



eZdrowie

Przewodnik od A do Z

Wrzesień 2019

Co lekarz powinien wiedzieć

- Kalendarium zmian w obszarze e-usług w ochronie zdrowia
- Korzyści dla pacjentów, lekarzy i farmaceutów wynikające z rewolucji technologicznej
- Krok po kroku, jak rozpocząć pracę z e-receptą

Lekarzu, korzystaj z e-zdrowia

Transformacji cyfrowej nie da się zatrzymać. Bez wychodzenia z domu można już nie tylko przelać pieniądze, ale także rozliczyć podatki czy zgłosić narodzenie dziecka. Zmiany technologiczne nie omijają również systemu zdrowia. Świadectwem tego jest uruchomienie e-recepty i Internetowego Konta Pacjenta.

Revolucja w sektorze zdrowotnym staje się faktem. I to nie tylko w Polsce, ale w całej Europie, bo na e-zdrowie stawia coraz więcej krajów. Przykładem może być Estonia, gdzie obecnie większość usług publicznych jest dostępnych drogą elektroniczną, a 99 proc. wystawianych recept ma postać cyfrową.

Technologia nie taka straszna

Polska również stawia na rozwój e-usług. Od ubiegłego roku lekarze mają obowiązek wystawiania e-zwolnień, od przyszłego będzie on dotyczył e-recept, a od 2021 r. – e-skierowań. To, jak cyfryzacja usług medycznych prze-

Nowocześni seniorzy

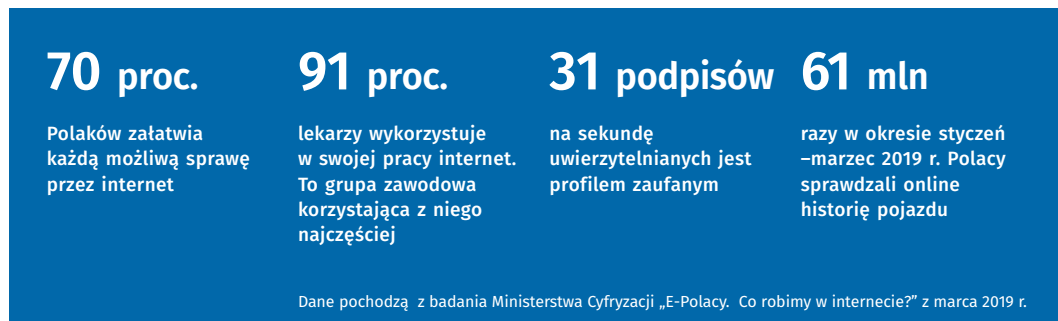
Otwartość na nowe technologie jest dziś niezależna od wieku. Brak tej bariery widać szczególnie w obszarze e-recepty. Do końca sierpnia br. najwięcej, bo aż 6 mln e-recept wystawili lekarze w grupie wiekowej 41+. Co ciekawe, drugą grupę stanowią lekarze w wieku 61–70 lat. To od nich pochodzi

ponad 1,2 mln wszystkich recept elektronicznych. Najstarszy w Polsce lekarz, który wystawił e-receptę, ma 91 lat. Także wśród pacjentów bardzo przychylnie temu rozwiązaniu są osoby starsze. Do tej pory e-recepty otrzymało już ponad 500 tys. pacjentów powyżej 60. roku życia, a najstarszy pacjent miał aż 107 lat!

E-zdrowie ważne dla całej Unii

Także inne kraje UE stawiają na cyfryzację w ochronie zdrowia. Ambitny harmonogram digitalizacji zdrowia przedstawili już Brytyjczycy. W Niemczech natomiast trwają prace nad ustawą o e-zdrowiu.

Rozwój tego obszaru znalazł się również wśród priorytetów Komisji Europejskiej. Powód? Wymierne korzyści dla wszystkich. Mowa nie tylko o organizacyjnych usprawnieniach dla pacjentów i personelu medycznego, ale także pozyskiwaniu danych o zagrożeniach zdrowotnych. Zaawansowane narzędzia informatyczne mogą przełożyć się na kształtowanie polityki zdrowotnej państwa i stopniowe zwiększenie nacisku na profilaktykę oraz leczenie pacjentów we wczesnych stadiach chorób. W Estonii już teraz dane pozyskane dzięki e-receptom pomagają lekarzom w ocenie, który pacjent wymaga częstszych konsultacji lekarskich lub hospitalizacji.



kłada się na rzeczywistość, już można ocenić po efektach wprowadzenia e-zwolnień.

– Mamy pełne wdrożenie elektronicznych zwolnień lekarskich, uważam to za ogromny sukces. Prawie 100 proc. zwolnień wystawianych jest w tej postaci – mówi wiceminister zdrowia Janusz Cieszyński.

Pozytywnie do wprowadzanych zmian odnosi się także środowisko lekarskie

Zmiany zachodzą nie tylko w regulacjach, dzięki któ-

rym sektor e-zdrowia się rozwija, ale też w samych lekarzach.

– Samorząd lekarski, będąc często surowym recenzentem projektów, dostrzega korzyści, jakie dla pacjentów będzie miało wprowadzenie np. e-recepty – podkreśla prof. Andrzej Matyja, prezes Naczelnej Rady Lekarskiej (NRL).

