



Podręcznik użytkownika Systemu Obsługi Importu Docelowego (SOID)

Lekarz - Konsultant

Centrum e-Zdrowia | Warszawa 21.12.2022 | Wersja 1.9



Metryka dokumentu

Osoba odpowiedzialna	Kierownik Projektu/ Centrum e-Zdrowia
Wersja dokumentu	1.8
Data ostatniej modyfikacji	2022-09-29
Status dokumentu	Zatwierdzony

Historia zmian

Status: Robocza/Do weryfikacji/Zatwierdzony

Wersja	Data	Osoba modyfikująca	Opis modyfikacji
1.0	2021-01-25	Zespół Centrum e-Zdrowia	Wersja 1.0
1.3	2021-05-25	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.4
1.4	2021-07-13	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.6
1.5	2021-09-27	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.8
1.6	2021-12-10	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.10
1.7	2022-03-21	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.11
1.8	2022-09-29	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.14
1.9	2022-12-21	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po uwagach infolinii

Załączniki i powiązane dokumenty

Dokumenty źródłowe, dopełniające lub inne powiązane dokumenty

LP	Opis	Załącznik

Zatwierdzenie dokumentu

Niniejszy dokument zostanie zatwierdzony przez następujące osoby:

Imię i nazwisko	Stanowisko / Rola	Data	Wersja
Irena Muczyń	Ministerstwo Zdrowia	30.09.2022	1.8

Spis treści

Metryka dokumentu	2
Historia zmian.....	2
Załączniki i powiązane dokumenty	2
Zatwierdzenie dokumentu	2
1. Wprowadzenie	5
1.1. O systemie	5
1.2. Strona publiczna - Sprawdź zapotrzebowanie	5
2. Role w systemie opisane w niniejszej instrukcji.....	9
2.1. Lekarz.....	9
2.2. Konsultant	9
3. Widok użytkownika	10
3.1. Zarejestruj się	10
3.2. Założenie konta lekarza w SOID	13
3.3. Zaloguj do systemu.....	15
3.4. Lekarz – moje konto	16
3.5. Zmień hasło (ePloz)	17
3.6. Moje dane (ePloz)	18
3.7. Wylogowanie z systemu.....	18
4. Lekarz – obsługa zapotrzebowań	19
4.1. Sprawdzanie zapotrzebowań	19
4.2. Zapotrzebowania – dostępne aktywności.....	21
4.3. Tworzenie zapotrzebowań	25
4.4. Zapotrzebowanie na produkt stosowany poza podmiotem leczniczym (tzw. ambulatoryjne).....	26
4.5. Zapotrzebowanie na produkt stosowany w podmiocie leczniczym (tzw. szpitalne)	31
4.6. Dodawanie produktu leczniczego spoza słownika	36
4.7. Zatwierdzenie zapotrzebowania szpitalnego przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu	37
5. Konsultant – opinie do zapotrzebowań	39
5.1. Opinie do zapotrzebowań – dostępne aktywności	39
5.2. Opiniowanie zapotrzebowania	41
5.3. Opiniowanie zapotrzebowania – powiadomienia.....	43
5.4. Nieobecność konsultanta	46

6.	Podpisywanie dokumentów	48
6.1.	Podpis Certyfikatem ZUS	48
6.2.	Podpis Kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym.	51
6.3.	Podpis Profilem Zaufanym	53



1. Wprowadzenie

1.1. O systemie

System Obsługi Importu Docelowego SOID umożliwia składanie:

- zapotrzebowań na sprowadzenie z zagranicy produktów leczniczych niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta, o których mowa w art. 4 ust. 2
- zgłoszeń o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego, o którym mowa w art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne,
- zapotrzebowań na sprowadzenie z zagranicy środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego zgodnie z art. 29a ust. 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

SOID umożliwia rozpatrywanie złożonych zapotrzebowań lub zgłoszeń, pobieranie przez apteki i hurtownie farmaceutyczne rozpatrzonych zapotrzebowań lub zgłoszeń oraz komunikację z ministrem właściwym do spraw zdrowia.

SOID jest systemem teleinformatycznym, w którym przetwarzane są dane niezbędne do wydawania rozstrzygnięć w sprawie sprowadzenia z zagranicy produktu leczniczego lub środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz dopuszczenia do obrotu produktu leczniczego nieposiadającego pozwolenia (art. 31c Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia) przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

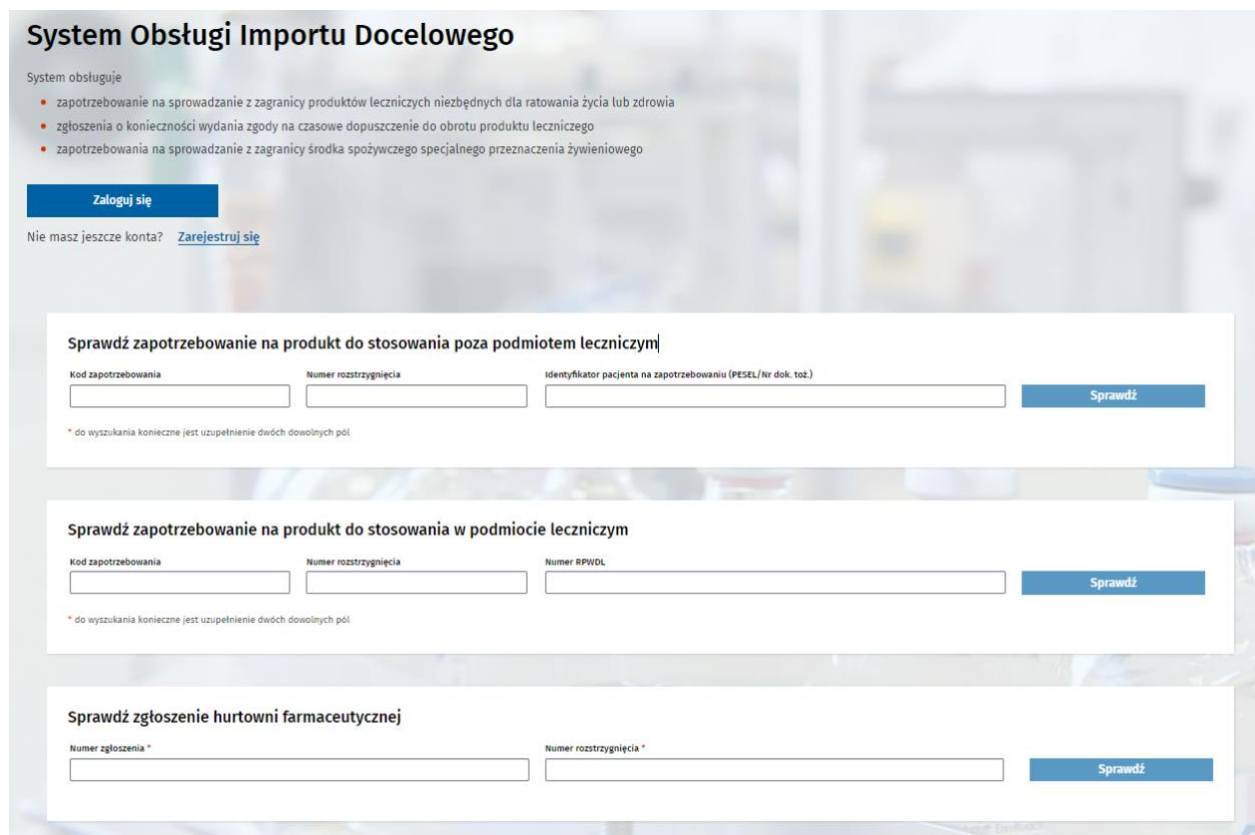
1.2. Strona publiczna - Sprawdź zapotrzebowanie

Niezałogowany w SOID użytkownik ma możliwość:

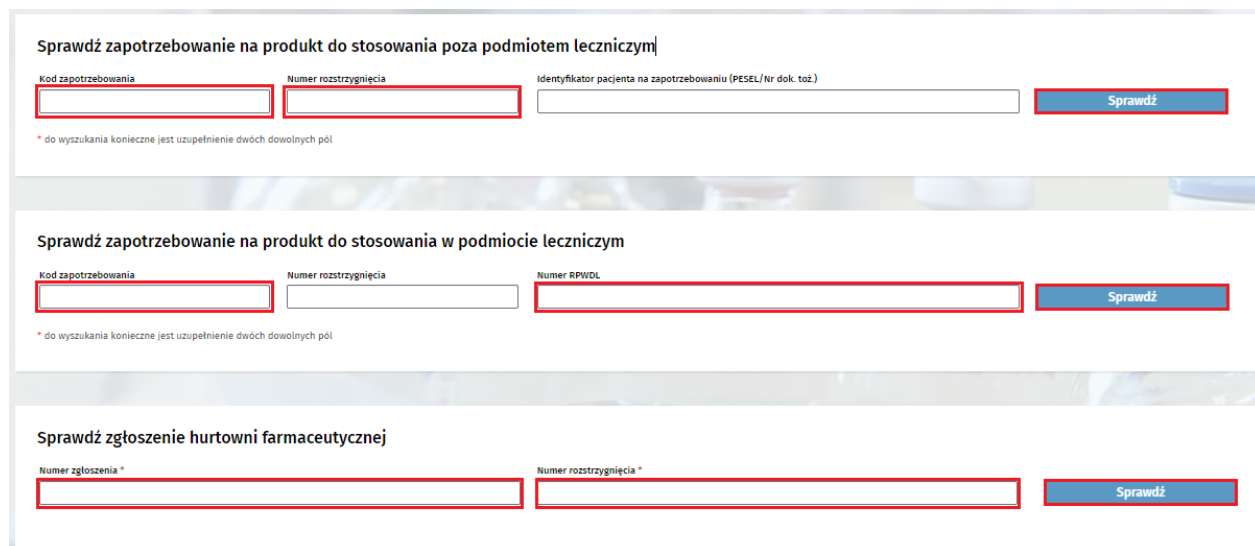
- sprawdzenia zapotrzebowania na produkt do stosowania w podmiocie leczniczym lub poza nim,
- sprawdzenia zgłoszenia hurtowni farmaceutycznej.

Podaj przynajmniej dwie dane z następujących: kod zapotrzebowania, numer rozstrzygnięcia, numer PESEL/Nr dokumentu tożsamości, a następnie wyszukaj zapotrzebowanie na produkt do stosowania poza podmiotem leczniczym. Żeby wyszukać zapotrzebowanie na produkt do stosowania w podmiocie leczniczym, podaj kod zapotrzebowania i/lub numer rozstrzygnięcia i/lub numer RPWDL.

W celu sprawdzenia zgłoszenia hurtowni farmaceutycznej wypełnij pola numer zgłoszenia i numer rozstrzygnięcia, a następnie kliknij przycisk „Sprawdź”.



Po wprowadzeniu prawidłowych danych, np. „Kod zapotrzebowania” oraz „PESEL”, kliknij przycisk „Sprawdź”, co pozwoli na podgląd szczegółów zapotrzebowania.



ZAPOTRZEBOWANIE

na sprowadzenie z zagranicy produktu leczniczego niezbędnego dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczonego do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia.

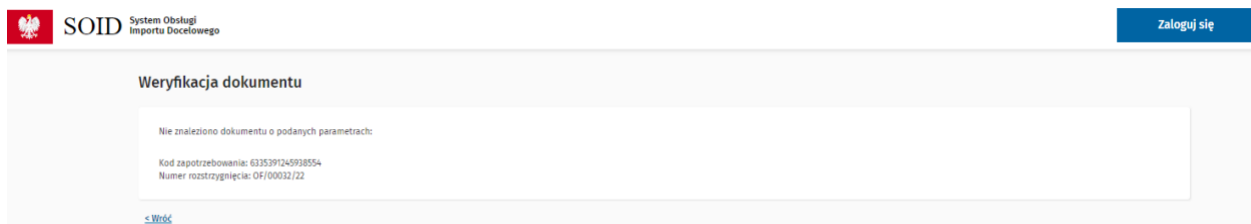
Produkt leczniczy ma być stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą.

Dane ewidencyjne zapotrzebowania	
Numer zapotrzebowania:	3890888825473789
Data wystawienia:	2022-09-22
Data wpływu do MZ:	2022-09-22
Nr rozstrzygnięcia:	MZ/00087/22
Data wydania rozstrzygnięcia:	2022-09-22
Data utworzenia wydruku:	2022-09-22 07:51:28
Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie	
Nr RPWDL:	000000001050
Nazwa podmiotu leczniczego:	Szpital Rehabilitacyjny i Opieki Długoterminowej
NIP podmiotu leczniczego:	9151518314
REGON i nazwa zakładu:	93012628000020 - Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy
Kod i nazwa jednostki:	02 - Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy
Kod i nazwa komórki:	204 - Oddział pielęgnacyjno - opiekuńczy
Adres:	Żmigród ul. Willowa 4, 55-140 Żmigród
Email, na który zostanie wysłana informacja o rozpatrzeniu zapotrzebowania:	k.niewiarowska@cez.gov.pl
Dane lekarza wystawiającego zapotrzebowanie	
NPWZ lekarza:	1752180
Imię i nazwisko lekarza:	janusz szyszko
Dane osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu	
Imię i nazwisko:	anna nowak
Stanowisko:	test
Dane produktu leczniczego	
Nazwa handlowa:	Biopoin test
Nazwa międzynarodowa:	Epoetinum theta rest
Podmiot odpowiedzialny:	TEVA GmbH hest
Postać:	Roztwór do wstrzykiwań
Moc lub dawka:	1000 j.m./0,5 ml
Ilość i jednostka ilości:	100 op.
Sumaryczny czas trwania kuracji (dni):	30 (lista pacjentów)

Opinia konsultanta	
Opinia:	
Data wydania opinii:	
Dziedzina konsultacji:	01 Anestezjologia i intensywne terapie
Uzasadnienie:	
Imię i nazwisko konsultanta:	
Nr PWZ konsultanta:	
Typ konsultanta:	Konsultant województwa mazowieckiego
Rozstrzygnięcie	
Nr rozstrzygnięcia:	MZ/00087/22
Data wydania rozstrzygnięcia:	2022-09-22
Wynik rozstrzygnięcia:	Pozytywne
Treść rozstrzygnięcia:	

Powyższy dokument jest wyciągiem danych dla zapotrzebowania i nie wymaga podpisu. Dane dokumentu można zweryfikować na stronie <https://soid.ezdrowie.gov.pl/> podając numer zapotrzebowania i numer RPWDL podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie.

W przypadku podania błędnych danych pojawi się komunikat o treści „**Nie znaleziono dokumentu o podanych parametrach**”.



The screenshot shows the SOID (System Obsługi Importu Docelowego) interface. In the top left corner, there is a logo of a white eagle on a red background, followed by the text "SOID System Obsługi Importu Docelowego". In the top right corner, there is a blue button labeled "Zaloguj się". The main content area is titled "Weryfikacja dokumentu" and contains a white box with the following text: "Nie znaleziono dokumentu o podanych parametrach:", "Kod zapotrzebowania: 6335391245938554", and "Numer rozstrzygnięcia: OF/00032/22". Below this box is a blue link labeled "< Wróć".

2. Role w systemie opisane w niniejszej instrukcji

2.1. Lekarz

Użytkownik posiadający uprawnienia do wystawiania zapotrzebowań na sprowadzenie z zagranicy produktów w ramach importu docelowego.

2.2. Konsultant

Użytkownik posiadający uprawnienia do oceny oraz wydania opinii do zapotrzebowania. Uprawnienia konsultanta w SOID nadawane są automatycznie w przypadku posiadania konta lekarza oraz zgodności NPWZ lekarza z danymi w Rejestrze konsultantów.



3. Widok użytkownika

3.1. Zarejestruj się

Jeżeli nie masz konta w Elektronicznej Platformie Logowania Ochrony Zdrowia, kliknij w odnośnik „Zarejestruj się”.

SOID System Obsługi Importu Docelowego Zaloguj się

System Obsługi Importu Docelowego

System obsługuje

- zapotrzebowanie na sprowadzenie z zagranicy produktów leczniczych niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia
- zgłoszenia o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego
- zapotrzebowania na sprowadzenie z zagranicy środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego

Zaloguj się

Nie masz jeszcze konta? Zarejestruj się

Sprawdź zapotrzebowanie na produkt do stosowania poza podmiotem leczniczym

Kod zapotrzebowania Numer rozstrzygnięcia Identyfikator pacjenta na zapotrzebowaniu (PESEL/nr dok. toż.) Sprawdź

* do uzyskania konieczne jest uzupełnienie dwóch powyższych pól

UEOZ Usługi Elektroniczne Ochrony Zdrowia EN | PL Nie masz jeszcze konta w UEOZ? Zarejestruj się

Zaloguj się do Systemu

Zaloguj się przez Elektroniczną Platformę Logowania Ochrony Zdrowia (e-PLOZ)

Jeśli dotąd nie logowałeś/aś się przez e-PLOZ, to żeby skorzystać z Usług Elektronicznych Ochrony Zdrowia, zarejestruj się.

Podaj login

Wpisz login

Wpisz hasło

Wpisz hasło

Zapamiętaj mnie

Zaloguj się

Nie pamiętasz hasła? Odzyskaj je Zarejestruj się

Możesz także użyć login.gov.pl

Zaloguj się przez login.gov.pl

Dowiedz się więcej o logowaniu za pośrednictwem login.gov.pl

W celu utworzenia konta użytkownika wprowadź dane do formularza: imię, nazwisko, login, adres e-mail, hasło (minimum 8 znaków, w tym przynajmniej jedna wielka litera, cyfra oraz znak specjalny), PESEL oraz zaznacz pole „**Nie jestem robotem**” i po zapoznaniu się Warunkami korzystania z serwisu „**Znam Warunki korzystania z serwisu**”, a następnie kliknij przycisk „**Zapisz**”.

Strona główna » Utwórz konto

Utwórz konto

Wypełnij formularz

Imię *

Nazwisko *

Login *

E-mail *

Powtórz e-mail *


Hasło *

Powtórz hasło *

PESEL *

Nie mam numeru PESEL

Znam Warunki korzystania z serwisu *

Nie jestem robotem 

Hasło musi składać się z minimum 8 znaków i zawierać przynajmniej jedną dużą literę, cyfrę oraz znak specjalny.

* Pola obowiązkowe

Anuluj

[Czym są UEZOZ?](#) [Pomoc](#) [Warunki korzystania z serwisu](#) [Polityka prywatności](#)

W przypadku braku numeru PESEL zaznacz pole „**Nie mam numeru PESEL**” i wypełnij dodatkowe pola, które się pojawią: rodzaj dokumentu, numer dokumentu i kraj wydania dokumentu. Rodzaj dokumentu i kraj wydania dokumentu wybierz z rozwijanej listy.

