



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ ЭЛЕКТРОННЫХ РЕЦЕПТОВ В МИРОВОЙ ПРАКТИКЕ И В УЗБЕКИСТАНЕ

Мажидова Фарангиз Фуркатзода

Очный докторант,

Ташкентский государственный экономический университет

f.f.majidova@gmail.com

Аннотация:

Внедрение электронных систем выписывания рецептов стало важнейшим шагом вперед в здравоохранении, направленным на повышение точности, безопасности и эффективности процесса выписывания рецептов. Электронные системы выписывания рецептов предоставляют множество решений для снижения количества ошибок при назначении лекарств, позволяя вносить изменения в систему, которые оптимизируют процесс выписывания рецептов и улучшают коммуникацию между медицинскими работниками.

В данной статье рассмотрены опыт введения электронных рецептов в некоторых странах, а также постановления и нормативно правовые акты касаемо этой темы в Узбекистане.

Ключевые слова: электронный рецепт; электронное здравоохранение; Препараты МНН (Международное непатентованное наименование), платформа DMED, AMR (antimicrobial resistance), электронные медицинские карты (Electronic Medical Records, EMR) и электронные истории болезни (Electronic Health Records).



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

JAHON AMALIYOTIDA VA O‘ZBEKISTONDA ELEKTRON RETSEPTLAR TIZIMINI JORIY ETISH TAJRIBASI

Majidova Farangiz Furqatzoda
To‘liq kunlik PhD doktorant,
Toshkent davlat iqtisodiyot universiteti
f.f.majidova@gmail.com

Annotatsiya:

Elektron retsept berish tizimlarining joriy etilishi sog'liqni saqlash sohasida retsept berishning aniqligi, xavfsizligi va samaradorligini oshirishga qaratilgan muhim qadam bo'ldi. Elektron retsept berish tizimlari dori-darmon xatolarini kamaytirish uchun ko'plab yechimlarni taklif etadi, retsept berish jarayonini soddalashtiradigan va sog'liqni saqlash xodimlari o'rtasidagi aloqani yaxshilaydigan tizim modifikatsiyalarini amalga oshirish imkonini beradi. Ushbu maqolada bir nechta mamlakatlarda elektron retsept berish tizimlarini joriy etish tajribasi, shuningdek, O'zbekistondagi tegishli qoidalar va huquqiy hujjatlar ko'rib chiqiladi.

Kalit so‘zlar: Elektron retsept; elektron sog'liqni saqlash; INN (Xalqaro patentlanmagan nom) dorilari, DMED platformasi, AMR (antimikrobal rezistentlik), Elektron tibbiy yozuvlar (EMR) va elektron sog'liqni saqlash yozuvlari (EHR).



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

EXPERIENCE IN THE IMPLEMENTATION OF THE ELECTRONIC RECIPE SYSTEM IN WORLD PRACTICE AND IN UZBEKISTAN

Majidova Farangiz Furkatzoda

Full-time PhD student,

Tashkent State University of Economics

f.f.majidova@gmail.com

Abstract:

The introduction of electronic prescribing systems has been a major step forward in healthcare, aimed at improving the accuracy, safety, and efficiency of prescribing. Electronic prescribing systems offer numerous solutions for reducing medication errors, enabling system modifications that streamline the prescribing process and improve communication between healthcare professionals. This article examines the experience of introducing electronic prescribing systems in several countries, as well as relevant regulations and legal acts in Uzbekistan.

Key words: Electronic prescription; e-health; INN (International Nonproprietary Name) drugs, DMED platform, AMR (antimicrobial resistance), EMR (Electronic Medical Records), HER (Electronic Health Records).

ВВЕДЕНИЕ

Современное здравоохранение стремительно развивается, используя средства электронной коммуникации. Во многих странах уже существуют или активно разрабатываются электронные системы хранения и распределения персональных данных, относящихся к здравоохранению, включая обмен электронными рецептами. Разработка и внедрение системы электронного рецепта — одно из приоритетных направлений электронного



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

здравоохранения, обеспечивающего ряд функций - от выписки лекарственных препаратов до всестороннего анализа информации и поддержки принятия врачебных и управленческих решений.