Wskazuje jednak, że cyfryzację traktować należy jako całość. Ma ona tymczasem wiele twarzy – lekarze i podmioty lecznicze muszą sprostać wielu obowiązkom inwestycyjnym i sprawozdawczym. Prezes NRL nie

ukrywa też, że wsparcie musi przybrać bardziej konkretną i powszechną (nieograniczoną do podmiotów kontraktujących z NFZ) formę.

Dużą otwartość lekarzy na nowe technologie potwierdzają badania. Z przeprowadzonego na zlecenie Ministerstwa Cyfryzacji w czerwcu 2019 r. badania pt.: „Internet w życiu Polaków” wynika, że to grupa zawodowa, która najczęściej korzysta z internetu (91 proc.). Za pośrednictwem sieci lekarze sprawdzają nazwy leków i ich dawki, poziom refundacji, wymieniają się doświad-

zeniami, wystawiają e-zwolnienia, a niektórzy także już e-recepty czy e-skierowania.

Do załatwiania różnych spraw urzędowych online coraz bardziej przekonują się też sami Polacy. Przepytani w tym samym badaniu potwierdzają, że już wiele z nich można załatwić przez internet. Oczekują jednak kolejnych ułatwień, również w kontekście systemu leczenia. Najwięcej, bo aż 34 proc. badanych wskazało, że internet w większym stopniu powinien być wykorzystywany w obszarze zdrowia i e-medycyny.

Daty, które warto znać, czyli kalendarium zmian w obszarze e-zdrowia

1 e-zwolnienie



1 stycznia
2016 r.

Możliwość wystawiania
elektronicznego zwolnienia
lekarzkiego



30 listopada
2018 r.

Koniec możliwości
wystawiania zwolnienia
w postaci papierowej



1 grudnia
2018 r.

Lekarze
muszą wystawiać
zwolnienie wyłącznie
w postaci elektronicznej

! Lekarze tylko w wyjątkowych sytuacjach (np. czasowy brak internetu) mogą wystawić zwolnienie w postaci papierowej. Nie zwalnia to ich jednak z obowiązku późniejszego uzupełnienia danych w systemie informatycznym.

Podstawa prawna:

- § Ustawa z 10 maja 2018 r. zmieniająca ustawę o zmianie ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 1150)
- § Ustawa z 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz.U. z 2019 r. poz. 645)
- § Ustawa z 13 września 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. poz. 1925)

2 Internetowe Konto Pacjenta (IKP)



maj
2018 r.

Pacjenci zakładają
pierwsze konta

! IKP to bezpłatna aplikacja Ministerstwa Zdrowia, która jest nadal w trakcie rozwoju. Teraz dzięki niej pacjenci mają szybki i bezpieczny dostęp do danych medycznych swoich i swoich bliskich oraz możliwość otrzymania e-recept SMS-em i/lub e-mailem, a w przypadku chorób przewlekłych otrzymania recept na kontynuację leczenia bez konieczności wizyty w gabinecie. Na IKP pacjent sprawdzi historię udzielonych mu świadczeń finansowanych przez NFZ, a dzięki e-skierowaniu zobaczy na swoim koncie m.in. zaplanowane wizyty u lekarza, zabiegi i pobyty w szpitalu. Za pomocą aplikacji można wypełnić również ankietę zdrowego stylu życia.

Podstawa prawna:

- § Ustawa z 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2019 r. poz. 408 z późn. zmianami)

3 e-recepta



maj
2018 r.

Rozpoczęcie pilotażu
e-recepty w placówkach
i aptekach w wybranych
regionach Polski



styczeń
2019 r.

Włączenie do systemu e-zdrowie wszystkich
aptek – pełna ich gotowość do realizacji e-recept
Stopniowe włączanie do platformy e-zdrowie (P1)
placówek medycznych i lekarzy



8 stycznia
2020 r.

Obowiązek wystawiania
wyłącznie e-recept
(z wyjątkami ustawowo
określonymi)

! W 2019 r. wszystkie szpitale, przychodnie, poradnie, izby przyjęć oraz pozostałe podmioty, w których wystawiane są recepty, mają obowiązek zarejestrować się na platformie e-zdrowie (P1). Tylko dzięki temu lekarze mogą wystawiać pacjentom recepty w postaci elektronicznej.

Podstawa prawna:

- § Ustawa z 1 marca 2018 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z wprowadzeniem e-recepty (Dz. U. poz. 697)

4 e-dokumentacja medyczna



1 stycznia
2019 r.

Placówki medyczne mają obowiązek prowadzić kartę informacyjną leczenia szpitalnego, kartę odmowy przyjęcia do szpitala i informację pisemną lekarza specjalisty dla lekarza kierującego w formie elektronicznej

! Od początku 2019 r. placówki medyczne muszą prowadzić już wybrane rodzaje dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej.

Podstawa prawna:

- § Ustawa z 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2019 r. poz. 408)
- § Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz.U. poz. 941)

5 e-skierowanie



X 2018 r. –
X 2019 r.

Pilotaż
e-skierowania



do 31 grudnia
2019 r.

Obowiązek
podłączenia
placówek
do platformy
e-zdrowie (P1)



2020 r.

Wdrożenie
systemu



8 stycznia
2021 r.

