



Presskit

eRecept a povinná elektronická preskripce

I. ÚVOD

K datu 1. ledna 2018 vzniká zákonná povinnost vystavovat lékařské předpisy (recepty) pouze elektronicky. Tato povinnost se týká všech předepisujících lékařů, tedy i minoritních skupin jako jsou laboratorní lékaři, hygienici, epidemiologové, lékařky na mateřské dovolené apod.

Z povinnosti elektronické preskripce nejsou vyjmuta žádná zdravotnická zařízení, ani pokud jde o jejich specializovanou činnost nebo velikost. Povinnost se týká i přímo řízených zdravotnických zařízení resortu Ministerstva zdravotnictví, Ministerstva obrany, Ministerstva vnitra i Ministerstva spravedlnosti.

Ministerstvo zdravotnictví ČR však připravilo prováděcí právní předpis (vyhlášku), který stanoví výjimečné situace, kdy bude možné i nadále vystavit recept v papírové podobě, stejně jako doposud.

Zavedení povinnosti elektronické preskripce (používání eReceptu) je dlouhodobě známo. Povinná e-preskripce byla původně zamýšlena jako povinná od 1. ledna 2015. Změnou zákona o léčivech však byl termín zavedení povinné elektronické preskripce odsunut na 1. ledna 2018. Na dobrovolné bázi funguje e-preskripce již od roku 2011 a doposud celým systémem prošlo více než osm milionů eReceptů.

V souladu se zákonem o léčivech Státní ústav pro kontrolu léčiv (SÚKL) zřizuje a provozuje datové úložiště pro sběr a zpracování elektronicky předepisovaných léčivých přípravků, tzv. **Centrální úložiště elektronických receptů (CÚER)**, dále také **Registr pro léčivé přípravky s omezením (RLPO)**. Aby bylo možné realizovat povinnou elektronickou preskripci, SÚKL vyvinul nový informační systém eRecept. Tento nový systém, který nahradil doposud používaný „náhradní“, systém musí splňovat veškerá bezpečnostní i technologická kritéria (např. soulad s požadavky zákona o kybernetické bezpečnosti, soulad s požadavky na informační systémy veřejné správy), která odpovídají vysoké zátěži, dostupnosti a požadavkům na bezpečnost od 1. ledna 2018.

Spolu se samotným informačním systémem eRecept SÚKL inovuje také jeho podpůrné systémy. Cílem těchto modernizací je maximální podpora stávajícím i budoucím uživatelům eReceptu.

Pro pacienty se toho od 1. ledna 2018 příliš nezmění. Ti, kteří budou i nadále preferovat papírovou podobu receptu, získají od lékaře průvodku eReceptu. Naopak pacienti, kteří budou mít zájem o jinou formu předání, mohou eRecept získat např. prostřednictvím SMS či e-mailu. Pacienti se tedy rozhodně nemusí obávat, že by měli kvůli eReceptu ztížený přístup ke svým lékům!

II. VÝHODY ERECEPTU

Současná podoba eReceptu vychází z aktuálně platné a účinné legislativy.

eRecept má již v současné době řadu výhod. Mezi ně patří zejména **vyšší míra bezpečí pacienta při výdeji léku**. Dále jsou to tyto benefity:

- eRecept není možné vyplnit neúplně
- eRecept není možné zfalšovat
- Lékař má možnost si ověřit, zda si lék pacient v lékárně skutečně vyzvedl, příp. který konkrétní lék mu byl vydán (pokud došlo k záměně léku)
- Lékař má možnost zaslat identifikátor eReceptu pacientovi vzdáleně – pacient nemusí nutně navštívit lékaře (výhodné např. u chronických pacientů, kdy návštěva lékaře není vždy nutná)
- SÚKL zpřístupní bezplatnou mobilní aplikaci pro pacienty (pacient uvidí všechny recepty, které mu byly vystaveny elektronicky; pokud bude chtít, může tento přehled zpřístupnit svému ošetřujícímu lékaři) – závisí na součinnosti MVČR

Budoucí výhody eReceptu jsou pak závislé na změnách legislativy:

- **Lékový záznam pacienta**
Pacient uvidí veškeré léky, které mu byly předepsány prostřednictvím eReceptu. Lékový záznam bude možné zpřístupnit i ošetřujícím lékařům pacienta, kteří tak budou moci vidět veškerá pacientovi předepsaná léčiva. Může se tak např. zabránit tomu, aby byl tentýž lék pacientovi předepsán ze strany několika lékařů.
- **Kontrola duplicit při předepisování léků**
Možnost ověřit si, zda pacientovi nebyl předepsán tentýž lék (se stejnou účinnou látkou, ale často pod jinými obchodními názvy).
- **Modul týkající se nežádoucích lékových interakcí**
Možnost ověřit si, zda pacientovi nebyly předepsány léky, které spolu nežádoucím způsobem interagují, a mohou tak mít negativní dopad na zdraví či dokonce život pacienta.
- **Více položek na jednom receptu**
Po změně zákona bude možné na eRecept předepsat více položek (léků).

III. OBECNÉ INFORMACE O ERECEPTU

Elektronický recept (eRecept)

eRecept je lékařský předpis (recept) vystavený v elektronické podobě. Lékařem vystavený eRecept je uložen do tzv. Centrálního úložiště elektronických receptů (CÚER).

Každému eReceptu je přidělen unikátní **identifikátor**. V lékárně pak lékárník načte identifikátor eReceptu a pokud je eRecept v CÚER nalezen, vydá předepsaný léčivý přípravek pacientovi. Informace o výdeji léčivého přípravku se zapíše do CÚER.

Lékař bude moci eRecept (resp. jeho identifikátor) pacientovi předat v několika různých podobách – na papírové průvodce, v e-mailu, v SMS či prostřednictvím speciální aplikace v mobilním telefonu či jiném elektronickém zařízení pacienta (aplikaci poskytne SÚKL pacientům zdarma).

Předpokládá se, že nejčastěji lékař předá identifikátor eReceptu na papírové průvodce. **Formát, v jakém bude identifikátor eReceptu pacientovi ze strany lékaře předán, však bude vždy záviset na domluvě mezi lékařem a pacientem.**

Identifikátor eReceptu

Identifikátor eReceptu je 12místný kód, který je vyjádřen dvěma způsoby, a to alfanumerickým (kombinace číslic a písmen) a čárovým kódem.

Nepovinně je možné na průvodce eReceptu uvádět i tzv. QR kód.

Pacient: JIŘÍ MATOUŠEK * 12. 2. 2001	ZP: 211
vystavení eRp: 13. 7. 2017 platnost eRp: 11. 9. 2017	
Lékař: Zdeněk Hřib tel: 123456789	
PCIF F8GNB LOI	
	
APO-ALLOPURINOL TBL NOB 100MG 100 množství: 3x úhrada: základní dávkování: 1-1-0	
RIVOCOR 5 TBL FLM 5MG 90 množství: 4x úhrada: pacient dávkování: 1-1-1	
ztotožnění pacienta v ZR ROB se nezdařilo tento předpis nebude viditelný v lékovém záznamu pacienta pro ztotožnění musí být zadány správné osobní údaje	

Obr. Ilustrační vzor průvodky eReceptu (na levé straně 12místný alfanumerický kód a pod ním čárový kód, na pravé straně v současné době nepovinný QR kód).

Platnost vystaveného eReceptu

Platnost eReceptu je stejná jako u současných „papírových“ receptů. eRecept je lékařský předpis, pouze v elektronické podobě.

Obvyklá platnost receptu je 14 dní, existují však určité výjimky:

- antibiotika a chemoterapeutika: 5 kalendářních dní
- recept vystavený pohotovostní službou: 1 den následující po dnu jeho vystavení
- opakovací recept: 6 měsíců, nestanoví-li předepisující lékař jinak, počínaje dnem jeho vystavení, nejdéle však 1 rok od jeho vystavení

Formy předání eReceptu pacientovi

Identifikátor eReceptu bude možné pacientovi předat (a na základě něj pak v lékárně léčivý přípravek vydat) celkem čtyřmi způsoby:

1. **Papírová průvodka**
Na papírovou průvodku bude příp. možné doplnit i další údaje, které chce mít pacient k dispozici (např. název léčivého přípravku, dávkování apod.).
2. **e-mail**
Lékař zašle eRecept formou e-mailu na adresu pacienta, přičemž součástí e-mailu mohou být i další údaje, stejně jako u papírové průvodky.
3. **Aplikace v mobilním telefonu/tabletu**
Lékař bude moci eRecept pacientovi předat prostřednictvím aplikace v mobilním telefonu či jiného elektronického zařízení pacienta.
4. **SMS**
Lékař zašle eRecept formou SMS na mobilní telefon pacienta.