Utwórz konto

Wypełnij formularz

Imię *

Nazwisko *

Login *

E-mail *

Powtórz e-mail *

Hasło *

Powtórz hasło *

Hasło musi składać się z minimum 8 znaków i zawierać przynajmniej jedną dużą literę, cyfrę oraz znak specjalny.


Rodzaj dokumentu *

Numer dokumentu *

Kraj wydania dokumentu *

Nie mam numeru PESEL

Znam Warunki korzystania z serwisu *

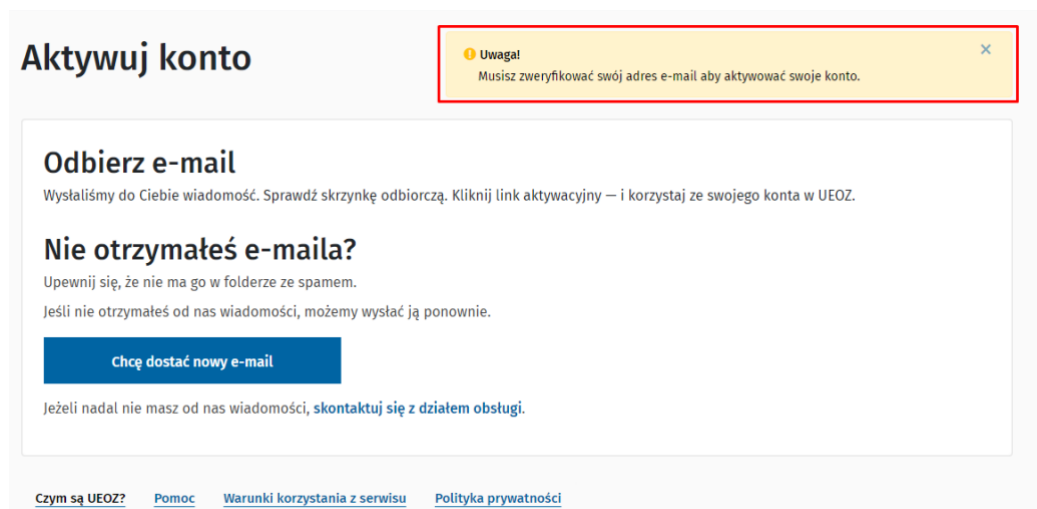
Nie jestem robotem 

* Pola obowiązkowe

Anuluj

Dodatkowo może pojawić się okno z polem o treści „**Nie jestem robotem**”, które jest zabezpieczeniem przed programami podszywającymi się pod użytkownika systemu. Zaznacz je.

Po wypełnieniu formularza pojawi się informacja o dokończeniu rejestracji przez aktywację. W celu aktywacji konta, musisz kliknąć link aktywacyjny, który otrzymasz w wiadomości e-mail. Sprawdź pocztę i aktywuj konto.



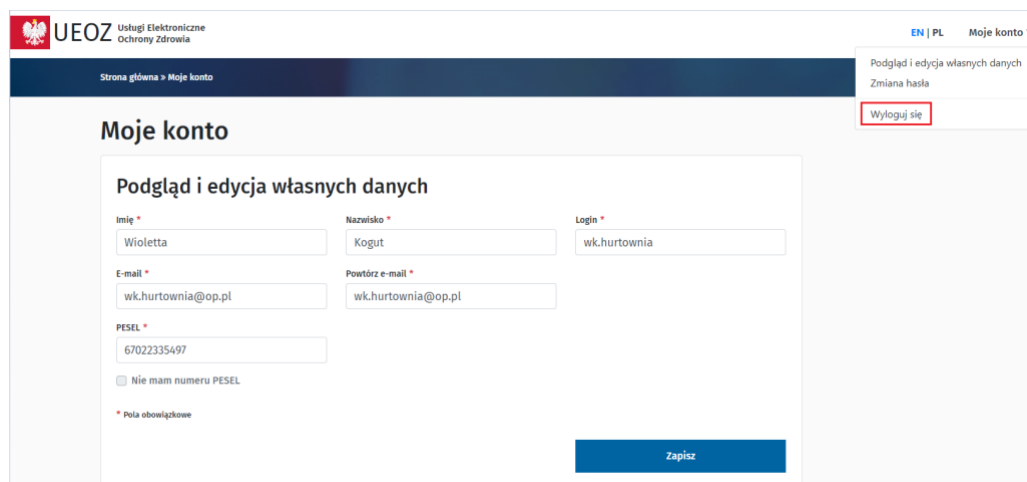
Treść wiadomości e-mail wygląda następująco:

EPLOZ-TEST logowanie@cez.gov.pl
do mnie

Ktoś utworzył konto w ePLOZ z tym adresem e-mail. Jeśli to Ty, kliknij [ten link](#) aby zweryfikować swój adres e-mail

Link ten wygaśnie w ciągu 30 minut

Jeśli nie utworzyłeś tego konta, po prostu zignoruj tę wiadomość.



Po aktywacji konta, wybierz opcję „Wyloguj się” z rozwijanego menu „Moje konto”.

Po wykonaniu wszystkich kroków proces zakładania konta w e-PLOZ został pomyślnie zakończony. W następnym kroku przejdź do SOID i zaloguj się, podając dane użyte podczas tworzenia konta. Logowanie opisane jest w rozdziale [Zaloguj do systemu](#).

3.2. Założenie konta lekarza w SOID

Założenie konta lekarza jest możliwe tylko dla użytkowników posiadających konto w Elektronicznej Platformie Logowania Ochrony Zdrowia (e-PLOZ).

W celu założenia konta wejdź na stronę <https://soid.ezdrowie.gov.pl/> i kliknij przycisk „Zaloguj się”:

W polach „Login”, „Hasło” wprowadź dane logowania do platformy e-PLOZ.

Po zalogowaniu się kliknij na kafelku „Wniosek o założenie konta dla lekarza lub konsultanta”.

Przeniesiesz się do strony z wnioskiem o założenie konta dla lekarza lub konsultanta. We wniosku automatycznie uzupełnione zostaną dane zalogowanego użytkownika: imię, nazwisko, login, adres e-mail.

Wpisz numer NPWZ, a następnie kliknij przycisk „**Podpisz i wyślij**”.

The screenshot shows the SOID system interface for creating an account for a doctor or consultant. The form includes fields for name, surname, login, and email. The NPWZ field is highlighted with a red box and contains the value '123456'. The 'Podpisz i wyślij' button is also highlighted with a red box.

Jeżeli pojawi się komunikat „**Nie znaleziono lekarza o podanym numerze PWZ w Centralnym Wykazie Pracowników Medycznych**”, sprawdź poprawność wpisanego NPWZ (Numeru Prawa Wykonywania Zawodu), wpisz poprawny numer i jeszcze raz kliknij „**Podpisz i wyślij**”.

The screenshot shows the same form as above, but with an error message displayed at the top: 'Nie znaleziono lekarza o podanym numerze PWZ w Centralnym Wykazie Pracowników Medycznych'. The NPWZ field still contains '123456'.

The screenshot shows the form after a correct NPWZ has been entered. The NPWZ field now contains '123456' and the 'Podpisz i wyślij' button is highlighted with a red box.

Po wprowadzeniu poprawnego NPWZ przeniesiesz się do eGate w celu podpisania wniosku. Informacje dotyczące podpisania dokumentu znajdują się w rozdziale **Podpisywanie dokumentów**.

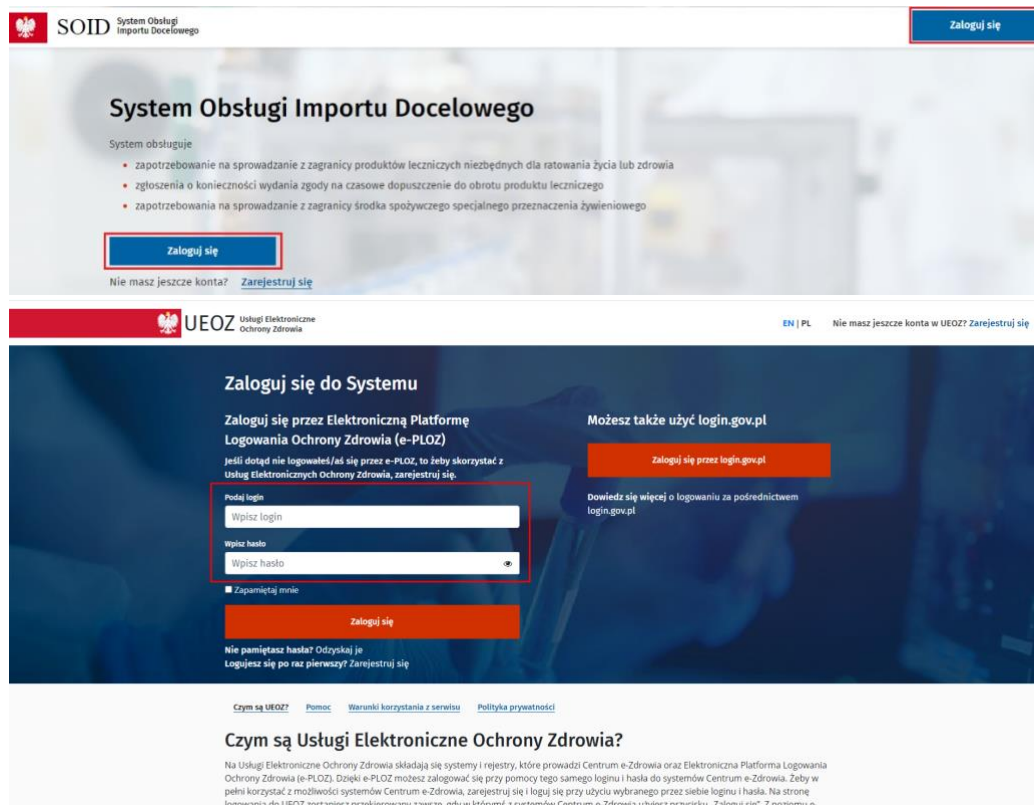
Po podpisaniu wniosku pojawi się informacja o pomyślnym nadaniu uprawnień lekarza dla danego użytkownika.

The screenshot shows a success message: 'Pomyślnie nadano uprawnienia lekarza dla danego użytkownika.' Below the message, the 'Zapotrzebowania robocze' section is visible, showing a list of active requests with fields for patient name, doctor name, and document type.

Wyloguj się i zaloguj się ponownie w celu aktualizacji danych. Po ponownym zalogowaniu w prawym górnym rogu ekranu pojawi się informacja o przypisanej roli.

3.3. Zaloguj do systemu

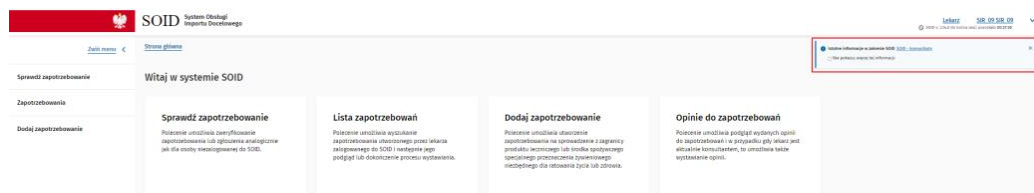
W celu zalogowania się do SOID, kliknij przycisk „Zaloguj się”.



Po prawidłowym uwierzytelnieniu proces logowania zostanie zakończony. Jako zalogowany użytkownik możesz kontynuować pracę w SOID.



W prawym górnym rogu pojawia się okno z linkiem SOID - komunikaty. Klikając w link, nastąpi przekierowanie do strony z aktualnościami Centrum e-Zdrowia, gdzie znajdują się istotne informacje w zakresie SOID, takie jak utrudnienia w działaniu SOID, przerwy techniczne, aktualne podręczniki użytkownika i filmy instruktażowe.



Możesz jednorazowo zamknąć okno powiadomienia, klikając krzyżyk w prawym rogu okna lub zamknąć je na stałe, zaznaczając pole „Nie pokazuj więcej tej informacji”.

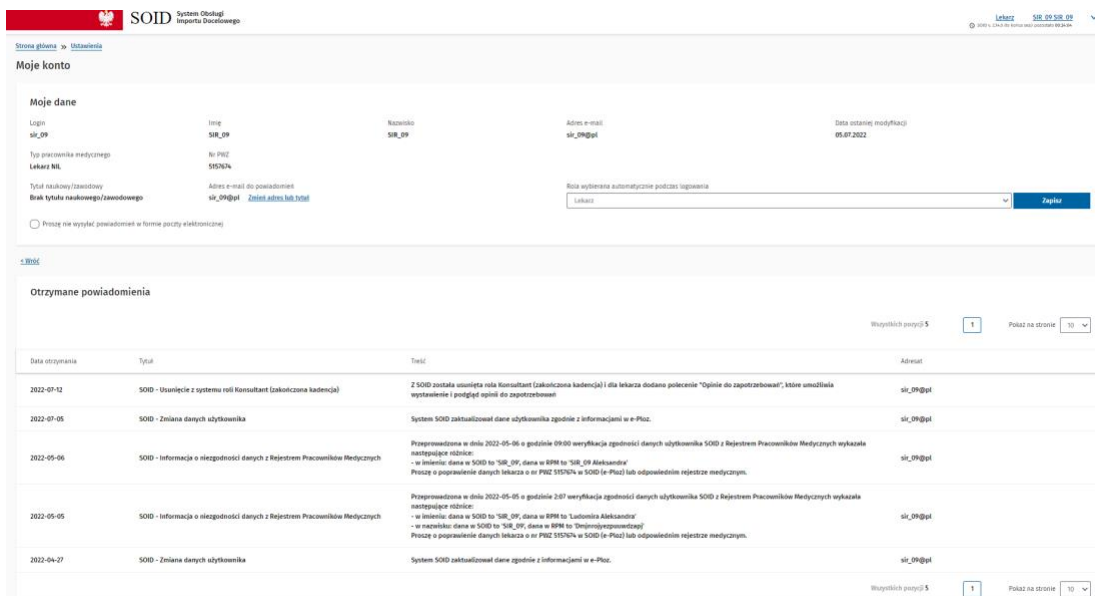
3.4. Lekarz – moje konto

Żeby dostać się do zakładki „**Moje konto**”, musisz rozwinąć górny pasek, klikając w szewron w prawym górnym rogu, a następnie kliknąć w odnośnik „**Moje konto**”.



Użytkownik z uprawnieniami lekarza w zakładce „**Moje konto**” ma podgląd na:

- W sekcji „Moje dane” dane lekarza, w imieniu którego założono konto:
 - Login
 - Imię
 - Nazwisko
 - Adres e-mail
 - Data ostatniej modyfikacji
 - Typ pracownika medycznego
 - Nr PWZ
 - Tytuł naukowy/zawodowy
 - Adres e-mail do powiadomień (edytowalny)
 - Rola (wybierana automatycznie podczas logowania)
 - Pole „Proszę nie wysyłać powiadomień w formie poczty elektronicznej”
- Otrzymane powiadomienia z następującymi informacjami:
 - Data otrzymania powiadomienia
 - Tytuł
 - Treść
 - Adresat



Lekarz, który jednocześnie pełni funkcję konsultanta będzie miał widoczną dodatkową sekcję „Dane związane z rolą: Konsultant”, a w niej kod i nazwę dziedziny medycyny oraz typ konsultanta przypisany do kodu.

Dane związane z rolą: Konsultant	
Dziedziny konsultacji	
Kod i nazwa dziedziny medycyny	Typ konsultanta
119 - Intensywna terapia	Konsultant województwa wielkopolskiego
119 - Intensywna terapia	Konsultant województwa małopolskiego
36 - Alergologia	Konsultant krajowy

[Zgłoś nieobecność](#)
Wszystkich pozycji: 8 | 1 | Pokaż na stronie: 10

3.5. Zmień hasło (ePloz)

Aby zmienić hasło, musisz rozwinąć górny pasek, klikając w szewron w prawym górnym rogu, a następnie kliknąć odnośnik „Zmień hasło (ePloz)”.



Otworzy się zakładka UEOZ z formularzem do zmiany hasła. Wypełnij formularz, podając aktualne hasło oraz dwukrotnie wpisz nowe hasło, a następnie kliknij przycisk „Zapisz”.

Pojawi się komunikat o prawidłowej zmianie hasła.

3.6. Moje dane (ePloz)

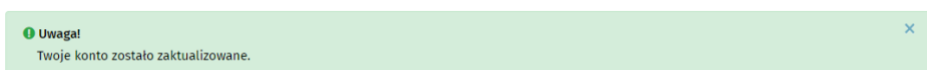
Aby zobaczyć i edytować własne dane, musisz rozwinąć górny pasek, klikając w szewron w prawym górnym rogu, a następnie odnośnik „**Moje dane (ePloz)**”.



Imię, nazwisko, login, adres e-mail i numer PESEL to pola edytowalne, które możesz zmienić. Aby zatwierdzić zmiany, kliknij przycisk „**Zapisz**”.

 Screenshot of the 'Moje konto' page in the UEOZ (Usługi Elektroniczne Ochrony Zdrowia) system. The page title is 'Moje konto' and the subtitle is 'Strona główna > Moje konto'. The main content area is titled 'Podgląd i edycja własnych danych'. It contains several input fields: 'Imię *' (Jan), 'Nazwisko *' (Nowak), 'Login *' (j.nowak), 'E-mail *' (jannowak@wp.pl), 'Powtórz e-mail *' (jannowak@wp.pl), and 'PESEL *' (54090386355). There is a checkbox for 'Nie mam numeru PESEL' which is unchecked. A blue 'Zapisz' button is located at the bottom right of the form. A note at the bottom left states '* Pola obowiązkowe'.

Pojawi się komunikat o aktualizacji danych.



3.7. Wylogowanie z systemu

W celu wylogowania się z SOID, musisz rozwinąć górny pasek, klikając w szewron w prawym górnym rogu, a następnie kliknij przycisk „**Wyloguj**”.



4. Lekarz – obsługa zapotrzebowań

Po zalogowaniu na konto lekarza na stronie głównej widoczne są cztery kafelki:

- **„Sprawdź zapotrzebowanie”** – umożliwia zweryfikowanie zapotrzebowania;
- **„Lista zapotrzebowań”** – umożliwia wyszukanie zapotrzebowania utworzonego przez lekarza zalogowanego do SOID, a następnie jego podgląd, dokończenie procesu wystawiania lub wystawienie nowego;
- **„Dodaj zapotrzebowanie”** – umożliwia utworzenie zapotrzebowania na sprowadzenie z zagranicy produktu leczniczego lub środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędne dla ratowania życia lub zdrowia;
- **„Opinie do zapotrzebowań”** – zastępuje dotychczasową konieczność przelogowania się do roli konsultanta. Umożliwia podgląd i wystawianie opinii, jeśli lekarz pełni również rolę konsultanta lub podgląd opinii wydanych w czasie pełnienia tej roli w przeszłości.



