят в неговата дейност. Дигитализацията на процеса по предписване и отпускане на лекарствени продукти многократно ще подобри проследяемостта на терапията и ще намали вероятността за допускане на грешки.

Смятаме обаче, че е необходимо да се направят някои допълнения:

1. Да се прецизира начинът на идентификация в електронна среда на предписващите и отпускащите лекарствени продукти лица.
2. Хартиените рецепти, издадени извън Република България, трябва да се изпълняват по настоящия ред.
3. За лекарствени продукти, приготвяни по магистрална и фармакопейна рецептура (лекарствата, които някои аптеки приготвят на място индивидуално за определени пациенти), следва да се запази хартиената форма на предписанието.
4. **Предлагаме въвеждането на възможността за генерична замяна при отпускането на лекарствени продукти в аптеките при следните изисквания:**
 - СЪС СЪГЛАСИЕТО НА ПАЦИЕНТА може да се отпусне друг лекарствен продукт, разрешен за употреба в страната, който има същото международно непатентно наименование, съдържа същото активно вещество, в същата лекарствена форма и в същата доза като на предписания лекарствен продукт
 - в случай на генерична замяна магистър-фармацевтът уведомява пациента за крайните цени на всички налични в аптеката алтернативни лекарствени продукти, с които може да бъде извършена замяната
 - **генерична замяна НЕ се допуска при:**

о биологични лекарствени продукти;

о лекарствени продукти - обект на специално лекарско предписание (съдържащи наркотични вещества или вещества, които са рискови при неправилна употреба);

о лекарствени продукти от групата на имunosупресорите за лечение на пациенти след трансплантация на органи;

о лекарствени продукти със специфичен начин на прилагане, от който зависи бионаличността на активното вещество (лекарства със специални устройства за прилагане).

МОТИВИ

В основите на модерното здравеопазване освен подсигурияването на нужния финансов и човешки ресурс, е необходим също така и съответен контрол и събиране на информация за действията на всеки медицински специалист, съобразно компетенциите и правомощията му. Затова подкрепяме пълната дигитализация на процесите с ясното

съзнание, че говорим за развиваща се система, която ще търпи допълнително разработване.

Предложените изменения и допълнения внасят балансиран модел на прогенерична лекарствена политика, съобразен с интересите на пациентите, здравноосигурителния публичен фонд и съществуващите модели в Европейския съюз. Българският фармацевтичен съюз предлага въвеждането на право на генерично заместване по инициатива на пациентите и на магистър-фармацевтите.

Прогенеричната лекарствена политика и генеричното предписване/заместване са включени във вече приети от законодателната власт на Република България актове. Прогенеричната лекарствена политика е утвърдена в държавите членки на ЕС, като средство за стимулиране на пускането на пазара на нови продукти, намаляване на публичните разходи за лекарствена терапия и по-доброто им управление, както и повишаване на отговорността на пациентите към собственото им лечение, съответно – гъвкаво съобразяване с финансовите възможности на отделния пациент. Република България е една от трите държави членки на ЕС, които не дават възможност за генерично заместване под никаква форма на предписани по търговско наименование лекарствени продукти, включително заплащани с публични средства. Проектът е съобразен с изискванията за проследимост на назначената терапия от страна на изпълнителя на медицинска помощ. С въвеждането на електронно досие на пациентите и електронна рецепта, заместването ще бъде видимо за всички медицински специалисти. По този начин предписващите медицински специалисти ще могат да проследят какъв продукт е отпуснат. Трябва да се подчертае, че лекарствените продукти с едно и също международно непатентно наименование имат одобрени при разрешаването за употреба едни и същи показания, противопоказания, взаимодействия и нежелани лекарствени реакции, което показва тяхната еквивалентност и гарантира спазване на изискванията за качество, ефикасност и безопасност. Отговорността за заместването се носи изцяло от магистър-фармацевта, който въвежда данните за това в НЗИС.

На следващо място, проектът въвежда прецизиране на лекарствените продукти, за които може да се прилага генеричното предписване по международно непатентно наименование и/или заместване.

