

# EU ISMERETEK: AZ IDŐSÖDÉS SZAKPOLITIKAI KIHÍVÁSAI

## E-EGÉSZSÉGÜGY MAGYARORSZÁGON

### BEVEZETÉS

A 2015. februárjában elfogadott „[Egészséges Magyarország 2014-2020](#)” című ágazati stratégia szerint az egészségügyi ellátórendszer informatikai fejlesztése az 1990-es évek óta folyamatos, azonban az informatikai infrastruktúra (eszközpark, hálózat) fejlesztése elengedhetetlen, elmaradás tapasztalható a beteg és intézmény közötti kapcsolatok informatizálásában, és az e-Health alkalmazásában. Az Ágazati Stratégia és a 2016. decemberében elfogadott a 2017-2018 évekre vonatkozó cselekvési tervről szóló [Kormányhatározat](#)szerint az e-egészségügyi fejlesztések főbb céljai a következők:

- az ágazat informatizáltsági szintjének növelése;
- az egészségügyi ellátórendszer hatékonyságának növelése, a működési kiadások csökkentése, a betegút-szervezés támogatása;
- az IT fejlesztések révén a megelőzés, az ellátás és a gyógyítás hatékonyságának javítása, illeszkedés a nemzetközi elektronikus egészségügyi rendszerekhez
- Biztosítani kell az **egészségmagatartás és felelős társadalmi hozzáállás támogatását, az egyéni felelősségvállalás erősítését** az egészségfejlesztésben.

A hazai e-egészségügy egyik legnagyobb kihívása az adatvédelem. Erről a témáról és a hazai szabályozásáról bővebben a keretes anyagban olvashat.

#### Adatvédelem: az e-egészségügy egyik legnagyobb kihívása

Az egészségügyi és a hozzájuk tartozó [személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény](#) felsorolja azokat a célokat, amelyek érdekében az adatokat fel lehet dolgozni, valamint megnevezi azokat az adatkezelőket is, akik a feldolgozást elvégezhetik. A szabályozás szerint az adatok orvosi kutatás céljából vagy statisztikai feldolgozás érdekében is feldolgozhatók. Más célból a feldolgozás nem megengedett, illetve az érintett írásbeli hozzájárulásával lehetséges.

A szakemberek egységes véleménye, hogy társadalmi konszenzus kialakítása lenne szükséges annak eldöntéséhez, hogy mi a fontosabb: megakadályozni az érzékeny adatok illetéktelen kezekbe kerülését vagy az adatok felhasználása a gyógyulás esélyének növelése érdekében.

A témában az Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központ ([OBDK](#)) 2015-ben jelentette meg kiadványát „[Módszertani útmutató az egészségügyi dokumentáció](#)

[archiválásáról és az egészségügyi dokumentumok digitális formában történő megőrzésének szabályairól](#)” címmel.

Az Egészségügyi Tudományos Tanács (ETT) [állásfoglalása](#) „Az egészségügyi adatbázisok kutatási célú használatáról és az orvos biológiai kutatásokat segítő személyes adatok védelméről” címmel 2014 végén jelent meg.

Az egészségügyi adatok védelemével kapcsolatos hazai jogszabályok:

- az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló [2011. évi CXII. törvény](#);
- az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló [1997. évi XLVII. törvény](#);
- az egészségügyről szóló [1997. évi CLIV. törvény](#);
- [60/2003. \(X. 20.\) ESzCsM rendelet](#) az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről;
- [62/1997. \(XII. 21.\) NM rendelet](#) az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről.

A Nemzeti Egészségügyi Informatikai Rendszer legfontosabb része az **Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér** (továbbiakban EESZT), amelyet mindjárt részletesen bemutatunk. Emellett számos egészségügyi adatbázis működik.

