**Особливості перехідного періоду запровадження е-рецепту**

Відповідно до [постанови](https://www.apteka.ua/article/647296) КМУ від 27.09.2022 р. № 1055 суб’єкти господарювання, які провадять господарську діяльність з роздрібної торгівлі лікарськими засобами, зобов’язані до 31 березня 2023 р. підключитися до електронної системи охорони здоров’я (ЕСОЗ). Винятком з даної вимоги є ліцензіати, які здійснюють господарську діяльність через аптеки та їх структурні підрозділи, які розташовані в районі проведення воєнних (бойових) дій, або які перебувають у тимчасовій окупації, оточенні (блокуванні)

У 2022 р. е-рецепт введено на антибактеріальні лікарські засоби, наркотичні, психотропні препарати.

З 1 квітня 2023 р. запроваджується е-рецепт на всі рецептурні лікарські засоби. Це дозволить контролювати їх відпуск, вести їх облік в ЕСОЗ, що унеможливить самолікування населення рецептурними препаратами і змушуватиме їх звертатися до медичних спеціалістів, які здійснюватимуть призначення ліків і тим самим контролюватимуть процес лікування.

Окрім того, запровадження е-рецепта передбачено й директивами Європейського Союзу (ЄС). Враховуючи євроінтеграційний шлях, Україна має певні зобов’язання щодо приведення власного законодавства у відповідність із законодавством ЄС.

З квітня 2023 р. діятиме перехідний період, під час якого пацієнт самостійно обиратиме — отримувати йому паперовий рецепт на рецептурному бланку форми № 1 або форми № 3 (залежно від групи ліків) чи е-рецепт з надсиланням йому смс-повідомлення про номер рецепта та номер його погашення.

Водночас, якщо у закладі відсутня технічна можливість виписати е-рецепт, то пацієнту дозволяється виписувати паперовий рецепт на відповідному бланку. Однак, якщо така можливість є - лікар повинен запропонувати пацієнту виписати е-рецепт.

З початку квітня завершується період, коли антибактеріальні препарати можна було відпускати на підставі інформаційної довідки, яка надається в паперовому вигляді одночасно з виписуванням е-рецепта. З цього періоду на інформаційну довідку не ставитимуться печатка і підпис лікаря. До кінця березня 2023 р. ці довідки прирівнюватимуться до рецепта, вони повинні містити печатку і підпис лікаря.

У подальшому інформаційна довідка надаватиметься пацієнту за потреби, але лише в якості допоміжного інформаційного документа. Проте, якщо пацієнт зареєстрований в ЕСОЗ лише на підставі поданих документів без зазначення номеру мобільного телефону, то йому інформаційна довідка надаватиметься обов’язково. Оскільки в іншому разі пацієнт не матиме інформації про номер е-рецепта та код його погашення, які за інших обставин надходять як смс-повідомлення на їх номер мобільного телефону.

Паперові рецепти виписуватимуться у таких випадках:

* якщо пацієнт обрав саме таку форму рецепта на лікарські засоби, які він оплачуватиме власним коштом;
* у разі відсутності технічної можливості на період дії воєнного стану (відсутність світла, зв’язку у закладі охорони здоров’я);
* у разі виникнення збою у роботі центральної бази даних ЕСОЗ, який унеможливлює виписування е-рецептів;
* на екстемпоральні лікарські засоби;
* на лікарські засоби, які відпускаються на пільгових умовах за рахунок коштів місцевих бюджетів згідно з [постановою](https://www.apteka.ua/article/110036) КМУ від 17.08.1998 р. № 1303;
* на рецептурні ліки, які призначаються фельдшерами, за винятком наркотичних, отруйних та сильнодіючих лікарських засобів, а також лікарських засобів і медичних виробів, які підлягають реімбурсації.

Виписувати е-рецепт може будь-який лікар, зареєстрований в ЕСОЗ, що має КЕП (кваліфікований електронний підпис). Також неважливо, в якому закладі охорони здоров’я лікар працює — державному, приватному, комунальному, чи він зареєстрований як фізична особа — підприємець.

Виписувати е-рецепт можна будь-якому пацієнту, незалежно від того, чи має він декларацію з лікарем. Головна вимога, щоб пацієнт був зареєстрований в ЕСОЗ.

