

Najczęściej zadawane pytania i odpowiedzi

LEKARZE I INNI PRACOWNICY MEDYCZNI UPRAWNIENI DO WYSTAWIANIA E-RECEPT

Najważniejsze zmiany związane z wprowadzeniem e-recepty:

1. Brak papierowej recepty. Dokumentem, który wystawia lekarz lub inny uprawniony pracownik medyczny jest **dokument elektroniczny**, widoczny na ekranie monitora w oprogramowaniu gabinetowym. Dokument ten jest podpisywany podpisem elektronicznym (lekarz ma możliwość podpisania e-recepty certyfikatem ZUS, Profilem Zaufanym lub podpisem kwalifikowanym).
2. Zmiana nazewnictwa, tj. na **jednej e-receptce** znajduje się **jeden lek (1 e-recepta= 1 lek)**.
3. Kilka e-recept (**maksymalnie do 5 e-recept**) ujmowanych jest w tzw. **receptę zbiorczą (pakiet recept)**.
4. Każdą e-receptę pacjent może zrealizować w innej aptece.
5. Pacjent wychodząc z gabinetu lekarskiego może otrzymać:
 - a. **Wydruk informacyjny** o e-receptach; po jego wydrukowaniu lekarz przekazuje go pacjentowi (brak konieczności stawiania pieczętek/dodatkových podpisów).
 - b. **SMS** (wysłanego z Systemu P1), w którym podany będzie czterocyfrowy kod dostępowy - w celu realizacji w aptece pacjent podaje kod wraz ze swoim numerem PESEL
 - c. **e-mail**, w którym będzie dostępny **wydruk informacyjny w postaci pliku .pdf**- w celu realizacji w aptece pacjent pozwala na sczytanie kodu kreskowego z ekranu telefonu lub podaje czterocyfrowy kod dostępowy, który znajduje się na wydruku wraz z numerem PESEL.
6. W celu otrzymywania **powiadomień** o e-receptach **za pomocą SMS/e-mail** pacjent musi posiadać konto w Internetowym Koncie Pacjenta (**IKP**), a następnie zaznaczyć, że chciałby otrzymywać powiadomienia wybranym sposobem. IKP jest dostępne pod adresem <https://pacjent.gov.pl/>, a do zalogowania się do IKP niezbędne jest posiadanie **Profilu Zaufanego**.
7. Podczas wystawiania e-recepty należy **zwrócić uwagę** na to, czy **wszystkie dane, które powinny się znaleźć na receptce**, faktycznie zostały na niej ujęte (dane dotyczące podmiotu, w którym wystawiono e-receptę, dane osoby wystawiającej receptę, dane dotyczące przepisane go leku, ze zwróceniem uwagi na leki psychotropowe/środki odurzające itd.)

Kod kreskowy do zbiorczej recepty (pakietu recept)

Kod dostępowy, który w połączeniu z numerem PESEL umożliwia pobranie zbiorczej recepty (pakietu recept) w aptece

Kod kreskowy do poszczególnych e-recept

Możliwa częściowa realizacja e-recepty w jednej aptece

Informacja o receptach elektronicznych

11010203040506070809101112131415161718192011
Informacja umożliwia realizację recept elektronicznych, nie zastępując jednak ich treści.

Kod dostępowy 0987
Pacjent Anna Kowalska
Wystawiono 14 maja 2018 r. godz. 12:20
Wystawca lek. Monika Musiał
PWZ lekarza 7724513
tel: 22-1111123 (rejestracja)
Termin kontroli 23 maja 2019 godz. 9:00

Recepta 1 z 4 ogółem
ID 2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.99999.2.1 123123
33942095203967768318145237497304389457764233
Przepisano Uro-Vaxom 6 mg
1 op. po 30 tabl.
D.S. 1 tabl/24 h
Odpłatność: 100%

Recepta 2 z 4 ogółem
ID 2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.99999.2.1 123123
33942095203967768354321237497304389457764233
Przepisano Ketonal forte
2 op. po 30 tabl.
D.S. w razie silnego bólu
Odpłatność: 50%