За някои лекарствени продукти считаме, че генерично предписване/заместване НЕ е целесъобразно и/или възможно

поради естеството на продуктите и липсата на взаимното им заместване по медицински или производствени показатели. Продукти като биотехнологичните и биологични лекарствени продукти, инсулини, имуносупресори следва да не подлежат на предписване по международно непатентно наименование. Изискванията за проследяемост на лечението е особено важна при биологичните молекули и трябва да се извършва по време на предписването, отпускането, записа и отчитането на лечението. Съгласно препоръките на Европейската агенция по лекарства CHMP 403543 2012 по

отношение на подобни биотехнологични лекарствени продукти, идентифицирането на конкретния лекарствен продукт е от особено значение.

На последно, но най-важно място, проектът защитава интересите на пациентите за достъп до лекарствени продукти при спешни състояния или при липса на определен продукт под търговско наименование или поради отдалеченост на друга аптека и/или съответен час от денонощието, като магистър-фармацевтите имат право, САМО СЪС СЪГЛАСИЕТО НА ПАЦИЕНТА, да го заместят с друг лекарствен продукт от същото международно непатентно наименование, разрешен за употреба в страната, който съдържа предписаното активно вещество, като задължително се спазват предписаната лекарствена форма и количеството в дозова единица. Запазва се възможността пациентът да има право да избере съществуващата и към момента възможност в наредбата да се снабди с точно предписания продукт в срок до 24 часа. В практиката са налице множество искания и жалби от пациенти поради обстоятелството, че, при липса на даден продукт в аптеката, не е възможна замената му с друг продукт от същото международно непатентно наименование.

<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/%D0%91%D0%A4%D0%A1-%D1%81-%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F-%D0%B7%D0%B0-%D0%BF%D1%80%D0%B5%D1%86%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B5-%D0%B8-%D0%B4%D0%BE%D0%BF%D1%8A%D0%BB%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F-%D0%BD%D0%B0-%D1%82%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D1%82%D0%B5-%D0%B7%D0%B0-%D0%B5-%D1%80%D0%B5%D1%86%D0%B5%D0%BF%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%B0/n21880>

БФС с предложения за прецизиране и допълнения на текстовете за е-рецептата

Вторник, 26 Април 2022

Българският фармацевтичен съюз подкрепя промените, предложени от МЗ, с които се дигитализира изцяло предписването на лекарства. Това става ясно от становище на съсловната организация в рамките на общественото обсъждане на предложените от Здравното ведомство промени.

Според организацията обаче е необходимо към текстовете да се направят някои допълнения. От там смятат, че трябва да се прецизира начинът на идентификация в електронна среда на предписващите и отпускащите лекарствени продукти лица.

Освен това според тях хартиените рецепти, издадени извън България, трябва да се изпълняват по настоящия ред. Хартиените рецепти трябва да останат и за лекарства, които някои аптеки приготвят на място индивидуално за определени пациенти, смятат от БФС.

Фармацевтите предлагат също така да се въведе възможността за генерична замяна при отпускането на медикаменти в аптеките, като това се прави със съгласието на пациента и той следва да бъде уведомен за крайните цени на всички налични в аптеката алтернативни лекарствени продукти, с които може да бъде извършена замяната.

Според тях изключение от възможността за генерична замяна трябва да бъдат биологичните лекарствени продукти, лекарствата, обект на специално лекарско предписание (съдържащи наркотични вещества или вещества, които са рискови при неправилна употреба), медикаментите от групата на имunosупресорите за лечение на пациенти след трансплантация на органи, както и лекарствата със специфичен начин на прилагане, от който зависи бионаличността на активното вещество (лекарства със специални устройства за прилагане).

„В основите на модерното здравеопазване освен подсигуриването на нужния финансов и човешки ресурс, е необходим също така и съответен контрол и събиране на информация за действията на всеки медицински специалист, съобразно компетенциите и правомощията му. Затова подкрепяме пълната дигитализация на процесите с ясното съзнание, че говорим за развиваща се система, която ще търпи допълнително разработване.