4.1. Sprawdzanie zapotrzebowań

W celu sprawdzenia zapotrzebowania po zalogowaniu na konto lekarza kliknij w kafelek **„Sprawdź zapotrzebowanie”**, co spowoduje przejście do wyszukiwarki zapotrzebowań. Proces jest analogiczny do wyszukiwania zapotrzebowań bez zalogowania, co zostało szczegółowo opisane w rozdziale **Strona publiczna - Sprawdź zapotrzebowanie**.



Wypełnij przynajmniej dwa pola danymi definiującymi zapotrzebowanie, następnie kliknij przycisk **„Sprawdź”**.

Po wpisaniu prawidłowych danych zapotrzebowanie zostanie wyszukane i wyświetlą się jego szczegóły.

ZAPOTRZEBOWANIE

na sprowadzenie z zagranicy produktu leczniczego niezbędnego dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczonego do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia.

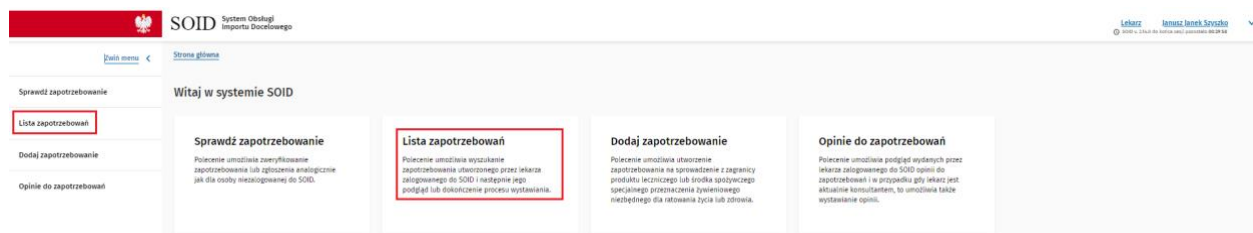
Produkt leczniczy ma być stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą.

Dane ewidencyjne zapotrzebowania	
Numer zapotrzebowania:	3890888825473789
Data wystawienia:	2022-09-22
Data wpływu do MZ:	2022-09-22
Nr rozstrzygnięcia:	MZ/00087/22
Data wydania rozstrzygnięcia:	2022-09-22
Data utworzenia wydruku:	2022-09-22 07:51:28
Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie	
Nr RPWDL:	000000001050
Nazwa podmiotu leczniczego:	Szpital Rehabilitacyjny i Opieki Długoterminowej
NIP podmiotu leczniczego:	9151518314
REGON i nazwa zakładu:	93012628000020 - Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy
Kod i nazwa jednostki:	02 - Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy
Kod i nazwa komórki:	204 - Oddział pielęgnacyjno - opiekuńczy
Adres:	Żmigród ul. Willowa 4, 55-140 Żmigród
Email, na który zostanie wysłana informacja o rozpatrzeniu zapotrzebowania:	k.niewiarowska@cez.gov.pl
Dane lekarza wystawiającego zapotrzebowanie	
NPWZ lekarza:	1752180
Imię i nazwisko lekarza:	janusz szyszko
Dane osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu	
Imię i nazwisko:	anna nowak
Stanowisko:	test
Dane produktu leczniczego	
Nazwa handlowa:	Biopoin test
Nazwa międzynarodowa:	Epoetinum theta rest
Podmiot odpowiedzialny:	TEVA GmbH hest
Postać:	Roztwór do wstrzykiwań
Moc lub dawka:	1000 j.m./0,5 ml
Ilość i jednostka ilości:	100 op.
Sumaryczny czas trwania kuracji (dni):	30 (lista pacjentów)
Opinia konsultanta	
Opinia:	
Data wydania opinii:	
Dziedzina konsultacji:	01 Anestezjologia i intensywna terapia
Uzasadnienie:	
Imię i nazwisko konsultanta:	
Nr PWZ konsultanta:	
Typ konsultanta:	Konsultant województwa mazowieckiego
Rozstrzygnięcie	
Nr rozstrzygnięcia:	MZ/00087/22
Data wydania rozstrzygnięcia:	2022-09-22
Wynik rozstrzygnięcia:	Pozytywne
Treść rozstrzygnięcia:	

Powyższy dokument jest wyciągiem danych dla zapotrzebowania i nie wymaga podpisu. Dane dokumentu można zweryfikować na stronie <https://sojd.ezdrowie.gov.pl/> podając numer zapotrzebowania i numer RPWDL podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie.

4.2. Zapotrzebowania – dostępne aktywności

Po zalogowaniu się na konto lekarza i kliknięciu kafelka „**Lista zapotrzebowań**” przeniesiesz się do widoku utworzonych przez siebie zapotrzebowań.



W pierwszej kolejności pojawi się informacja dotycząca obsługi zapotrzebowań w ciągu ostatniego tygodnia. Widoczne są: liczba wystawionych zapotrzebowań, liczba negatywnie zaopiniowanych zapotrzebowań, liczba zapotrzebowań z odmową formalną i liczba zapotrzebowań z odmową z ostatnich 7 dni.

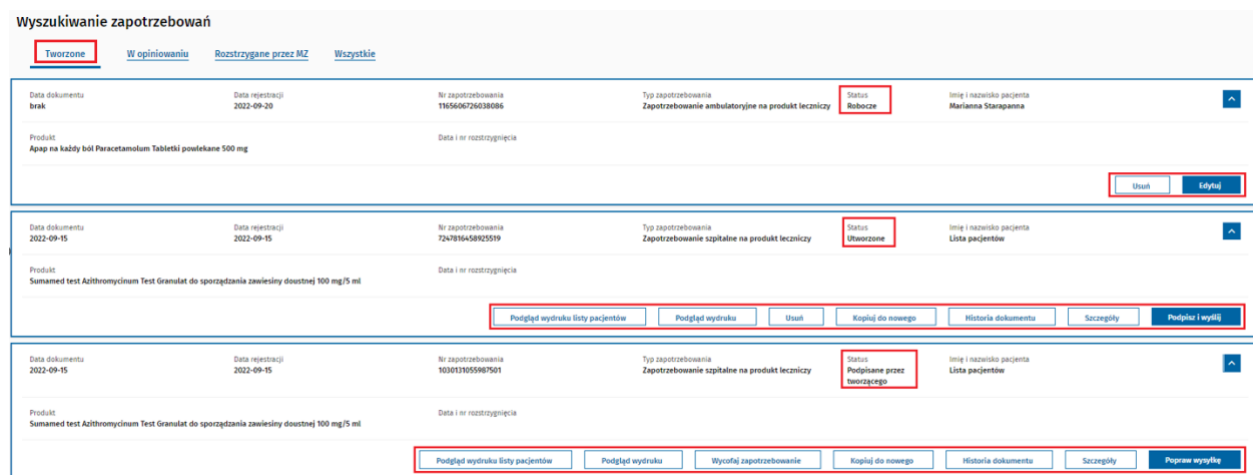


Zapotrzebowania w zależności od bieżącego statusu dzielą się na "Tworzone", "W opiniowaniu" i "Rozstrzygane przez MZ". W zakładce „Wszystkie” zebrane są wszystkie tworzone przez użytkownika bez względu na obecny status. W celu wyświetlenia jednej z grup kliknij w odpowiednią zakładkę.

Wyszukiwanie zapotrzebowań



Każdy ze statusów pozwala na wykonanie pewnych aktywności na zapotrzebowaniach.



Zapotrzebowania „**Tworzone**” mogą znajdować się w różnych etapach procesu, ale nie opuściły jeszcze podmiotu, w którym zostały utworzone.

W „**Tworzonych**” znajdziesz zapotrzebowania ze statusem „**Robocze**”, „**Utworzone**” i „**Podpisane przez twórcę**”. Mogą one mieć dostępne następujące aktywności:

Dla statusu „**Robocze**”, czyli utworzonych, ale niepodpisanych:

- „**Usuń**” pozwala na trwałe usunięcie tworzonego zapotrzebowania;
- „**Edytuj**” umożliwia podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami, edycję treści zapotrzebowania oraz dalsze aktywności („**Zapisz do roboczych**” i „**Podpisz i wyślij**”).

Dla statusu „**Utworzone**”, czyli z anulowaną na etapie podpisu próbą podpisu tworzącego:

- „**Podgląd wydruku listy pacjentów**” – umożliwia podgląd i wydruk listy pacjentów w przypadku zapotrzebowań szpitalnych;
- „**Podgląd wydruku**” – otwiera w nowej karcie zapotrzebowanie gotowe do wydruku;
- „**Usuń**” – pozwala na trwałe usunięcie tworzonego zapotrzebowania;
- „**Kopiuj do nowego**” - otwiera nowe zapotrzebowanie z wprowadzonymi już danymi;
- „**Historia dokumentu**” - pozwala na weryfikację etapów od powstania zapotrzebowania do obecnego statusu z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji;
- „**Szczegóły**” - umożliwia podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami oraz możliwością dalszej aktywności („**Pobierz listę pacjentów**”, która wyświetlana jest w postaci tabeli);
- „**Podpisz i wyślij**”.

Dla statusu „**Podpisane przez tworzącego**” (zapotrzebowanie przekazane do podpisu kierownika podmiotu, dotyczy zapotrzebowań na produkt do stosowania w podmiocie leczniczym):

- „**Podgląd wydruku listy pacjentów**” – umożliwia podgląd i wydruk listy pacjentów w przypadku zapotrzebowań na produkt do stosowania w podmiocie leczniczym;
- „**Podgląd wydruku**” – otwiera w nowej karcie zapotrzebowanie gotowe do wydruku;
- „**Wycofaj zapotrzebowanie**” – umożliwia wycofanie zapotrzebowania, które zostało przekazane do akceptacji kierownika podmiotu (zapotrzebowanie nie będzie dalej procedowane, ale można je skopiować do nowego);
- „**Kopiuj do nowego**” - otwiera nowe zapotrzebowanie z wprowadzonymi już danymi;
- „**Historia dokumentu**” - pozwala na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji;
- „**Szczegóły**” - umożliwia podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami oraz możliwością dalszych aktywności z tego poziomu (dodatkowo „pobierz listę pacjentów”, która wyświetlana jest w postaci tabelki);
- „**Popraw wysyłkę**” – pozwala na wygenerowanie nowego kodu niezbędnego do autoryzacji kierownika podmiotu.

Tworzone	Wystawione	Rozstrzygane przez MZ	Wycyfkite		
Data dokumentu 2022-07-05	Data rejestracji 2022-05-31	Nr zapotrzebowania 724764608470623	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie szpitalne na produkt leczniczy	Status Wystawione	Imię i nazwisko pacjenta Lista pacjentów
Produkt Actraphane 30 InnoLet Name Zawiesina do wstrzykiwań 100 j.m./ml (3,5 mg/ml)		Data i nr rozstrzygnięcia			
Podgląd wydruku listy pacjentów Podgląd wydruku Wycofaj zapotrzebowanie Kopiuj do nowego Historia dokumentu Szczegóły Popraw wysyłkę					
Data dokumentu 2022-07-06	Data rejestracji 2022-07-06	Nr zapotrzebowania 8130302729145764	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie ambulatoryjne na produkt leczniczy	Status Wystawione	Imię i nazwisko pacjenta Filip Burek
Produkt Actraphane 40 PenFill Name Zawiesina do wstrzykiwań 100 j.m./ml (3,5 mg/ml)		Data i nr rozstrzygnięcia			
Podgląd wydruku Wycofaj zapotrzebowanie Kopiuj do nowego Historia dokumentu Szczegóły Popraw wysyłkę					

Zapotrzebowania w zakładce „**W opiniowaniu**” to zapotrzebowania, które znajdują się w opiniowaniu konsultanta. Dostępne jest dla nich maksymalnie siedem aktywności:

- „**Podgląd wydruku listy pacjentów**” umożliwia pobranie dokumentu zawierającego dane ewidencyjne zapotrzebowania, dane produktu leczniczego i listę pacjentów (jeśli była stworzona dla zapotrzebowania);
- „**Podgląd wydruku**” generuje zapotrzebowanie w formacie pdf;
- „**Wycofaj zapotrzebowanie**” wycofuje zapotrzebowanie, które zostało przekazane do opiniowania konsultanta (zapotrzebowanie nie będzie dalej procedowane, ale można je skopiować do nowego);
- „**Kopiuj do nowego**” otwiera nowe zapotrzebowanie z wprowadzonymi już danymi;
- „**Historia dokumentu**” pozwalająca na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji;
- „**Szczegóły**” umożliwiające podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami oraz możliwością dalszych aktywności („Podgląd wydruku”, „Wycofaj zapotrzebowanie”, „Kopiuj do nowego”, „Historia dokumentu”, „Popraw wysyłkę”);
- „**Popraw wysyłkę**” pozwalającą na zmianę przypisania wyboru dziedziny i konsultanta.

Tworzone	Wystawione	Rozstrzygane przez MZ	Wycyfkite		
Data dokumentu 2022-06-24	Data rejestracji 2022-06-24	Nr zapotrzebowania 817689105579399	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie ambulatoryjne na środek spożywczy	Status Rozstrzygane przez MZ	Imię i nazwisko pacjenta Michał Rak
Produkt nazwa środka spożywczego 1. jalewy gazik z otulininy wiskozowo-poliestrowej suchy 2. jalewy gazik nasączony 70% alkoholem izopropylowym		Data i nr rozstrzygnięcia			
Podgląd wydruku Kopiuj do nowego Historia dokumentu Szczegóły					

„Rozstrzygane przez MZ” to zaopiniowane pozytywnie przez konsultanta zapotrzebowania, które są rozpatrywane w MZ. Dostępne są dla nich cztery aktywności:

- „**Podgląd wydruku listy pacjentów**” umożliwia pobranie dokumentu zawierającego dane ewidencyjne zapotrzebowania, dane produktu leczniczego i listę pacjentów (jeśli była stworzona dla zapotrzebowania);
- „**Podgląd wydruku**” generuje zapotrzebowanie w postaci pliku PDF;
- „**Kopiuj do nowego**” otwiera nowe zapotrzebowanie z wprowadzonymi już danymi;
- „**Historia dokumentu**” pozwala na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji;
- „**Szczegóły**” umożliwia podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami oraz możliwością dalszych aktywności („Podgląd wydruku”, „Kopiuj do nowego”, „Historia dokumentu”).

Zakładka „**Wszystkie**” zawiera wszystkie z wyżej wymienionych zapotrzebowań bez względu na status. Są one ułożone chronologicznie od najnowszego do najstarszego. Dodatkowo znajdują się tu również zapotrzebowania w statusach: „**Brak zgody konsultanta**”, „**Z odpowiedzią MZ**” i „**Wycofane**”.

Tworzone	W opiniowaniu	Rostrzyżone przez MZ	Wszystkie
Data dokumentu 2022-09-20	Data rejestracji 2022-09-20	Nr zapotrzebowania 786894665432197	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie szpitalne na produkt leczniczy
Produkt Ambixia Szczepionka (HAB) przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (inaktywowana) i wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (DNA), (adsorbowana) Zawieszina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawkę 200 j. ELISA + 20 mcg/ml		Data i nr rostrzyżnięcia	Status Brak zgody konsultanta
			Imię i nazwisko pacjenta Lista pacjentów
Podgląd wydruku listy pacjentów Podgląd wydruku Kopij do nowego Historia dokumentu Szczegóły			
Data dokumentu 2022-09-20	Data rejestracji 2022-09-20	Nr zapotrzebowania 6396059462077164	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie szpitalne na środek spożywczy
Produkt HCU Anamix Infant Test HCU Anamix Infant Test 400 g		Data i nr rostrzyżnięcia 2022-09-20 0570006722	Status Z odpowiedzią MZ
			Imię i nazwisko pacjenta Lista pacjentów
Podgląd wydruku listy pacjentów Podgląd wydruku Kopij do nowego Historia dokumentu Szczegóły			
Data dokumentu 2022-09-20	Data rejestracji 2022-09-20	Nr zapotrzebowania 5946268314470661	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie doraźne szpitalne na produkt leczniczy
Produkt Ambixia Szczepionka (HAB) przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (inaktywowana) i wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (DNA), (adsorbowana) Zawieszina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawkę 200 j. ELISA + 20 mcg/ml		Data i nr rostrzyżnięcia	Status Wycofane
			Imię i nazwisko pacjenta Zapotrzebowanie doraźne
Podgląd wydruku Kopij do nowego Historia dokumentu Szczegóły			

Dla zapotrzebowań w statusie „**Brak zgody konsultanta**” dostępne są następujące aktywności:

- „**Podgląd wydruku listy pacjentów**” umożliwia pobranie dokumentu zawierającego dane ewidencyjne zapotrzebowania, dane produktu leczniczego i listę pacjentów (jeśli była stworzona dla zapotrzebowania);
- „**Podgląd wydruku**” – generuje zapotrzebowanie w postaci pliku PDF;
- „**Kopij do nowego**” – otwiera nowe zapotrzebowanie z wprowadzonymi już danymi;
- „**Historia dokumentu**” – pozwala na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji;
- „**Szczegóły**” - umożliwia podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami oraz możliwością dalszych aktywności („**Podgląd wydruku**”, „**Kopij do nowego**”, „**Historia dokumentu**”).

Zapotrzebowania w statusie „**Z odpowiedzią MZ**”, mają dostępne aktywności:

- „**Podgląd wydruku listy pacjentów**” umożliwia pobranie dokumentu zawierającego dane ewidencyjne zapotrzebowania, dane produktu leczniczego i listę pacjentów (jeśli była stworzona dla zapotrzebowania);
- „**Podgląd wydruku**” – generuje zapotrzebowanie w postaci pliku PDF;
- „**Kopij do nowego**” – otwiera nowe zapotrzebowanie z wprowadzonymi już danymi;
- „**Historia dokumentu**” – pozwala na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji;
- „**Szczegóły**” - umożliwia podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami oraz możliwością dalszych aktywności z tego poziomu („**Podgląd wydruku**”, „**Kopij do nowego**”, „**Historia dokumentu**”);
- „**Podgląd wydruku listy pacjentów**” umożliwia pobranie dokumentu zawierającego dane ewidencyjne zapotrzebowania, dane produktu leczniczego i listę pacjentów (jeśli była stworzona dla zapotrzebowania)

Zapotrzebowanie wystawione przez lekarza w formie papierowej i wprowadzone do SOID na etapie rozstrzygnięcia w MZ są widoczne w zakładce „**Wszystkie**” ze statusem „**Z odpowiedzią MZ**”, mają dostępne aktywności:

- „**Podgląd wydruku**” – generuje zapotrzebowanie w postaci pliku PDF;
- „**Historia dokumentu**” - pozwala na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji.