Wystawianie
e-skierowań
staje się
obowiązkiem

! Do 8 stycznia 2021 r. będzie można korzystać również z papierowej postaci skierowania. Po tym czasie określone w przepisach rodzaje skierowań będą funkcjonowały wyłącznie w postaci elektronicznej.

Podstawa prawna:

- § Ustawa z 6 grudnia 2018 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniem oraz listami oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. poz. 2429)
- § Ustawa z 19 lipca 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z wdrażaniem rozwiązań e-zdrowia (Dz. U. poz. 1590)

Wszyscy wygramy na cyfryzacji

Rewolucja technologiczna w obszarze ochrony zdrowia to **korzyści dla wszystkich uczestników systemu – pacjentów, lekarzy i farmaceutów**

E-recepta

Jakie korzyści dla lekarza:

Oszczędność czasu – szybkie wyszukanie w bazie nazwy leków i ich zamienników, podpowiedzi o interakcjach oraz ponawianie wcześniej wystawionych recept.

Mniejsza biurokracja – koniec z papierowymi bloczkami, cały proces wystawiania recepty odbywa się cyfrowo.

Lepsza komunikacja – sprawna wymiana informacji między pacjentem, lekarzem i farmaceutą.

Ułatwienie w procesie leczenia – możliwość sprawdzenia, czy pacjent wykupił przepisane leki.

Kontrola procesu leczenia – wgląd w historię leczenia pacjenta u innego specjalisty i możliwość zaplanowania terapii, tak aby przepisane leki nie wchodziły w niepożądane interakcje.

Mniejsze kolejki – ograniczenie liczby wizyt związanych wyłącznie z ordynacją leków.

dla pacjenta:

Większa elastyczność – możliwość wykupienia leków w różnych aptekach (nie tracąc refundacji) lub częściowej realizacji e-recepty.

Większa wygoda – e-recepty nie można zgubić, można ją otrzymać SMS-em lub e-mailem, zawsze jest dostępna na Internetowym Koncie Pacjenta.

Oszczędność czasu – nie trzeba iść do lekarza po kolejną e-recep-

tę, w przypadku chorób przewlekłych można ją otrzymać SMS-em lub e-mailem.

Mniejsze ryzyko błędu – e-recepta jest zawsze czytelna. To eliminuje sytuacje, w których aptekarz nie może odczytać nazwy leku czy jego dawki.

Łatwiejsza dostępność – można upoważnić dowolną osobę przez Internetowe Konto Pacjenta i to ona otrzyma e-receptę SMS-em i wykupi leki – nie trzeba samemu iść do apteki.

dla farmaceuty:

Szybsze wydawanie leków – nie trzeba wpisywać danych do systemu, odczyt jest automatyczny po zeskanowaniu kodu.

Oszczędność czasu – koniec z wystawianiem odpisów recept.

Większe bezpieczeństwo – ograniczenie problemu fałszywych i nieczytelnych recept, mniejsze ryzyko popełnienia błędów i wydania nieodpowiednich leków.

E-skierowania

Jakie korzyści dla lekarza:

Oszczędność czasu – rozwiązany problem nieczytelności skierowań i konieczności wystawiania ponownych.

Mniej biurokracji – część danych uzupełnianych jest automatycznie, system weryfikuje ich poprawność.

Większa wygoda – możliwość wystawiania skierowań na tablecie

lub smartfonie, np. podczas wizyty domowej.

dla pacjenta:

Mniej formalności – nie trzeba dostarczać osobiście skierowania do placówki medycznej – wystarczy telefon i zdalna rejestracja.

Oszczędność czasu – rozwiązany problem nieczytelności skierowań, który często oznacza ponowny kontakt pacjenta z lekarzem.

Większa wygoda – wyeliminowane ryzyko zgubienia skierowania, pacjent ma wgląd do wystawionych e-skierowań na swoim Internetowym Koncie Pacjenta.

E-usługi w ochronie zdrowia zapewnią łatwiejszy dostęp do danych

Internetowe Konto Pacjenta

Jakie korzyści dla lekarza:

Lepszy monitoring leczenia – pacjent może udostępnić konkretnemu lekarzowi wgląd do swoich danych. Po dostosowaniu systemów gabinetowych do obsługi tej funkcjonalności lekarz będzie mógł w łatwy sposób monitorować przebieg leczenia.

Większe bezpieczeństwo – możliwość kontrolowania, jakie leki

otrzymuje pacjent i czy je wykupuje – według danych NFZ aż 60 proc. chorych nie bierze zaordynowanych leków. W dodatku liczba przepisywanych leków osobom starszym rośnie, a wraz z nią ryzyko niebezpiecznych interakcji.

dla farmaceuty:

Wsparcie w opiece farmaceutycznej – możliwość upoważnienia farmaceuty do wglądu w historię ordynowanych pacjentowi leków. W przypadku osób przewlekle chorych aptekarz zrobi przegląd przyjmowanych przez nich leków, przepisze kolejne w ramach kontynuacji leczenia zleconego przez lekarza.

dla pacjenta:

Większa wygoda – dostęp do historii leczenia swojej oraz swoich dzieci (do 18. roku życia) z każdego miejsca na świecie, możliwość udostępnienia jej lekarzowi. Możliwość otrzymania e-recepty SMS-em lub e-mailem, bez konieczności ich drukowania.