Зарубежный опыт говорит о том, что внедрение системы электронных рецептов позволяет уменьшить количество ошибок при назначении и применении лекарственных препаратов, способствует сокращению неконтролируемого и нерационального использования антибиотиков и лекарственных препаратов, подлежащих учету. В систему электронных рецептов интегрированы системы поддержки врачебных решений, которые не только подстраховывают врача от ошибок, но и ускоряют и облегчают его работу.

Система здравоохранения Республики Узбекистан стремится к повышению доступности и качества медицинской помощи. Для реализации поставленных целей В Узбекистане внедряется система электронных рецептов на основании Постановления Кабинета Министров №570 и приказа Минздрава, поэтапно начиная с декабря 2025 года в Ташкенте и пилотных районах, с полным охватом к 2027 году, обязав врачей выписывать препараты по МНН и фиксируя все назначения в цифровом виде через платформу DMED, но бумажные рецепты разрешены до 1 марта 2026 года.

АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРЫ

В статье «Мировой опыт реализации системы электронных рецептов на лекарственные препараты» Е.Э.Улитёнок, М.Ю.Клищенко, Д.С.Титов отмечают, что на основе других стран можно выявить ряд преимуществ электронных назначений. Электронные рецепты уменьшили количество



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

ошибок при назначении и приеме лекарств и привели к уменьшению количества обращений из аптек к врачам за разъяснениями. Отправка и получение рецептов

в электронном виде упростили рабочий процесс в клинической практике, а степень удовлетворенности пациентов увеличилась [1].

Как отмечают в своей работе С.Е.Раузина, В.А.Шелгунов, Т.В.Зарубина «Проблемы и перспективы системы «Электронный рецепт» в России» перспективой поэтапного развития инфраструктуры обмена данными в области электронных рецептов является создание серии международных стандартов

и спецификаций с целью обеспечения унификации, безопасности и надёжности передачи данных. Внедрение таких стандартов позволит обеспечить дальнейшее расширение области международного обмена цифровыми рецептами, возможность пациенту получить медикаменты в стране временного пребывания по рецептам, выписанным в стране его постоянного проживания [2].

О важности подготовки и переквалификации навыков кадров в этой сфере указали Шокуфе Карими, Юнес Джахани, Лейла Ахмадиан в своем исследовании, проведенном в 2023 году «Влияние электронных систем выписки рецептов на эффективность работы аптек на примере существующей инфраструктуры в городе Керман, Иран». Также они отмечают, что финансовые и правовые стимулы играют значительную роль в мотивации поставщиков медицинских услуг к внедрению и использованию электронных систем выписки рецептов [3].



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

МЕТОДОЛОГИЯ

Исследование основано на анализе международных и национальных нормативно-правовых актов, научных публикаций и официальных источников по вопросам внедрения системы электронных рецептов в Узбекистане и мире.

В работе применены методы системного и сравнительного анализа, а также контент-анализ документов для оценки особенностей и перспектив цифровизации рецептурного отпуска лекарственных средств.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Утверждение международного стандарта ISO 17523: 2016 «Health informatics - Requirements for electronic prescriptions» было обусловлено развитием электронного здравоохранения и переводом в электронный формат выписки и отчета о получении лекарственных препаратов в большинстве развитых стран мира. Кроме того, активно возросла международная мобильность граждан, и все более актуальным становилось обеспечение синхронизации электронного обмена данными между специалистами, выписывающими рецепт, и фармацевтами, выдающими рецептурные лекарственные средства, в условиях их нахождения в различных странах и на различных территориях [2].

С 10 декабря 2025 года в Ташкенте и других городах начиналось поэтапное внедрение новых правил продажи медикаментов. Существенная часть лекарственных средств будет отпускаться исключительно по рецепту врача. В перечень включено почти 13 тысяч наименований препаратов, среди которых – антибиотики, гормональные и психотропные средства и даже медицинский спирт.



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

В частности, внедряется информационная система «Электронный рецепт» DMED. Об этом говорится в постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан, от 08.09.2025 г. № 570 О дополнительных мерах по дальнейшему ускорению процессов цифровизации системы здравоохранения [4].

Согласно документу, с 10 декабря 2025 года в Ташкенте, а также в 15 городах и районах страны внедряется система «Электронный рецепт». Данный процесс будет проводиться в экспериментальном порядке. До конца 2026 года планируется подключение всех медицинских учреждений и аптек, а полный переход на новую модель предусмотрен с января 2027 года.