Vždy bude záležet na domluvě mezi pacientem a lékařem, v jaké podobě pacient identifikátor eReceptu od lékaře obdrží. Předpokládá se, že nejčastěji bude využívána papírová průvodka.

Ochrana dat pacientů

SÚKL v souladu se zákonem o léčivech zřizuje CÚER. Samotné CÚER a jeho provoz podléhají přísným bezpečnostním pravidlům, a je tedy vyloučeno, aby tato data byla jakkoli zneužita či dokonce odcizena. Data jsou chráněna jak proti náhodné ztrátě při mimořádných událostech, tak proti úmyslným útokům. SÚKL také provedl dvě kola bezpečnostních a penetračních testů podle standardů a platných metodik.

Informační systém eRecept je zařazen mezi významné informační systémy veřejné správy a samotný systém i veškerá data jsou chráněna také podle požadavků zákona o kybernetické bezpečnosti za použití moderních bezpečnostních technologií.

K datům o předepsání a výdeji konkrétních léků bude mít přístup pouze pacient, příp. jeho ošetřující lékař, pokud s tím pacient udělí souhlas.

Rozdíl mezi „papírovým“ receptem a eReceptem

Pokud je eRecept pacientovi předán na papírové průvodce, hlavním poznávacím znakem je identifikátor eReceptu.

Na eRecept se zároveň neatiskne razítko, lékař jej ani ručně nepodepisuje – podpis lékaře je nahrazen osobním kvalifikovaným certifikátem, tzv. elektronickým podpisem.

Výdej léků na základě eReceptu u pacientů, kteří nevlastní mobilní telefon ani jiné elektronické zařízení.

Pokud bude pacient i nadále preferovat papírovou formu receptu, lékař mu předá identifikátor eReceptu na papírové průvodce. Předpokládá se, že tento způsob předání identifikátoru eReceptu bude nejrozšířenější.

Zároveň bude vždy záviset na domluvě mezi pacientem a lékařem. Bude-li chtít pacient zaslat identifikátor eReceptu vzdáleně, může mu jej lékař:

- zaslat na mobilní telefon jako SMS,
- zaslat na e-mail,
- příp. jej pacient uvidí ve své mobilní/webové aplikaci.

Výdej léků na základě „papírového“ receptu po 1. 1. 2018

Všechny recepty, které byly v papírové podobě vystaveny před 1. 1. 2018, bude možné v lékárně uplatnit v papírové podobě po celou dobu platnosti daného receptu, tedy i po 1. 1. 2018.

Zajištění bezpečnosti dat v případě, kdy je eRecept pacientovi odeslán e-mailem

Pacient obdrží e-mail se zašifrovanou přílohou ve formátu pdf, obsahem této přílohy je průvodka eReceptu.

Přílohu e-mailu bude moci pacient otevřít teprve až po zadání hesla – čísla pojistěnce (což je většinou rovno rodnému číslu). Nikdo neoprávněný tedy nebude moci průvodku e-mailu otevřít.

Informace o předepsaném léku v případě, že pacient obdrží pouze identifikátor eReceptu (kód)

Pokud pacient potřebuje znát, kromě samotného (identifikátoru) eReceptu, i další informace (název léku, jeho dávkování apod.), je možné, aby mu lékař vystavil papírovou průvodku.

Ta pak může mimo identifikátoru eReceptu obsahovat i další libovolné údaje. Tytéž informace je možné doplnit např. i tehdy, pokud lékař eRecept pacientovi zasílá prostřednictvím e-mailu (veškeré informace o předepsaném léku uvidí pacient i v mobilní/webové aplikaci).

Vždy bude záviset na domluvě mezi pacientem a lékařem. Předpokládá se, že nejčastějším způsobem předání identifikátoru eReceptu bude papírová průvodka, která bude obsahovat všechny informace tak, jak jsou pacienti doposud zvyklí.