Bezpieczeństwo leczenia – możliwość sprawdzenia, jak przyjmować leki i w jakiej dawce.

Oszczędność czasu – możliwość otrzymania e-recepty na kontynuację leczenia bez konieczności wizyty w gabinecie lekarskim.

Pomoc w opiece nad starszymi – dostęp do danych medycznych bliskich, jeśli wyrażą oni na to zgodę. Dzięki temu opiekując się starszymi rodzicami, nawet gdy mieszkają daleko, mamy możliwość kontrolowania, czy wykupują zaordynowane im leki.

Porządek w dokumentach medycznych – wgląd w historię wizyt od 2008 r., za które zapłacił Narodowy Fundusz Zdrowia, terminy zaplanowanych konsultacji, zabiegów lub pobyków w szpitalu i uzdrowisku.

E-recepta coraz bliżej – zostały trzy miesiące na przygotowania

Obowiązek wystawiania e-recepty wejdzie w życie 8 stycznia 2020 r.

Głównym celem przejścia z recepty papierowej na cyfrową jest ułatwienie procesu jej realizacji, zoptymalizowanie czasu pracy po stronie lekarzy i farmaceutów, ale także ograniczenie błędów oraz eliminacja problemu nieczytelnych i fałszywych recept. To także sposób na lepszą wymianę informacji między lekarzem i farmaceutą a pacjentem.

Do końca sierpnia br. ponad 16 tys. lekarzy z ponad 3,6 tys. podmiotów leczniczych wystawi-

ło niemal 8 mln e-recept, które trafiły do prawie 1,5 mln pacjentów. Z każdego miesiącem dynamika ich wystawiania rośnie – z 2,6 tys. dziennie w styczniu do ponad 240 tys. w sierpniu.

To dzięki temu, że kolejne podmioty dołączają do platformy e-zdrowie (P1) – systemu informatycznego prowadzonego przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (CSIOZ). W samym sierpniu gotowość do wystawiania e-recepty uzyskało ponad

1000 nowych podmiotów – wynika z danych CSIOZ.

Ciągle jednak nie wszystkie podmioty mają taką możliwość. Szacuje się, że uprawnionych jest w sumie ok. 22 tys. jednostek leczniczych (przychodni, szpitali) i około 170 tys. lekarzy działających w ramach indywidualnej lub grupowej praktyki.

– Z naszych danych wynika, że w pierwszej grupie ponad 6400 podmiotów leczniczych już wygenerowało certyfikat do platformy e-zdrowie (P1) – mówi Justyna Pancerow, kierownik Wydziału Wdrożeń Systemu P1 w CSIOZ.

E-recepty mogą być wystawiane tylko przez szpitale, przychodnie czy indywidualne i grupowe praktyki lekarskie, które zarejestrowały się na platformie e-zdrowie (P1). Instrukcje oraz niezbęd-

ne materiały edukacyjne są dostępne na stronie Csioz.gov.pl. Na kanale YouTube CSIOZ można zobaczyć film instruktażowy, który pomoże przejść przez procedurę składania wniosku rejestracyjnego.

W razie pytań zachęcamy do kontaktu telefonicznego pod numerem

19 457
(infolinia CSIOZ)

oraz do przesyłania pytań na adres e-mail:
e-recepta@csioz.gov.pl

KROK PO KROKU – jak zacząć wystawiać recepty w postaci cyfrowej

E-recepta w dużej placówce

1 krok – rejestracja. W celu podłączenia się podmiotu do platformy e-zdrowie (P1), czyli Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych, należy wypełnić wniosek udostępniony na stronie Rpwdl.csioz.gov.pl. Złożenie wniosku jest możliwe po zalogowaniu się na posiadane konto w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

2 krok – system gabinetowy. Wystawianie e-recepty odbywa się w systemie gabinetowym, z którego na co dzień korzysta podmiot leczniczy. System ten musi mieć wdrożony i zaktualizowany moduł „e-recepty”.

3 krok – wystawianie recepty. W systemie gabinetowym znajdujemy kartę pacjenta i wybieramy opcję wystawienia recepty. Po wpisaniu początkowych liter nazwy leku, wyświetlają się wszystkie dostępne preparaty. Z listy należy wybrać właściwy lek, ustalić dawkę, odpłatność i zatwierdzić. Zaletą aplikacji gabinetowych jest to, że wspierają proces wystawienia e-recepty – odpowiedziami czy walidacjami.

4 krok – podpisanie recepty. E-receptę podpisujemy certyfikatem pobranym z ZUS, po założeniu konta na Platformie Usług Elektronicznych. Taki certyfikat powinien mieć każdy lekarz, gdyż jest on niezbędny do wystawiania e-zwolniń. Jeśli pracownik medyczny nie posiada certyfikatu, to e-receptę (a także e-skierowanie) może podpisywać profilem zaufanym, który bezpłatnie zakładamy na stronie Pz.gov.pl lub podpisem kwalifikowanym dostępnym na warunkach komercyjnych.

5 krok – przestanie formularza. Zatwierdzona e-recepta jest przesyłana do platformy e-zdrowie (P1). Przyjęcie danych, ich walidacja oraz pozytywny wynik, tj. zapisanie e-recepty, trwa ok. sekundy – w odpowiedzi w syste-

mie gabinetowym pojawia się obraz wydruku informacyjnego wraz z cztero-cyfrowym kodem. Lekarz może przekazać pacjentowi wydruk informacyjny, a jeśli pacjent korzysta z Internetowego Konta Pacjenta (dostępne na Pacjent.gov.pl), to może otrzymać kod za pośrednictwem SMS-u lub e-maila.