Все медицинские и фармацевтические организации будут обязаны работать через Платформу цифрового здравоохранения DMED. До её полноценного запуска используется действующая система электронного здравоохранения Министерства здравоохранения.

Назначение и отпуск рецептурных лекарств будут фиксироваться в цифровом формате и автоматически передаваться в модуль «Электронный рецепт». При этом врачам предписано назначать препараты по международным непатентованным наименованиям, за исключением отдельных категорий сильнодействующих, психотропных средств и лекарств, участвующих в программе реимбурсации [5]. Программа реимбурсации в Узбекистане — это система возмещения затрат на лекарства для пациентов с хроническими заболеваниями (гипертония, диабет 2 типа, астма и ХОБЛ), позволяющая получать их бесплатно или со скидкой в аптеках-участниках по электронному рецепту, выписанному семейным врачом, с целью обеспечения доступности лечения, снижения осложнений и повышения качества жизни, с планами распространения на все регионы страны до конца 2026 года [6].



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

В ряде развитых стран электронные рецепты уже стали частью национальных стратегий eHealth:

Скандинавские страны (Эстония, Финляндия, Дания) внедрили централизованные национальные системы e-prescribing, где электронный рецепт автоматически сохраняется и становится доступным фармацевту для выдачи медикаментов, снижая риски ошибок и упрощая мониторинг лекарственного обеспечения. Например Эстония использовала свое существующее цифровое программное обеспечение для государственных служб, известное как X-Road, для создания сети EHR. Эстонская система контролировалась Министерством социальных дел до создания Эстонского фонда электронного здравоохранения. С момента его внедрения 95 % медицинских данных были оцифрованы. Граждане, участвующие в программе, получают индивидуальную карту, которая используется для доступа к их записям, как национальное удостоверение личности [7].

В Германии ситуация с электронными рецептами является самой простой по сравнению с другими странами. Перевод рецептов на лекарственные препараты в электронную форму (E-Rezept или eRezept) регламентировал закон «О защите электронных данных пациентов в медицинской телеинфраструктуре (Gesetz zum Schutzelektronischer Patientendaten in der Telematikinfrastruktur, PDSG), принятый в 2020 году В кабинете у врача при оформлении рецепта, после предъявления медицинской карты, пациенту пришлют код прямо на смартфон. В Австрии действует национальная система ЭМК Elektronische Gesundheits akte (ELGA), которая обеспечивает связь между медицинскими учреждениями, а также домами-интернатами для инвалидов и престарелых, и аптечными организациями. Правовой базой для действия данной системы является Закон об ЭМК (ELGAGesetz),



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

Австралия и Новая Зеландия начали переход на электронные рецепты в 2007 году. Их система похожа на систему ЕС с некоторыми отличиями. После заполнения и подтверждения врачом официально утвержденной электронной подписью рецепт попадает в репозиторий, откуда может быть получен авторизованным специалистом, прежде всего фармацевтическим работником [1].

В 2026 году система электронных рецептов в Европейском союзе продолжает активно развиваться в рамках инфраструктуры MyHealth@EU, обеспечивая трансграничное медицинское обслуживание. Пациенты могут получать лекарства в аптеках другой страны ЕС по электронному рецепту, выписанному в их родной стране. К началу 2026 года к системе подключилось большинство стран ЕС и ЕЭЗ. Данные передаются через национальные контактные центры (NCP) в зашифрованном виде. Фармацевт видит рецепт на своем языке.

Регламент EHDS (Европейское пространство данных здравоохранения), вступающий в силу в конце 2026 года, устанавливает новые стандарты обязательного обмена данными (включая рецепты и краткие истории болезни) к 2028 году [8].

Великобритания (NHS Electronic Prescription Service) электронные рецепты используются в рамках национальной программы информационных технологий NHS, позволяя передавать назначение напрямую из системы врача в аптеку. **США** используют сервисы электронной передачи рецептов, включая Surescripts, интегрированные в сети медицинских учреждений, что оптимизирует выпуск медикаментов и помогает избежать ошибок, связанных с ручным вводом [9].