Povinnost elektronické preskripce

Od 1. 1. 2018 bude elektronická preskripce povinná, a to na základě zákona o léčivech. Znamená to, že lékaři budou moci vystavovat recepty pouze v elektronické podobě. Stejně tak v lékárnách budou léky vydávány pouze na základě elektronických receptů (eReceptů).

Výjimky, kdy bude možné lékařský předpis vystavit i nadále "papírově", budou stanoveny prováděcí legislativou (vyhláškou), kterou připravilo Ministerstvem zdravotnictví ČR.

Mezi tyto výjimky budou patřit mimo jiné i situace, kdy dojde k výpadku elektrické energie či internetu.

Postup při vystavování eReceptu/výdeji léků při výpadku systémů

Dojde-li např. k prokazatelnému výpadku elektrické energie či internetu, bude možné vystavit recept pacientovi i v papírové podobě. Konkrétní situace budou uvedeny v prováděcím právním předpisu, který je nyní připravován Ministerstvem zdravotnictví ČR.

Vystavení receptu

V přesně definovaných případech (uvedených ve vyhlášce) tedy lékař nevystaví eRecept, ale klasický papírový recept, který se používá nyní.

Výdej léku v lékárně

Lékařna vydá pacientovi lék buď na základě papírového receptu, příp. na základě elektronického receptu s tím, že **výdej jako takový zaznamená lékárník do CÚER poté, co bude možné se k němu opět připojit. Většina dodavatelů software pro lékárny bude takové zpětné zaznamenání výdejů do CÚER řešit v rámci jednoho dne automatizovaně po obnovení spojení.**

V případě, že pacient dorazí do lékárny s eReceptem, lékárník lék vydá na základě informací (název léku), které budou součástí eReceptu (papírová průvodka, e-mail, informace v mobilní/webové aplikaci).

Pokud bude mít pacient k dispozici eRecept pouze ve formě identifikátoru zaslaném SMS, kdy není zřejmé, o jaký lék se jedná, bude nutné vyčkat až do doby, kdy budou všechny systémy funkční, aby bylo možné identifikátor eReceptu z SMS zprávy načíst, **případně může lékárník kontaktovat předepisujícího lékaře pro zjištění předepsaných léků na konkrétním eReceptu, ke kterému má identifikátor.**

Informace o eReceptu pro pacienty

Laická veřejnost (pacienti) mohou v případě dotazů kontaktovat Informační středisko Státního ústavu pro kontrolu léčiv (SÚKL):

- tel.: 272 185 333
- e-mail: infs@sukl.cz

Situace, za kterých bude možné i nadále vystavit recept v papírové podobě

Ministerstvo zdravotnictví ČR (MZČR) připravilo vyhlášku, která vyjmenovává situace, kdy bude možné i nadále vystavit recept v papírové podobě:

- recepty na léky s omamnými nebo psychotropními látkami (na modrý pruh),
- žádanky,
- recepty na léky vystavené „smluvním lékařem“ poskytujícím zdravotní služby sobě, manželovi, rodičům...,
- žádanka na recept na humánní léky, které předepisuje veterinární lékař při poskytování veterinární péče,
- recept na lék předepsaný v rámci klinického hodnocení,
- recept, který bude uplatněn v jiném členském státě EU,
- činnosti v rámci zdravotnické záchranné služby,
- poskytování odborné první pomoci,
- poskytování zdravotní péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta,
- z prokazatelných objektivních technických důvodů není možné vystavit lékařský předpis v elektronické podobě (výpadek elektrické energie, internetového připojení, informačního systému předepisujícího lékaře, služeb webového rozhraní CÚER).