Egészségügyi adatbázisaink: Az egészségügyi törvény szerint az egészségügyi szolgáltatóknak 2014. januártól kell bejelenteniük az implantátumokkal kapcsolatos beavatkozásokat. A [Központi Implantátumregisztert](#) az Állami Egészségügyi ellátó Központ (ENKK) ellenőrzi, a területet az Országos Egészségbiztosítási Pénztár OEP működteti. A világszinten is egyedülálló [Veszélyeztetett Rendellenességek Országos Nyilvántartása adatbázis](#) célja a veszélyeztetett rendellenességek előfordulási gyakoriságának felmérése, a prenatális szűrések hatékonyságának növelése, a megelőzés, valamint az alapadatok szolgáltatása elemzésekhez és a tudományos kutatás számára. A Világbank programja keretében létrehozott [Nemzeti Rákregiszter](#) működtetését 1999-től törvény írja elő, működtetése az Országos Onkológiai Intézet feladata. A korábban önkéntes hozzájárulással létrehozott és 2014-ben újjalakult [Nemzeti Szívinfarktus Regiszter](#) az adatvédelmi szabályok betartásával a Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet szerverén történik. Az Országos egészségmonitorozási és kapacitástérkép adatbázis (PULZUS) célja, hogy folyamatosan elemezhetővé tegye a lakosság egészségi állapotát, az ellátórendszer működését, erőforrás-felhasználását és az ellátás minőségét jellemző információkat.

## MI AZ EESZT?

Az EESZT = Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér bemutatása

Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT) a magyar e-Egészségügyet megújító, európai uniós forrásból létrehozott felhőalapú technológiát használó kommunikációs tér, egy olyan modern és egységes

informatikai környezet, ami a jelenleg elérhető legmagasabb fokú adat- és kibervédelemmel ellátva a nap 24 órájában kapcsolja össze az egészségügyi ellátókat egymással – beleértve a kórházi, a járóbeteg- és a háziorvosi ellátást, valamint a gyógyszertárakat is –, illetve számos, a gyorsabb gyógyulást és kényelmet biztosító [szolgáltatást nyújt a lakosság számára](#).

A [www.eeszt.gov.hu](http://www.eeszt.gov.hu) oldalon elérhető térhez két portálfelület tartozik, egy az egészségügyi szféra, másik a teljes lakosság számára. Ezenkívül elkészült egy EESZT Információs Portál is az [e-egeszsegugy.gov.hu](http://e-egeszsegugy.gov.hu) oldalon.

## **MI AZ EESZT CÉLJA?**

A magyar e-egészségügyet megújító, 2017 tavaszán fokozatosan bevezetésre kerülő rendszer legfőbb célja, hogy a betegek minél biztonságosabb és minél inkább személyre szabott ellátást kapjanak.

Ennek kulcsa az ellátó intézmények, kezelőorvosok és gyógyszertárak közötti folyamatos kapcsolatban rejlik, így az információk egységesek és elérhetőek.

Az ellátás biztonsága az orvos rendelkezésére álló egészségügyi adatok mennyiségétől is függ, ezért fontos, hogy amikor valaki bekerül egy fekvő- vagy járóbeteg-ellátó intézménybe, a kezelőorvosa elegendő adattal rendelkezzen róla ahhoz, hogy a számára legmegfelelőbb terápiát a lehető legrövidebb idő alatt megállapíthassa. A rendszer segítségével elkerülhetővé válnak majd az ismételt, felesleges vizsgálatok, és nem kell a betegnek a leleteit, röntgenfelvételeit a korábbi egészségügyi ellátóktól beszereznie. Ez a beteg kényelmén és gyorsabb gyógyulásán túl sokkal költséghatékonyabb működést tesz lehetővé az egészségügyi ellátórendszer számára.

2017. február közepétől indult el az EESZT tesztüzeme 11 kórház, 22 háziorvosi rendelő és 36 patika részvételével. A tervek szerint 2017. novemberétől az összes, OEP-pel szerződött szolgáltató számára kötelező lesz a belépés.

Az EESZT által használt e-egészségügyi informatikai fejlesztések tehát megnyitják az utat egy új, szolgáltatóorientált és betegközpontú egészségügyi ellátás felé.

Papíralapon szinte megszámlálhatatlan egészségügyi dokumentumunk keletkezik az életünk folyamán, amelyek kisebb, vagy nagyobb részét elhagyjuk, illetve nincs mindig nálunk. A rendszer segítségével majd bárhol és bármikor lekérdezhethetjük, megtekinthetjük ezeket, nyomon követhetjük az egészségügyi ellátásunk során keletkezett információkat, dokumentumokat a Lakossági Portálon.

