



Minister Zdrowia

EZZC.050.6.2025.AR
Warszawa, 20 marca 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,
w odpowiedzi na interpelację Pani Poseł Lidii Czechak, nr 8290 z dnia 25.02.2025 r., w sprawie elektronicznego systemu rezerwacji wizyt (centralnej e-rejestracji) przekazuję poniższe informacje.

1) Czy na podstawie głosów otrzymywanych ze szpitali program pilotażowy na ten moment przebiega według Ministerstwa w sposób prawidłowy?

Realizacja programu pilotażowego centralnej e-rejestracji przebiega prawidłowo, a funkcjonalność centralnej e-rejestracji została udostępniona Pacjentom. Pragnę podkreślić, że już na obecnym etapie, a więc w połowie realizacji, program ten dał o wiele lepsze rezultaty niż program pilotażowy przeprowadzony w oparciu o zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 czerwca 2022 r. w sprawie programu pilotażowego w zakresie elektronicznej rejestracji centralnej na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Dotychczas do udziału w programie zgłosiło się 198 podmiotów, najwięcej w zakresie mammografii i kardiologii (odpowiednio 100 i 98 podmiotów). Niektóre podmioty zgłosiły się do udziału w kilku zakresach. Podmioty te mają stosunkowo duży udział w średniomiesięcznej liczbie świadczeń. Wg stanu na dzień 11.03.2025 r. w centralnej e-rejestracji mamy już **262 850 umówionych wizyt** (wizyty zaimportowane do systemu w ramach zasilenia inicjalnego oraz umówione przez Pacjentów), w tym:

- wizyty do poradni kardiologicznej – 222 748
- wizyty na badania cytologiczne – 2 071
- wizyty na badania mammograficzne – 38 033.

Nabór placówek będzie trwał przez cały okres realizacji programu pilotażowego. Umowy z podmiotami zawierane są na bieżąco przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

W trakcie trwania pilotażu pojawiały się sytuacje, które wymagały wdrożenia zmian w systemie, jednak Ministerstwo Zdrowia postrzega je jako konieczny element pilotażu, umożliwiający usprawnienie pewnych funkcjonalności. Do wspomnianych sytuacji zaliczyć można m.in. trudności z realizacją wizyty, w sytuacji, gdy lekarz wystawiający skierowanie zmarł. Przypadek został poddany analizie i poprawiona została funkcjonalność w systemie P1. Na prośbę Realizatorów wprowadzono również inne zmiany w systemie, jak np. wydłużenie okresu przekazywania harmonogramów z zakresu profilaktyki z 30 dni na 90 dni.

2) Kiedy można spodziewać się wpłynięcia do Sejmu projektu ustawy wprowadzającej centralną e-rejestrację?

Nadal trwają prace nad przygotowaniem ustawy wprowadzającej centralną e-rejestrację. Przewidujemy, że wpłynie ona do Sejmu w 3. kwartale 2025 r.

3) Jakie inne działania podejmuje jeszcze Ministerstwo w celu skrócenia rekordowo długich kolejek?

Ministerstwo Zdrowia na bieżąco analizuje sytuację związaną z kolejkami i realizuje pakiet działań, mających na celu ich skrócenie. Zaliczyć do nich można między innymi poniższe działania :

- a. Działania związane z odwróceniem piramidy świadczeń;
- b. Zwiększenie zakresu monitorowanych kolejek;

- c. Wprowadzenie minimalnej miesięcznej liczby porad pierwszorazowych w zależności od potencjału liczby godzin harmonogramu zgłoszonego do umowy w danym zakresie AOS.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Marek Kos
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/