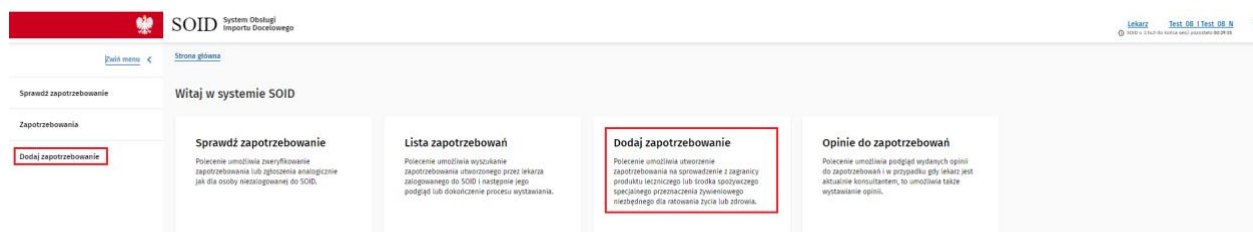
Zapotrzebowania w statusie „**Wycofane**”, mają dostępne aktywności:

- „**Podgląd wydruku listy pacjentów**” umożliwia pobranie dokumentu zawierającego dane ewidencyjne zapotrzebowania, dane produktu leczniczego i listę pacjentów (jeśli była stworzona dla zapotrzebowania);
- „**Podgląd wydruku**” – generuje zapotrzebowanie w postaci pliku PDF;
- „**Kopiuj do nowego**” – otwiera nowe zapotrzebowanie z wprowadzonymi już danymi;
- „**Historia dokumentu**” – pozwala na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji;
- „**Szczegóły**” - umożliwia podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami oraz możliwością dalszych aktywności („**Podgląd wydruku**”, „**Kopiuj do nowego**”, „**Historia dokumentu**”).

4.3. Tworzenie zapotrzebowań

W tym rozdziale znajdziesz instrukcję składania zapotrzebowania na produkty stosowane w podmiotach leczniczych i poza nimi. Obecnie używany jest do tego ten sam formularz.

Dalej prezentowane są przykładowe ścieżki przejścia procesu. W zależności od konkretnego przypadku (np. od tego, czy jest to produkt leczniczy czy środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego) oraz czy produkt jest stosowany w podmiocie czy poza nim, należy wybierać odpowiednie pola oraz wypełniać dane zgodnie z przeprowadzanym procesem. Może się to nieznacznie różnić od przykładu podanego w instrukcji, jednak będzie odbywać się analogicznie.



Aby rozpocząć tworzenie zapotrzebowania, kliknij w kafelek „**Dodaj zapotrzebowanie**” na stronie głównej lub przycisk o tej samej nazwie w menu bocznym.

Możesz też wejść w listę zapotrzebowań, a następnie kliknąć przycisk „**Dodaj zapotrzebowanie**” znajdujący się pod wyszukiwarką zapotrzebowań.

Strona główna » Zapotrzebowania

Zapotrzebowania

Informacja dotycząca obsługi zapotrzebowań przez ostatnie 7 dni

Liczba wystawionych zapotrzebowań	Liczba negatywnie zgłoszonych zapotrzebowań	Liczba zapotrzebowań z odmową formalną	Liczba zapotrzebowań z odmową
5	0	0	1

Wyszukiwanie zapotrzebowań

Tworzone Wystawione Rozstrzygnięte przez MZ Wszystkie

Nr zapotrzebowania:

Nazwisko pacjenta:

Nr identyfikacyjny pacjenta:

Nr RPWDL podmiotu:

Nazwa produktu leczniczego:

Nazwa środka spożywczego:

Wyszukiwanie zaawansowane

Wyczyść kryteria wyszukiwania Szukaj

Lista zapotrzebowań

Dodaj zapotrzebowanie

4.4. Zapotrzebowanie na produkt stosowany poza podmiotem leczniczym (tzw. ambulatoryjne)

System wyświetla formularz umożliwiający wypełnienie nowego zapotrzebowania.

Krok 1

Wskaż podmiot wykonujący działalność leczniczą.

Możesz wybrać spośród ostatnio używanych podmiotów, zaznaczając pierwsze pole. Pojawi się lista zachowanych danych podmiotów leczniczych, które były używane w ostatnim czasie. Znajdź właściwy podmiot i kliknij przycisk „Wybierz”. Sekcja „Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą” wypełni się automatycznie.

Strona główna » Zapotrzebowania » Nowe zapotrzebowanie

Zapotrzebowanie na sprowadzenie z zagranicy produktu leczniczego/środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędnego dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta

Wyszukiwanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Wybierz spośród ostatnio używanych

Wybierz z RPWDL

Zachowane dane podmiotów leczniczych

Nr RPWDL i nazwa podmiotu leczniczego 000000019090 - Szpital Rehabilitacyjny i Opieki Długoterminowej	REGON i nazwa zakładu 93026326000038 - Szpitalny Oddział Rehabilitacyjny
Kod i nazwa jednostki 01 - Szpitalny Oddział Rehabilitacyjny	Kod i nazwa komórki 201 - Szpitalny Oddział rehabilitacyjny
Adres Zmięród ul. Willowa 4, 55-140 Zmięród	Wybierz
Nr RPWDL i nazwa podmiotu leczniczego 000000018587 - Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	REGON i nazwa zakładu 00028861000038 - Szpital Uniwersytecki
Kod i nazwa jednostki 01 - Szpital Uniwersytecki	Kod i nazwa komórki 060 - Zakład Medycyny Nuklearnej
Adres Białystok ul. M. Curie-Skłodowskiej 24A, 15-276 Białystok	Wybierz

Jeśli podmiotu nie ma na tej liście, musisz postąpić w sposób opisany poniżej:

Zaznacz pole „Wybierz z RPWDL”, a następnie wyszukaj podmiot według numeru książki w RPWDL, numeru REGON lub NIP podmiotu, zaznaczając odpowiednie pole i wpisując dane. Kliknij przycisk „Szukaj”.

Wyszukiwanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Wybierz spośród ostatnio używanych

Wybierz z RPWDL

Wyszukiwanie podmiotu

Według nr książki w RPWDL

Nr RPWDL

Według REGON podmiotu

REGON

Według NIP podmiotu

NIP

Szukaj

Wyświetli się lista z podmiotami spełniającymi kryteria wyszukiwania. Kliknij przycisk „**Wybierz**” przy odpowiednim podmiocie.

Wyszukiwanie podmiotu

Według nr księgi w RPWDL

Według REGON podmiotu

Według NIP podmiotu

Szukaj

Dane podmiotu z RPWDL

Nr RPWDL i nazwa podmiotu leczniczego

000000005020 "TOM-MED" MARIA FILUTOWICZ MALGORZATA HRYNDUŁA SPÓŁKA JAWNA

REGON i nazwa zakładu	Kod i nazwa jednostki	Kod i Nazwa komórki	Adres
4729012000021 - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "TOM-MED" SPÓŁKA JAWNA	01 - Przychodnia	001 - Poradnia zapotrzebna w przedmioty ortopedyczne, środki techniczne i lecznicze środki techniczne	Zgierz ul. 1 Maja 2A 95-100

Wybierz

Spowoduje to uzupełnienie danych w sekcji „**Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą**”.

Po zapisaniu i wysłaniu zapotrzebowania wyszukiwany podmiot trafi na listę ostatnio używanych, co ułatwi wprowadzanie jego danych do kolejnych zapotrzebowań.

Krok 2

Sekcja „**Dane lekarza**” wypełnia się automatycznie.

Dane lekarza

NPWZ lekarza	Imię lekarza	Nazwisko lekarza	Adres email do powiadomień
6754281	Test_08_I	Test_08_N	soid_test@o2.pl

Krok 3

Wybierz rodzaj produktu, zaznaczając odpowiednie pole – produkt leczniczy lub środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

Rodzaj produktu

Produkt leczniczy

Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego

Wskaż produkt leczniczy lub środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w zależności od wyboru dokonanego w kroku 3.

Dostępna jest możliwość wyszukania produktu na bazie produktów z Rejestru Produktów Leczniczych (oznaczone jako „**z pozwoleniem**”) oraz produktów spoza ww. rejestru, które były już sprowadzane w ramach importu docelowego (oznaczone jako „**bez pozwolenia**”).

Sekcja „**Wyszukaj produkt leczniczy**” zawiera wyszukiwarkę produktów leczniczych, gdzie po wpisaniu co najmniej trzech znaków np. „**apa**” i kliknięciu przycisku „**Szukaj**” prezentowana jest lista z produktami, w których nazwie zawarta jest wyszukiwana fraza „**apa**”.

Dane produktu leczniczego

Wybierz ze słownika
 Podaj dane produktu

Wyszukane produkty lecznicze

Analizuj Wynik

Wszystkich: 6 < 1 2 > Pokaż na stronie 10

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Moc lub dawka	Czy z pozwoleniem	
Apap Direct	Name	US Pharmacia Sp. z o.o.	Granulat	500 mg	z pozwoleniem	<input type="button" value="Wybierz"/>
Apap Direct	Name		granulat	500 mg	bez pozwolenia	<input type="button" value="Wybierz"/>
Apap Direct Max	Name	US Pharmacia Sp. z o.o.	Granulat	1000 mg	z pozwoleniem	<input type="button" value="Wybierz"/>

Krok 4

Wybierz właściwy produkt, klikając przycisk „Wybierz”. Dane produktu zostaną umieszczone w sekcji „Wybrany produkt leczniczy”.

Wybrany produkt leczniczy

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Moc lub dawka	Czy z pozwoleniem
Apap Direct Max	Name	US Pharmacia Sp. z o.o.	Granulat	1000 mg	z pozwoleniem

W przypadku, gdy poszukiwany produkt nie znajduje się na liście, zaznacz pole „Podaj dane produktu” i postępuj zgodnie z instrukcją zamieszczoną w rozdziale [Error! Reference source not found.](#)

Uzupełnij pole „Ilość” i wybierz „Jednostkę ilości” z rozwijanej listy.

Wybrany produkt leczniczy

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Moc lub dawka	Czy z pozwoleniem
Apap Direct Max	Name	US Pharmacia Sp. z o.o.	Granulat	1000 mg	z pozwoleniem

Dodatkowe informacje

Sumaryczny czas trwania kuracji (dni)
0

Ilość: Jednostka ilości:

Oświadczenie
Wystawiający zapotrzebowanie jest świadomy, że wystawia zapotrzebowanie na produkt leczniczy niezbędny dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta, który będzie dopuszczony do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia. Przedmiotowy produkt leczniczy będzie stosowany na odpowiedzialność wystawiającego zapotrzebowanie.

Krok 5

Wybierz miejsce stosowania produktu zaznaczając pole „Zapotrzebowanie ambulatoryjne – produkt będzie stosowany poza podmiotem wykonującym działalność leczniczą”.

Dane pacjenta

Miejsce stosowania produktu

Zapotrzebowanie szpitalne - Produkt będzie stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
 Zapotrzebowanie ambulatoryjne - Produkt będzie stosowany poza podmiotem wykonującym działalność leczniczą

Uzupełnij pola sekcji „Dane identyfikacyjne pacjenta”: „Rodzaj nr identyfikacyjny” (do wyboru z listy rozwijanej: PESEL, PESEL opiekuna prawnego, seria i numer paszportu, seria i numer paszportu opiekuna prawnego, seria i numer dowodu osobistego, seria i numer dowodu osobistego opiekuna prawnego), „Nr identyfikacyjny” (zgodnie z wybranym rodzajem numeru identyfikacyjnego), „Imię Pacjenta” i „Nazwisko pacjenta”.

Dane identyfikacyjne pacjenta

Rodzaj nr identyfikacyjnego *
 PESEL opiekuna prawnego

Nr identyfikacyjny *

Imię pacjenta *

Nazwisko pacjenta *

Jeżeli wystawiano już wcześniej zapotrzebowanie dla danego pacjenta, to przy wprowadzaniu numeru identyfikacyjnego lub nazwiska pojawi się podpowiedź, po kliknięciu w którą dane pacjenta zostaną uzupełnione.

Dane pacjenta dodawanego do listy

Rodzaj nr identyfikacyjnego *
 PESEL

Nr identyfikacyjny *
 04062872728

Imię pacjenta *

Nazwisko pacjenta *
 Alicja Kraina, PESEL: 04062872728

W sekcji dane adresowe pacjenta istnieje możliwość wyszukania danych adresowych poprzez wpisanie części nazwy miejscowości. Po kliknięciu w podpowiedź automatycznie wypełnione zostaną pola „Województwo”, „Powiat”, „Gmina” i „Miejscowość”. W przeciwnym wypadku należy samodzielnie wypełnić te pola, a następnie „Kod pocztowy”, „Poczta”, „Ulica”, „Nr budynku” i „Nr lokalu”.

Następnie wybierz formę, w jakiej ma zostać przesłane pacjentowi rozstrzygnięcie. Jeśli wybierzesz formę elektroniczną, podaj adres e-mail pacjenta.

Dane adresowe pacjenta

Wyszukiwanie miejscowości
 Nazwa miejscowości

Województwo *
 Wybierz

Powiat *
 Wybierz

Gmina *
 Wybierz

Miejscowość *
 Kod pocztowy *
 Poczta

Ulica

Nr budynku *
 Nr lokalu

Adres email pacjenta, na który zostanie przesłane rozstrzygnięcie *

Rozstrzygnięcie proszę przesłać w formie elektronicznej na adres email pacjenta

Rozstrzygnięcie proszę przesłać w formie papierowej na adres pacjenta

Krok 6

Sekcja „Dane dotyczące kuracji” wymaga uzupełnienia pól: „Rozpoznanie główne” (istnieje możliwość wyszukiwania po kodzie ICD lub nazwie rozpoznania), „Rozpoznanie dodatkowe” (jeśli występuje - maksymalnie 3), „Czas trwania kuracji” (w dniach) oraz „Uzasadnienie”.

Dane dotyczące kuracji

Rozpoznanie główne *

Rozpoznanie dodatkowe

Czas trwania kuracji (dni) *

Uzasadnienie *

0/2000

Krok 7

Ostatnia sekcja to załączniki. Podaj nazwę załącznika i wybierz plik. Możesz załączyć maksymalnie trzy załączniki, a łączny rozmiar załączonych plików nie może przekroczyć 20 MB.

Po wypełnieniu wszystkich obowiązkowych pól (oznaczonych gwiazdką) kliknij przycisk „**Podpisz i wyślij**”.

Opis procesu obsługi podpisów znajduje się w rozdziale [Error! Reference source not found.](#)

Po prawidłowym złożeniu podpisu następuje powrót do SOID, a następnie wyświetlane jest okno, w którym należy wybrać konsultanta, do którego kierowane jest zapotrzebowanie. W pierwszej kolejności wybierz dziedzinę z listy rozwijanej (można wpisać nazwę lub numer dla szybszego wyszukania), następnie wybierz jednego z konsultantów dostępnych na liście. Kliknij przycisk „**Przełącz**”.

Po przesłaniu zapotrzebowania do konsultanta wyświetlone zostaje okno z informacją o pomyślnym wysłaniu zapotrzebowania, zamknij okno przyciskiem „**Zamknij**”. Pojawia się również komunikat o pomyślnym podpisaniu zapotrzebowania.

Zapotrzebowanie będzie teraz oczekiwać na ocenę konsultanta oraz dalsze opiniowanie przez Ministerstwo Zdrowia.

4.5. Zapotrzebowanie na produkt stosowany w podmiocie leczniczym (tzw. szpitalne)

System wyświetla formularz umożliwiający wypełnienie nowego zapotrzebowania.

Krok 1

Wskaż podmiot wykonujący działalność leczniczą.

Możesz wybrać spośród ostatnio używanych podmiotów, zaznaczając pierwsze pole. Pojawi się lista zachowanych podmiotów leczniczych, które były używane w ostatnim czasie. Znajdź właściwy i kliknij przycisk „Wybierz”. Sekcja „Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą” wypełni się automatycznie.

Strona główna » Zapotrzebowania » Nowe zapotrzebowanie

Zapotrzebowanie na sprowadzenie z zagranicy produktu leczniczego /środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędnego dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta

Wyszukiwanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Wybierz spośród ostatnio używanych

Wybierz z RPWDL

Zachowane dane podmiotów leczniczych

Nr RPWDL i nazwa podmiotu leczniczego 000000095847 - Szpital Rehabilitacyjny i Opieki długoterminowej	REGON i nazwa zakładu 9302628000038 - Szpitalny Oddział Rehabilitacyjny
Kod i nazwa jednostki 01 - Szpitalny Oddział Rehabilitacyjny	Kod i nazwa komórki 201 - Szpitalny Oddział rehabilitacyjny
Adres Złagrod ul. Wilkowa 4, 55-940 Złagrod	<input type="button" value="Wybierz"/>
Nr RPWDL i nazwa podmiotu leczniczego 000000095847 - Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	REGON i nazwa zakładu 00028851000038 - Szpital Uniwersytecki
Kod i nazwa jednostki 01 - Szpital Uniwersytecki	Kod i nazwa komórki 000 - Zakład Medycyny Realizacyjnej
Adres Białystok ul. M. Curie-Skłodowskiej 24A, 15-276 Białystok	<input type="button" value="Wybierz"/>

Jeśli podmiotu nie ma na liście, należy postąpić w sposób opisany poniżej:

Zaznacz pole „Wybierz z RPWDL”, a następnie wyszukaj podmiot według numeru księgi w RPWDL, REGON lub NIP podmiotu, zaznaczając odpowiednie pole i wpisując dane. Kliknij przycisk „Szukaj”.

Wyszukiwanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Wybierz spośród ostatnio używanych

Wybierz z RPWDL

Wyszukiwanie podmiotu

Według nr księgi w RPWDL

Według REGON podmiotu

Według NIP podmiotu

Nr RPWDL

REGON

NIP

Wyświetli się lista z podmiotami spełniającymi kryteria wyszukiwania. Kliknij przycisk „Wybierz” przy odpowiednim podmiocie.

Wyszukiwanie podmiotu

Według nr księgi w RPWDL

Według REGON podmiotu

Według NIP podmiotu

Nr RPWDL

Dane podmiotu z RPWDL

000000095820 - TOM-MED[®] MARIA FILUTOWICZ MARGORZATA HRYNDUŁA SPÓŁKA JAWNA

REGON i nazwa zakładu 472912000021 - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "TOM-MED" SPÓŁKA JAWNA	Kod i nazwa jednostki 01 - Przychodnia	Kod i nazwa komórki 001 - Poradnia zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki techniczne i lecznicze środki techniczne	Adres Zgierz ul. 1 Maja 2A 95-100
			<input type="button" value="Wybierz"/>

Spowoduje to uzupełnienie danych w sekcji „Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą”.

Po zapisaniu i wysłaniu zgłoszenia ostatnio wyszukiwany podmiot trafi na listę ostatnio używanych, co ułatwi wprowadzanie jego danych do kolejnych zapotrzebowań.

Krok 2

Sekcja „Dane lekarza” wypełnia się automatycznie.