Recepta 3 z 4 ogółem
ID 2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.99999.2.1 123123
33942095203967768354321237497304389457764233
Przepisano Bibloc 2,5 mg
2 op. po 30 tabl.
D.S. 2x1
Odpłatność: 30%

Recepta 4 z 4 ogółem
ID 2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.99999.2.1 123123
33942095203967768354321237497304389457764233
Przepisano Bisocard 5mg
2 op. po 30 tabl.
D.S. 2x1
Odpłatność: 100%

e-recepta

e-recepta

e-recepta

e-recepta

Zbiorcza recepta (pakietu recept)

Najczęstsze pytania lekarzy i innych pracowników medycznych

SEKCJA 1 - System P1 (podłączenie, korzystanie, certyfikaty, bazy danych, IKP)

<p>1. W jaki sposób moja placówka ma się podłączyć do Systemu P1?</p>	<p>Podmioty lecznicze oraz praktyki zawodowe podłączają się do Systemu P1 za pomocą konta w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą https://rpwdl.csioz.gov.pl/ po zalogowaniu się. Instrukcja w jaki sposób należy to zrobić jest dostępna pod adresem https://rpwdl.csioz.gov.pl/P1-DS-DU_Podrecznik_uzytkownika_RPVDL.pdf Co więcej został również udostępniony film instruktażowy, który krok po kroku prowadzi przez proces składania wniosku https://www.youtube.com/playlist?list=PLzPRusQntElmGvR--SxCPg90OCA91HoCn</p>
<p>2. Czy podpis elektroniczny dokumentu e-recepty będzie darmowy?</p>	<p>W zależności od wybranego rodzaju podpisu. Podpisywanie dokumentu e-recepty może być realizowane przez lekarza/uprawnionego pracownika medycznego: Profilem Zaufanym, podpisem kwalifikowanym, certyfikatem ZUS (ostatnia opcja przeznaczona jedynie dla lekarzy)</p>
<p>3. Kto (np. właściciel gabinetu?) ma obowiązek zapewnić podpis elektroniczny dokumentu?</p>	<p>Dokument podpisuje lekarz/uprawniony pracownik medyczny, więc to po stronie lekarza/uprawnionego pracownika medycznego jest zadbanie o to, aby móc podpisywać e-recepty.</p>
<p>4. Jak pacjent ma uzyskać dostęp do swoich e-recept online?</p>	<p>E-recepty dostępne są dla pacjenta w IKP (Internetowym Koncie Pacjenta) pod adresem https://pacjent.gov.pl/. Do IKP można się zalogować pod warunkiem posiadania Profilu Zaufanego. Informacje, jak założyć Profil Zaufany znajdują się pod adresem https://obywatel.gov.pl/zaloz-profil-zaufany</p>

