



pacjent.gov.pl


Ministerstwo Zdrowia

e-zdrowie

Wiadomość
wt. 28 maja 2019

6500 to kod e-recepty
wystawionej 28.05.2019.
Podaj w aptece kod
i swój numer PESEL

@recepta

Wystawianie i realizowanie e-recept w razie braku dostępu do systemu e-zdrowie (P1)

Dokument opublikowany 28 października 2019

 Centrum Systemów Informatycznych
Ochrony Zdrowia

Wystawianie e-recept

1. Od 8.1.2020 recepty powinny być wystawiane tylko w postaci elektronicznej. Nie dotyczy to poniższych sytuacji, w których recepty będą nadal wystawiane w postaci papierowej:
 - recepty pro auctore i pro familiae (które będą mogły być wystawiane zarówno w postaci elektronicznej jak i papierowej);
 - recepty transgraniczne, recepty wystawiane w ramach tzw. importu docelowego, recepty dla osoby o nieustalonej tożsamości, recepty wystawiane w ramach tzw. okazjonalnego wykonywania w Polsce zawodu medycznego przez osobę z innego państwa członkowskiego UE oraz recepty wystawiane w czasie braku dostępu do systemu e-zdrowie (P1) (które będą wystawiane tylko w postaci papierowej).
2. Tym samym, **w razie awarii systemu e-zdrowie (P1), receptę wystawia się w postaci papierowej.** W przypadku leków refundowanych, do wystawiania recept papierowych będzie się wykorzystywać, tak jak dotychczas, numery recept nadane przez NFZ.

Realizowanie e-recept

1. W przypadku braku dostępu do systemu e-zdrowie (P1), pacjent może otrzymać produkt przepisany na e-receptce jeżeli (łącznie):
 - udostępnieni **informację o wystawionej e-receptce** (którą otrzymał od osoby, która wystawiła e-receptę) w:
 - postaci wydruku informacyjnego,
 - postaci elektronicznej (dokument dostępny na Internetowym Koncie Pacjenta (IKP) albo otrzymany na wskazany na IKP adres e-mail),
 - innej uzgodnionej postaci (np. odręczny dokument, e-mail) zawierającej co najmniej 44-cyfrowy klucz dostępu do e-recepty lub 4-cyfrowy kod dostępu oraz nazwę produktu (dopuszczalne w przypadku udzielania świadczenia w miejscu wezwania lub w modelu telemedycznym i braku możliwości przekazania informacji o wystawionej e-receptce w postaci wydruku);
 - okaże **dokument potwierdzający tożsamość**;
 - złoży **oświadczenie**, że nie dokonał realizacji recepty, której dotyczy informacja o wystawionej e-receptce (oświadczenie powinno zawierać m.in. klauzulę: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”) (rekomendowane brzmienie – patrz pkt 4).

2. Rekomendowane brzmienie **oświadczenia pacjenta**:

Niniejszym oświadczam, że nie dokonałam/em wcześniej realizacji e-recepty: [4-cyfrowy kod dostępu – jeżeli pacjent podał swój nr PESEL lub 44-cyfrowy klucz dostępu], oraz że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

[Imię i nazwisko pacjenta]

[Nr PESEL lub seria i nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość]

[Podpis]

3. W przypadku, gdy e-recepta jest realizowana na podstawie informacji o wystawionej e-recepcie, mającej postać:

- wydruku informacyjnego – rekomenduje się pozostawienie tego dokumentu w aptece, jeżeli pacjent wyraża na to zgodę, skopiowanie go lub utrwalenie w innych sposób np. fotograficznie,
- elektroniczną – rekomenduje się **utrwalenie informacji o wystawionej e-recepcie** np. fotograficznie.

Dzięki temu, apteka będzie posiadała dane na wypadek konieczności otaksowania e-recepty w sposób wskazany w pkt 5.

4. Następnie, nie później jednak niż w terminie 3 dni od usunięcia awarii systemu e-zdrowie (P1) (do terminu nie wlicza się dni wolnych od pracy dla danej apteki) apteka wystawia **Dokument Realizacji Recepty (DRR)**.
5. W przypadku gdy wystawienie DRR nie jest możliwe (może to mieć miejsce, jeśli pacjent zrealizował e-receptę również w innej aptece i apteka ta wystawiła dla danej e-recepty DRR), otaksowanie recepty następuje na zasadach stosowanych dla recepty papierowej tj. poprzez **adnotację na rewersie** wydruku informacyjnego e-recepty lub oświadczenia pacjenta (patrz – pkt 2) albo na odrębnym dokumencie połączonym następnie z tym wydrukiem lub oświadczeniem.
6. Jeżeli apteka musi otaksować e-receptę w sposób wskazany w pkt 5, a nie utrzymała informacji o wystawionej e-recepcie (patrz – pkt 3), **dane niezbędne do otaksowania e-recepty** może uzyskać kontaktując się z CSIOZ. W tym celu

kierownik apteki podpisuje przy wykorzystaniu Profilu Zaufanego, a następnie wysyła za pośrednictwem systemu ePUAP, wniosek o następującej treści:

Odbiorca	Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (ul. Stanisława Dubois 5a, 00-184 Warszawa, Dzielnica m. st. Warszawy, woj. mazowieckie)
Rodzaj pisma	Wniosek
Tytuł pisma	Uzyskanie dla apteki [ID Apteki zgodnie z Rejestrem Aptek] danych niezbędnych do otaksowania e-recepty
Opis sprawy	Dane wnioskodawcy: [ID apteki, imię i nazwisko kierownika – zgodnie z Rejestrem Aptek] Dane e-recepty: [44- cyfrowy klucz dostępu oraz nazwa produktu/produktów] Sposób przekazania danych: [adres e-mail ePUAP, na który mają zostać przekazane dane, nr telefonu komórkowego na który ma zostać przekazane hasło do danych]

Instrukcja wysyłania pism za pośrednictwem platformy ePUAP znajduje się pod adresem: obywatel.gov.pl/wysluj-pismo-ogolne.

- Następnie, dane o realizacji e-recepty na podstawie informacji o wystawionej e-receptce zamieszcza się (niezależnie od tego w jaki sposób otaksowano taką e-receptę) **w komunikacie LEK** przekazywanym przez aptekę do NFZ. Tym samym, nawet jeśli pacjent, wbrew temu co oświadczył, zrealizował w czasie braku dostępu do systemu e-zdrowie (P1) e-receptę w kilku aptekach, **każda z tych aptek ma możliwość otaksowania takiej e-recepty oraz otrzymania refundacji z NFZ.**
- Dodatkowe informacje w zakresie postępowania w razie braku dostępu do systemu e-zdrowie (P1) można uzyskać dzwoniąc na infolinię **19 457** lub wysyłając pytanie na adres e-mail: e-recepta@csioz.gov.pl.