E-recepta w indywidualnej praktyce

Inaczej procedura wygląda w przypadku praktyki, która nie korzysta z systemu gabinetowego. Przydatne wskazówki, dotyczące rozpoczęcia pracy z e-receptą można znaleźć w materiałach przygotowanych przez Naczelną Radę Lekarską, dostępnych pod linkiem: <https://stom.hipokrates.org/edm/>.

1 krok – skorzystaj z bezpłatnej aplikacji. Jeśli nie masz systemu gabinetowego, e-recepty możesz wystawiać w bezpłatnej aplikacji Ministerstwa Zdrowia – Gabinet.gov.pl. Umożliwia ona wystawianie e-recepty i e-skierowań, ale nie ma dodatkowych funkcjonalności, jak choćby możliwości zapisywania przebiegu i wniosków z wizyty pacjenta.

2 krok – zaloguj się do systemu. Do aplikacji logujemy się swoim profilem zaufanym. Podczas pierwszego logowania zostanie utworzone konto oraz wygenerowany certyfikat, uprawniający do komunikacji z platformą e-zdrowie (P1), a tym samym wystawiania e-recepty.

3 krok – podpisanie e-recepty. E-recepty można podpisać certyfikatem ZUS (tym samym, który służy do podpisywania e-zwolniń), profilem zaufanym, który można założyć bezpłatnie na stronie Pz.gov.pl lub poprzez bankowość elektroniczną.

Profil zaufany **potrzebny** do otrzymania e-recepty

Profil zaufany to bezpłatna metoda potwierdzania swojej tożsamości w systemach elektronicznej administracji. Działa jak odręczny podpis. Możesz dzięki niemu wysyłać przez internet dokumenty i wnioski do różnych urzędów oraz zalogować się na swoje Internetowe Konto Pacjenta. Profil zaufany jest zabezpieczony. Tym samym nikt poza jego właścicielem nie może z niego skorzystać.

Co zyskuje posiadacz profilu zaufanego? Dzięki niemu można załatwić wiele spraw urzędowych online – np. złożyć wniosek o 500+ czy założyć firmę, a także wyrobić dowód osobisty. Przede wszystkim zyskuje się jednak dostęp do Internetowego Konta Pacjenta, bezpłatnej aplikacji Ministerstwa Zdrowia. Za jej pośrednictwem można szybko i bezpiecznie sprawdzić informacje o zdrowiu swoim lub swoich bliskich.

Krok po kroku – jak założyć profil zaufany



- 1 Wejdź na stronę [Pz.gov.pl](https://pz.gov.pl)
- 2 Wybierz sposób założenia profilu zaufanego: online – droga dla posiadaczy kont bankowych lub osobiście w punkcie potwierdzającym

Online – za pomocą bankowości elektronicznej

- Sprawdź na stronie profilu zaufanego, czy bank za pośrednictwem którego chcesz go uzyskać, oferuje taką usługę. Możesz to sprawdzić także na stronie banku
- Zaloguj się na konto bankowe
- Wypełnij formularz zakładania profilu zaufanego
- Bravo! Jesteś posiadaczem profilu zaufanego

Osobiście w punkcie potwierdzającym (np. w oddziale NFZ, urządzenie gminy czy urządzenie skarbowym)

- Wejdź na stronę profilu zaufanego (Pz.gov.pl) lub na ePUAP i zarejestruj się
- Wypełnij formularz
- W ciągu 14 dni od złożenia wniosku potwierdź założenie profilu zaufanego w punkcie potwierdzającym – lista punktów dostępna jest na stronie Pz.gov.pl
- Do potwierdzenia konieczny jest dokument tożsamości: dowód osobisty, paszport lub karta pobytu
- Minęło więcej niż 14 dni – konieczne jest ponowne złożenie wniosku

Ważne

- Profil zaufany jest bezpłatny
- Ważny przez 3 lata
- Można go przedłużyć na kolejne 3 lata

Sprawdź, na jakie wsparcie możesz liczyć

Kampania informacyjna, szkolenia eksperckie w całej Polsce czy udostępnienie darmowej aplikacji to tylko **niektóre z działań wspierające środowisko medyczne we wdrażaniu e-usług**

Korzystanie z cyfrowych rozwiązań nie tylko ułatwia pracę lekarzy, ale także zwiększa skuteczność leczenia pacjentów. Jednak, aby wszystko sprawnie działało, niezbędne jest przygotowanie merytorycznego personelu do wdrażanych zmian oraz dostęp do odpowiedniego oprogramowania.