Dane lekarza			
NPMZ lekarza 6754281	Imię lekarza Test_08_I	Nazwisko lekarza Test_08_N	Adres email do powiadomień soid_test@o2.pl

Krok 3

Wybierz rodzaj produktu, zaznaczając odpowiednie pole – „Produkt leczniczy” lub „Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego”.

Rodzaj produktu
<input checked="" type="radio"/> Produkt leczniczy
<input type="radio"/> Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego

Krok 4

Wskaż produkt leczniczy lub środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego w zależności od wyboru dokonanego w kroku 3.

Dostępna jest możliwość wyszukania produktu na bazie produktów z Rejestru Produktów Leczniczych (oznaczone jako „z pozwoleniem”) oraz produktów spoza ww. rejestru, które były już sprowadzane w ramach importu docelowego (oznaczone jako „bez pozwolenia”).

Sekcja „Wyszukaj produkt leczniczy” zawiera wyszukiwarkę produktów leczniczych, gdzie po wpisaniu co najmniej trzech znaków np. „apa” i kliknięciu przycisku „Szukaj” prezentowana jest lista z produktami, w których nazwie zawarta jest wyszukiwana fraza „apa”.

Dane produktu leczniczego						
<input checked="" type="radio"/> Wybierz ze słownika						
<input type="radio"/> Podaj dane produktu						
Wyszukaj produkt według nazwy						
<input type="text" value="apa"/>			<input type="button" value="Szukaj"/>			
Wyszukane produkty lecznicze						
<input type="button" value="Anuluj wyszukiwanie"/>						
Wszystkich: 6 < 1 2 > Pokaż na stronie 10						
Nazwa handlowa Apap Direct	Nazwa międzynarodowa Name	Podmiot odpowiedzialny US Pharmacia Sp. z o.o.	Postać Granulat	Moc lub dawka 500 mg	Czy z pozwoleniem z pozwoleniem	<input type="button" value="Wybierz"/>
Nazwa handlowa Apap Direct	Nazwa międzynarodowa Name	Podmiot odpowiedzialny US Pharmacia Sp. z o.o.	Postać granulat	Moc lub dawka 500 mg	Czy z pozwoleniem bez pozwolenia	<input type="button" value="Wybierz"/>
Nazwa handlowa Apap Direct Max	Nazwa międzynarodowa Name	Podmiot odpowiedzialny US Pharmacia Sp. z o.o.	Postać Granulat	Moc lub dawka 1000 mg	Czy z pozwoleniem z pozwoleniem	<input type="button" value="Wybierz"/>

Wybierz właściwy produkt, klikając przycisk „Wybierz”. Dane produktu zostaną umieszczone w sekcji „Wybrany produkt leczniczy”

Wybrany produkt leczniczy

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Moc lub dawka	Czy z pozwoleniem z pozwoleniem
Apap Direct Max	Name	US Pharmacia Sp. z o.o.	Granulat	1000 mg	

W przypadku, gdy poszukiwany produkt nie znajduje się na liście, zaznacz pole „Podaj dane produktu” i postępuj zgodnie z instrukcją zamieszczoną w rozdziale Error! Reference source not found..

Uzupełnij pole „Ilość” i wybierz „Jednostkę ilości” z rozwijanej listy.

Wybrany produkt leczniczy

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Moc lub dawka	Czy z pozwoleniem z pozwoleniem
Apap Direct Max	Name	US Pharmacia Sp. z o.o.	Granulat	1000 mg	

Dodatkowe informacje

Sumaryczny czas trwania kuracji (dni)

0

Ilość * Jednostka ilości *

Oświadczenie

Wystawiający zapotrzebowanie jest świadomy, że wystawia zapotrzebowanie na produkt leczniczy niezbędny dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta, który będzie dopuszczony do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia. Przedmiotowy produkt leczniczy będzie stosowany na odpowiedzialność wystawiającego zapotrzebowanie.

Krok 5

W sekcji Dane pacjenta zaznacz pole „Zapotrzebowanie szpitalne – Produkt będzie stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą”. Następnie podaj adres e-mail podmiotu, na który zostanie przesłane rozstrzygnięcie.

Dane pacjenta

Miejsce stosowania produktu

Zapotrzebowanie szpitalne - Produkt będzie stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą

Zapotrzebowanie ambulatoryjne - Produkt będzie stosowany poza podmiotem wykonującym działalność leczniczą

Zapotrzebowanie szpitalne może dotyczyć konkretnych pacjentów lub być zapotrzebowaniem na potrzeby doraźne. Zaznacz właściwe pole.

Po zaznaczeniu pola „Lista pacjentów” pojawi się formularz, w którym należy wypełnić następujące pola: „Rodzaj numeru identyfikacyjnego” (wybierany z rozwijanej listy spośród PESEL, PESEL opiekuna prawnego, seria i numer paszportu, seria i numer paszportu opiekuna prawnego, seria i numer dowodu osobistego, seria i numer dowodu osobistego opiekuna prawnego), „Nr identyfikacyjny” (zgodnie z wybranym rodzajem), „Imię pacjenta” i „Nazwisko pacjenta”, obowiązkowo „Rozpoznanie główne” (istnieje możliwość wyszukiwania po kodzie ICD lub nazwie rozpoznania) oraz „Rozpoznanie dodatkowe”, jeśli jest taka potrzeba. Należy również wypełnić pola dotyczące trwania kuracji oraz uzasadnienie. Po wypełnieniu danych kliknij przycisk „Dodaj pacjenta do listy”.

Dane pacjentów i kuracji

Lista pacjentów (maksymalnie 50)
 Zapotrzebowanie doraźne

Dane pacjenta dodawanego do listy

Rodzaj nr identyfikacyjnego *
 PESEL

Nr identyfikacyjny *

Imię pacjenta *
 Nazwisko pacjenta *

Rozpoznanie główne *
 Rozpoznanie dodatkowe

Czas trwania kuracji (dni) *

Uzasadnienie *

Zmień dane pacjenta Dodaj pacjenta do listy

Wprowadzone dane zostaną dodane do listy pacjentów jako pierwsza pozycja. Od teraz dostępne będą aktywności „**Usuń z listy**” oraz „**Zmień dane pacjenta**”, pozwalające na edycję wielkości listy oraz danych na niej umieszczonych. Lista może maksymalnie składać się z 50 pacjentów.

Dane pacjentów i kuracji

Lista pacjentów (maksymalnie 50)
 Zapotrzebowanie doraźne

Lista pacjentów

Lp.	Rodzaj i nr identyfikatora	Imię i nazwisko pacjenta	Rozpoznanie	Czas trwania kuracji (dni)	
1	PESEL - 27021550127	Jan Nowak	AT5.7	60	<input type="button" value="Usuń z listy"/> <input type="button" value="Pokaż/Zmień"/>

Jeżeli wystawiano już wcześniej zapotrzebowanie dla danego pacjenta, to przy wprowadzaniu numeru identyfikacyjnego lub nazwiska pojawi się podpowiedź, po kliknięciu w którą dane pacjenta zostaną uzupełnione.

Dane pacjenta dodawanego do listy

Rodzaj nr identyfikacyjnego *
 PESEL

Nr identyfikacyjny *
 04062872728

Imię pacjenta *
 Nazwisko pacjenta *
 Alicja Kraina, PESEL: 04062872728,

Zaznaczając pole „**Zapotrzebowanie doraźne**” wypełniasz tylko dane dotyczące rozpoznania głównego, opcjonalnie rozpoznania dodatkowego oraz uzasadnienie.

Dane pacjentów i kuracji

Lista pacjentów (maksymalnie 50)
 Zapotrzebowanie doraźne

Dane dotyczące kuracji

Rozpoznanie główne *
 Rozpoznanie dodatkowe

Uzasadnienie *

Krok 6

Kolejna sekcja to „**Dane osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu**”. Wypełnij w niej pola „**Imię**”, „**Nazwisko**”, „**Stanowisko**” i „**Adres e-mail**”.

Dane osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

Imię *
 Nazwisko *
 Stanowisko *
 Adres email *

Krok 7

Ostatnia sekcja to załączniki. Podaj nazwę załącznika i wybierz plik. Możesz załączyć maksymalnie trzy załączniki, a łączny rozmiar załączonych plików nie może przekroczyć 20 MB.

Po wypełnieniu wszystkich obowiązkowych pól oznaczonych gwiazdką kliknij przycisk „**Podpisz i wyślij**”.

Nastąpi przekierowanie do widoku podsumowania zapotrzebowania. Po weryfikacji poprawności danych ponownie kliknij przycisk „**Podpisz i wyślij**”.

Opis procesu obsługi podpisów znajduje się w rozdziale **Podpisywanie dokumentów**.

Krok 8.

Po prawidłowym złożeniu podpisu nastąpi powrót do SOID oraz wyświetlone zostanie okno, w którym należy wybrać konsultanta, do którego po akceptacji osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu zostanie przekazane zapotrzebowanie.

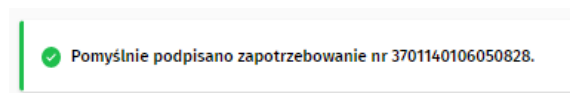
Wybierz dziedzinę, a następnie nazwisko konsultanta i kliknij przycisk „**Przeładź**”.

Teraz wyświetli się okno informujące o zleceniu podpisu dokumentu przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu (wskazaną w trakcie wypełniania formularza zapotrzebowania). Przeładź jej wyświetlony w komunikacie kod autoryzacyjny, co umożliwi podgląd i podpis zapotrzebowania.

Kod autoryzacyjny powinien zostać przekazany inną drogą niż na adres poczty elektronicznej, na który został przesłany odnośnik.

Jeżeli wysłany odnośnik straci ważność lub jeśli chcesz wygenerować nowy kod autoryzacyjny, kliknij przycisk „**Popraw wysyłkę**”. Na adres e-mail wskazanej w zapotrzebowaniu osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu zostanie wysłana wiadomość zawierająca nowy odnośnik umożliwiający podgląd i podpis zapotrzebowania.

Po wybraniu konsultanta i zamknięciu okna ze zleceniem podpisu dokumentu przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu, wyświetlone zostanie okno z informacją o pomyślnym podpisaniu zapotrzebowania.



Zapotrzebowanie oczekiwać będzie teraz na podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, ocenę konsultanta i dalsze opiniowanie przez Ministerstwo Zdrowia.

UWAGA! Zapotrzebowanie zostanie przesłane do konsultanta po zakończeniu procesu podpisywania opisanego w kolejnym rozdziale. Jeśli osoba uprawniona do reprezentowania nie zatwierdzi zapotrzebowania w ciągu 3 dni, zapotrzebowanie wróci do lekarza.

Opisano to w rozdziale **Zatwierdzenie zapotrzebowania szpitalnego przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu**.

4.6. Dodawanie produktu leczniczego spoza słownika

W sytuacji, kiedy podczas tworzenia zapotrzebowania, nie możesz znaleźć w słowniku produktu leczniczego, którego poszukujesz, istnieje możliwość dodania produktu spoza słownika. W tym celu zaznacz pole „**Dodaj spoza słownika**” i wypełnij wymagane pola.

Dane produktu leczniczego

Dodaj ze słownika
 Dodaj spoza słownika

Nazwa handlowa *
 Nazwa międzynarodowa *
 Podmiot odpowiedzialny *

Postać *
 Dawka *
 Jednostka dawki *

Uwagi

Wpisz „**Nazwę handlową**”, „**Nazwę międzynarodową**”, „**Podmiot odpowiedzialny**”, wybierz „**Postać produktu**” z rozwijanej listy, wskaż „**Dawkę**” i „**Jednostkę dawki**” z rozwijanej listy. Możesz dopisać „**Uwagi**”. Następnie kliknij przycisk „**Zapisz**”. Produkt leczniczy zostanie dodany do zapotrzebowania, a wszystkie wprowadzone dane **widoczne** będą w tabeli z opisem. Podaj „**Ilość**”, „**Jednostkę ilości**” i „**Czas trwania kuracji**”.

Dane produktu leczniczego

Dodaj ze słownika
 Dodaj spoza słownika

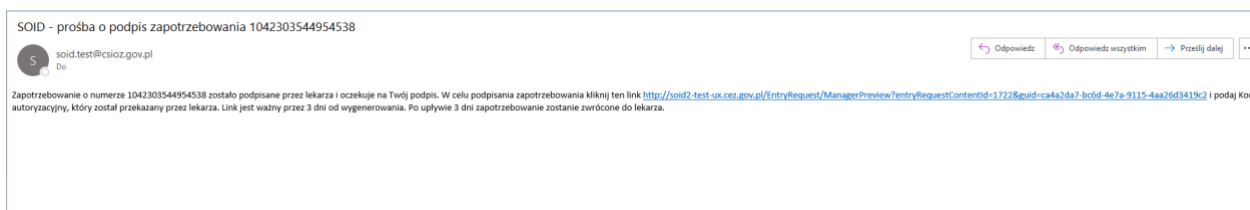
Wybrany produkt

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Dawka	Jednostka dawki	Słownik	Uwagi
			krople	10	mg/10ml	bez pozwolenia	

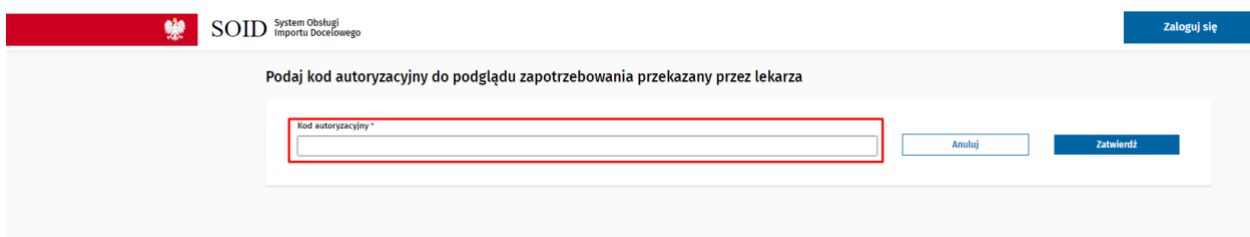
Ilość *
 Jednostka ilości *
 Czas trwania kuracji (dni) *

4.7. Zatwierdzenie zapotrzebowania szpitalnego przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu

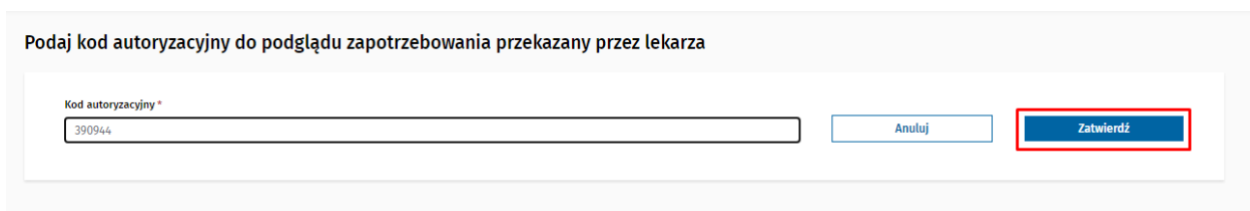
Użytkownik wskazany przez lekarza otrzyma w wiadomości e-mail odnośnik do zapotrzebowania.



Po kliknięciu w odnośnik w przeglądarce otwiera się aplikacja, w której należy wprowadzić kod autoryzacyjny przekazany przez lekarza.



Po wprowadzeniu „**Kodu autoryzacyjnego**” kliknij przycisk „**Zatwierdź**”.



Wyświetlony zostanie podgląd zapotrzebowania. Podpisanie zapotrzebowania przez osobę upoważnioną do reprezentowania podmiotu odbywa się poprzez kliknięcie przycisku „**Podpisz i wyślij**”.

Zapotrzebowanie na sprowadzenie z zagranicy produktu leczniczego lub środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego

Dane ewidencyjne zapotrzebowania				
Data wystąpienia 2022-08-18	Rodzaj Szpitalne z listą pacjentów (produkt będzie stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą)			
Identyfikator zapotrzebowania 8596815957034386	System lub podmiot tworzący dokument SOID			
Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie				
Nr RPWDL 000000020967	Nazwa podmiotu Małgorzata Anna Barwijski-Machala	NIP podmiotu 542247952		
Kod i nazwa organu rejestrowego 60 - Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska w Olsztynie	NIP oraz imię i nazwisko prowadzącego praktykę 542247952 - Małgorzata Anna Barwijski-Machala			
Kod miejscica i rodzaj adresu 002 - oddział/ka świadczeń	Adres Głęboko Warszawska 4L, 11-500 Głęboko			
Email, na który zostanie wysłana informacja o rozpatrzeniu zapotrzebowania k.uniewiarowska@cez.gov.pl				
Dane lekarza wystawiającego zapotrzebowanie				
NPI02 lekarza 6754281 Lekarz	Imię i nazwisko lekarza Test_08_1 Test_08_N	Adres email do posiadomiel solid_test@o2.pl		
Dane osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu				
Imię i nazwisko Anna Nowak	Stanowisko test	Adres email k.uniewiarowska@cez.gov.pl		
Dane produktu leczniczego				
Nazwa handlowa APAP 325 mg	Nazwa międzynarodowa Name	Podmiot odpowiedzialny US Pharmacia Sp. z o.o.	Postać Tabletki powlekane	Moc lub dawka 325 mg
Ilość 12	Jednostka ilości op.	Sumaryczny czas trwania kuracji (dni) 60		
Dane pacjentów i kuracji				
Lp. 1	Nazwisko i imię pacjenta Nowak Jan	Rodzaj i nr identyfikatora PESEL - 27021350127	Czas trwania kuracji (dni) 60	
Rozpoznanie główne A15.7 - Pierwotna gruźlica układu oddechowego, potwierdzona bakteriologicznie i histologicznie		Rozpoznanie dodatkowe		
Uzasadnienie treść uzasadnienia				
Oświadczenie osoby wystawiającej zapotrzebowanie				
Treść oświadczenia Potwierdzam, że dane na zapotrzebowaniu są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy, że wystawiam zapotrzebowanie na produkt leczniczy niezbędny dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczony do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia oraz, że przedmiotowy produkt leczniczy będzie stosowany na moją odpowiedzialność.				
<input type="button" value="Anuluj"/> <input type="button" value="Zwróć do lekarza"/> <input type="button" value="Podpisz i wyślij"/>				

Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu zostanie przekierowana do systemu eGate w celu podpisania zapotrzebowania na produkt stosowany w podmiocie leczniczym.