## **MIT NYÚJT AZ EESZT A LAKOSOKNAK?**

### **Hatékonyabb ellátást – gyorsabb gyógyulást**

Az e-kórtörténet a páciens egészségügyi dokumentumainak a gyűjtőhelye. Tárolja a páciensről készült ellátási adatokat, dokumentációkat és vizsgálati eredményeket a laboreredményeinktől kezdve, az ambuláns lapunkon át a zárójelentésekig. A páciens is hozzáfér ezekhez, és az ellátó orvosa is gyorsan megkaphatja a számára értékes információt a megfelelő jogosultság birtokában.

Az ellátó orvos mindezek tükrében pontosabb diagnózist tud meghatározni, és személyre szabott, célzott, hatékony kezelést tud előírni. Nem kell több helyen ugyanazokat a vizsgálatokat elvégezni, és az ellátó orvos egyszerűen tud konzultálni bármely korábbi kezelőorvossal. Gyorsul az ellátás, mert akár már a háziorvosnál le lehet foglalni időpontot az e-beutalóhoz. A hozzáférések, lekérdezések minden esetben visszaellenőrizhetők.

### **Biztonságot**

A rendszer egyik eleme az e-profil, ami a páciensre jellemző, ritkán változó, legfontosabb, többnyire állandó adatokat tartalmazza (pl. vércsoport, allergia, magas vérnyomás, gyógyszerérzékenység, krónikus betegségek stb.), azzal a céllal, hogy az aktuális ellátás esetében fontos egészségügyi jellemzőink rendelkezésre álljanak az ellátó orvosok számára. Ezeknek az adatoknak a gyors elérésére létfontosságú egy sürgősségi helyzetben, amikor minden másodperc számít. Természetesen bármilyen más ellátás során is áttekinthetővé teszi azokat az egészségügyi adatainkat, amelyek hosszú távon érvényesek, illetve változásuk nyomon követése kiemelt jelentőséggel bír.

A legmagasabb fokú kibervédelemmel ellátott rendszerben a páciensek egészségügyi adataihoz jogosulatlanul senki nem férhet hozzá, naplózásra kerül minden esemény, még a sikertelenek is. A páciens mindig tudhatja, ki és milyen adatát tekintette meg.

Az egészségügyi adatokkal kapcsolatos digitális önrendelkezés az állampolgároknak joga és felelőssége. A személyes adatok védelme érdekében a rendszer lehetőséget biztosít minden állampolgárnak, hogy a jövőben az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térbe (EESZT-be) bekerülő adatainak hozzáférést szabályozza az ún. digitális önrendelkezés során.

### **Mire jó a digitális önrendelkezés?**

- A páciens beállíthatja, hogy milyen EESZT esemény kapcsán kér értesítést a rendszertől
- Folyamatosan követheti, ki kért hozzáférést az Ön adataihoz
- Lehetőséget ad a páciensnek, hogy az EESZT által kezelt egészségügyi adataihoz történő hozzáférés szabályozza

Az önrendelkezés kiemelt fontosságú, hiszen a páciens ellátását végző orvosok számára megjelenített adatok függenek az önrendelkezés során tett beállításoktól, engedélyektől, illetve korlátozásoktól.

A rendelkezési állapot lehet alapállapot vagy szabályozott állapot. Alapállapotban a páciens egészségügyi adataihoz eleve korlátozott a hozzáférés, ilyen esetben csak a kezelésében résztvevő orvos férhet hozzá a kezelés ideje alatt. A legérzékenyebb egészségügyi adatokat pedig kizárólag az adott szakterület orvosai láthatják, ilyenek például a pszichiátriai, addiktológiai, szexuális úton terjedő és HIV/AIDS betegség dokumentumai. Szabályozott állapotban az adott kategóriák dokumentumait többféle szinten és módon korlátozhatja a páciens.

## Kényelmet

Az e-profil és a digitális önrendelkezés révén a páciensnek nem kell a teljes kórtörténetét papíralapon őriznie, és az orvosi vizsgálatokra magával cipelnie. Az e-profil kitér a gyógyszerallergiára, implantátum léteire, az alapbetegségekre, ami biztonságosabbá teszi a gyógyszereszt.