Відпуск рецептурних ліків за е-рецептом дозволений як комунальним, так і приватним аптечним закладам після підключення їх до ЕСОЗ. Для відпуску ліків за е-рецептом, які пацієнт придбаває за власний кошт, аптечному закладу не потрібно укладати договір на реімбурсацію ліків за програмою «Доступні ліки».

Для фармацевтичних працівників, які безпосередньо відпускатимуть ліки за е-рецептом, кваліфікований електронний підпис буде потрібен лише для відпуску наркотичних препаратів та ліків за програмою реімбурсації.

Відпуск лікарських засобів поза ЕСОЗ можливий лише за паперовим рецептом, а після відпуску за цими рецептами не потрібно фіксувати факт відпуску в ЕСОЗ.

Після отримання е-рецепта пацієнт звертатиметься в аптечний заклад. Фармацевт чи асистент фармацевта підключатиметься до ЕСОЗ і за номером е-рецепта, вказаним в смс-повідомленні або зазначеним в інформаційній довідці, знаходитиме його. Потім з пацієнтом має вестися комунікація щодо того, який лікарський засіб йому підходить і в якій кількості потрібен. Адже рецептурні лікарські засоби, які придбаваються пацієнтом за власні кошти, відпускаються у тій кількості, яка потрібна пацієнту. Вона може бути меншою за ту, яка вказана в самому рецепті (частковий відпуск). Проте весь е-рецепт має бути погашений протягом строку його дії, який становить 30 днів.

Для завершення відпуску ліків фармацевт має запитати у пацієнта код погашення, який теж вказано в смс-повідомленні або інформаційній довідці, і після введення коду в ЕСОЗ процедура відпуску завершуватиметься. Якщо ж відпускатиметься наркотичний препарат чи лікарський засіб з програми реімбурсації, то погашення е-рецепта має підтверджуватися кваліфікованим електронним підписом фармацевта. У разі відсутності електроенергії чи інтернет-зв’язку в аптечному закладі пацієнт має звернутися до іншого аптечного закладу або зачекати відновлення можливості погашення е-рецепта.

Якщо пацієнт звертається з паперовим рецептом за формою бланку № 1 або № 3, то відпуск цих ліків відбуватиметься, як і раніше, згідно з Порядком відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів, затвердженим [наказом МОЗ України від 19.07.2005 р. № 360](https://www.apteka.ua/article/70661).

Якщо аптечний заклад ще не підключено до ЕСОЗ, то спочатку необхідно обрати медичну інформаційну систему (МІС), перелік яких [розміщено](https://ehealth.gov.ua/aptechnym-zakladam/) на сайті ДП «Електронне здоров’я». Потім слід зареєструвати працівників аптечного закладу в ЕСОЗ та забезпечити їх кваліфікованим електронним підписом, якщо відпускатимуться наркотичні препарати або ліки за програмою реімбурсації.

Якщо пацієнт має хронічне захворювання і йому потрібно купувати препарати щомісяця, то в такому разі лікар може виписати рецепт дистанційно.

У такому разі дублювати призначення в ЕСОЗ не потрібно.

Відповідно до останніх змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, однією з вимог здійснення ліцензійної діяльності з медичної практики є обов’язковість підключення та ведення медичних електронних записів в ЕСОЗ. Згідно зі змінами, суб’єкти господарювання, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, зобов’язані не пізніше, ніж до 31 березня 2023 р. зареєструватися в ЕСОЗ. Водночас, якщо заклад ще в процесі підключення, то лікарі цього закладу можуть призначати рецептурні ліки за паперовими рецептами.

Якщо фармацевт побачив помилку в е-рецепті, як йому діяти? Найближчим часом МІС почнуть реалізовувати функціонал, який дозволить фармацевтам в таких випадках відміняти е-рецепти із позначкою, що вони виписані з помилкою.

Також якщо у фармацевта виникають сумніви, чи є помилка в е-рецепті, то можна звернутися до МІС і уточнити це.

Чи можна відпускати аналоги за діючою речовиною або змінювати дозування? У більшості випадків виписування рецептів відбуватиметься за МНН, і вже під час відпуску пацієнт обиратиме лікарський засіб за торговою назвою. Однак частина е-рецептів виписуватиметься за торговою назвою. Зокрема, імунобіологічні препарати та ті, які не мають діючих речовин. У таких випадках відпускати аналоги не буде можливості, бо в ЕСОЗ відображатиметься лише один препарат.

Згідно з чинним законодавством лише лікар приймає рішення про визначення режиму дозування для пацієнта, тому міняти його під час відпуску забороняється.