

Kategoria: Polityka Zdrowotna

Opublikowano: wtorek, 13, styczeń 2026 08:07

Tomasz Smaś

Odśloni: 755

Wprowadzone w styczniu 2020 roku rozwiązanie w postaci elektronicznych recept na stałe wpisało się w polską rzeczywistość. To, co początkowo budziło obawy związane z nową technologią, dziś jest postrzegane jako jeden z najbardziej udanych projektów cyfryzacji usług publicznych. E-recepty wyeliminowały problem nieczytelnego pisma, zgubionych druczków oraz konieczności osobistych wizyt w gabinetach lekarskich wyłącznie w celu kontynuacji leczenia chorób przewlekłych. Obecnie standardem jest odbiór kodu drogą SMS-ową, e-mailową lub za pośrednictwem dedykowanych aplikacji mobilnych.

Skala wdrożenia systemu e-zdrowia znajduje odzwierciedlenie w statystykach. Od momentu uruchomienia systemu wystawiono łącznie niemal 3 miliardy recept (dokładnie 2 956 266 806). Z tej formy wsparcia skorzystało blisko 40 milionów pacjentów, co świadczy o niemal całkowitym pokryciu populacji kraju. W procesie tym aktywnie uczestniczy kadra medyczna – dokumenty cyfrowe wystawiło ponad 185 tysięcy lekarzy oraz ponad 45 tysięcy pielęgniarek.

Szczegółowa analiza danych z ostatniego roku wykazuje, że wystawiono 525 milionów recept, z czego blisko połowa (46,5%) podlegała refundacji. Co ciekawe, system cieszy się ogromną popularnością wśród seniorów – największą grupę odbiorców stanowią osoby w wieku 65–79 lat. Statystyki wskazują również na wyraźne różnice w korzystaniu z usług medycznych ze względu na płeć: kobiety odebrały ponad 1,7 miliarda recept, podczas gdy mężczyźni blisko 1,2 miliarda.

Kluczowym elementem ekosystemu e-zdrowia stały się Internetowe Konto Pacjenta (IKP) oraz aplikacja mobilna mojeIKP. Rozwiązania te oferują znacznie więcej niż tylko przechowywanie czterocyfrowego kodu. Dzięki funkcji kodu QR, pacjenci mogą realizować recepty bez konieczności podawania numeru PESEL, co przyspiesza obsługę w aptekach i zwiększa dyskrecję. Istotnym ułatwieniem jest fakt, że aplikacja umożliwia dostęp do danych nawet w trybie offline.

System stale ewoluuje, wprowadzając udogodnienia w zarządzaniu domową apteczką. Wprowadzono funkcje archiwizacji recept zrealizowanych lub przedawnionych, co pozwala na zachowanie porządku w dokumentacji. Użytkownicy zyskali także dostęp do cyfrowych ulotek leków oraz precyzyjnych informacji o dawkowaniu. Co więcej, aplikacja mojeIKP pozwala na ustawienie przypomnień o godzinach przyjmowania leków wraz ze szczegółowymi zaleceniami, takimi jak wymóg zażycia preparatu na czczo lub po posiłku.

Elektroniczny system ułatwia również opiekę nad osobami bliskimi. Rodzice, po zgłoszeniu dzieci do ubezpieczenia w ZUS, zyskują automatyczny dostęp do ich recept. Istnieje także możliwość wzajemnego upoważniania się opiekunów do wglądu w dane medyczne potomstwa. Podobne mechanizmy działają w przypadku opieki nad osobami starszymi – pacjent może przez system IKP upoważnić dowolną osobę do odbierania wystawionych na jego nazwisko leków.

Istotną innowacją jest recepta transgraniczna. Pacjenci wyjeżdżający do innych krajów Unii Europejskiej mogą za pomocą kilku kliknięć przekształcić swoją receptę w dokument możliwy do zrealizowania m.in. w Czechach, Chorwacji, Grecji, Portugalii czy Estonii. Katalog krajów honorujących polskie e-recepty jest systematycznie rozszerzany o kolejne państwa UE i EFTA.

Warto zwrócić uwagę na zaawansowane funkcje systemu w zakresie recept rocznych. Wprowadzono automatyczne wyliczanie ilości leku do wydania w przypadku opóźnienia w rozpoczęciu kuracji. Jeśli pacjent nie wykupi pierwszej partii leku w ciągu 30 dni od wystawienia recepty, system podpowie

E-recepta po sześciu latach – wygoda, która stała się codziennym standardem

Kategoria: Polityka Zdrowotna

Opublikowano: wtorek, 13, styczeń 2026 08:07

Tomasz Smaś

Odsłony: 755

farmaceute, o ile należy zmniejszyć dawkę do wydania. Chroni to przed nadmiarowym gromadzeniem leków oraz wymusza dyscyplinę w procesie leczenia. Dodatkowo, możliwość udostępnienia historii recept lekarzowi lub farmaceucie pozwala na uniknięcie groźnych interakcji między przyjmowanymi lekami stałymi a nowymi preparatami lub suplementami diety.

Źródło: CEZ