Предложените изменения и допълнения внасят балансиран модел на прогенерична лекарствена политика, съобразен с интересите на пациентите, здравноосигурителния публичен фонд и съществуващите модели в Европейския съюз“, пишат от БФС в мотивите към своето становище.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/farmaceutichniiat-syiuз-e-receptata-shte-namali-veroiatnostta-za-dopuskane-na-greshki-2308495>

Фармацевтичният съюз: Е-рецептата ще намали вероятността за допускане на грешки

26 април 2022

Дигитализацията на процеса по предписване и отпускане на лекарства многократно **ще подобри проследяемостта на терапията и ще намали вероятността за допускане на грешки**. Това съобщиха от Българския фармацевтичен съюз (БФС) по повод предложен проект за промени в наредбата за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти.

Промените, предложени преди дни от Министерството на здравеопазването, предвиждат **от 1 май да отпадне изписването на лекарства на белите хартиени**

рецепти и да бъдат само електронни. От БФС посочиха, че чрез проекта се предвижда промяна само на формата на предписването, без да се ограничава лекарят в неговата дейност.

Нова функция намалява грешките при изписване на е-рецепти

Необходимо да се направят някои допълнения, добавиха от съсловната организация и посочиха, че **трябва да се прецизира начинът на идентификация в електронна среда на предписващите и отпускащите лекарствените продукти лица.** Хартиените рецепти, издадени извън България, трябва да се изпълняват по настоящия ред, посочиха още от организацията.

За лекарствените продукти, които някои аптеки приготвят на място, индивидуално за определени пациенти, също следва да се запази хартиената рецепта, добавиха от БФС.

Фармацевтите предлагат да се въведе възможността за генерична замяна при отпускането на лекарства в аптеките, ако са спазени няколко условия - със съгласието на пациента да може да се отпусне друг лекарствен продукт, разрешен за употреба в страната, който има същото международно непатентно наименование, съдържа същото активно вещество, в същата лекарствена форма и в същата доза като на предписания лекарствен продукт; в случай на генерична замяна магистър-фармацевтът да уведомява пациента за крайните цени на всички налични в аптеката алтернативни лекарствени продукти, с които може да бъде извършена замяната.

Фармацевтите предлагат генерична замяна да не се допуска при терапия с биологични лекарствени продукти, с лекарства, които са обект на специално лекарско предписание (съдържащи наркотични вещества или вещества, които са рискови при неправилна употреба), с лекарства от групата на имunosупресорите за лечение на пациенти след трансплантация на органи, с лекарства, имащи специфичен начин на прилагане, от който зависи бионаличността на активното вещество (лекарства със специални устройства за прилагане).

С въвеждането на електронно досие на пациентите и електронна рецепта, заместването **ще бъде видимо за всички медицински специалисти.** По този начин предписващите медицински специалисти ще могат да проследят какъв продукт е отпуснат. Фармацевтите припомниха, че лекарства с едно и също международно непатентно наименование имат одобрени при разрешаването за употреба едни и същи показания, противопоказания, взаимодействия и нежелани лекарствени реакции, което показва тяхната еквивалентност и гарантира спазване на изискванията за качество, ефикасност и безопасност.

Отговорността за заместването се носи изцяло от магистър-фармацевта, който въвежда данните за това в Националната здравно-информационна система, посочиха още от БФС.

За някои лекарства генерично предписване/заместване не е целесъобразно и/или възможно поради естеството на продуктите и липсата на взаимното им заместване по медицински или производствени показатели, допълниха от съсловната организация.

Фармацевтите предлагат още биотехнологичните и биологичните лекарства, инсулините и имunosупресорите да не подлежат на предписване по международно непатентно наименование. Проектът за промени е публикуван на интернет страницата на Министерството на здравеопазването за обществено обсъждане, чийто срок изтича днес.

<https://bnr.bg/post/101638571/otlaga-se-zadaljitelniat-elektronen-format-za-receptite>

Отлага се задължителният електронен формат за рецептите

публикувано на 27.04.22 в 19:57

Автор: Цветомир Милошов

От Министерството на здравеопазването съобщават, че се отлага въвеждането на задължителния електронен формат за изписване на рецепти. Причина за това са многобройните отрицателни становища, постъпили в министерството.