Az orvos elektronikusan, ún. e-recepten, tehát papíralapú recept nélkül is felírhatja számunkra a szükséges gyógyszert, amit a páciens csupán a személyazonossága igazolásával is kiválthat majd bármely patikában. A páciens receptjeit egy központi rendszer tárolja, így az eddig még ki nem váltott összes érvényes recept, vagy annak tetszőleges része is kiváltható bárhol és bármikor fizikai példány nélkül. Ha elrontja az orvos az e-receptet, akkor azt vissza tudja hívni, valamint törölheti és küldhet helyette egy javítottat, így nem kell hozzá visszamenni.

A rendszernek köszönhetően házi orvos láthatja, hol és mikor van lehetőség az adott vizsgálat elvégzésére, így az e-beutaló segítségével foglalhat a páciens számára például laboridőpontot egy adott kórházban, ahova már papíralapú beutaló nélkül érkezhetsz a megadott időpontban. Ez a szolgáltatás tehát egyszerűen és rendezetten teszi lehetővé, hogy mindig pontosan tudja a páciens hova, mikorra és milyen vizsgálatra, ellátásra van érvényes beutalója, és láthatja az adott intézmény elérhetőségét is.

Interneten vagy a kormányablakoknál meg tudja tekinteni a leleteit, CT vagy röntgenfelvételeit, zárójelentéseit, és ezt lehetővé teszi a kezelő orvosai számára is.

## HOGYAN ÉRHETŐ EL A LAKOSSÁGI PORTÁL?

Az EESZT portálra történő belépéshez ügyfélkapus regisztrációra van szükség, és a személyhez tartozó érvényes TAJ-számot is meg kell adni. Ezzel a hitelesítési eljárással elérhető, hogy kizárólag a saját adataihoz férhessen hozzá a felhasználó.

Az internettel, vagy ügyfélkapus belépéssel nem rendelkezők a kormányablakoknál intézhetik adataik beállítását, miként a 18 év alatti gyerekek adatainak hozzáférhetőségét is a kormányablaknál, személyesen intézhetik a szülők.

Sikertelen belépés esetén szintén Kormányablaknál lehet kérni az ügyfélkapus regisztrációjakor felvett, valamint a TAJ számhoz rendelt adatok egyeztetését.

## MIT NYÚJT AZ EESZT AZ ÁGAZATI SZOLGÁLTATÓKNAK?

Az EESZT-hez kapcsolódó intézmények adminisztratív feladatait ellátók munkája jelentősen leegyszerűsödik. Ők nem az ellátottak leleteihez, adataihoz kapnak hozzáférést, hanem az ágazatirányítási szervezetek és intézmények közhiteles törzsadat-állományait érhetik el, melyek segítségével az előírt jelentési kötelezettségeiket tudják egy egységes rendszeren keresztül teljesíteni.

Az EESZT tiszteletben tartja az egészségügyi szereplők meglévő informatikai rendszereinek autonómiáját, nem növeli az adminisztrációs terheket és semmiféle pluszmunkát nem eredményez. Ellenben központi szolgáltatásai gyorsabbá és átláthatóbbá teszik az egészségügyi folyamatokat. A rendszer hatékony és

azonnali adatcserét tesz lehetővé, melynek fontosabb céljai a betegadatok és dokumentációk cseréjének megvalósítása, illetve egymás erőforrásainak (CT, MR, labor, egyéb diagnosztikák) használata. Az adatcserék lehetővé teszik a beteg előzményadatainak, kórtörténetének alaposabb megismerését, hiszen más szolgáltatóknál keletkezett dokumentumok is elérhetővé válnak.

Az EESZT a legmagasabb fokú adat- és kibervédelemmel biztosítja az egészségügyi ágazaton belüli hatékony kommunikációt. A rendszer kb. 100 000 egészségügyi szakember egyidejű kiszolgálására van méretezve, így az összes felhasználó 40 %-át képes egy időben kiszolgálni.

Ez a portál publikálja a közhiteles törzsadatokat, amelyek történeti sorrendben, verziókezeléssel és időpecséttel megjelölve, akár hitelesítési dokumentummal együtt tölthetők le. Az EESZT megvalósítja az ágazati egykapus jelentésküldési rendszert, a fertőző jelentések, a HENYIR jelentések és a vényjelentések számára is teljes körűen végigviszi a jelentés küldésének, fogadásának, validálásának és visszajelzésének folyamatát. Így jelentősen leegyszerűsíti az egészségügyi adminisztrációban dolgozók munkáját. A háziorvosok és szakorvosok számára közvetlenül elérhetővé válik a kezelt betegeikre vonatkozó betegút, és az intézményi ellátási dokumentumok.