<p>5. Jeśli podmiot leczniczy posiada różne lokalizację swoich placówek na terenie kraju, to każda placówka powinna wnioskować o certyfikaty P1? Dodam, że jest tylko jedna księga rejestrowa.</p>	<p>W ramach Systemu P1 jest generowany certyfikat przypisany do danej księgi rejestrowej. W przypadku gdy do danej księgi rejestrowej jest przypisana więcej niż jedna placówka należy przekazać wygenerowane certyfikaty do wszystkich placówek zarejestrowanych dla danej księgi rejestrowej, a następnie wgrać je do systemu wykorzystywanego w danych placówkach. UWAGA! Należy pamiętać aby zadbać o bezpieczeństwo podczas przekazywania certyfikatów aby nie weszły w posiadanie przez osoby trzecie.</p>
<p>6. Skąd wysyłane będą powiadomienia SMS i e-mail o tym, że pacjentowi została wystawiona e-recepta?</p>	<p>Powiadomienia będą wysyłane z Systemu P1, adres e-mail to : SystemP1@p1.csioz.gov.pl a SMSy pochodzą od nadawcy „e-Zdrowie”.</p>
<p>7. Jak przebiega wysyłanie powiadomień SMS/e-mail?</p>	<p>Powiadomienie SMS/e-mail jest wysyłane po pozytywnym zapisaniu e-recepty w Systemie P1 pod warunkiem, że pacjent na swoim koncie IKP zaznaczył, że wyraża chęć otrzymywania powiadomień w danej formie.</p>
<p>8. Kto będzie miał dostęp do wystawionej e-recepty oraz karty pacjenta?</p>	<p>Dostęp do e-recepty ma: a. Pacjent, za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta (IKP), jeśli zaloguje się do IKP za pomocą Profilu Zaufanego (IKP jest dostępne pod adresem https://pacjent.gov.pl) b. Farmaceuta – po pobraniu e-recepty z systemu P1 do realizacji w swoim systemie aptecznym c. Lekarz wystawiający e-receptę</p>
<p>9. Jaka jest procedura postępowania w przypadku zgubienia kodów dostępowych przez pacjenta?</p>	<p>Kody dostępowe znajdują się na wydruku informacyjnym, który można po raz kolejny pacjentowi wydrukować w miejscu wystawienia recepty (o ile system gabinetowy na to pozwala) lub w wiadomości sms/e-mail (jeśli pacjent na swoim koncie IKP zaznaczył opcję, że chciałby otrzymywać powiadomienia o wystawionych e-receptach w takiej formie). Zatem jeśli zgubi wydruk informacyjny, ale dodatkowo miał włączoną opcję powiadomień np. za pomocą e-mail może tam odnaleźć kod dostępowy.</p>

<p>10. Czy na potrzeby małych praktyk zostaną udostępnione aplikacje lub programy, które umożliwią proces wystawiania e-recept?</p>	<p>CSIOZ pracuje nad Aplikacją Usługodawców (AUA), która ma być udostępniana jako aplikacja internetowa dostępna w przeglądarce internetowej. W założeniach ma ona umożliwić realizację podstawowych czynności takich jak wystawienie m.in. dokumentu e-recepty.</p>
<p>11. Gdzie można sprawdzić, które programy do obsługi EDM spełniają wymogi prawne i czy mają certyfikat bezpieczeństwa?</p>	<p>Na chwilę obecną MZ i CSIOZ nie przeprowadzają audytu lub certyfikacji oprogramowania medycznego służącego do obsługi EDM, a co za tym idzie nie istnieje rejestr oprogramowania spełniającego określone wymagania. W zakresie prac nad e-Receptą, 19 marca 2018 r. CSIOZ zorganizował pierwszy w Polsce Projectathon e-Recepty. Podczas warsztatu dostawcy oprogramowania testowali swoje systemy gabinetowe oraz apteczne w zakresie poprawnej komunikacji z Systemem P1 w obszarze e-Recepty. Efektem warsztatów jest publikacja listy dostawców oprogramowania aptecznego i gabinetowego, którzy skutecznie przeszli testy integracyjne: https://www.csioz.gov.pl/aktualnosci/szczegoly/rezultaty-projectathonu-e-recepty/</p> <p>Należy pamiętać, że informacje o zgodności ze standardami dostarczają również sami dostawcy oprogramowania.</p>
<p>12. Jakie dane otrzyma lekarz odnośnie e-recept wystawianych przez innych lekarzy?</p>	<p>Inni lekarze będą mieli dostęp do e-recept pacjenta tylko wtedy, gdy pacjent nada dostęp konkretnemu lekarzowi do swoich e-recept w IKP (Internetowe Konto Pacjenta). Obecnie ta funkcjonalność jest dopiero planowana w Systemie P1.</p>
<p>13. W jakie systemy operacyjne powinien zaopatrzyć się lekarz, żeby móc wystawiać e-receptę?</p>	<p>Co do zasady, system gabinetowy powinien działać na systemie operacyjnym Windows 7 lub młodszym. Rekomendujemy potwierdzenie wymagań systemowych z producentem oprogramowania gabinetowego, z którego korzysta lekarz.</p>