Chcesz dowiedzieć się więcej o e-receptach? Zapytaj w najbliższym oddziale NFZ o materiały informacyjne

Jeżeli jeszcze nie zapoznałeś się z e-receptą

oraz innymi dostępnymi e-usługami, wejdź na stronę internetową Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (csioz.gov.pl). W zakładce E-zdrowie (P1) znajdziesz najważniejsze informacje dotyczące projektu. Na kanale YouTube CSIOZ możesz zobaczyć film instruktażowy, który krok po kroku przeprowadzi cię przez proces podłączenia do platformy e-zdrowie (P1). Możesz także skontaktować się z jednym z 16 oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia i poprosić o dostępne

materiały informacyjne. W ramach kampanii informacyjnej CSIOZ wyprodukowało ok. 2,5 mln ulotek. Ponadto oddziały NFZ prowadzą akcję informacyjną na temat e-usług na swoich stronach internetowych i w mediach społecznościowych oraz podczas wydarzeń organizowanych w regionach.

Chcesz zacząć pracę z e-receptą? Skorzystaj z bezpłatnych szkoleń

Lepszemu zrozumieniu zmian związanych z wprowadzeniem nowo-

czesnych rozwiązań technologicznych służą także bezpośrednie spotkania i szkolenia dla personelu medycznego. Do końca sierpnia br. eksperci CSIOZ przeszkolili ponad 15 tys. osób. Lista planowanych szkoleń jest długa. Jeżeli chcesz wziąć udział w jednym z nich, wejdź na stronę [Szkolenia-ezdrowie.csioz.gov.pl](https://szkolenia-ezdrowie.csioz.gov.pl) i zarejestruj się!

Nie masz odpowiedniego oprogramowania? Skorzystaj z bezpłatnej aplikacji

Pod koniec sierpnia została uruchomiona bezpłatna aplikacja [Gabinet.gov.pl](https://gabinet.gov.pl), która umożliwia wystawianie elektronicznych dokumentów medycznych,

takich jak recepty i skierowania. Dzięki automatycznej weryfikacji wystawiania ww. dokumentów – użyciu reguł weryfikacyjnych oraz słowników i baz danych (m.in.: międzynarodowych klasyfikacji chorób, leków, placówek medycznych, wykazu usługobiorców – ubezpieczonych), proces wystawiania jest szybszy i obciążony dużo mniejszym ryzykiem błędów. Aplikacja dostępna jest pod adresem [Gabinet.gov.pl](https://gabinet.gov.pl).

Planujesz zakup sprzętu lub oprogramowania do wystawiania e-recept? Sprawdź dostępność dofinansowania na stronie [Nfz.gov.pl](https://nfz.gov.pl)

Sprawdź dostępność dofinansowania na stronie [Nfz.gov.pl](https://nfz.gov.pl)

10 ważnych pytań dotyczących e-recepty

1. Jak placówka może się podłączyć do platformy e-zdrowie (P1)?

Podmioty lecznicze oraz praktyki zawodowe podłączają się do platformy za pomocą konta w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (Rpwdl.csioz.gov.pl). Wystarczy się zalogować i złożyć wniosek o dostęp do systemu. Instrukcja, jak to zrobić, jest dostępna pod adresem Rpwdl.csioz.gov.pl/P1-DS-DU_Podrecznik_uzytkownika_RPVDL.pdf. Na kanale YouTube CSIOZ można zobaczyć film instruktażowy, który pomoże przejść przez procedurę składania wniosku.

2. Jak lekarze, pielęgniarki i położne zatrudnieni w podmiocie leczniczym mogą zacząć wystawiać e-receptę?

Podmiot leczniczy (właściciel, kierownik, osoba uprawniona do logowania do konta podmiotu w RPVDL) składa wniosek o założenie konta na platformie e-zdrowie (P1) i generuje certyfikat. Aby rozpocząć pracę z e-receptą, placówka musi zaktualizować oprogramowanie gabinetowe o funkcjonalność „e-recepty”. Lekarz, pielęgniarka, położna muszą posiadać podpis elektroniczny (certyfikat ZUS, profil zaufany lub podpis kwalifikowany).

3. Co ma zrobić lekarz, który prowadzi indywidualną lub grupową praktykę lekarską i chce wystawiać e-receptę?

Praktyki lekarskie (lekarz, pielęgniarka, położna) posiadające system gabinetowy, podobnie jak placówki medyczne, składają wniosek o założenie konta na platformie e-zdrowie (P1), generują certyfikat przez RPVDL oraz odpowiednio aktualizują oprogramowanie o funkcjonalność „e-recepty”. Dla indywidualnych praktyk nieposiadających systemu gabinetowego Ministerstwo Zdrowia oraz Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia (CSIOZ) opracowały bezpłatną aplikację Gabinet.gov.pl, która pozwala na wystawianie e-recept i e-skierowań. Obecnie jest ona dostępna w wersji pilotażowej.

4. Jak przebiega proces wystawiania e-recepty?

Lekarz lub inny uprawniony pracownik medyczny (pielęgniarka, położna) wystawia e-receptę, korzystając ze swojego systemu gabinetowego. Znajduje w nim kartę pacjenta i wybiera opcję wystawienia recepty. Po wpisaniu początkowych liter nazwy leku wyświetlają się wszystkie dostępne preparaty. Z listy wybiera właściwy, ustala dawkę, odpłatność i zatwierdza. E-receptę podpisuje się certyfikatem ZUS, profilem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym. Jest ona przesyłana do platformy e-zdrowie (P1), a pacjent albo otrzymuje ją w formie wydruku informacyjnego, albo dostaje czterocyfrowy kod e-recepty za pośrednictwem SMS-u lub e-maila, jeśli korzysta z Internetowego Konta Pacjenta.