A portál egyben egészségügyi hírforrás is, ahol nem csak az ágazatirányítás intézményeinek és a legfontosabb egészségügyi intézmények hírei jelenhetnek meg, hanem az ágazatot érintő törvények és jogszabályok is naprakészen elérhetőek.

## **HOGYAN ÉRHETŐ EL AZ ÁGAZATI PORTÁL?**

Az Ágazati Portál olyan egészségügyi ágazat számára létrehozott felület, melyet kizárólag szakmai felhasználók érhetnek el, azonban ők is csak a végzettségüknek és intézményi szerepkörükhöz rendelt jogosultságaiknak megfelelő tartalommal. A belépéshez ügyfélkapus regisztráció és egyedi azonosító egyaránt szükséges. Az EESZT szolgáltatásait vagy az ágazati portálon, vagy a rendszerhez csatlakozó saját, intézményi informatikai rendszerükön keresztül használhatják.

## **MILYEN MODULOKAT TARTALMAZ AZ ÁGAZATI PORTÁL?**

- Törzspublikáció
- Szakregiszter és keresztreferenciátár
- e-Profil
- e-Kórtörténet (EHR)
- e-Recept
- Digitális Képtovábbítási és Távkonzílium
- e-Beutaló

### **Az e-Profil**

Az e-profil modul biztosítja, hogy nyilvántarthatóak legyenek a páciensekre legjellemzőbb egészségügyi összefoglaló adatok, melyek egy egészségügyi profil részét képezik (Health Characteristics). Az e-profilban kezelt adatok jellemzően nem, vagy ritkán változnak, és az ellátott egészségi állapotára hosszú távon jellemzőek. Ezekhez az adatcsoportokhoz tartoznak például az allergiák, gyógyszerérzékenységek,

implantátumok, krónikus betegségek, gondozásban történő részesülés, megállapított betegségek, elváltozások, aktuális gyógyszerelés adatai.

Az e-profilba a kezelőorvos és háziorvos vihet fel adatokat. Azonban az ellátott, az önrendelkezés keretében rendelkezhet ennek megtiltásáról. Beállíthat teljes tiltást az e-profiljára, így sem adatokat bevinni, sem lekérdezni nem lehetséges. Megtilthatja új adat beküldését, ez esetben a korábban felvitt adatok lekérdezhetőek lesznek, vagy visszaállíthatja az alapértelmezést, miszerint a beküldés és lekérdezés is engedélyezett.

A e-profil adattár, mint szolgáltatás kettős célt szolgál ki. Egyrészt lehetővé teszi, hogy sürgősségi esetben az aktuális ellátás tekintetében kiemelt jelentőségű egészségügyi jellemzők hatékonyan rendelkezésre álljanak az ellátó személyzet számára. Másrészt bármilyen más ellátás során is konszolidált módon teszi áttekinthetővé azokat az egészségügyi adatokat, amelyek hosszú távon érvényesek, illetve változásuk nyomon követése kiemelt jelentőséggel bír.

### **e-Kórtörténet (EHR)**

Az e-kórtörténet lehetővé teszi az egyes ellátási események kapcsán keletkező egészségügyi dokumentumok központi tárolását és visszakeresését. Az e-kórtörténet csak az ellátási dokumentációkat tárolja, az ellátás során keletkezett egyéb dokumentáció tárolása az EESZT más moduljaiban történik, ezekre az e-kórtörténet hivatkozást tartalmaz.

Az e-kórtörténet dokumentumok hierarchikus rendszerben tárolódnak és abban kereshetők. A páciens azonosítására szolgál a TAJ szám, mint egyedi azonosító. Az e-kórtörténet saját, országosan egyedi, belső azonosítót rendel minden pácienshez. Az eset azonosítására szolgál az esetszám, a dokumentum azonosítására pedig a dokumentum-azonosító, amelyet a beküldő rendszer ad át az e-kórtörténetnek – a beküldő rendszerben egyedi –, valamint az e-kórtörténet saját, országosan egyedi, belső azonosítót rendel minden esethez.

### **Digitális Képtovábbítási és Távkonzílium**

A digitális képfeldolgozás az orvosi diagnosztikában az utóbbi években folyamatosan terjed. A radiológia területén mára már szinte teljesen kiszorította a hagyományos röntgenfilmeket.