IV. INFORMACE O ERECEPTU PRO LÉKAŘE A LÉKÁRNÍKY

Změny v souvislosti s povinnou elektronickou preskripcí

Lékaři

- Lékaři, kteří používají lékařský nebo nemocniční informační systém, zaznamenají změnu v podstatě jen při zadání způsobu předání identifikátoru eReceptu. Nejčastěji budou mít na výběr mezi tiskem „Průvodky eReceptu“, odesláním identifikátoru e-mailem nebo na mobilní telefon (SMS).
Konkrétní nastavení a funkcionality pak závisí na dodavateli daného software (SW). SÚKL s jednotlivými dodavateli průběžně komunikuje a poskytuje jim podporu při vývoji funkcionalit eReceptu.
- V případě, že lékaři nevyužívají při předepisování žádný lékařský SW, mají na výběr ze dvou variant:
 - **Pořídít si svůj vlastní lékařský SW.** Spolu s ním je třeba také připojení k internetu.
 - **Využívat webovou nebo mobilní aplikaci pro předpis eReceptů.** Tato aplikace je v současné době vyvíjena a bude k dispozici zdarma. Nicméně i v tomto případě je nutné mít přístup k internetu.
Toto řešení je připravováno zejména pro minoritní skupiny lékařů, kteří předepisují léčiva pouze pro svou potřebu nebo pro potřebu své rodiny apod. Tuto možnost však mohou využívat i ti lékaři, kteří si nechtějí pořizovat lékařský SW, případně jsou mimo svoji ordinaci a nemají aktuálně přístup ke „svému“ lékařskému SW.
- Všem lékařům bez výjimky přináší eRecept jednodušší a pro pacienty příjemnější způsob poskytování zdravotní péče v oblasti předepisování léčiv. Typicky v případě chronicky nemocných pacientů, kterým před pravidelnou návštěvou lékaře „dojde“ jeden z léků, odpadá nutnost návštěvy lékaře pouze pro převzetí receptu. Smluvená kontrola se tím neodkládá a pacient nemusí absolvovat návštěvu lékaře pouze pro převzetí receptu na léčiva.

- Všichni lékaři mohou zjistit, zda si pacient předepsaná léčiva skutečně vyzvedl, či zda došlo k jejich změně při výdeji v lékárně (např. náhradou za jiný léčivý přípravek).
- Pokud pacient sdělí ošetřujícímu lékaři i identifikátory jemu vystavených eReceptů jinými lékaři, může se lékař např. jednoduše vyhnout duplicitnímu předepsání totožného léčivého přípravku, který již dříve pacientovi předepsal jiný lékař (kontrola a odstranění duplicit při předepisování). Stejně tak je možné předcházet nežádoucím lékovým interakcím.

Lékárníci

- Drtivá většina lékáren již nyní disponuje připojením k internetu a stejně tak zpravidla využívá i některé z lékárenských SW. Jednotlivé lékárny tedy musí ověřit, zda stávající lékárenský SW umožňuje vydávat léčiva na eRecept. Protože se jedná o povinnost vyplývající z legislativy, bude tato funkcionality nejčastěji řešena v rámci poskytované podpory přímo ze strany dodavatele daného lékárenského SW.
- Načtení předepsaných léčivých přípravků bude nejčastěji probíhat prostřednictvím čtečky čárových kódů. Čárový kód obsahuje identifikátor, který umožňuje vyhledání eReceptu v CÚER. V této fázi tedy dojde spíše k zjednodušení výdeje předepsaných léčivých přípravků.
- eRecept podporuje všechny možnosti a varianty „papírového“ receptu. Nedochozí tedy k omezení nebo změně lékárenské praxe.
- Zjednoduší se způsob vyúčtování zdravotním pojišťovnám.

Pacienti

- eRecept, respektive jeho „průvodka“ nebude obsahovat razítko ani vlastnoruční podpis lékaře. Obojí bude nahrazeno elektronickým podpisem.
- Pro pacienta a následný výdej léčivých přípravků bude nejdůležitější „identifikátor“ eReceptu, což je alfanumerický kód. Ten bude nejčastěji současně převeden i do čárového kódu. Identifikátor je jediný nutný údaj k výdeji léčiv.
- V závislosti na systému (SW), který používá předepisující lékař, může být na průvodce eReceptu uveden i lék, jméno pacienta, zdravotní pojišťovna, kód pojištěnce a jiné údaje. Nejsou to však údaje nutné. **Rozsah uváděných údajů na průvodce bude vždy záležet na dohodě pacienta s lékařem.**
- Předání identifikátoru eReceptu může proběhnout během návštěvy pacienta u lékaře. Další možností je zaslání identifikátoru e-mailem, kdy si jej pacient následně buď vytiskne a použije pro výdej léčivých přípravků v lékárně, nebo jej nechá přímo sejmout ze svého mobilního zařízení čtečkou v lékárně. Další variantou bude zaslání identifikátoru na mobilní telefon pacienta. Zde bude záležet na typu mobilního telefonu. Některé přístroje umožní zaslat pouze identifikátor ve formě alfanumerického kódu, který následně lékárník manuálně zadá do svého systému a provede výdej léčivých přípravků. „Chytré“ mobilní telefony a tablety budou obvykle umožňovat načíst i čárový kód a výdej pak bude pro lékárníka snadnější.
- V případě nutnosti, kdy z jakéhokoliv důvodu nebude mít pacient potřebné léčivé přípravky k dispozici, může kontaktovat svého ošetřujícího lékaře. Pokud lékař uzná za vhodné, vystaví eRecept a zašle identifikátor pacientovi. Ten pak nemusí cestovat za svým lékařem „jen“ z důvodu vyzvednutí receptu.
- I v případě eReceptu je možné, aby léčivé přípravky vyzvedla osoba k tomu pověřená pacientem. Lékárník totožnost vyzvedávající osoby neověřuje (toto neplatí jen v odůvodněných případech – například při výdeji psychotropních a omamných látek).

