



Minister Zdrowia

EZDW.050.4.2025.KS
Warszawa, 22 lipca 2025

**Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP**

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr K10INT10488 z dnia 1 lipca br., Pani Poseł Anny Pieczarki, dotyczącą pilotażowego programu centralnej e-rejestracji, przekazuję poniżej odpowiedzi na pytania Pani Poseł.

Pytanie nr 1. Czy resort zdrowia zapoznał się z postulatami zawartymi w raporcie Instytutu Zdrowia i Demokracji oraz Szkoły Głównej Handlowej w Warszawie odnośnie systemu centralnej e-rejestracji?

Pytanie nr 2. Jeśli tak, to jakie wyciągnął z niego wnioski?

Odpowiedź:

Ministerstwo Zdrowia zapoznało się ze szczegółami raportu pt. „Centralna e-Rejestracja: nie idziemy we właściwym kierunku”. Odnośnie centralnej e-rejestracji autorzy analizy potwierdzają, że „koncepcja wydaje się być odpowiedzią na jeden z kluczowych problemów polskiego systemu ochrony zdrowia – ułatwienie Pacjentom dostępu do opieki medycznej poprzez scentralizowany system rezerwacji wizyt”. Dalsza treść przedmiotowej analizy nie dotyczy jednak oceny programu pilotażowego centralnej e-rejestracji i nie wskazuje na jego negatywną ocenę, ale wskazuje postulaty i rekomendacje dla Ministerstwa Zdrowia, aby narzędzie to stanowiło element kompleksowego procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

Zwracam zatem uwagę, że nie jest prawdą, że „pogram krytycznie ocenia Instytut Zdrowia i Demokracji oraz Szkoły Głównej Handlowej w Warszawie”.

Ponadto Ministerstwo Zdrowia zgadza się z postulatami zgłaszanymi przez autorów analizy i je realizuje. Przykładem są np. programy Krajowa Sieć Onkologiczna i Krajowa Sieć Kardiologiczna, w ramach których takie procesy zostały lub są określane. Centralna e-rejestracja jest obecnie dostosowywana do tych procesów, aby w pełni umożliwić ich realizację i ułatwić Pacjentowi proces leczenia. Centralna e-rejestracja jest bowiem narzędziem, które upraszcza proces umawiania Pacjentów i ułatwia zarządzanie terminami (np. pozwala szybko odwołać umówiony termin wizyty lub badania).

Zatem zgodnie z opinią autorów „centralna e-rejestracja ma potencjał, by stać się jednym z najważniejszych narzędzi w polskim systemie ochrony zdrowia tak dla Pacjenta, jak i dla świadczeniodawcy.” Centralna e-rejestracja zapewnia Pacjentom równość i sprawiedliwy przydział terminów, a docelowo powinna stanowić narzędzie umożliwiające optymalizację całego procesu diagnostyczno-terapeutycznego, minimalizując potrzebę zbędnych podróży

i organizując konsultacje oraz badania w możliwie niewielkiej liczbie lokalizacji, w optymalnym czasie.

Zidentyfikowane w raporcie wyzwania stanowią źródło informacji, które służą doskonaleniu systemu ochrony zdrowia i funkcjonalności systemu centralnej e-rejestracji. Proces ten odbywa się w sposób interdyscyplinarny i skoordynowany, przy ścisłej współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia i Centrum e-Zdrowia, co znajduje swoje odzwierciedlenie również w działaniach prowadzonych równolegle w obszarach takich jak Krajowa Sieć Kardiologiczna.

Pytanie nr 3. Czy zamierza wprowadzić je w życie? Jeśli tak, to kiedy?

Odpowiedź:

Projekt ustawy dotyczący centralnej e-rejestracji został poddany szerokim konsultacjom publicznym, które trwały do dnia 24 kwietnia 2024 r. Wszystkie zgłoszone uwagi – zarówno ze strony instytucji, środowisk medycznych, jak i organizacji pacjenckich – zostały wnikliwie przeanalizowane i uwzględnione w dalszym procesie legislacyjnym, zgodnie z zasadami transparentności i partycypacyjnego podejścia do tworzenia polityki zdrowotnej. Dzięki temu rozwiązania centralnej e-rejestracji będą lepiej dostosowane do oczekiwań Pacjentów oraz realiów funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.

Zgłoszone przez autorów analizy postulaty dotyczą wdrażania rozwiązań w ramach procesu diagnostyczno- terapeutycznego. W tym obszarze Ministerstwo Zdrowia przygotowuje ścieżki diagnostyczno-terapeutyczne dla kolejnych zakresów. Centralna e-rejestracja, jako narzędzie służące do umawiania i zarządzania terminami wizyt, będzie umożliwiała ich realizację.

Ministerstwo Zdrowia zainicjowało również spotkanie z autorami raportu w celu omówienia przedstawionych w nim wniosków oraz pogłębienia dialogu na temat centralnej e-rejestracji. Współpraca z ekspertami stanowi istotny element procesu podejmowania decyzji w obszarze cyfryzacji ochrony zdrowia, dlatego resort deklaruje gotowość do dalszej wymiany wiedzy i doświadczeń.

Pytanie nr 4. Jaka jest przyszłość pilotażowego programu centralnej e-rejestracji w Polsce?

Odpowiedź:

Centralna e-rejestracja stanowi kluczowy komponent strategii cyfryzacji publicznego systemu ochrony zdrowia. Platforma została zaprojektowana jako narzędzie umożliwiający Pacjentom wygodne i przejrzyste zarządzanie procesem leczenia – począwszy od umówienia wizyty pierwszorazowej, aż po kontynuację leczenia, która pozostaje w gestii lekarza prowadzącego.

System umożliwia również:

- przeglądanie i zarządzanie wszystkimi umówionymi wizytami w jednym miejscu,
- rezygnację z wizyt w sposób zdalny,
- automatyczne przypomnienia o zbliżających się terminach,
- integrację z Internetowym Kontem Pacjenta (IKP) i aplikacją mobilną mojeIKP.

Centralna e-rejestracja jest projektem o charakterze rozwojowym, którego architektura będzie systematycznie udoskonalana i rozszerzana o kolejne świadczenia oraz funkcjonalności – z uwzględnieniem specyfiki Pacjentów przewlekle chorych i konieczności planowania całego ciągu diagnostyczno-terapeutycznego. Trwają prace nad integracją centralnej e-rejestracji z systemami zarządzania w placówkach medycznych, co umożliwi kompleksowe rezerwowanie całego procesu leczenia, a nie jedynie pojedynczych wizyt.

Ministerstwo Zdrowia kontynuuje realizację pilotażu do 31.12.2025 r. Równolegle prowadzone są prace legislacyjne zapewniające wdrożenie systemowe centralnej e-rejestracji od dnia 1.01.2026 r.

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