A digitális technikában az elfogadott szabványok alkalmazásával, az internet lehetőségeinek kihasználásával mód nyílik a digitális felvételek gyors és biztonságos továbbítására a különböző intézmények között, növelve ezzel a betegellátás hatékonyságát és biztonságát. A digitális technika lehetővé teszi a költséghatékony másolást és továbbítást, a képek mozgatását anélkül, hogy azok az eredeti helyükről eltűnnének. A távkonzílium lehetőségen keresztüli képközvetítéssel a kezelőorvos bonyolult esetekben szakmai segítséget vehet igénybe, növelve a betegellátás minőségét és megfelelően a betegadatok védelmének. A központi rendszer a képekről egy központi katalógust vezet, de magukat a képeket nem tárolja, csak azt mutatja meg, hogy az hol található és egy mechanizmust biztosít, amellyel az adott helyen az elérhető. A képek tárolása és azok szükség szerinti rendelkezésre bocsátása az egyes intézmények feladata.

### **e-Recept**

Az e-recept modul olyan központi szolgáltatásokat valósít meg, amelyek lehetővé teszik a vényrendelés és kiváltás valamennyi központi funkciójának támogatását.

A vényrendelési esemény és vénytartalom az EESZT-ben tárolt adatbázisba kerül, ahonnan az expediáló le tudja kérdezni a beteg érvényes vényeit, és a kiadás után a kiadott készítményt jelenti a modulnak. A kiváltási jogosultságot vagy a TAJ-szám és a személyazonosság együttes az expediáló felé történő igazolása, vagy az ezt helyettesítő, átruházható felírási igazolás képezi le, így lehetővé válik, hogy az azonosított beteg mellett a meghatalmazott is kiválthassa a receptet.

Az e-recept rendszer a próbaüzem során első lépésben a vényköteles gyógyszereket kezeli. Következő lépésben a sorozatgyártású gyógyászati segédeszközöket is bevonják a kezelt körbe, későbbiekben a fokozottan ellenőrzött szerek bevonása is várható. A gyógyfürdőt nem lehet elektronikus vényen rendelni.

A rendszer a kezelőorvosnak az alábbi szolgáltatásokat nyújtja:

- vényírás;
- ismétlődő vényírás;
- saját maga ill. a helyettesített orvos által felírt vény visszavonása;
- felírási igazolás előállítás;
- vények összefoglaló listájának lekérdezése TAJ alapon;
- egyes vények lekérdezése.

A rendszer az expediáló dolgozónak az alábbi szolgáltatásokat nyújtja:

- papír alapú vény patikai rögzítése;
- azonos gyógyszerárban rögzített vény visszavonása;
- vények összefoglaló listájának lekérdezése TAJ, illetve felírási azonosító alapon;
- egyes vények lekérdezése;
- vény foglalása;
- azonos gyógyszerárban lefoglalt vény feloldása;
- vény kiadása;
- azonos gyógyszerárban kiadott vény visszavonása.

A lekérdezések során a gyógyszerkiadó asszisztens csak az aktív vényeket, a gyógyszerészek ezen felül az adott gyógyszerárban kiadott vényeket is láthatják.

A modul a következő ellenőrzéseket végzi el:

- Jogosultsági ellenőrzés: az ágazati dolgozók közül csak orvos, gyógyszerész és gyógyszerkiadó asszisztens férhet hozzá a rendszerhez.
- Formai ellenőrzés: az e-recept modul csak megfelelő formátumú dokumentumokat fogad be.
- Tartalmi ellenőrzés: az e-recept modul csak a releváns közhiteles kódtörzseknek és nyilvántartásoknak megfelelő dokumentumokat fogadja be.



- Jogszabályi ellenőrzés: jogszabályban meghatározott speciális kritériumok ellenőrzése (pl. 50 ezer forintnál drágább készítményből egy vényre csak maximum egyhavi adag írható).
- Finanszírozási ellenőrzés: TB-támogatott felírás esetén az e-recept modul meghívja az OEP vényellenőrző szolgáltatását, és csak akkor fogadja be a vényt, ha megfelelő, ezáltal biztosítva azt, hogy ne kerüljön sor elszámolási vitára a kiváltás során.