<p>14. Czy każdy komputer udźwignie taki system czy w niektórych przypadkach potrzebna będzie również zmiana komputera?</p>	<p>Praktycznie każdy nowoczesny komputer klasy PC z systemem operacyjnym Windows 7 lub nowszym jest sprzętowo przygotowany na obsługę e-dokumentacji. Jedynie w przypadku starszych maszyn, przygotowanych np. pod Win XP, warto jest pomyśleć o wymianie – głównie ze względu na bezpieczeństwo informatyczne oraz aktualne wsparcie f-my Microsoft.</p>
<p>15. Jakie działania oprócz instalacji nowego systemu będzie musiał wykonać lekarz, żeby móc wystawiać e-recepty(założenie profilu na PUE ZUS itp.)?</p>	<p>Aby wystawić e-receptę/e-skierowanie lekarz będzie musiał podpisać ją posiadany podpisem cyfrowym. Może do tego użyć: Profilu Zaufanego, który może bezpłatnie założyć na pz.gov.pl; Podpisu związanego z PUE ZUS , którego już teraz lekarze używają do wystawiania zwolnień lekarskich e-ZLA; podpisu kwalifikowanego (dostępnego na rynku na warunkach komercyjnych)</p>

SEKCJA 2- Proces wystawiania e-recept i ich realizacji

a) Przepisy prawa

<p>16. Kiedy podmiot leczniczy/praktyka zawodowa ma obowiązek zgłoszenia do</p>	<p>Zgodnie z art. 56 ust. 5 ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia podmioty lecznicze/praktyki zawodowe są zobowiązane do zgłoszenia gotowości podłączenia swoich systemów do systemu P1 oraz do podłączenia się do tego systemu, nie później niż do dnia 31 grudnia 2019 r.</p>
---	---

CSIOZ gotowości podłączenia do Systemu P1?	
17. Od kiedy prywatny gabinet ma obowiązek prowadzić Elektroniczną Dokumentację Medyczną?	<p>Zgodnie z art. 56 ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dokumentacja medyczna określona w przepisach wydanych na podstawie art. 13a ma być prowadzona w postaci elektronicznej od 1 stycznia 2019 r. 2. Recepty mają być wystawiane wyłącznie w postaci elektronicznej od 1 stycznia 2020 r. 3. Skierowania mają być wystawiane wyłącznie w postaci elektronicznej od 1 stycznia 2021 r. <p>W pkt. 14 wskazano sytuacje, w których możliwe będzie wystawianie recept w postaci papierowej od 1 stycznia 2020 r.</p>
18. Czy po wprowadzeniu e-recepty, błędem będzie wystawianie recept papierowych?	<p>Zgodnie z przepisami prawa (Ustawa z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne Dz.U. 2017 poz. 2211 dalej u.p.f.), od 1 stycznia 2020 roku wszystkie recepty będą wystawiane w postaci elektronicznej. Wyjątkami od niniejszej zasady (określonymi w u.p.f. art. 95b) są m.in:</p> <ul style="list-style-type: none"> -recepty pro auctore, pro familiae -recepty transgraniczne -recepty dla osób o nieustalonej tożsamości -sytuacja braku dostępu do Systemu P1.