Част от мотивите съобщи специално за БНР д-р Георги Миндов от сдружението на общопрактикуващите лекари:

"Така реално ще се лишат и пациентите, и лекарите - лекарите от правото да лекуват, а пациентите - от правото да се възползват от правото на медицинска грижа в кабинета на лекаря. тоест, лекарят не е лекар само с лаптоп под мишница и с компютъра до него, а той е лекар навсякъде".

<https://bnr.bg/post/101638292/harteni-recepti>

Адв. Мария Петрова:

Електронното здравеопазване може да запуши пробойните на здравната система

публикувано на 27.04.22 в 16:00

От началото на месец май електронната рецепта ще замести напълно стандартната хартиена рецепта. От близо година електронни рецепти се издават за лекарства, заплащани напълно или частично от НЗОК. От Българския лекарски съюз обаче смятат, че премахването на хартиени рецепти ще доведе до редица затруднения в достъпа до лекарства за пациентите.

- **Здравеопазването трябва да прекрачи прага на съвременния дигитален свят**

Ето и експертният поглед на адв. Мария Петрова за въвеждането на електронна рецепта. Тя коментира в "Нашият ден":

"Що се касае да електронната рецепта, далеч не означава, че пациентът не трябва да бъде информиран за това какви лекарства му се изписват, напротив информираният избор и съгласие, чисто законово продължава да бъде по същия начин. Изменения се въвеждат само в наредбата, която регламентира реда и начина, по който се отпускат лекарствените продукти. Така че няма да бъдат оцетени пациентите. Към момента нямам действащ нормативен акт, който да посочва каква здравна информация се събира. В Закона за здравето има бегла идея какво е здравна информация, но пък няма никаква регулация, какво трябва да запишат примерно лекарите в историята на заболяването“.

За въвеждането на електронна рецепта като част от електронното здравеопазване, в България се говори още от далечната 2002 г. Създаването на електронно здравно досие и електронна здравна система са част от коалиционното споразумение на управляващите партии със срок до края на 2022 г.

"Трябва да се обединим около действащо електронно здравеопазване, за да можем да гарантираме както правата на пациентите, така и сигурна работна среда за нашите лекари. Само през електронното здравеопазване могат да се запушат множеството пробойни на здравната ни система“, посочва Мария Петрова.

<https://bnr.bg/post/101638163/lekari>

Доц. д-р Антон Тонев:

Ще има съсловна организация на лекарските асистенти, но след изслушване на заинтересованите

публикувано на 27.04.22 в 10:31

Днес има национален протест на медицинските асистенти и фелдшери пред сградата на Министерството на здравеопазването. Протестиращите настояват за отделна професионално-съсловна организация и не са съгласни с факта, че до този момент по принуда Асоциацията на професионалистите по здравни грижи продължава да ги представлява пред здравните власти.

- **Лобистки интереси спират създаването на съсловна организация на лекарските асистенти - Общество (bnr.bg)**

“След серия от реформи, професията “медицински фелдшер“ в България, претърпя своето преобразуване – смени името и вече се наричат “лекарски асистенти“.

Решението е излизане от голямата организация и създаване на нова асоциация. Това има добри страни, те ще могат да бъдат съсловно организирани и представени и ще могат да участват в различни обществени процеси и да имат собствено лице.

Докато излизането от едно голямо семейство, защото е много вероятно, след като се случи и други специалисти по медицински грижи и те са заявявали на такива, ще дефрагментира една такава голяма съсловна организация и ще я разбие на отделните съсловия.

Предстоят бъдещи разговори, в които да достигнем до едно окончателно решение“, посочи в предаването "Нашият ден“ д-р **Антон Тонев**, председател на комисията по здравеопазване на Народното събрание.

"През месец май е планирана кръгла маса с участието на представителите на лекарските асистенти – малка кръгла маса с представители на БЛС – и с представители на МЗ да се обсъдят всички аргументи", допълни доц. д-р Тонев.

От съсловната организация припомнят, че лекарските асистенти притежават умения за извършване на квалифицирани дейности в областта на спешната и първичната медицинска помощ.'

В допълнение, функциите и дейностите на лекарските асистенти и фелдшерите, съгласно нормативните документи, са свързани с предоставяне на медицинска помощ, понятие, многократно надхвърлящо понятието "Здравна грижа”.