В рамках исследования учёные проанализировали данные из 204 стран с 1990 по 2021 год и смоделировали ситуацию до 2050 года. По прогнозам,



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

ежегодное количество смертей, вызванных антимикробной резистентностью, увеличится с 1,14 миллиона человек в 2021 году до 1,91 миллиона человек к 2050 году (в 2021 году это количество составляло 1,14 млн человек). AMR также косвенно станет причиной 8,2 миллиона смертей в год [10].

Следует отметить, что электронный рецепт не оформляется при отсутствии медицинских показаний, на незарегистрированные в стране лекарства (за исключением орфанных препаратов), а также на средства, применяемые для анестезии.

Контроль за корректностью оформления электронных рецептов в медучреждениях будет осуществлять Министерство здравоохранения Республики Узбекистан и его территориальные органы. Надзор за их применением в аптеках возложен на Центр безопасности фармацевтической продукции. Документ пока не распространяется на отдельные категории сильнодействующих веществ и препараты, содержащие наркотические и психотропные компоненты. Механизм их учёта в электронной системе должен быть предложен правительству до 1 января 2027 года.

По состоянию на 9 декабря в Узбекистане зарегистрировано 12 817 наименований лекарственных средств, отпуск которых будет осуществляться по рецепту. В перечень входят не только антибиотики, гормональные

и психотропные препараты, но и такие средства, как анальгин, диклофенак, аскорбинка, этиловый спирт 70%, лидокаин и другие [5].

Приказом Министра здравоохранения Республики Узбекистан от 24 декабря 2025 года № 16 утверждены «Правила номенклатурной классификации медицинских изделий по видам и их классификации по степени риска



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

применения», которые зарегистрированы в Министерстве юстиции (регистрационный номер — № 3751 от 12.01.2026) [11].

В целях обеспечения исполнения Закона Республики Узбекистан «О лекарственных средствах и фармацевтической деятельности», а также Указа Президента Республики Узбекистан от 19 августа 2025 года № УП–137

«О дополнительных мерах по регулированию обращения лекарственных средств и медицинских изделий», соответствующими приказами Министерства здравоохранения также были утверждены четыре важных нормативно-правовых документа в сфере фармацевтики и медицинских технологий [12].

В целом, по результатам изучения проблематики предлагается следующая Интегральная оценка и сравнительный анализ моделей электронных рецептов (Таблица №1).

Шкала оценки цифровой зрелости:

- 1 — начальный уровень цифровизации
- 2 — фрагментарная цифровизация
- 3 — переходная модель
- 4 — высокий уровень интеграции
- 5 — полностью интегрированная цифровая экосистема



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

Таблица №1. Интегральная оценка и сравнительный анализ моделей электронных рецептов

Страна / регион	Тип модели	Уровень цифровизации	Индекс (1–5)	Преимущества	Ограничения	Сравнительная оценка
Эстония	Централизованная национальная	Высокий	5	95% медданных оцифрованы; интеграция с EHR; прозрачность оборота	Высокая зависимость от IT-инфраструктуры	Модель-лидер (эталон полной цифровой интеграции)
Финляндия	Централизованная + трансграничная	Высокий	5	Трансграничное использование; безопасность данных	Сложность межгосударственной координации	Высокоразвитая интеграционная модель
Дания	Национальная централизованная	Высокий	4,5	Автоматизация передачи рецепта; минимизация ошибок	Необходимость постоянного обновления ПО	Эффективная операционная модель
Германия	Регулируемая децентрализованная	Средний–высокий	4	Защита данных; удобство QR-кода	Поэтапность внедрения; региональная неоднородность	Переходная цифровая модель
Австрия	Централизованная (ELGA)	Высокий	4,5	Координация между учреждениями; единая медкарта	Высокие расходы на сопровождение	Стабильная институциональная модель
Великобритания	Национальная (NHS)	Высокий	4,5	Интеграция в NHS; снижение бумажного документооборота	Высокая нагрузка на IT-систему	Эффективная государственная модель
США	Рыночная (частные провайдеры)	Средний–высокий	4	Интеграция с EMR; снижение ошибок ввода	Фрагментарность системы; различия по штатам	Конкурентная, но не полностью унифицированная модель
Австралия / Новая Зеландия	Централизованный репозиторий	Средний–высокий	4	Юридическая значимость ЭЦП; стандартизация	Требования к цифровой идентификации	Институционально устойчивый переход
ЕС (MyHealth@EU)	Наднациональная интеграционная	Высокий	5	Трансграничный обмен; унификация стандартов	Различия в национальном законодательстве	Региональная интеграционная модель
Узбекистан	Централизованная (DMED, этапная)	Средний (переходный)	3	Контроль МНН; борьба с AMR; цифровой мониторинг	Этапность внедрения; необходимость обучения кадров	Формирующаяся модель цифровой трансформации ⁴