19. Czy będzie możliwość wstawiania daty późniejszej realizacji e-recepty?	Tak, podobnie jak obecnie można zaznaczyć datę realizacji późniejszą tzw. datę realizacji "od dnia".
20. Czy będzie możliwość wystawiania cyklicznie e-recept, na kolejne okresy lecznicze?	Będzie możliwe wystawianie e-recept, na taki okres, jak pozwalają na to przepisy prawa.
21. Czy obowiązek wystawiania e-recepty będzie dotyczył wszystkich podmiotów, praktyk?	Tak, obowiązek wystawiania e-recept będzie dotyczył wszystkich podmiotów/praktyk.
22. Czy lekarz będzie miał obowiązek przedstawiania wszystkich form wystawienia recepty pacjentowi?	Obecnie (do stycznia 2020 r) nie ma prawnego obowiązku wystawiania e-recept. Jednak liczymy na to, że pacjenci będą stawiać na nowoczesne rozwiązania i będą chcieli korzystać z e-recepty.
23. Czy lekarz będzie wystawiał e-receptę wszystkim pacjentom?	Od 1 stycznia 2020 będzie to obowiązkowe dla wszystkich pacjentów (poza wyjątkami określonymi w odpowiedzi na pytanie 14).
24. Czy e-recepty będą wystawiane podczas wizyty domowej?	Jeżeli podczas wizyty domowej lekarz nie będzie miał dostępu do systemu P1, zgodnie z zapisami Ustawy Prawo Farmaceutyczne, będzie miał możliwość wystawienia recepty papierowej.
25. Czy terminy realizacji e-recept będą takie jak na receptycie papierowej tj. 7/30 dni?	Tak, zgodnie z przepisami prawa.

26. Co farmaceuta może poprawić na e-receptę?	Farmaceuta nie może ingerować w zapis na e-receptę, natomiast wszelkie zmiany, które zgodnie z przepisami prawa może wprowadzić, ma możliwość wskazać w Dokumencie Realizacji Recepty (tzw. dawnej taksacji).
27. Czy e-recepty będą mogły być wystawiane przez pielęgniarki?	Tak, zgodnie z zasadami wskazanymi w określonych przepisach prawnych.
28. Czy jest wspólna numeracja dla recept papierowych i elektronicznych?	Numery recept papierowych i elektronicznych są od siebie różne, sposób nadawania numerów określają przepisy prawa (szczegółowy sposób budowy numerów wskazany jest w rozporządzeniu w sprawie recept). Numery recept papierowych nadawane są na podstawie otrzymanej puli numerów z NFZ, a numery e-receptom nadawane są przez system gabinetowy.
29. Ustawa prawo farmaceutyczne pozwala wystawić receptę dla osoby o nieustalonej tożsamości (wtedy zamiast imienia i nazwiska stosuje się zapis NN). Czy e-recepta będzie obsługiwać taki przypadek?	Zgodnie z zapisami Ustawy Prawo Farmaceutyczne art. 95b ust. 2 pkt 4 receptę dla osób o nieustalonej tożsamości wypisuje się tylko w postaci papierowej, podobnie jak recepty pro auctore i pro familiae.

b) Pytania techniczne

30. Pod jakim numerem/ adresem e-mail można się kontaktować z CSIOZ w celu uzyskania informacji o e-receptach ?	Najważniejsze informacje dotyczące e-recepty znaleźć można na stronie https://www.csioz.gov.pl/e-zdrowie-p1/e-recepta/ Numer na infolinię to 19 457, a adres e-mail: e-recepta@csioz.gov.pl
31. Czy lekarz będzie miał dostęp do danych pacjenta, tzn historia choroby, przepisanych leków?	Tak, będzie taka możliwość. Warunkiem jest posiadanie przez pacjenta Internetowego Konta Pacjenta (IKP.gov.pl). To pacjent będzie decydował komu i na jak długo udzielił dostęp takich informacji.
32. Jaka jest różnica pomiędzy receptą transgraniczną a receptą dla obcokrajowca?	Recepta transgraniczna jest to recepta w rozumieniu art. 3 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady Europy z dnia 9 marca 2011 r. w sprawie stosowania praw pacjentów w transgranicznej opiece zdrowotnej wystawiona przez osobę uprawnioną, na prośbę pacjenta, który zamierza zrealizować ją w innym kraju aniżeli Rzeczypospolita Polska.

