

че няма основания за такава промяна, поради което молим посочените разпоредби да се запазят в досегашната им редакция. Държим да отбележим, че дисциплината „фармацевтични грижи“ се изучава в тригодишния курс на подготовка на помощник-фармацевтите в МК, което дава знания в тази насока, и приемаме промяната на израза „фармацевтични грижи“ в „*предоставяне на информация*“ не само за непрецизен като текст, но и като дискредитиращ ролята, компетенциите и професионални функции на помощник-фармацевтите. Разчитаме, че ще се съобразите с искането ни за запазване на този израз в КПЕПФ.

под контрола на магистър-фармацевт с изключение на дейностите по отпускане на лекарствен продукт по лекарско предписание, контрол и даване на консултации, свързани с лекарствените продукти. Установените в ЗЛПХМ правомощия на магистър-фармацевтите и помощник-фармацевтите, съответно предвидената административнонаказателна отговорност са свързани с образователната квалификация, която същите получават при завършване на своето образование.

Следва да се има предвид, че фармацевтичната професия е една от регулираните професии в Европа, като съгласно член 44, точка 2, от **Директива 2005/36/ЕО на Европейския парламент и на Съвета от 7 септември 2005 година относно признаването на професионалните квалификации и измененията с Директива 2013/55/ЕС на Европейския парламент и на Съвета от 20 ноември 2013 година:** „Удостоверенията за професионална квалификация „фармацевт“ удостоверяват завършено обучение с **минимална продължителност от пет години**, което в допълнение може да бъде изразено с равностоеен брой кредити по „ECTS“, включващо като минимум редовно теоретично и практическо обучение с продължителност четири години, проведено в университет или в друго висше учебно заведение с признат еквивалентен статут или под контрола на университет и шестмесечен стаж в аптека с общ достъп или в болнично

			<p>заведение под контрола на фармацевтичния отдел на това болнично заведение.</p> <p>В резонанс с Европейската директива, студентите в специалност "Фармация", придобиват образователно-квалификационна степен "магистър" след преминаване на над 5 годишно обучение и преддипломен стаж. Именно такава обучение по фармация съгласно директивата гарантира, че заинтересованото лице е придобило необходимите знания и умения за лекарствата и веществата, използвани за производството на лекарства, за въздействието на лекарствата и действието на токсичните вещества, както и за употребата на лекарствата, достатъчно познаване на законовите и другите изисквания, свързани с фармацевтичната практика.</p> <p>Съществено различна е квалификационната характеристика на завършилите помощник-фармацевти. Те завършват медицински колежи с образователно-квалификационна степен „професионален бакалавър“ в професионално направление „Здравни грижи“, като обучението продължава три години.</p> <p>Дипломата за професионален бакалавър по специалност „помощник-фармацевт“ не е идентична или подобна с дипломата на завършилите магистър-фармацевти, което е в пряка връзка с разликите в учебния процес респективно нивото на компетентност и отговорност, която те носят.</p> <p>В заключение на горното и при липсата на легално определение на понятието „фармацевтични грижи“ не е</p>
--	--	--	---

			<p>целесъобразно прилагането и използването му във всички документи, регламентиращи дейността, както на магистър-фармацевтите, така и тези на помощник-фармацевтите. Въпреки, че няма общовалидно дефинирано определение за „фармацевтични грижи“ в специализираната литература фармацевтичната грижа представлява комплекс от действия основани на знания и умения от страна на фармацевтите (магистър-фармацевтите) към пациентите свързани с оптималната, безопасна и ефикасна лекарствена терапия с цел подобряване на техния здравен статус.</p> <p>Предоставянето на фармацевтична грижа е многоетапен процес, който не се ограничава само до осъществяване на комуникация с пациента в аптеката. За реализирането и е необходимо да се събере, обобщи и анализира правилната информация от пациента за наличните лекарствени нужди или проблеми, в резултат на което да се предприемат действия в корелация с действащото законодателство по консултиране на пациента или комуникация с лекуващи лекар за промяна на дозата, терапията и други.</p> <p>Този проблем може да бъде разрешен единствено при законодателна промяна с въвеждането на легално определение на това понятие, което ще възпрепятства за в бъдеще неговото противоречиво тълкуване и прилагане.</p>
--	--	--	--

<p>2. Български фармацевтичен съюз (писмо № 62-00-61/22.06.2022 г.)</p>	<p>С настоящето Управителният съвет на Български фармацевтичен съюз представя становището си относно Проект на Заповед за утвърждаване на Кодекс за професионална етика на помощник-фармацевтите.</p> <p>БФС изразява принципната си подкрепа за приемане на Кодекс за професионална етика на помощник-фармацевтите. Проектът в по-голямата си част е съобразен със законодателната уредба, сред която водещ е Законът за лекарствените продукти в хуманната медицина.</p> <p>БФС има възражение към предложения текст на чл. 8 от проекта на Кодекса като с настоящето правим предложението за промяна в същия като отпаднал думите „<i>спазвайки наредбата по чл. 7 от ЗСОМСААМСЗПФ за дейностите, които може да извършва по назначение или самостоятелно</i>“. Мотивите ни за това предложение са следните:</p> <p>На първо място, в сегашната редакция на чл. 8 от Проекта не е взето предвид, че към днешна дата не е приета Наредба по чл. 7 от <i>ЗСОМСААМСЗПФ</i>. Считаме, че отправянето към законодателна уредба, която още не съществува, не е подходящ законодателен подход. Освен това, при изброяване на дейностите, които помощник-фармацевтите могат да извършват самостоятелно и под контрола на магистър – фармацевтите водещ е Законът за лекарствените продукти в хуманната медицина. Уредбата е императивна и не се допуска разширително тълкуване. Уредбата задава правната рамка като по своята правна природа става дума за нормативен акт от по-висок ранг от подзаконовия нормативен акт, какъвто ще е Наредбата по чл. 7 от <i>ЗСОМСААМСЗПФ</i>.</p> <p>С оглед на това считаме, че достатъчно е създаването на задължение за помощник-фармацевтите <i>да упражняват професията си в интерес на пациента и в рамките на задълженията и компетентността си съгласно закона, и научните принципи, добрите професионални практики</i>. Още повече, че употребата на понятието „закон“ би следвало да се тълкува разширително в см. на задължение за спазване на цялата законова и подзаконова, но <i>действаща</i> нормативна база.</p>	<p>Приема се.</p>	<p>Предложението е отразено на съответното систематично място.</p>
--	--	--------------------------	--

	<p>Приемането на предложеното изменение ще доведе до намаляване на риска от създаване на възможности за извършване на дейности от помощник-фармацевтите, които не съответстват на признатите им в закона към момента правомощия.</p> <p>Моля да вземете предвид нашето становище при приемане на проекта.</p>		
--	---	--	--

ДОЦ. Д-Р ЛЮБОМИР БАКАЛИВАНОВ, Д.М.
Заместник-министър на здравеопазването