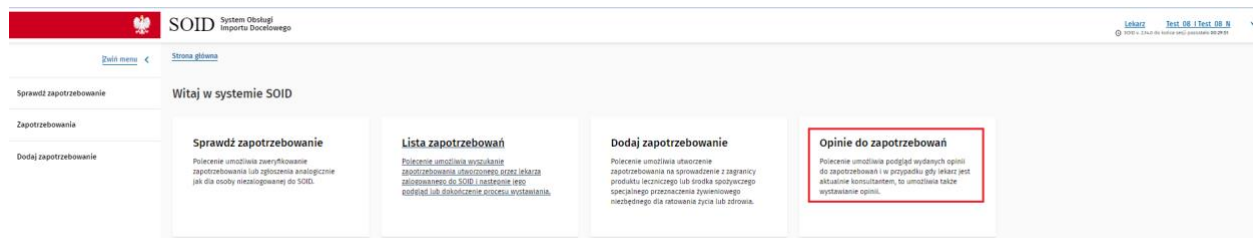
Opis procesu obsługi podpisów znajduje się w rozdziale **Error! Reference source not found.**

Po prawidłowo zakończonym procesie składania podpisu zostanie wyświetlony komunikat o wysłaniu zapotrzebowania.



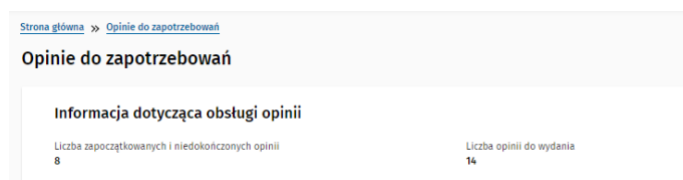
5. Konsultant – opinie do zapotrzebowań

W menu głównym dostępny jest kafelek „Opinie do zapotrzebowań”. Zakładka zastępuje dotychczasową konieczność przelogowania się na rolę konsultant i umożliwia podgląd wydanych przez lekarza opinii do zapotrzebowań, jeśli obecnie jest lub w przeszłości pełnił rolę konsultanta. W przypadku, gdy lekarz jest konsultantem obecnie, polecenie umożliwia także wystawienie opinii.

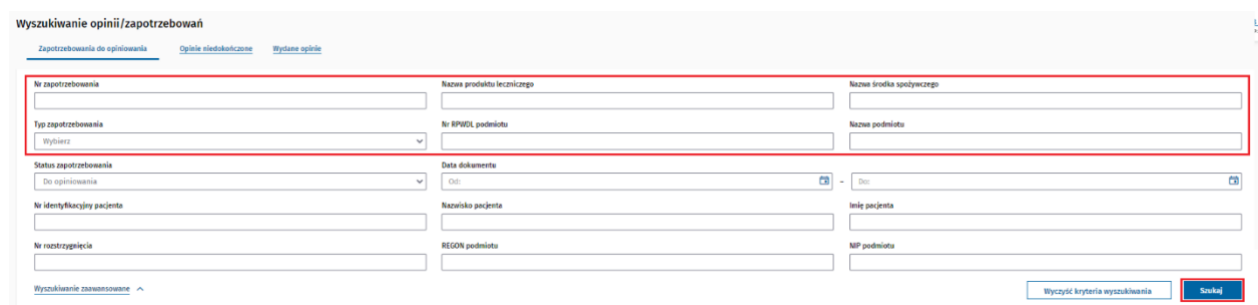


5.1. Opinie do zapotrzebowań – dostępne aktywności

Po kliknięciu w kafelek „Opinie do zapotrzebowań” na górze strony pojawi się informacja dotycząca obsługi opinii: liczba zapoczątkowanych i niedokończonych opinii oraz liczba opinii do wydania.



Poniżej zobaczysz wyszukiwarkę zapotrzebowań, dzięki której możesz łatwo wyszukać zapotrzebowania wg kryteriów: „Nr zapotrzebowania”, „Nazwa produktu leczniczego”, „Nazwa środka spożywczego”, „Typ zapotrzebowania”, „Nr RPWDL podmiotu”, „Nazwa podmiotu” (wyszukiwanie podstawowe), „Status zapotrzebowania”, „Data dokumentu od-do”, „Nr identyfikacyjny pacjenta”, „Nazwisko pacjenta”, „Imię pacjenta”, „Nr rozstrzygnięcia”, „REGON podmiotu” i „NIP podmiotu” (wyszukiwanie zaawansowane). Wypełnij jedno lub więcej pól wybranymi przez siebie kryteriami i kliknij przycisk „Szukaj”. Pod wyszukiwarką pojawi się lista zapotrzebowań spełniających warunki wyszukiwania.



W zależności od statusu w jakim znajdują się zapotrzebowania, można je podzielić na trzy grupy: zapotrzebowania do opiniowania, opinie niedokończone i wysłane opinie.

Zapotrzebowania w zakładce „Do opiniowania” czyli takie, które wpłynęły, ale nie rozpoczęto jeszcze ich oceny, mają dostępne cztery akcje:

- „Dodaj/edytuj opinię” pozwala na dodanie lub edycję wcześniej wystawionej opinii;

- „**Podgląd wydruku zapotrzebowania**” generuje zapotrzebowanie w postaci pliku PDF;
- „**Historia zapotrzebowania**” pozwala na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmian statusu, imienia, nazwiska i roli użytkowników oraz wykonywanych przez nich czynności;
- „**Szczegóły zapotrzebowania**” umożliwiają podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami, możliwość dalszych aktywności („**Dodaj/edytuj opinię**”, „**Podgląd wydruku**”, „**Historia dokumentu**”) oraz zapisania i podpisania zapotrzebowania.

Wyszukiwanie opinii/zapotrzebowań

Zapotrzebowania do opiniowania Opinie niedokończzone Wydane opinie

Lista opinii/zapotrzebowań

Wszystkich pozycji: 14 1 2 > Pokaż na stronie: 10

Data dokumentu	Nr zapotrzebowania	Typ zapotrzebowania	Status zapotrzebowania	Imię i nazwisko pacjenta
2022-06-30	7292564769751376	Zapotrzebowanie doradne szpitalne na produkt leczniczy	Do opiniowania	Zapotrzebowanie doradne
Produkt: Acatar Zatokii Ibuprofenum + Pseudoephedryni hydrochloridum aeroszol do nosa 200 mg + 30 mg g/5ml		Data opinii:		

Dodaj/edytuj opinię Podgląd wydruku zapotrzebowania Historia zapotrzebowania Szczegóły zapotrzebowania

Zapotrzebowania w zakładce „**Opinie niedokończzone**”, czyli te dla których rozpoczęto ocenę, ale ich nie podpisano, mają dostępne dokładnie te same aktywności, co zapotrzebowania do opiniowania. Z tego poziomu można edytować opinię i treść uzasadnienia. Ponadto na tym poziomie istnieje możliwość zaznaczenia maksymalnie 10 zapotrzebowań i podpisania ich za pomocą jednej akcji (wielopodpis).

Wyszukiwanie opinii/zapotrzebowań

Zapotrzebowania do opiniowania **Opinie niedokończzone** Wydane opinie

Lista opinii/zapotrzebowań

Zaznacz wszystkie Wyczyść zaznaczenie **Podpisz zaznaczone**

Wszystkich pozycji: 8 1 Pokaż na stronie: 10

Data dokumentu	Nr zapotrzebowania	Typ zapotrzebowania	Status zapotrzebowania	Imię i nazwisko pacjenta	
2022-06-30	7292564769751376	Zapotrzebowanie doradne szpitalne na produkt leczniczy	Do opiniowania	Zapotrzebowanie doradne	
Produkt: Acatar Zatokii Ibuprofenum + Pseudoephedryni hydrochloridum aeroszol do nosa 200 mg + 30 mg g/5ml		Data opinii:			
<input checked="" type="checkbox"/>	2022-07-04	3801156220094783	Zapotrzebowanie doradne szpitalne na produkt leczniczy	Do opiniowania	Imię i nazwisko pacjenta Zapotrzebowanie doradne
<input type="checkbox"/>	2022-07-05	729464608475923	Zapotrzebowanie szpitalne na produkt leczniczy	Do opiniowania	Imię i nazwisko pacjenta Lista pacjentów

Dodaj/edytuj opinię Podgląd wydruku zapotrzebowania Historia zapotrzebowania Szczegóły zapotrzebowania

Zapotrzebowania w zakładce „**Wydane opinie**”, czyli te dla których opinia została podpisana, różnią się od poprzednich tym, że w szczegółach zapotrzebowania można przejść do podglądu opinii. Nie ma możliwości edycji podpisanej i wystawianej opinii.

Wyszukiwanie opinii/zapotrzebowań

Zapotrzebowania do opiniowania Opinie niedokończzone **Wydane opinie**

Lista opinii/zapotrzebowań

Wszystkich pozycji: 23 1 2 > Pokaż na stronie: 10

Data dokumentu	Nr zapotrzebowania	Typ zapotrzebowania	Status zapotrzebowania	Imię i nazwisko pacjenta
2022-09-08	431282272469479	Zapotrzebowanie doradne szpitalne na środek spożywczy	Z odpowiedzialną IZ	Zapotrzebowanie doradne
Produkt: środek spożywczy 2 środek spożywczy 2 Wielkość Opakowania Srednia Spożywczego		Data opinii: 2022-09-08		

Podgląd opinii Podgląd wydruku zapotrzebowania Historia zapotrzebowania Szczegóły zapotrzebowania

5.2. Opiniowanie zapotrzebowania

Po kliknięciu w kafelek „Opinie do zapotrzebowań” następuje przeniesienie do listy opinii/zapotrzebowań. Domyślnie wyświetla się zawartość „Zapotrzebowania do opiniowania”. Zapotrzebowania ułożone są od najstarszego do najnowszego. Pobierz zapotrzebowanie z listy lub wyszukaj je, podając konkretne parametry w wyszukiwarce, np. nazwę produktu. Klikając w szewron po prawej stronie zapotrzebowania w statusie „do opiniowania”, rozwiń dostępne akcje.

Lista opinii/zapotrzebowań				
Wszystkich pozycji: 14				
Data dokumentu 2022-06-30	Nr zapotrzebowania 7292364769791376	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie doraźne szpitalne na produkt leczniczy	Status zapotrzebowania Do opiniowania	Imię i nazwisko pacjenta Zapotrzebowanie doraźne
Data dokumentu 2022-07-04	Nr zapotrzebowania 380116220094783	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie doraźne szpitalne na produkt leczniczy	Status zapotrzebowania Do opiniowania	Imię i nazwisko pacjenta Zapotrzebowanie doraźne

Kliknij przycisk „Dodaj/edytuj opinię”.

Data dokumentu 2022-06-30	Nr zapotrzebowania 7292364769791376	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie doraźne szpitalne na produkt leczniczy	Status zapotrzebowania Do opiniowania	Imię i nazwisko pacjenta Zapotrzebowanie doraźne
Produkt Acetas Zatokli Ibusprofenum + Pseudoephedrinii hydrochloridum aerosol do nosa 200 mg + 30 mg g/5ml		Data opinii		
<input type="button" value="Dodaj/edytuj opinię"/> <input type="button" value="Pobądź wydruki zapotrzebowania"/> <input type="button" value="Historia zapotrzebowania"/> <input type="button" value="Szczegóły zapotrzebowania"/>				

Nastąpi przeniesienie do strony, gdzie pod danymi ewidencyjnymi zapotrzebowania, danymi produktu leczniczego lub środka spożywczego i danymi dotyczącymi kuracji znajduje się sekcja „Opinia konsultanta”.

Opinia do zapotrzebowania

Dane ewidencyjne zapotrzebowania

Nr zapotrzebowania 380116220094783	Data wystawienia 2022-07-04	Rodzaj Szpitalne na potrzeby doraźne (produkt będzie stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą)
---------------------------------------	--------------------------------	--

Dane produktu leczniczego

Nazwa handlowa Abasaglar	Nazwa międzynarodowa Name	Podmiot odpowiedzialny Eli Lilly Nederland B.V.	Postać Roztwór do wstrzykiwań	Moc lub dawka 100 j.m./ml
Ilość 1000	Jednostka ilości amp.-strzykawek.	Sumaryczny czas trwania kuracji 120		

Dane dotyczące kuracji

Rozpoznanie główne E14 - Cukrzyca nieokreślona	Rozpoznanie dodatkowe E12 - Cukrzyca związana z niedożywieniem, O24 - Cukrzyca w ciąży,	Czas trwania kuracji (dni) 120
---	---	-----------------------------------

Uzasadnienie
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Phasellus rutrum posuere mi eu maximus. Cra

Opinia konsultanta

Opinia * Zgoda	Dziedzina konsultacji 119 Intensywna terapia
Uzasadnienie <div style="border: 1px solid #ccc; height: 100px; width: 100%;"></div>	

100/2000

Konsultant po analizie wniosku może zaopiniować zapotrzebowanie pozytywnie, wybierając opcję „Zgoda” w polu „Opinia” lub negatywnie, wybierając opcję „Odmowa”. Po wpisaniu uzasadnienia i kliknięciu przycisku „Podpisz i wyślij”, pojawi się informacja o zmianie statusu, a następnie nastąpi przejście do systemu eGate w celu podpisu zapotrzebowania.

Opinia konsultanta

Opinia *

Zgoda

Wybierz

Zgoda

Odmowa

Tutaj należy podać uzasadnienie

Dziedzina konsultacji
119 Intensywna terapia

0/2000

Poniżej sekcji „Opinia konsultanta” znajdują się dwa przyciski: „Zapisz” pozwala zapisać dodaną/zmienioną opinię oraz skorzystać z możliwości wielopodpisu), po kliknięciu, którego pojawia się komunikat jak poniżej.

✓ Pomyślnie dodano/zmieniono opinię do zapotrzebowania nr 3801116220094783

Przycisk „Zapisz i podpisz” przekierowuje do systemu eGate w celu podpisania dokumentu.

Kliknij przycisk „Zapisz i podpisz”, a następnie podpisz dokument, wybierając jedną z dostępnych opcji podpisu. Podpisywanie dokumentów zostało opisane w rozdziale **Podpisywanie dokumentów**.

Opinia *

Zgoda

Dziedzina konsultacji
119 Intensywna terapia

Uzasadnienie

Uzasadnienie wydania opinii

27/2000

Imię i nazwisko konsultanta
Test_08_J Test_08_N

Nr PEZ konsultanta
6754281 Lekarz NIL

Typ konsultanta
Konsultant województwa wielkopolskiego

Wzrost

Zapisz

Zapisz i podpisz

Po prawidłowym podpisaniu dokumentu pojawia się komunikat o pomyślnym podpisaniu opinii zapotrzebowania.

✓ Pomyślnie podpisano opinię zapotrzebowania

W Zakładce „Opinie niedokończone” znajdują się zapotrzebowania ocenione, ale nie podpisane. Istnieje możliwość zaznaczenia kilku (maksymalnie 10) zapotrzebowań i podpisania ich jednocześnie (funkcja wielopodpisu). Podpisz jest możliwy tylko przy zastosowaniu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

Lista opinii/zapotrzebowań

Wszystkich pozycji: 2 1 Pokaż na stronie 10

Zaznacz wszystkie Wyczyść zaznaczenie Podpisz zaznaczone

	Data dokumentu 2022-09-28	Nr zapotrzebowania 3173371640580413	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie szpitalne na produkt leczniczy	Status zapotrzebowania Do opiniowania	Imię i nazwisko pacjenta Lista pacjentów	
	Data dokumentu 2022-09-28	Nr zapotrzebowania 3477314985579492	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie szpitalne na produkt leczniczy	Status zapotrzebowania Do opiniowania	Imię i nazwisko pacjenta Lista pacjentów	

Wszystkich pozycji: 2 1 Pokaż na stronie 10

Zaznacz wszystkie Wyczyść zaznaczenie Podpisz zaznaczone

5.3. Opiniowanie zapotrzebowania – powiadomienia

W trakcie procedowania zapotrzebowania, w zależności od etapu na jakim się znajduje, wysyłane są powiadomienia do różnych użytkowników.

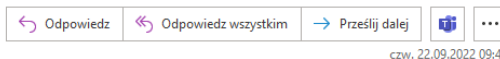
Wiadomości, które otrzymują użytkownicy w standardowej ścieżce przetwarzania zapotrzebowania, są następujące:

Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu otrzyma powiadomienie o potrzebie podpisania zapotrzebowania na produkt stosowany w podmiocie leczniczym.

SOID - prośba o podpis zapotrzebowania 9215028460237676



soid-szkol@cez.gov.pl
Do: Katarzyna Niewiarowska



czw. 22.09.2022 09:44

Zapotrzebowanie o numerze 9215028460237676 zostało podpisane przez lekarza i oczekuje na Twój podpis. W celu podpisania zapotrzebowania kliknij ten link <http://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/DoctorEntryRequest/ManagerPreview?doctorEntryRequestId=1800&guid=0ac52aa3-18c4-4041-a130-82f45ffb9cd7> i podaj Kod autoryzacyjny, który został przekazany przez lekarza. Link jest ważny przez 3 dni od wygenerowania. Po upływie 3 dni zapotrzebowanie zostanie zwrócone do lekarza.
Dane lekarza wystawiającego: Janusz Janek Szyszko, PWZ 1752180

W przypadku zapotrzebowania na produkt stosowany w podmiocie leczniczym na adres e-mail wskazany przez lekarza (np. **apteka szpitalna**) przekazywane są powiadomienia:

- O wystawieniu zapotrzebowania;

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>
Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM
To: apteka@wp.pl
Subject: SOID - Informacja o zapotrzebowaniu nr 5839876825846674

Zapotrzebowanie o numerze 5839876825846674 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało wystawione przez lekarza i przesłane do opiniowania do konsultanta dziedziny medycznej 15 Medycyna ratunkowa.
Dane lekarza wystawiającego: dr n. med. Janusz Janek Szyszko PWZ 1752180.

Dane dokumentu można zweryfikować na stronie <https://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/> podając numer zapotrzebowania i numer RPWDL podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie.

- O akceptacji konsultanta i przekazaniu do Ministerstwa Zdrowia;

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>
Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM
To: apteka@wp.pl
Subject: SOID - Informacja o zapotrzebowaniu nr 5839876825846674

Zapotrzebowanie o numerze 5839876825846674 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało pozytywnie zaopiniowane przez konsultanta i przekazane do Ministerstwa Zdrowia.

Dane dokumentu można zweryfikować na stronie <https://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/> podając numer zapotrzebowania i numer RPWDL podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie.

- O negatywnym zaopiniowaniu przez konsultanta i zwróceniu do lekarza;

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>
Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM
To: apteka@wp.pl
Subject: SOID - Informacja o zapotrzebowaniu nr 5839876825846674

Zapotrzebowanie o numerze 8744169684939165 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało negatywnie zaopiniowane przez konsultanta z uzasadnieniem:

Uzasadnienie odmowy - treść

Dane lekarza wystawiającego: dr n. med. Janusz Janek Szyszko PWZ 1752180

Dane konsultanta: dr n. med. Janusz Janek Szyszko PWZ 1752180

Dane dokumentu można zweryfikować na stronie <https://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/> podając numer zapotrzebowania i numer RPWDL podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie.