5. Czy pacjent, który nie logował się do Internetowego Konta Pacjenta, może otrzymać e-receptę?

Tak, ale otrzyma jedynie jej wydruk informacyjny. Bez korzystania z IKP nie ma możliwości otrzymania e-recepty SMS-em i/lub e-mailem ani korzystania ze wszystkich pozostałych jej funkcjonalności. Do IKP można się zalogować, wchodząc na stronę Pacjent.gov.pl. Aby otrzymać informację o wystawionej e-receptie SMS-em i/lub e-mailem, należy podać numer telefonu oraz/lub adres e-mail. Czterocyfrowy kod przedstawiamy w aptece wraz z numerem PESEL i na tej podstawie aptekarz wydaje leki.

6. Skąd będą wysyłane SMS-owe powiadomienia e-mail o wystawieniu e-recepty?

Powiadomienia są wysyłane bezpłatnie z platformy e-zdrowie (P1). Pacjent otrzymuje je od razu po wystawieniu e-recepty lub e-skierowania. Adres e-mail, z którego wysyłany jest wydruk informacyjny, to: SystemP1@p1.csioz.gov.pl lub erecepta@pacjent.gov.pl, a SMS-y przychodzą od nadawcy „e-Zdrowie”. Informacje o e-receptach oraz e-skierowaniu są zawsze dostępne na Internetowym Koncie Pacjenta na Pacjent.gov.pl.

7. Czy po wprowadzeniu e-recepty błędem będzie wystawianie recept papierowych?

Zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (t.j.

Dz.U. z 2019 r. poz. 499) od 8 stycznia 2020 r. wszystkie recepty będą wystawiane obowiązkowo w postaci elektronicznej. Wyjątkami (określonymi w art. 95b) są m.in.: recepty pro auctore, pro familiae, transgraniczne, na leki z importu docelowego, dla osób o nieustalonej tożsamości oraz w sytuacji braku dostępu do platformy e-zdrowie (P1).

8. Czy będzie możliwość wstawiania daty późniejszej realizacji e-recepty? Co w sytuacji, gdy została ona wystawiona błędnie?

Podobnie jak obecnie papierowe recepty, także e-receptę można wypisać z późniejszą datą realizacji – „od dnia”. Jeśli e-recepta zostanie błędnie wystawiona, należy ją anulować i wystawić nową. Nie ma możliwości poprawy podpisanej e-recepty.

9. Obecnie, jeśli podmiot leczniczy albo lekarz kontraktowy nie ma umowy z NFZ na wystawianie recept na leki refundowane, może wystąpić do NFZ o uzyskanie takiej możliwości. Czy w związku z wejściem w życie obowiązku wystawiania e-recept każdy podmiot lub praktyka zawodowa będą mogły wypisywać recepty na leki refundowane bez umowy z funduszem?

Zgodnie z ustawą z 12 maja 2011 r. o refundacji leków (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 784) lekarz posiadający numer prawa wykonywania zawo-

du (NPWZ) jest ustawowo uprawniony do wystawiania recept refundowanych bez zawierania specjalnych umów z NFZ. Dziś recepta na leki refundowane musi posiadać indywidualny numer nadawany przez fundusz. W przypadku e-recept unikatowe numery identyfikujące są nadawane przez systemy gabinetowe, z których korzystają podmioty.

10. Czy lekarz otrzyma informację zwrotną, jakie recepty pacjent zrealizował? Od kiedy?

Zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z wdrażaniem rozwiązań w obszarze e-zdrowia, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej ma dostęp do danych osobowych lub jednostkowych danych medycznych przetwarzanych w Systemie Informacji Medycznej pacjenta, który dokonał wyboru tego lekarza w deklaracji POZ. Pozostałym pracownikom medycznym pacjent może udzielić zgody na dostęp do dokumentacji medycznej za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta. Możliwość wglądu do dokumentacji zapewnia system gabinetowy, z którego korzysta lekarz/pracownik medyczny. CSIOZ już w styczniu br. udostępniło dokumentację integracyjną dla zgód pacjenta na stronie Csioz.gov.pl w zakładce „Interoperacyjność” → „Interfejsy”. Przygotowanie tej usługi należy do dostawców systemów gabinetowych.

Okiem farmaceuty

Marek Tomków
wiceprezes Naczelnej Rady
Aptekarskiej

E-recepta to sposób, aby w zakresie preskrypcji lekarskiej wrócić normalność, czyli jak najwięcej wymogów formalnych przerzuconych na system informatyczny w zamian za cenny czas dla lekarza i pacjenta. Cyfrowa rewolucja w obszarze ochrony zdrowia jest nieunikniona, choć czasem z trudem ten fakt akceptujemy.

Apteki do realizacji e-recepty są gotowe od 1 stycznia br. Kilkanaście tysięcy placówek podłączyło się do systemu w zasadzie w kilka tygodni. I właśnie na podstawie naszych doświadczeń mamy dla naszych Koleżanek i Kolegów kilka wskazówek.

Po pierwsze

Warto zacząć jak najwcześniej. Stres rośnie proporcjonalnie do czasu, jaki pozostał do końca roku. Zaczynając dzisiaj, będzie więcej czasu na podłączenie i wdrożenie systemu oraz rozwiązanie ewentualnych problemów. Czekać do końca, nie będzie łatwiej, a jedynie bardziej nerwowo. Na infolinię pod koniec roku będzie dzwoniło się dziesiąt tysięcy osób.

