

DOKUMENTACJA ELEKTRONICZNA

Terminy

Sprawa niby jest oczywista: kilkakrotnie przekładane terminy, w jakich należy zaprzestać prowadzenia dokumentacji papierowej i rozpocząć prowadzenie EDM zostały określone w art. 56 ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia:

„Art. 56. 1. Rodzaje elektronicznej dokumentacji określone w przepisach wydanych na podstawie art. 13a, mogą być prowadzone w postaci papierowej do dnia 31 grudnia 2018 r.

2. Recepty mogą być wystawiane w postaci papierowej do dnia 7 stycznia 2020 r.

*3. Skierowania mogą być wystawiane w postaci papierowej do dnia 31 grudnia 2020 r. (traci moc 1.04.2019r)^{i**}*

4. Dane zawarte w elektronicznej dokumentacji medycznej, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 13a, za pośrednictwem SIM, udostępnia się od dnia 1 stycznia 2021 r.

4a. Apteki są obowiązane do zgłoszenia jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia, gotowości podłączenia swoich systemów do systemu, o którym mowa w art. 7 ust. 1, oraz do podłączenia się do tego systemu, nie później niż do dnia 31 grudnia 2018 r.

5. Usługodawcy, inni niż wskazani w ust. 4a, są obowiązani do zgłoszenia jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwej w zakresie systemów informacyjnych

Aktualizowana tabela kolejności wejścia w życie e-obowiązków

ochrony zdrowia, gotowości podłączenia swoich systemów do systemu, o którym mowa w art. 7 ust. 1, oraz do podłączenia się do tego systemu, nie później niż do dnia 31 grudnia 2019 r.¹

Przyglądając się dokładnie konstrukcji tego przepisu widać, że poza eReceptą i eSkierowaniem terminy odnoszą się wyłącznie do dokumentów określonych w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 13a ustawy. Art. 13a upoważnia Ministra Zdrowia do zaliczania kolejnych rodzajów dokumentów w poczet Elektronicznej Dokumentacji Medycznej. Innymi słowy: dopóki Minister nie umieści danego rodzaju dokumentu w tym rozporządzeniu, dany rodzaj dokumentu nie jest częścią składową EDM-u i nawet jeśli minie określony w ustawie „deadline” – może być prowadzony w postaci papierowej.

„Cała władza” przeszła więc w ręce Ministra Zdrowia. To MZ wydając kolejne wersje rozporządzenia ws. EDM (na podstawie wspomnianego art. 13a) decydował będzie o tempie wdrażania EDM.

¹ Przepisy ust.4a i 5 weszły w życie 23.08.2018

Owemu art. 13a warto przyrzeć się z jeszcze innego względu: skoro na jego podstawie wydaje się rozporządzenie, to jest to tzw. upoważnienie ustawowe. A każde takie upoważnienie zawiera również instrukcję czym ma się kierować organ (w tym przypadku MZ), wydając akt wykonawczy. Warto więc zajrzeć do ustawy i zobaczyć, czym ma kierować się Minister Zdrowia zaliczając kolejne rodzaje dokumentów w poczet Elektronicznej Dokumentacji Medycznej.

Otóż z przepisu art. 13a wynika, że Minister powinien wydając to rozporządzenie mieć na uwadze:

- *konieczność zapewnienia realizacji prawa dostępu do dokumentacji medycznej oraz*
- ***stopień przygotowania usługodawców do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej.***

„Stopień przygotowania usługodawców” – to kluczowe sformułowanie z punktu widzenia interesu publicznego, jeśli nakierujemy swe myślenie nie na „zadekretowanie” cyfryzacji medycyny, a na rzeczywiste i bezpieczne jej wdrożenie.”

Ostatnia aktualizacja: 28.10.2019r

Co jest czym?

Często słyszy się pojęcia „dokumentacja w formie elektronicznej” i „Elektroniczna Dokumentacja Medyczna” jako używane zamiennie. Nic bardziej mylnego – to dwie zupełnie różne rzeczy. [Więcej](#)

Funkcjonalności programów

Wiedza o tym, jakie cechy powinien mieć program obsługujący dokumentację to podstawa. W [specjalnej broszurze](#) przedstawiamy zestaw funkcjonalności podzielonych na te niezbędne i te przydatne.

§10a, czyli nie tędy droga

Sukcesem zakończyły się działania NRL zmierzające do wykreślenia §10a przepis Ogólnych Warunków Umów z NFZ, który zakładał obowiązek wszystkiej kontraktujących do prowadzenie dokumentacji w formie elektronicznej od 1.01.2019

**¹ Art.56 ust.3 traci moc z dniem 1.04.2019r.

Przepis ten, w tym samym brzmieniu został przeniesiony do art.12 ustawy z 6.12.2018r o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniem oraz listami oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej [Dz.U. 2018.2429]

Ten z kolei został uchylony na mocy art.18 ustawy z 19.07.2019r o zmianie niektórych ustaw w związku z wdrażaniem e-zdrowia [Dz.U. 2019.1590] . art.24 tej ustawy wyznaczył **nowa datę wejścia e-skierowań na 8 stycznia 2021r**