- O rozstrzygnięciu wydanym przez Ministra Zdrowia (możliwe są Rozstrzygnięcie pozytywne; Odmowa formalna; Zgoda na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu w trybie artykułu 4 ust. 8 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne; Zgoda w trybie artykułu 4 ust. 9 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne; Odmowa);

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>

Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM

To: apteka@wp.pl

Subject: SOID - Informacja o zapotrzebowaniu nr 5839876825846674

Zapotrzebowanie o numerze 5839876825846674 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało rozpatrzone przez Ministerstwo Zdrowia z rozstrzygnięciem:

Rozstrzygnięcie pozytywne

Dane lekarza wystawiającego: dr n. med. Janusz Janek Szyszko PWZ 1752180

Dane dokumentu można zweryfikować na stronie <https://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/> podając numer zapotrzebowania i numer RPWDL podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie.

Lekarz dostaje powiadomienia:

- O wykorzystaniu kodu autoryzacyjnego przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu, jeśli zapotrzebowanie dotyczy produktu do stosowania w podmiocie leczniczym;

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>

Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM

To: lekarz@wp.pl

Subject: SOID - wykorzystanie kodu autoryzacyjnego

Wygenerowany kod autoryzacyjny dla zapotrzebowania o nr 9442149751559900 został wykorzystany.

- O podpisaniu dokumentu przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu i przekazaniu do konsultanta, jeśli zapotrzebowanie dotyczy produktu do stosowania w podmiocie leczniczym;

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>

Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM

To: lekarz@wp.pl

Subject: SOID - przekazanie dokumentu do konsultanta

Zapotrzebowanie o nr 9442149751559900 zostało podpisane przez wskazaną osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu i przekazane do konsultanta.

- O pozytywnym zaopiniowaniu przez konsultanta i przekazaniu do Ministerstwa Zdrowia;

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>

Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM

To: lekarz@wp.pl

Subject: SOID - Wydano rozstrzygnięcie dla zapotrzebowania o nr 1607673751938936

Twoje zapotrzebowanie o numerze 1607673751938936 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało pozytywnie zaopiniowane przez konsultanta i przekazane do Ministerstwa Zdrowia.

- O negatywnym zaopiniowaniu przez konsultanta i zwróceniu do lekarza wystawiającego;

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>

Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM

To: lekarz@wp.pl

Subject: SOID - Zapotrzebowanie nr 8025182888389184 zostało odrzucone przez konsultanta

Twoje zapotrzebowanie o numerze 8025182888389184 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało negatywnie zaopiniowane przez konsultanta z uzasadnieniem: 8025182888389184 treść uzasadnienia

Dane konsultanta: Janusz Janek Szyszko PWZ 1752180.

Aby poprawić zapotrzebowanie można użyć polecenia "Kopiuż do nowego" z poziomu podglądu zapotrzebowania.

- O rozpatrzeniu zapotrzebowania przez Ministerstwo Zdrowia z rozstrzygnięciem pozytywnym;

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>
Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM
To: lekarz@wp.pl
Subject: SOID - Wydano rozstrzygnięcie dla zapotrzebowania o nr 1408078764755315

Zapotrzebowanie o numerze 1408078764755315 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało rozpatrzone przez Ministerstwo Zdrowia z rozstrzygnięciem:

Rozstrzygnięcie pozytywne

Dane lekarza wystawiającego: dr n. med. Janusz Janek Szyszko PWZ 1752180

Dane dokumentu można zweryfikować na stronie <https://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/> podając numer zapotrzebowania i numer RPWDL podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie.

- O rozpatrzeniu zapotrzebowania przez Ministerstwo Zdrowia z rozstrzygnięciem „Odmowa” ze względu na błędy formalne;

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>
Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM
To: lekarz@wp.pl
Subject: SOID - Wydano rozstrzygnięcie dla zapotrzebowania o nr 5328990879621817

Zapotrzebowanie o numerze 5328990879621817 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało rozpatrzone przez Ministerstwo Zdrowia z rozstrzygnięciem:

Odmowa ze względu na błędy formalne

Dane lekarza wystawiającego: dr n. med. Janusz Janek Szyszko PWZ 1752180

Dane dokumentu można zweryfikować na stronie <https://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/> podając numer zapotrzebowania i numer RPWDL podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie. W celu sprowadzenia z zagranicy produktu należy wystawić nowe zapotrzebowanie

- O rozpatrzeniu zapotrzebowania przez Ministerstwo Zdrowia z rozstrzygnięciem odmownym;

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>
Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM
To: lekarz@wp.pl
Subject: SOID - Wydano rozstrzygnięcie dla zapotrzebowania o nr 3966268705654083

Zapotrzebowanie o numerze 3966268705654083 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało rozpatrzone przez Ministerstwo Zdrowia z rozstrzygnięciem:

Rozstrzygnięcie odmowne

Dane lekarza wystawiającego: dr n. med. Janusz Janek Szyszko PWZ 1752180

Dane dokumentu można zweryfikować na stronie <https://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/> podając numer zapotrzebowania i numer RPWDL podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie.

- O rozpatrzeniu zapotrzebowania przez Ministerstwo Zdrowia z rozstrzygnięciem „Zgoda” w trybie artykułu 4 ust. 9 ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo farmaceutyczne (tylko w przypadku produktu leczniczego);

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>
Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM
To: lekarz@wp.pl
Subject: SOID - Wydano rozstrzygnięcie dla zapotrzebowania o nr 8805393683167822

Zapotrzebowanie o numerze 8805393683167822 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało rozpatrzone przez Ministerstwo Zdrowia z rozstrzygnięciem:

Zgoda w trybie artykułu 4 ust. 9 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne

Dane lekarza wystawiającego: dr n. med. Janusz Janek Szyszko PWZ 1752180

Dane dokumentu można zweryfikować na stronie <https://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/> podając numer zapotrzebowania i numer RPWDL podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie.

- rozpatrzeniu zapotrzebowania przez Ministerstwo Zdrowia z rozstrzygnięciem „Zgoda” na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu w trybie artykułu 4 ust. 8 ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo farmaceutyczne (tylko w przypadku produktu leczniczego).

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>
Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM
To: lekarz@wp.pl
Subject: SOID - Wydano rozstrzygnięcie dla zapotrzebowania o nr 4371315740221792

Zapotrzebowanie o numerze 4371315740221792 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało rozpatrzone przez Ministerstwo Zdrowia z rozstrzygnięciem:

Zgoda na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu w trybie artykułu 4 ust. 8 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne

Dane lekarza wystawiającego: dr n. med. Janusz Janek Szyszko PWZ 1752180

Dane dokumentu można zweryfikować na stronie <https://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/> podając numer zapotrzebowania i numer RPWDL podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie.

Konsultant otrzymuje powiadomienie informujące o przesłaniu do niego zapotrzebowania do opiniowania:

From: soid-szkol@cez.gov.pl <soid-szkol@cez.gov.pl>

Sent: Tuesday, September 27, 2022 10:49:59 AM

To: konsultant@wp.pl

Subject: SOID - Przekazano zapotrzebowanie w celu wydania opinii

Zapotrzebowanie o numerze 8025182888389184 na sprowadzenie z zagranicy produktu zostało przekazane do Ciebie w celu wydania opinii. Zaloguj się do SOID <https://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/> i oceń zapotrzebowanie. Przypominamy, że wymagane jest by opinia do zapotrzebowania została wydana w ciągu 7 dni.

Dane lekarza wystawiającego: Janusz Janek Szyszko , PWZ 1752180

W przypadku wystąpienia błędów np. dotyczących podpisu, mogą pojawić się dodatkowe wiadomości e-mail wskazujące na zaistniały problem.

W sytuacji, gdy zapotrzebowania nie są potwierdzane przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu i/lub konsultanta w ustawowym terminie (odpowiednio 3 i 7 dni) do lekarza wystawiającego zapotrzebowanie oraz konsultanta będą wysyłane dodatkowe powiadomienia o kończącym się terminie na potwierdzenie/zaopiniowanie zapotrzebowania oraz możliwości przekazania zapotrzebowania do opinii innego konsultanta.

5.4. Nieobecność konsultanta.

Możesz zgłosić nieobecność konsultanta, wchodząc w „**Moje konto**”, a następnie klikając przycisk „**Zgłoś nieobecność**” w sekcji „**Dane związane z rolą: Konsultant**”.

The screenshot shows the SOID system interface. At the top, there is a navigation bar with the SOID logo and the text 'System Obsługi Importu Drogowego'. On the right, there is a user profile section with 'Lekarz' and 'Test_08_1_Test_08_N'. Below the navigation bar, there is a menu with 'Moje konto' highlighted, and other options like 'Zmień hasło (ePisz)', 'Moje dane (ePisz)', and 'Wyloguj'. The main content area is titled 'Dane związane z rolą: Konsultant' and contains a section 'Dziedziny konsultacji' with a table of specialties and consultant types. Below this is a section 'Nieobecności' with a 'Zgłoś nieobecność' button highlighted in red. A table below shows a list of absence records with columns for start and end dates. At the bottom of the table, there are pagination controls showing 'Wszystkich pozycji' and '1' items, and 'Pokaż na stronie' with a dropdown set to '10'.

Kod i nazwa dziedziny medycyny	Typ konsultanta
119 - Intensywna terapia	Konsultant województwa wielkopolskiego
119 - Intensywna terapia	Konsultant województwa małopolskiego
36 - Alergologia	Konsultant krajowy

Data początku nieobecności	Data końca nieobecności
2022-09-20	2022-09-21
2022-07-11	2022-07-14
2022-07-05	2022-07-06
2022-04-07	2022-04-12
2021-10-14	2021-10-15
2021-10-04	2021-10-12
2021-09-15	2021-09-15
2021-09-13	2021-09-14

Wpisz datę początku i końca nieobecności, a następnie kliknij przycisk „**Dodaj**”.

The screenshot shows a form for adding an absence record. It has two input fields for 'Data początku nieobecności' and 'Data końca nieobecności'. Below the fields are two buttons: 'Anuluj' and 'Dodaj', with the 'Dodaj' button highlighted in red.

Dodana data pojawi się na liście nieobecności konsultanta w zakładce „**Moje konto**”, a także będzie widoczna dla lekarza wystawiającego zapotrzebowanie, który będzie chciał przesłać je do nieobecnego konsultanta.

Konsultant rejestruje swoje nieobecności w SOID. Jeżeli chcesz przekazać zapotrzebowanie do oceny, wybierz konsultanta, który jest dostępny. Nieobecności wyświetlają się na czerwono.

6. Podpisywanie dokumentów

Poniżej zostały przedstawione przykładowe sposoby podpisu dokumentów.

Dokumenty można podpisać za pomocą jednego z wymienionych w tabeli sposobów:

- Wczytanie podpisanego dokumentu z pliku;
- Pobranie dokumentu do podpisu;
- Podpis profilem zaufanym;
- Podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym;
- Podpis certyfikatem ZUS.

6.1. Podpis Certyfikatem ZUS

Uwaga! Podpisywanie przy użyciu Certyfikatu ZUS wymaga spełnienia dwóch warunków: plik z certyfikatem ZUS musi posiadać nazwę „**cert_zus.pfx**” oraz musi znajdować się w jednym z dwóch katalogów: „**C:/zus/**” lub „**D:/zus/**”.

Po przeniesieniu do systemu eGate, kliknij przycisk „**Podpisz certyfikatem ZUS**”:

Podpisywanie dokumentów z załącznikami

Informacje o zleceniu: **Podpis zapotrzebowania z SOID**

Informacje o dokumencie: **Zapotrzebowanie 7113209384546246 - na produkt stosowany w podmiocie leczniczym**

Wczytaj podpisany dokument z pliku

Pobierz dokument do podpisu

Podpisz Profilem Zaufanym

Podpisz kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym

Podpisz certyfikatem ZUS

Anuluj

Poczekaj na zainicjowanie zewnętrznego komponentu Szafir SDK, w którym podpiszesz dokument.

Certyfikaty są ustawione automatycznie. Jeśli na liście znajduje się więcej niż jeden, wybierz certyfikat do podpisywania i certyfikat do znakowania czasem w dolnej części komponentu.

Następnie kliknij przycisk „**Podpisz**”.

Szafir SDK - komponent do składania i weryfikacji podpisów elektronicznych v1.8.4.441

Treść dokumentu

Eformatowany Binarny Wyłączony

Zapisz kopię Otwórz za pomocą

```

<Dokument>
  <Zapotrzebowanie>
    <NumerZapotrzebowania>7113209384546246</NumerZapotrzebowania>
    <TypZapotrzebowania>ZapotrzebowanieSzpitalne</TypZapotrzebowania>
    <DanePodmiotuWykonujacegoDzialalnoscLecznicza>
      <Typ>RPM</Typ>
      <NumerWpisuDoRFWDL>00000001038</NumerWpisuDoRFWDL>
      <NazwaPodmiotuLeczniczego>Wielospecjalistyczny Szpital - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu</NazwaPodmiotuLeczniczego>
      <Region>231161448</Region>
      <NazwaJednostki>Wielospecjalistyczny Szpital im. Jana Pawła II</NazwaJednostki>
      <KodJednostki>01</KodJednostki>
      <NazwaKomorki>Blok operacyjny</NazwaKomorki>
      <KodKomorki>013</KodKomorki>
      <KodInstytucji>02</KodInstytucji>
      <Adres>
        <Wojewodztwo>DOLNOŚLĄSKIE</Wojewodztwo>
        <Powiat>zgorzelecki</Powiat>
        <Gmina>Zgorzelec</Gmina>
        <KodPocztowy>59-900</KodPocztowy>
        <Miejscowosc>Zgorzelec</Miejscowosc>
        <NumerBudynku>11/12</NumerBudynku>
        <Ulica>Lubańska</Ulica>
        <Teryt>0225021</Teryt>
      </Adres>
      <Email>k.niewiarowska@ces.gov.pl</Email>
      <PharmacyEmail>k.niewiarowska@ces.gov.pl</PharmacyEmail>
    </DanePodmiotuWykonujacegoDzialalnoscLecznicza>
    <DanePacjentow>
      <Dorazny>true</Dorazny>
    </DanePacjentow>
    <DaneProduktuLeczniczego>
      <NazwaProduktuLeczniczego>
    </DaneProduktuLeczniczego>
  </Zapotrzebowanie>
</Dokument>
  
```

Realizowana czynność
Podpisywanie dokumentu 1/1

DANE W BUFORZE 1. Prezentacja

Wybrałeś certyfikat niewalifikowany.
Kontynuowanie operacji spowoduje złożenie podpisu elektronicznego, którego skutki prawne nie są równoważne skutkom podpisu własnoręcznego.

Podpisz Pomnij

Pomnij prezentację kolejnych dokumentów Pomnij podsumowanie kolejnych elementów

Certyfikat do podpisywania

PKCS12 Niewalifikowany certyfikat wystawiony dla:
CN=Nikodem Nowakowski,O=EC2,C=PL
Wystawca certyfikatu
CN=EC2 Test,O=EC2,C=PL

Wybierz

Certyfikat do znakowania czasem

PKCS12 Niewalifikowany certyfikat wystawiony dla:
CN=Nikodem Nowakowski,O=EC2,C=PL
Wystawca certyfikatu
CN=EC2 Test,O=EC2,C=PL

Wybierz

Wybierz certyfikat

Ukryj certyfikaty nieważne oraz nie spełniające warunków określonych w konfiguracji

Odczytaj ponownie certyfikaty

Wskaż ręcznie plik sterownika karty

Certyfikat do podpisywania

CN=knieviarowska,OU=soflab,O=soflab,C=PL (Windows)

CN=knieviarowska,OU=soflab,O=soflab,C=PL (Windows)

CN=Nikodem Nowakowski,O=EC2,C=PL (PKCS12)

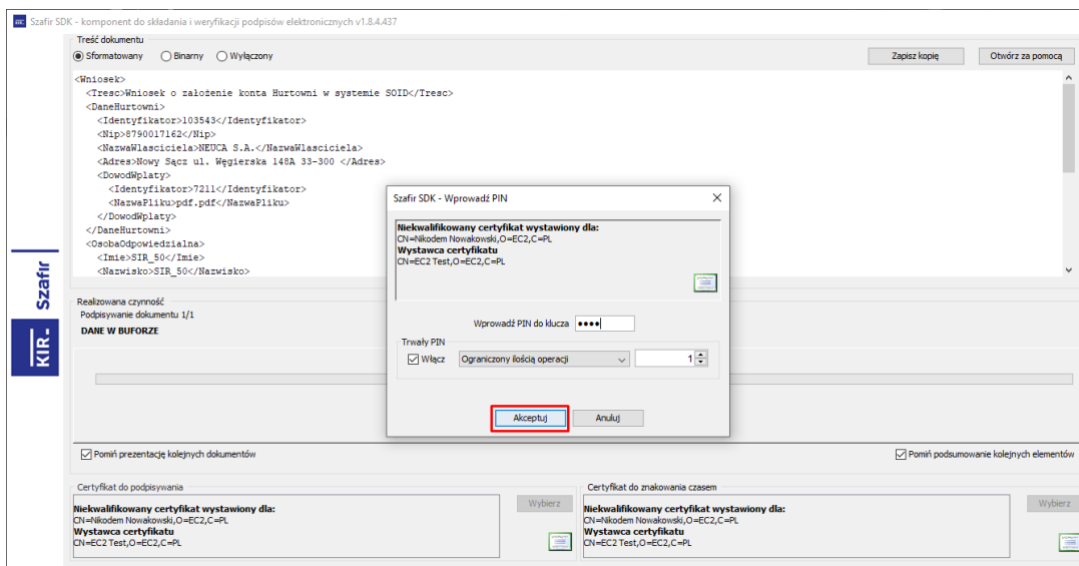
L=Default City, emailAddress=katarzyna.niewiarowska@soflab.pl, CN=knieviarowska, OU=soflab, O=soflab, C=PL

Wystawca certyfikatu

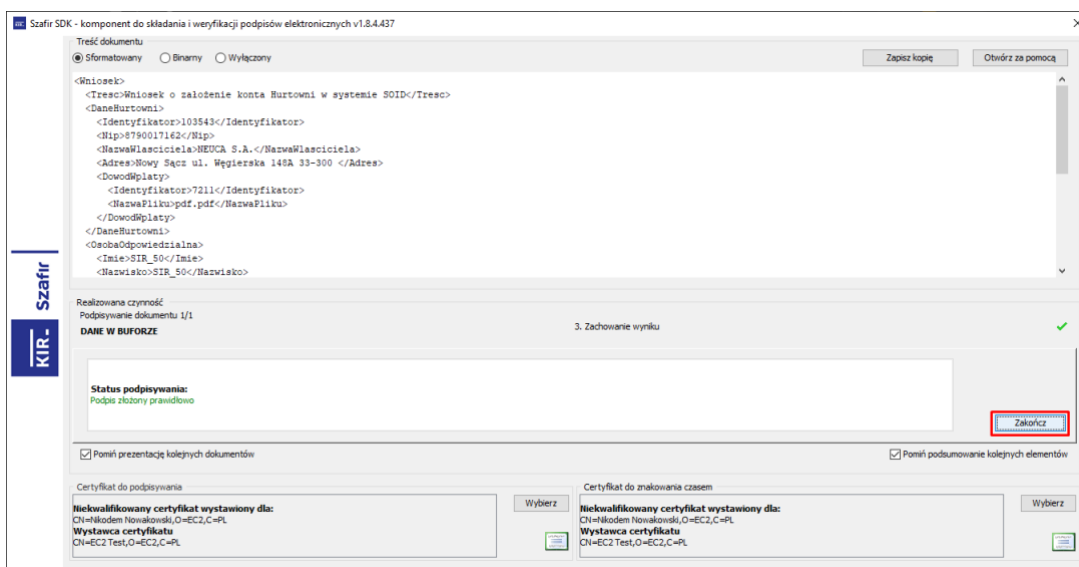
Szczegóły

Wybierz Anuluj

W celu weryfikacji komponent Szafir SDK poprosi o wprowadzenie PIN do klucza. Po wprowadzeniu poprawnego numeru PIN kliknij przycisk „Akceptuj”.