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

Наивысший уровень цифровой зрелости демонстрируют Эстония, Финляндия и наднациональная система ЕС. Их модели характеризуются полной интеграцией EHR, унифицированной нормативной базой и трансграничной совместимостью. Узбекистан находится на переходном этапе цифровизации (3 балла), однако при успешной интеграции платформы DMED и завершении этапа масштабирования к 2027 году возможен переход к уровню 4 или выше.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Опыт мировой практики внедрения электронных рецептов свидетельствует о том, что такие системы улучшают качество медицинской помощи, повышают безопасность применения лекарств и оптимизируют управление медицинскими данными. В Узбекистане проекты по внедрению электронной рецептуры, реализуемые в рамках платформы DMED, следуют международным тенденциям цифровизации здравоохранения, но требуют усиленного внимания к технической интеграции, подготовке кадров и управлению изменениями.

На основе международной практики и опыта других стран можно сделать несколько предложений по совершенствованию системы в Узбекистане:

- **Интегрировать e-prescription с национальными электронными системами здравоохранения**, чтобы обеспечить полноценный обмен данными и избежать дублирования информации.
- **Создать национальные стандарты обмена данными и API**, обеспечивающие совместимость систем разных поставщиков и региональных учреждений.



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

- Развивать инфраструктуру IT-поддержки, включая надёжные сети и техническую поддержку для медицинского персонала.
- Проводить регулярное обучение врачей и фармацевтов по работе с e-prescribing и цифровыми медицинскими системами.
- Внедрять механизмы оценки эффективности системы, с участием пользователей, пациентов и администрации здравоохранения для постоянного улучшения.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Е.Э Улитёнок*, М. Ю. Клищенко, Д.С.Титов. Мировой опыт реализации системы электронных рецептов на лекарственные препараты. SCIENCE OF THE YOUNG (Eruditio Juvenium) | Vol. 12 (1) 2024 | DISCUSSION <https://doi.org/10.23888/HMJ2024121144-150> УДК 615.11:681.3 <https://doi.org/10.23888/HMJ2024121144-150>.
2. С.Е.Раузина, В.А.Шелгунов, Т.В.Зарубина. DOI: 10.21045/2071-5021-2020-66-5-8 13.11.2020 г.
3. Shokoufeh Karimi, Yunes Jahani ,Leila Ahmadian . The effect of electronic prescription systems on pharmacy performance through evaluation of existing infrastructure in Kerman Iran. Scientific Reports volume 15, Article number: 27350 (2025).
4. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан от 08.09.2025 г. № 570 «О дополнительных мерах по дальнейшему ускорению процессов цифровизации системы здравоохранения».
5. <https://uznews.uz/ru/news/105638>
6. <https://gov.uz/ru/ssv/news/view/31947>
7. <https://ru.wikipedia.org/wiki/>



World Conference on Engineering and Technological Sciences

Hosted Online from Rome, Italy

Date: 8th April, 2026

Website: <https://econferencia.com>

8. <https://www.kanta.fi/en/information-on-the-electronic-cross-border-prescription#:~:text=If%20you%20have%20prohibited%20the,national%200legislation%20in%20each%20country.>
9. https://en.wikipedia.org/wiki/Electronic_prescribing?utm_source=chatgpt.com
10. <https://www.gazeta.uz/ru/2024/09/18/antibiotic-resistance/>
11. Приказ Министра здравоохранения Республики Узбекистан от 12 января 2026 г. № 3751 «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий по видам и их классификации по степени риска применения»
12. Указ Президента Республики Узбекистан от 19 августа 2025 года №УП–137 «О дополнительных мерах по регулированию обращения лекарственных средств и медицинских изделий».