<p>33. Jak wygląda proces wystawienia i realizacji e-recepty od strony Systemu P1?</p>	<p>Lekarz (lub inny uprawniony pracownik medyczny) wystawia e-receptę korzystając ze swojego systemu gabinetowego. Wystawiona e-recepta zawiera wszystkie niezbędne dane oraz jest podpisana podpisem elektronicznym. Taka e-recepta trafia do systemu P1, a do pacjenta wysyłane są dane identyfikujące e-receptę. Lekarz ma również możliwość wykonania wydruku informacyjnego i przekazania go pacjentowi.</p> <p>W celu realizacji e-recepty pacjent przekazuje w aptece informację jednym z poniższych sposobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. wydruk informacyjny (farmaceuta sczytuje kod e-recepty i ma możliwość jej realizacji) b. czterocyfrowy kod dostępowy, który otrzymał SMSem + swój numer PESEL (jeśli pacjent posiada IKP oraz wyraził zgodę na otrzymywanie powiadomień o e-recepcie za pomocą SMS) c. wydruk informacyjny na ekranie telefonu, który otrzymał w e-mailu (jeśli pacjent posiada IKP oraz wyraził zgodę na otrzymywanie powiadomień o e-recepcie za pomocą e-maila) <p>Farmaceuta realizuje taką e-receptę, a realizacja jest zapisywana w systemie P1, dzięki czemu danej zrealizowanej e-recepty nie będzie można zrealizować w innej aptece.</p>
<p>34. Czy kody dostępowe będą dotyczyły każdego leku osobno?</p>	<p>Nie, kod dostępowy dotyczy całego pakietu e-recept (tzw. recepty zbiorczej/ pakietu recept).</p>
<p>35. Czy każdy lek będzie na osobnym wydruku?</p>	<p>Wydruk informacyjny zawierać może od 1 do 5 e-recept, czyli od 1 do 5 rodzajów leków.</p>
<p>36. Czy pacjent może sam wybrać formę dostępu do e-recepty?</p>	<p>Pacjent może skorzystać z 3 kanałów dostępu do e-recepty, tj.: wydruku informacyjnego, który otrzyma od lekarza/uprawnionego pracownika medycznego , sms 'a (z kodem dostępowym) lub e-maila (otrzyma wydruk informacyjny w postaci pliku .pdf). W przypadku dwóch ostatnich wymagane jest posiadanie Profilu Zaufanego oraz wprowadzenia stosownych danych (numer telefonu, adres e-mail) do Internetowego Konta Pacjenta.</p>

37. Czy na e-receptce będą uwzględniane zniżki specjalne np. dla honorowego dawcy krwi, kombatanta?	Tak, na e-receptce, tak samo jak na receptce papierowej można wpisać uprawnienia dodatkowe pacjenta – proces biznesowy się nie zmienia.
38. Czy będzie możliwość poprawienia e-recepty w przypadku błędnie wypisanej odpłatności?	Jeśli lekarz błędnie wprowadzi odpłatność, istnieje możliwość anulowania e-recepty i wystawienie nowej. Nie ma możliwości korekty dokumentu, który został już podpisany.
39. Czy zmieni się forma wydruku e-recepty?	Tak, nowe recepty będą miały inną formę. Natomiast to, co będzie drukowane w gabinetach to tzw. wydruk informacyjny o e-receptach i jego format jest analogiczny do formatu recept papierowych.
40. Na ilu stronach wydruków będą rozpisane leki na receptce?	Jeden lek będzie na jednej e-receptce, wydruk informacyjny obejmuje od 1 do 5 e-recept. Po stronie systemu gabinetowego leży przygotowanie formy/długości wydruku.
41. Jak rozwiązana jest kwestia przelogowania się na inne konta PZ, szczególnie dla pielęgniarek?	Takie kwestie leżą po stronie dostawcy systemu gabinetowego.
42. Ile leków może być przepisanych na jednej e-receptce?	Na jednej e-receptce może być przepisany 1 lek, przy czym kilka jego opakowań. Odpowiednikiem dotychczasowej recepty papierowej jest tzw. zbiorcza recepta/ pakiet recept, w której może się znajdować do 5 e-recept, czyli do 5 różnych leków.
43. Czy będzie ograniczenie liczby wystawianych opakowań leku?	Technicznie nie będzie takiego ograniczenia, w tym zakresie obowiązują przepisy prawa.