Informace k elektronickému podepisování eReceptu

Podle § 1 odst. 3 písm. a) vyhlášky č. 54/2008 Sb., o způsobu předepisování léčivých přípravků, údajích uváděných na lékařském předpisu a o pravidlech používání lékařských předpisů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen "vyhláška") lze pro předepisování léčivých přípravků použít recept v elektronické podobě zasláný předepisujícím lékařem centrálnímu úložišti elektronických receptů podepsaný uznávaným elektronickým podpisem předepisujícího lékaře podle jiného právního předpisu (tj. zákona č. 297/2016 Sb.).

Ustanovení § 6 odst. 2 zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, ve znění pozdějších předpisů, stanoví, že **uznávaným elektronickým podpisem se rozumí zaručený elektronický podpis založený na kvalifikovaném certifikátu pro elektronický podpis nebo kvalifikovaný elektronický podpis**. V souladu se zákonem o léčivech a vyhláškou tak SÚKL při zaevidování receptu do centrálního úložiště elektronických receptů ověřuje, zda byla naplněna výše uvedená podmínka, tj. zda zasláný recept obsahuje uznávaný elektronický podpis předepisujícího lékaře. SÚKL při zaevidování elektronického receptu do centrálního úložiště elektronických receptů nerozlišuje, jakým typem uznávaného elektronického podpisu je recept podepsán. Pokud elektronický recept má náležitosti stanovené zákonem o léčivech a vyhláškou, tak SÚKL zprostředkuje prostřednictvím centrálního úložiště elektronických receptů jeho předání od předepisujícího lékaře k vydávajícímu farmaceutovi.

V současné praxi jsou, plně v souladu s vyhláškou, při vystavení elektronického receptu předepisujícím lékařem považovány obě formy uznávaného elektronického podpisu, tj. jak zaručený elektronický podpis založený na kvalifikovaném certifikátu, tak kvalifikovaný elektronický podpis, za formy splňující zákonný požadavek, aby recept v elektronické podobě byl podepsán uznávaným elektronickým podpisem předepisujícího lékaře podle jiného právního předpisu.

Zároveň však SÚKL doporučuje předepisujícím lékařům, aby pro elektronické podepisování receptů využívali kvalifikovaný elektronický podpis z důvodu vyšší míry jeho zabezpečení.

Softwarové nástroje pro vystavení eReceptu

Drtivá většina lékařů již nyní používá k předepisování léčivých přípravků specializovaný lékařský software bez ohledu na to, zda již elektronickou preskripci využívají. Tyto software zpravidla umožňují i předepisování eReceptů. U většiny lékařů tedy bude nutné pouze získat modul, který v rámci stávajícího software elektronické předepisování zpřístupní. V takovém případě SÚKL doporučuje kontaktovat příslušného poskytovatele software. Totéž platí i pro ty uživatele, kteří žádným software zatím nedisponují.

SÚKL v rámci nového systému poskytne lékařům zcela bezplatné webové a mobilní rozhraní, prostřednictvím kterého bude možné eRecepty vystavovat, aniž by bylo nutné mít k dispozici nějaký lékařský software.