### **Az e-Beutaló**

Az EESZT e-beutaló modulja megteremti az eddig hiányzó adattovábbítási közeget a beutalót kiállító orvos és a vizsgálatot elvégző orvos informatikai rendszere között, biztosítva a betegek egészségügyi adatainak megbízható és biztonságos továbbítását. Mivel az ellátás során kulcsfontosságú, hogy a vizsgálatot végző orvos számára a beutalót kiállító orvos közlései egyértelműek legyenek, ezért az elektronikus eszközökkel megvalósuló továbbítás képes kiküszöbölni a korábbi papíralapú beutalókkal kapcsolatos nehézségeket és kockázatokat.

A beutaló orvos által beküldött beutalók az EESZT-ben tárolódnak és elérhetővé válnak az igénybe venni kívánt ellátó intézmény orvosai számára. Ezáltal akár már a beteg megérkezése előtt is tervezhetővé válik az ellátás és a beteg jelentkezésekor már megbízható formában és tartalommal rendelkezésre állnak a beutaláshoz kapcsolódó betegadatok, így az ellátó orvos gyorsabban és megalapozottabban kezdheti meg diagnosztikai és terápiás tevékenységét. A beutaló felhasználását az igénybe vett ellátó rögzíti az e-beutaló modulban.

A beutaló alapján igénybe vett ellátások leleteinek elkészültéről a beutaló orvos, illetve a beteg az EESZT útján értesítést kaphat. A rendszer lehetővé teszi a betegek számára, hogy a saját beutalóikat a lakossági portálon keresztül megtekintsék, illetve értesítést kérhetnek az ügyfélkapus tárhelyükre az új beutalókról.

### **Ilias Képzés Adminisztráció: ILKA**

Az ILKA az egészségügyi szférában dolgozó szakemberek számára került kialakításra abból a célból, hogy az Állami Egészségügyi Ellátó Központ keretein belül meghirdetésre kerülő személyes (kontaktnapos), mind e-learninges (távoktatásos) továbbképzések könnyen elérhetőek legyenek számukra, valamint a továbbképzésre történő jelentkezés, a továbbképzés teljesítése minél egyszerűbben álljon rendelkezésükre. A portálon regisztráció nélkül mindenki számára csak tájékozódásra van lehetőség, azaz megnézhetőek az aktuálisan meghirdetett továbbképzések, de továbbképzésre jelentkezni, egy adott továbbképzést teljesíteni csak regisztrációt követően, a portálra történő bejelentkezés után lehetséges. Az ILKA-n akkreditált (pontszerző), illetve nem akkreditált továbbképzések is folyamatosan meghirdetésre kerülnek. A pontszerző továbbképzés mindig vizsgával zárul; abban az esetben, ha a továbbképzés távoktatás formában kerül megrendezésre (e-learning tananyag), akkor a vizsga szintén elektronikusan (online) végezhető el a portálon.



## Felhasznált irodalom:

„Egészséges Magyarország 2014-2020” Egészségügyi Ágazati Stratégia

<http://www.enkk.hu/index.php/hun/kepzesi-kozpont/233-egeszseges-magyarorszag-2014-2020>

Képviseleti Információs Szolgálat: E-EGÉSZSÉGÜGY infojegyzet 2015/62. 2015. november 18.

[http://www.parlament.hu/documents/10181/303867/2015\\_62\\_E\\_egeszsegugy/3d69ec52-210a-4f81-b935-d1eb1a663c39](http://www.parlament.hu/documents/10181/303867/2015_62_E_egeszsegugy/3d69ec52-210a-4f81-b935-d1eb1a663c39)

1886/2016. (XII. 28.) Korm. Határozat az „Egészséges Magyarország 2014-2020” Egészségügyi Ágazati Stratégia 2017-2018 évekre vonatkozó cselekvési tervéről

[https://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy\\_doc.cgi?docid=A16H1886.KOR&txtreferer=00000001.txt](https://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy_doc.cgi?docid=A16H1886.KOR&txtreferer=00000001.txt)

Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér

[www.eeszt.gov.hu](http://www.eeszt.gov.hu)

EESZT Információs Portál

[e-egeszsegugy.gov.hu](http://e-egeszsegugy.gov.hu)

Az internetes hivatkozások elérésének időpontja: 2017. február