Pojawi się komunikat informujący o statusie podpisywania „**Podpis złożony poprawnie**”.



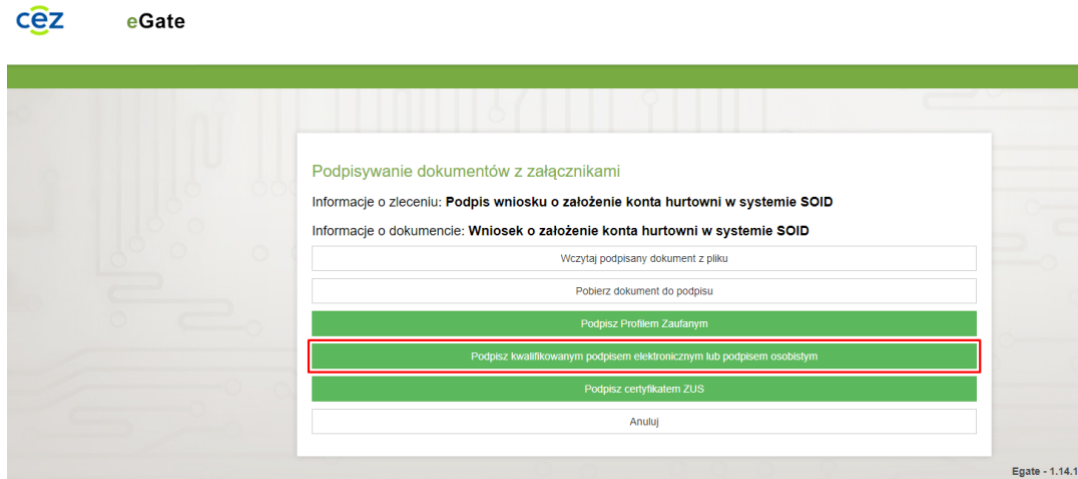
Kliknij przycisk „**Zakończ**”, po czym nastąpi przekierowanie do aplikacji.



6.2. Podpis Kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym.

Uwaga! Podpisywanie certyfikatem kwalifikowanym wymaga jednorazowego umieszczenia pliku z certyfikatem w katalogu „c:\egate_test_certs”.

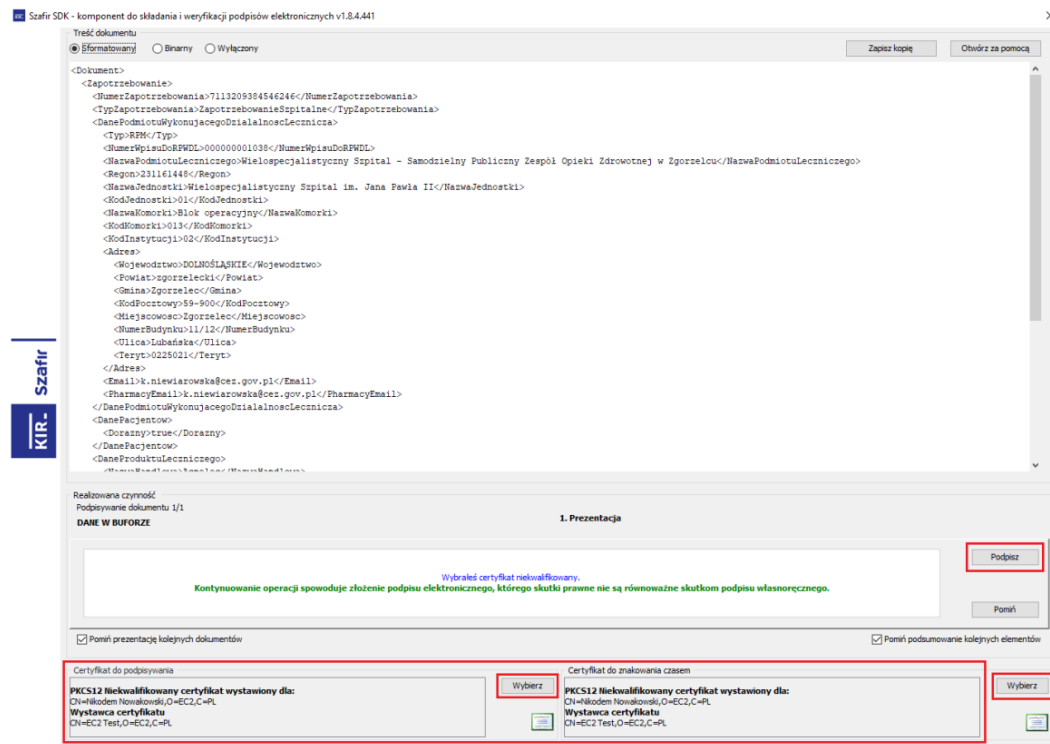
Po przeniesieniu do systemu eGate, kliknij przycisk „**Podpisz kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym**”:

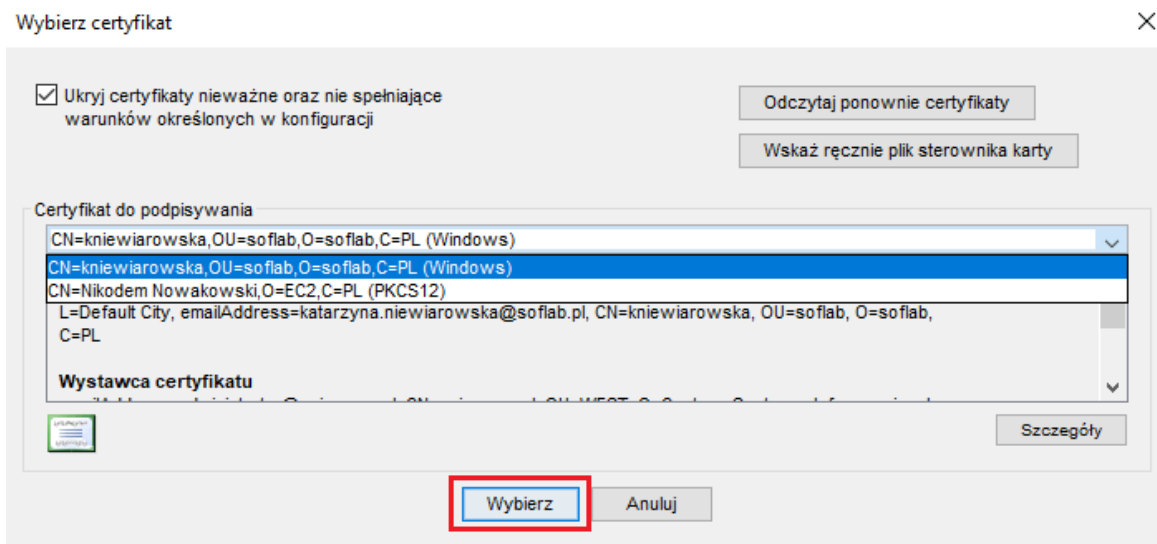


Poczekaj na zainicjowanie zewnętrznego komponentu Szafir SDK, w którym podpiszesz dokument.

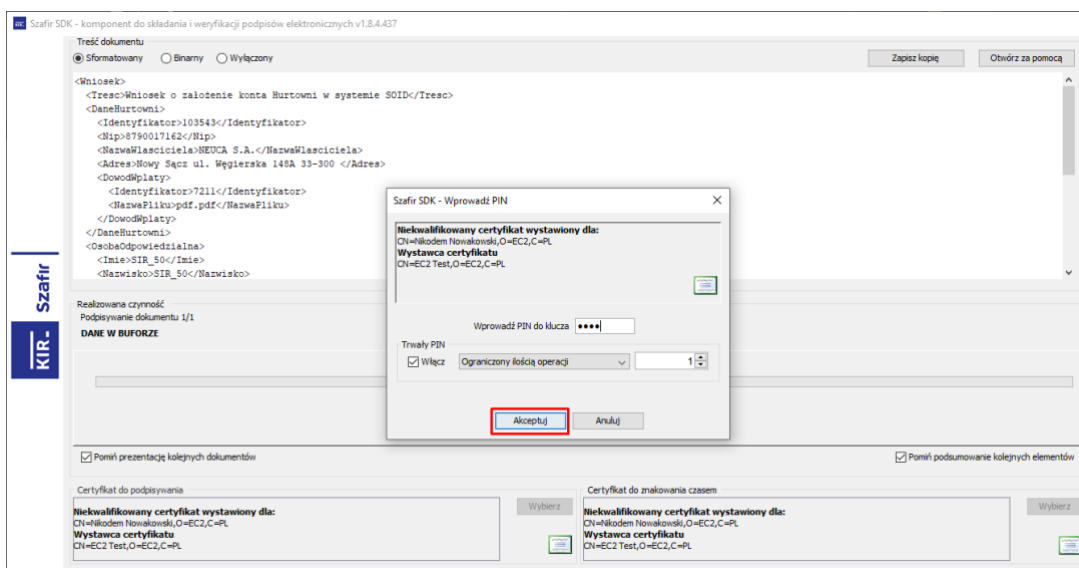
Certyfikaty są ustawione automatycznie. Jeśli na liście znajduje się więcej niż jeden, wybierz certyfikat do podpisywania i certyfikat do znakowania czasem w dolnej części komponentu.

Następnie kliknij kafelek „**Podpisz**”.

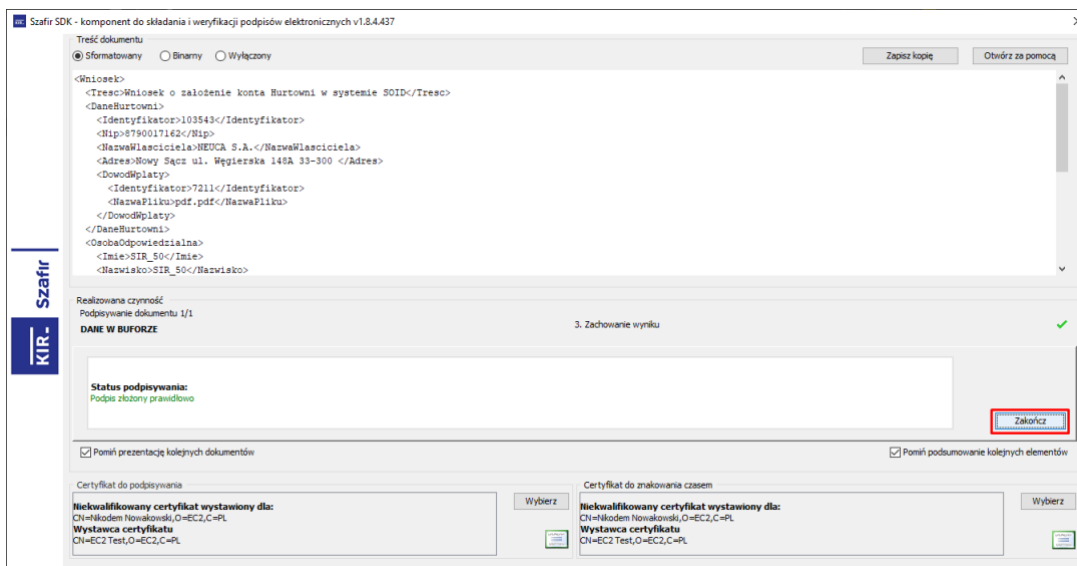




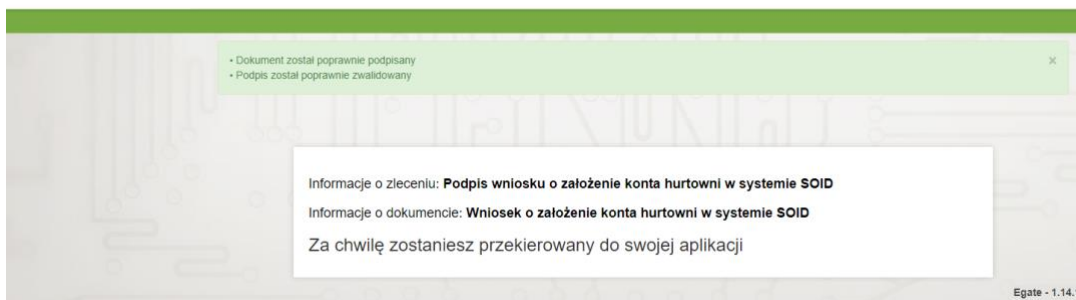
W celu weryfikacji komponent Szafir SDK poprosi o wprowadzenie PIN do klucza. Po wprowadzeniu poprawnego numeru PIN kliknij przycisk „Akceptuj”.



Pojawia się komunikat informujący o statusie podpisywania „Podpis złożony poprawnie”.



Po kliknięciu kafelka „Zakończ” następuje przekierowanie do aplikacji.



6.3. Podpis Profilem Zaufanym

Po przeniesieniu do serwisu eGate, kliknij przycisk „**Podpisz Profilem Zaufanym**”:

Podpisywanie dokumentów z załącznikami

Informacje o zleceniu: **Podpis zapotrzebowania z SOID**

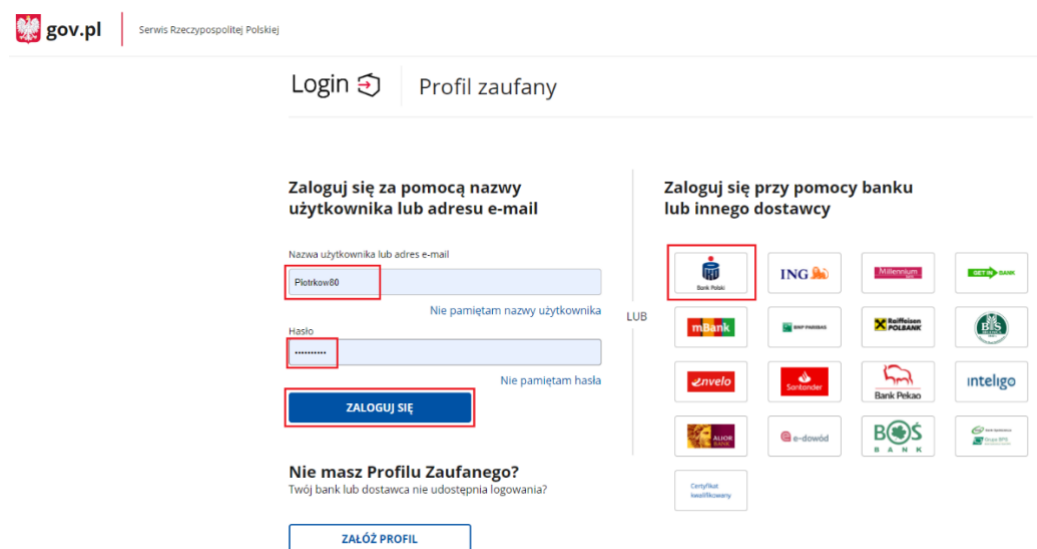
Informacje o dokumencie: **Zapotrzebowanie 3005656928757977 - na produkt stosowany w podmiocie leczniczym**

Wczytaj podpisany dokument z pliku
Pobierz dokument do podpisu
Podpisz Profilem Zaufanym
Podpisz kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym
Podpisz certyfikatem ZUS
Anuluj

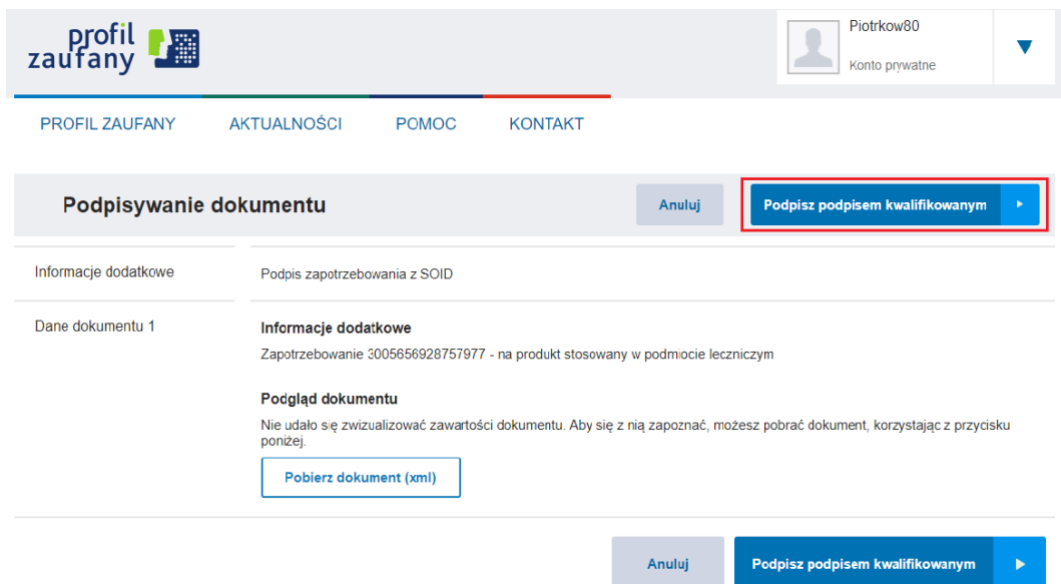
Pojawi się okno przekierowujące do Profilu Zaufanego po kliknięciu przycisku „**Przejdź do profili zaufanych**”.



Nastąpi przekierowanie do strony logowania Profilu Zaufanego, gdzie możesz zalogować się przez podanie nazwy użytkownika i hasła, a następnie kliknięcie przycisku „**Zaloguj się**”. Możesz również zalogować się za pośrednictwem banku lub innego dostawcy.



Po poprawnym zalogowaniu, kliknij przycisk „**Podpisz podpisem kwalifikowanym**”.



Po złożeniu podpisu nastąpi przekierowanie do aplikacji.