44. Czy będzie możliwość podziału recepty na części i zrealizowania ich w różnych aptekach?	Obowiązuje zasada 1 e-recepta=1 lek. Jedną e-receptę można zrealizować w jednej aptece, natomiast różne e-recepty z danego pakietu (maksymalnie 5 e-recept w pakiecie) można realizować w różnych aptekach (warunkiem koniecznym, aby apteka mogła realizować e-recepty jest jej podłączenie do Systemu P1 oraz poprawna konfiguracja systemu aptecznego).
45. Czy wystawianie e-recepty będzie zajmowało więcej czasu? Konieczność logowania, skomplikowana procedura.	Wszystko zależy od dostosowania systemu gabinetowego do obsługi modułu e-Recepty i indywidualnych umiejętności/ sprawności jego obsługi przez użytkownika. Z doświadczeń z pilotażu wynika, że proces wystawienia e-recepty nie różni się znacząco od wystawiania recepty papierowej na komputerze.
46. Czy certyfikaty ZUS można przenosić na zewnętrznych nośnikach danych?	Pytanie należy skierować do ZUS.
47. Czy system w przypadku pomyłki lekarza (np. wprowadzenie błędnej odpłatności) pozwoli na wysłanie e-recepty do P1?	Jest to kwestia złożona. Po pierwsze istotne jest, jaki słownik leków wraz z listą refundacyjną jest używany w systemie gabinetowym (główna kwestia to aktualność tych słowników w oprogramowaniu gabinetowym). Druga sprawa jest taka, że wystawiony z daną odpłatnością lek jest weryfikowany w ten sposób, czy w Rejestrze Leków, z którego korzysta System P1 taki lek się znajduje, a dodatkowo, czy odpłatność, która została wskazana przez lekarza jest zgodna z obowiązującą listą refundacyjną. Na chwilę obecną, takie e-recepty nie są blokowane i można je wystawić, a jedynie jest wysyłane ostrzeżenie informujące o tym, że odpłatność została błędnie wskazana właśnie ze względu na nieaktualne słowniki leków w gabinetach.
48. Jakie dane posiadał będzie lekarz odnośnie pacjenta?	Jeśli chodzi o dane osobowe, to będą to takie same dane, jak do tej pory (imię, nazwisko, identyfikator usługobiorcy, czyli zwykle PESEL, adres).

<p>49. Jakie dane otrzyma lekarz odnośnie e-recept wystawianych przez innych lekarzy?</p>	<p>Inni lekarze będą mieli dostęp do e-recept pacjenta tylko wtedy, gdy pacjent nada dostęp lekarzowi do swoich e-recept w IKP (Internetowe Konto Pacjenta). Obecnie ta funkcjonalność jest dopiero planowana w Systemie P1.</p>
<p>50. Co w związku z lekami „składanymi”, w przypadku których lekarz podaje dokładne dawki składników w celu utworzeniu mieszanki leczniczej (chodzi szczególnie o dermatologię, umiejętność odpowiedniego dobrania składników), odnosi się to do e-recepty i późniejszego dostępu do zapisków w niej zawartych oraz ich widoczności w odniesieniu do innych lekarzy korzystających z systemu?</p>	<p>E-recepty na leki recepturowe będą dostępne zarówno dla pacjenta, jak i dla farmaceuty, który będzie je realizował, a wraz z wdrożeniem funkcjonalności nadawania dostępu do dokumentacji medycznej innym pracownikom medycznym w IKP również dla lekarzy, którym pacjent zdecyduje się udostępnić e-recepty. Proszę pamiętać, że również teraz pacjent ma stały dostęp do przepisu na lek recepturowy (otrzymuje go chociażby wraz z lekiem recepturowym na etykiecie, gdzie farmaceuta opisuje skład leku), więc równie dobrze pacjent taką recepturę może pokazać np. w celu konsultacji innemu lekarzowi.</p>
<p>51. Firma dostarczająca oprogramowanie gabinetowe (gabinety lekarskie), prosi o informacje o potrzebnych certyfikatach i możliwości</p>	<p>Wszelkie pytania dotyczące środowiska integracyjnego (testowego) należy kierować na integracja_P1@csioz.gov.pl Dokumentacja integracyjna dla e-Recepty i e-Skierowania znajduje się na stronie https://www.csioz.gov.pl/interoperacyjnosc/interfejsy/</p>

