**Instrukcja dla członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, zamierzającego przystąpić do LEK, LDEK**

**Przypominamy, że Centrum Egzaminów Medycznych (CEM) przyjmuje wnioski od lekarzy, lekarzy dentystów o LEK, LDEK tylko do dnia 30 czerwca 2017r.włącznie.**

**Ponieważ ww. wniosek można przesłać do CEM dopiero po zweryfikowaniu przez Okręgową Izbę Lekarską tożsamości i uprawnień tych członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, którzy zdecydują się na zalogowanie do aplikacji SMK poprzez opcję: login/hasło i złożenie wniosku papierowego, prosimy o możliwie jak najwcześniejsze składanie „wniosków o modyfikację uprawnień” (poprzez System Monitorowania Kształcenia- SMK) w Izbie, tak aby do ww. terminu zdążyć wysłać swój wniosek.**

1. Zakładamy konto w aplikacji SMK

Po wejściu na stronę <https://smk.ezdrowie.gov.pl/>):

1. klikamy przycisk „załóż konto”
2. wypełniamy „Wniosek o założenie konta użytkownika”
3. klikamy „złóż wniosek o założenie konta” (na podany przez nas we wniosku adres mail’owy otrzymamy hasło niezbędne do pierwszego logowania w aplikacji SMK )
4. Logujemy się do aplikacji SMK

Po wejściu na stronę <https://smk.ezdrowie.gov.pl/>:

po kliknięciu w przycisk „zaloguj w P2”- pojawią się propozycje :

* certyfikat
* login/hasło
* ePUAP

Jeśli wybierzemy opcję: „ login/hasło”, w polu „login” wpisujemy nasz adres mail’owy, a w polu „hasło” , przesłane nam wcześniej hasło (patrz punkt 1. c)

*Wybranie przycisku „certyfikat” lub „ePUAP” na etapie logowania się do systemu możliwe będzie jedynie po powiązaniu konta ePUAP z platformą P2- informacje na ten temat można otrzymać telefonicznie, w dni robocze w godzinach od 9.00 do 15.00:*

*22- 597 09 21;*

*22-492 50 19*

*22-203 27 66*

*22 597 09 76*

*22 597 09 75*

*lub mail’owo (*[*smk-serwis@csioz.gov.pl*](mailto:smk-serwis@csioz.gov.pl)*)*

1. Wypełniamy „wniosek o modyfikację uprawnień”

Logujemy się do systemu i :

1. klikamy przycisk „wnioski o modyfikację uprawnień” i po przejściu do następnego okna
2. klikamy „nowy wniosek o modyfikację uprawnień” (na formularzu, który się pojawi, uzupełniamy lub sprawdzamy dane automatycznie do niego przeniesione)
   * + - w polu:„grupa biznesowa: – wybieramy z listy „lekarz” lub „lekarz dentysta”
       - w polu:„grupa funkcjonalna”:- wybieramy z listy „użytkownik”
       - w polu:„wnioskowana rola”:- automatycznie pojawi się „lekarz” lub „lekarz dentysta”
3. w polu „jednostka akceptująca wniosek” zaznaczamy „OIL”
4. w polu „nazwa” po kliknięciu „wybierz” wyświetli się lista wszystkich okręgowych izb lekarskich, z której wybieramy „Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie”.

Szczególną uwagę w formularzu zawracamy na „uprawnienia zawodowe”. W tej części WSZYSTKIE pola muszą zostać wypełnione.

**Niewypełnienie wszystkich pól lub błędne w nich wpisy skutkować będą odrzuceniem wniosku.**

Z powodu stosunkowo częstych błędów pojawiających się w części „uprawnienia zawodowe”, poniżej podajemy „lokalizację” wszystkich niezbędnych danych w dokumentach „prawo wykonywania zawodu” i „ograniczone prawo wykonywania zawodu”, które należy” przenieść” do formularza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| określenia | stałe PWZ | PWZ w celu odbycia stażu |
| Numer PWZ | Strona 2,3 oraz pod zdjęciem | Strona 2,3 oraz pod zdjęciem |
| Numer seryjny | Czerwony 6-cyfrowy numer na dole strony, poprzedzony dwoma literami na co drugiej stronie w PWZ (np. AA 055697) | Czerwony 6-cyfrowy numer na dole strony, poprzedzony dwoma literami, na co drugiej stronie (np. AD 035963) |
| Izba Lekarska, która wystawiła PWZ | Str.2 (OIL w Szczecinie) | Str.2 (OIL w Szczecinie) |
| Data wystawienia | Str.2 (lub na dole strony ze zdjęciem) | Str.2 (lub na dole strony ze zdjęciem) |
| Miejsce wystawienia | Str.2 (Szczecin) | Str.2 (Szczecin) |
| Wystawca | Str.2 (OIL w Szczecinie) | Str.2 (OIL w Szczecinie) |
| Nr rejestracyjny | Str.8-10 | Str.8-10 |
| Rodzaj PWZ | **stałe** | **tymczasowe** |

1. Składamy „wniosku o modyfikację uprawnień”:

* Zapisujemy wniosek, klikając w dole ekranu przycisk „zapisz”
* Klikamy przycisk „dalej”, przechodząc do trybu podglądu, w którym mamy do wyboru 3 opcje złożenia wniosku :

1. za pomocą ”profilu zaufanego ePUAP” (https://epuap.gov.pl/wps/portal)

2. za pomocą podpisu kwalifikowanego (klikamy przycisk „podpisz podpisem kwalifikowanym i wyślij”) (link do „Podręcznik użytkownika SMK-uprawnienia dla ról lekarz i lekarz dentysta)

(WAŻNE Procedura złożenia wniosku przy pomocy profilu ePUAP lub podpisu kwalifikowanego odbywa się wyłącznie elektronicznie, bez akceptacji Izby Lekarskiej)

3. **za pomocą opcji: „złóż wniosek papierowy” (wybór tej funkcji oznacza konieczność jego weryfikacji w Okręgowej Izbie Lekarskiej, czyli osobistego tam stawiennictwa z wydrukowanym wnioskiem i dokumentem tożsamości)**

Drukujemy wniosek składany w wersji papierowej:

Klikamy: „Wnioski o modyfikację uprawnień” a po wybraniu składanego wniosku „Szczegóły” (wyświetli się wypełniony wniosek i po przejściu na drugą jego stronę wybieramy przycisk DRUKUJ)

(UWAGA: niepoprawnie wypełniony wniosek otrzymuje status „odrzucony” a informacja o przyczynie jego odrzucenia pojawia się na dole drugiej jego strony. W takim przypadku należy ponownie złożyć wniosek do akceptacji ).

Wniosek papierowy poprawnie wypełniony przez lekarza oraz pozytywnie zweryfikowany przez uprawnionego pracownika Izby Lekarskiej otrzymuje status „zaakceptowany”, co umożliwia lekarzowi składanie wniosków o LEK lub LDEK, (wniosków tych izba lekarska nie weryfikuje)

Poniżej zamieszczamy linki do podręcznika: szczegółowej instrukcji wnioskowania o LEK, LDEK:

<https://www.csioz.gov.pl/fileadmin/user_upload/Instrukcje/podrecznik_uzytkownika_wnioskowanie_o_lek_ldek_5903485079150.pdf>

oraz podręcznika użytkownika dla lekarza, lekarza dentysty, opracowane przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (CSIOZ) :

https://www.csioz.gov.pl/fileadmin/user\_upload/Instrukcje/podrecznik\_uzytkownika\_uprawnienia\_dla\_rol\_lekarz\_lekarz\_dentysta\_590348506d00f.pdf