Získání kvalifikovaného certifikátu pro elektronický podpis

Kvalifikovaný certifikát pro elektronický podpis, někdy zjednodušeně nazývaný jako elektronický podpis, je nezbytný pro účast v systému elektronické preskripce (eRecept). Kvalifikovaný certifikát dle zákona č. 227/2000 Sb. o elektronickém podpisu vydávají v současné době tři certifikační autority (QCA):

- Česká pošta, s.p. (prostřednictvím služby [PostSignum](#))
- [eIdentity a. s.](#)
- [První certifikační autorita, a. s.](#)

Pro systém elektronické preskripce je využíván kvalifikovaný certifikát, někdy také nazývaný osobní kvalifikovaný certifikát. **Naopak nesmí být používán systémový kvalifikovaný certifikát.** Pokud je žadatel zároveň provozovatelem zdravotnického zařízení, může používat kvalifikovaný certifikát pro OSVČ.

K získání kvalifikovaného certifikátu je obvykle nezbytná osobní návštěva certifikační autority. Alternativou bývá sjednání návštěvy pracovníka certifikační autority v místě působnosti žadatele.

Při elektronické komunikaci se SÚKL se používá kvalifikovaný certifikát při různých příležitostech.

V prvé řadě se jím podepisuje elektronicky podávaný formulář žádosti o přístup k CÚER a na Portál pro externí identity (PEI). Následně je používán při každém přístupu uživatele k CÚER. Zpravidla bývá toto ověřování automatizované prostřednictvím SW uživatele (například lékaře při předepisování a lékárníka při výdeji léčiva).

V neposlední řadě slouží k e-mailové komunikaci s pracovníky odd. eReceptu při zpracování různých požadavků uživatelů. Typicky například při žádosti o odblokování účtu nebo při žádosti o vygenerování nových přístupových údajů.

V případě dalších upřesňujících dotazů je možné kontaktovat odd. eReceptu prostřednictvím linky 800 900 555 nebo e-mailu erecept@sukl.cz v pracovních dnech v době 7:00 – 19:00.

V. JAK MOHOU LÉKAŘI A LÉKÁRNÍCI ZAČÍT POUŽÍVAT ERECEPT

Podmínky pro získání přístupu k systému elektronické preskripce:

1. Kvalifikovaný certifikát pro elektronický podpis

Jedná se o první krok k používání eReceptu. Slouží k podepsání vstupní žádosti pro přístup na Portál pro externí identity (PEI) a k Centrálnímu úložišti (CÚER). Dále je kvalifikovaný certifikát potřeba při komunikaci s CÚER. V neposlední řadě bude prospěšný pro e-mailovou komunikaci s pracovníky odd. eReceptu (například při ztrátě přístupových údajů).

Kvalifikovaný certifikát můžete získat u tří certifikačních autorit:

- [elidentity](#)
- [PostSignum](#)
- [První certifikační autorita](#)

2. Zřízení přístupu do Centrálního úložiště

Jedná se o druhou podmínku pro zavedení eReceptu. Správa přístupu k CÚER se uskutečňuje prostřednictvím [Portálu pro externí identity](#) (PEI). Při prvním přihlášení na PEI systém vyzve ke změně hesla. Zároveň je možné zde změnit heslo pro zabezpečený přístup do CÚER. Přístup k CÚER poskytuje SÚKL zdarma.

Formuláře žádostí o přístup do CÚER jsou dostupné na webových stránkách www.epreskripce.cz.

Před vyplněním formuláře je potřeba zkontrolovat, zda byl vybrán správný typ žádosti.

Vyplněnou žádost je třeba elektronicky podepsat, proto se žádost vyplňuje až poté, co daný subjekt získá kvalifikovaný elektronický certifikát.

Veškeré vyplněné údaje jsou přenášeny zabezpečeným způsobem a je s nimi nakládáno dle zákona o ochraně osobních údajů.

3. Žádost zdravotnického zařízení pro přístup do CÚ

Jde o třetí předpoklad pro zavedení elektronické preskripce. **Formulář vyplňuje statutární zástupce zdravotnického zařízení.**

Tuto žádost nevyplňují lékaři nebo stomatologové, kteří jsou zároveň provozovateli zdravotnického zařízení.

VI. INFORMACE K ERECEPTU A TECHNICKÁ POMOC

- webové stránky Státního ústavu pro kontrolu léčiv www.epreskripce.cz
- Informace pro zapojující se subjekty: erecept@sukl.cz, tel.: 800 900 555
- Informace pro pacienty: infs@sukl.cz, tel.: 272 185 333