Po drugie

Nie obawiać się podłączenia do systemu. Proces ten jest banalnie prosty. Radzą

z nim sobie nawet osoby, które komputer traktują jak osobistego wroga. Warto jednak na początku skontaktować się z informatykiem, który obsługuje system gabinetowy. Należy sprawdzić, czy oprogramowanie jest gotowe do wystawiania e-recept, a bazy leków aktualne. Jeśli trzeba odświeżyć sprzęt, można skorzystać z szerokiej oferty sprzętu używanego. Warto sprawdzić w NFZ, czy obecnie dostępne jest jakieś dedykowane wsparcie finansowe. Oczywiście, najlepiej zrobić to, stosując pierwszą radę – im szybciej, tym lepiej.

Po trzecie i najważniejsze

Warto się zapoznać z przepisami dotyczącymi e-recepty. E-recepta jest rewelacyjnym, nowoczesnym narzędziem, które w żaden sposób nie zwalnia nas z obowiązku znajomości przepisów. Tutaj mamy dwie możliwości. Pierwsza to odkrywanie z benedyktyńską cierpliwością kolejnych ustaw i rozporządzeń, co udało się niewielu i zawsze kończyło się bólem głowy. Druga możliwość jest znacznie prostsza. Wystarczy zadzwonić do najbliższej apteki i porozmawiać z farmaceutą. Dla nas te przepisy są już dziś chlebem powszednim. Chętnie podzielimy się tą wiedzą, przez co Państwa i nasza praca stanie się łatwiejsza.

Tu znajdziesz przydatne

informacje dotyczące e-zdrowia



- Odwiedź stronę internetową Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia i zakładkę e-recepta. Znajdziesz tam ciekawe i pomocne materiały, m.in. najczęściej zadawane pytania:

[Csioz.gov.pl/pl/e-zdrowie-p1/e-recepta/](https://csioz.gov.pl/pl/e-zdrowie-p1/e-recepta/)

- Internetowe Konto Pacjenta to bezpłatna aplikacja, dzięki której w łatwy, szybki i bezpieczny sposób zyskujemy dostęp do danych medycznych. IKP oferuje przyjazne i oczekiwane przez lekarzy i pacjentów funkcjonalności. Dowiedz się więcej o IKP na:

[Pacjent.gov.pl](https://pacjent.gov.pl)

- Film instruktażowy, który krok po kroku prowadzi przez złożenie wniosku o dostęp do platformy e-zdrowie (P1) w RPWDL:

[Youtube.com/watch?v=o1jccqKJCsw](https://youtube.com/watch?v=o1jccqKJCsw)

- Wystarczy jedynie pięć kroków, aby wystawiać e-recepty i korzystać z zalet rozwiązań informatycznych w ochronie zdrowia. Zarejestruj się i pobierz wniosek o podłączenie się do platformy e-zdrowie (P1):

[Rpwdl.csioz.gov.pl](https://rpwdl.csioz.gov.pl)

- Platforma Rejestrów Medycznych udostępni rejestry funkcjonujące w systemie ochrony zdrowia m.in. z możliwością przeszukiwania i składania wniosków o wpis czy zezwolenie:

[Rejestrmedyczne.csioz.gov.pl](https://rejestrmedyczne.csioz.gov.pl)

- Informatyzacja systemu ochrony zdrowia to jeden z najważniejszych projektów prowadzonych w Polsce. Niezbędne informacje w tym zakresie znajdziesz pod adresem:

[Gov.pl/web/zdrowie/informatyzacja-w-ochronie-zdrowia](https://gov.pl/web/zdrowie/informatyzacja-w-ochronie-zdrowia)

- Podstawy prawne i dokumenty strategiczne w zakresie e-zdrowia:

[Gov.pl/web/zdrowie/podstawy-prawne-i-dokumenty-strategiczne](https://gov.pl/web/zdrowie/podstawy-prawne-i-dokumenty-strategiczne)

- Repozytorium materiałów informacyjnych dla lekarzy (m.in.: „Przewodnik od A do Z”, Raport „E-zdrowie: korzyści, wyzwania, strategia informatyzacji”, filmy instruktażowe oraz ulotki), aktualizowane na bieżąco:

bit.ly/dla-lekarza

- Niezbędne informacje o e-receptie są również dostępne na stronie Narodowego Funduszu Zdrowia w zakładce „Dla świadczeniodawcy”:

[Nfz.gov.pl](https://nfz.gov.pl)

- Algorytm: krótki przewodnik po e-zdrowiu – materiał Naczelnej Rady Lekarskiej, adresowany do wszystkich, którzy prowadzą podmioty i praktyki lekarskie:

<https://stom.hipokrates.org/edm/>

- Zobacz aktualności dotyczące e-zdrowia w mediach społecznościowych Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia:

[Twitter.com/CSIOZ](https://twitter.com/CSIOZ)

[Facebook.com/CSIOZ](https://facebook.com/CSIOZ)

[Youtube.com/CentrumSystemowInformatycznychOchronyZdrowia](https://youtube.com/CentrumSystemowInformatycznychOchronyZdrowia)