<p>podłączenia się do środowiska testowego.</p>	
<p>52. W jaki sposób można otrzymać numer OID dla podmiotu leczniczego?</p>	<p>Każdy podmiot wykonujący działalność leczniczą (usługodawca) wnioskując o dostęp do Systemu P1 poprzez dedykowany formularz dostępny w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (http://rpwdl.csioz.gov.pl/) wraz z certyfikatami generowanymi przez System P1, otrzymuje identyfikator OID. Wnioskować może każdy administrator podmiotu (zgłoszony w RPWDL). Szczegółowe i niezbędne do złożenia wniosku działania ujęto w instrukcji dostępnej pod adresem https://rpwdl.csioz.gov.pl/P1-DS-DU_Podrecznik_uzytkownika_RPWDL.pdf oraz w filmie instruktażowym dostępnym pod adresem https://www.youtube.com/playlist?list=PLzPRusQntElmGVr--SxCPg90OCA91HoCn</p>
<p>53. Z systemu HIS wystawiamy e-receptę, która podpisana jest certyfikatem ZUS. Co w przypadku, gdy receptę chce wystawić pielęgniarka POZ? Czy ustawodawca dopuszczając certyfikat ZUS jako równoważny z podpisem kwalifikowanym przywidział sytuację, że e-receptę może wystawić również pielęgniarka POZ ?</p>	<p>E-recepta może być podpisana przez pielęgniarkę z wykorzystaniem Profilu Zaufanego lub podpisu kwalifikowanego. Certyfikat ZUS jest dedykowany dla lekarzy.</p>
<p>54. Co z pacjentami zagranicznymi, którzy nie posiadają numeru</p>	<p>Pacjenci nieposiadający numeru PESEL jak najbardziej będą mogli otrzymać e-receptę, a informacja o e-receptie będzie przekazywana w formie wydruku informacyjnego (tak, jak każdemu pacjentowi posiadającemu</p>

PESEL? Sposób postępowania w celu otrzymania e-recepty, zakładanie PZ i dostęp do IKP.	PESEL, który ma IKP, ale dodatkowo ma życzenie taki wydruk otrzymać, albo nie ma IKP). W kwestii zakładania PZ na inny identyfikator niż PESEL, należy skontaktować się z organem odpowiedzialnym za Profil Zaufany.
55. Proszę o wyjaśnienie procesu zachodzącego w systemie.(kto, co i jak)?	Lekarz (lub inny uprawniony pracownik medyczny) wystawia e-receptę korzystając ze swojego systemu gabinetowego. Wystawiona e-recepta zawiera wszystkie niezbędne dane (zgodnie z przepisami prawa) oraz jest podpisana podpisem elektronicznym (podpisem ZUS lub Profilem Zaufanym lub podpisem kwalifikowanym). Taka e-recepta trafia do systemu P1, a do pacjenta wysyłane są dane identyfikujące e-receptę. Lekarz ma również możliwość wykonania wydruku informacyjnego i przekazania go pacjentowi.
56. W jaki sposób podmiot leczniczy ma zgłosić gotowość do podłączenia do Systemu P1?	Złożenie wniosku o dostęp do Systemu P1, jego pozytywne rozpatrzenie i otrzymanie certyfikatów P1 jest rozumiane jako deklaracja gotowości do podłączenia do Systemu P1.

W przypadku dodatkowych pytań:

Numer kontaktowy: **19 457**, adres e-mail: e-recepta@csioz.gov.pl

Strona internetowa: <https://www.csioz.gov.pl/e-zdrowie-p1/e-recepta/>