



EZDW.050.8.2025.AC
Warszawa, 23 września 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr K10INT 11848 z dnia 25 sierpnia br. Pani Poseł Bożeny Lisowskiej, dotyczącą funkcjonowania centralnej e-rejestracji i braku możliwości wyboru lekarza prowadzącego przy pierwszej wizycie u kardiologa, przekazuję poniżej odpowiedzi na pytania Pani Poseł.

1. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje wprowadzenie w centralnym systemie e-rejestracji funkcjonalności umożliwiającej wybór konkretnego lekarza przy rejestracji na pierwszą wizytę do poradni specjalistycznej, w tym kardiologicznej?

Odp.: Możliwość wyboru konkretnego lekarza przy rejestracji na pierwszą wizytę do poradni specjalistycznej, w tym kardiologicznej jest już możliwa w centralnej e-rejestracji. Pacjenci, którzy chcą się zapisać do konkretnego specjalisty wybierają placówkę, a następnie lekarza jako kryterium. System pozwala na dodanie wielu kryteriów, umożliwiając tym samym wybór nawet kilku lekarzy.

2. Czy podczas konsultacji pilotażowych zgłaszano ten problem i czy przewidziano jakiegokolwiek modyfikacje w tym zakresie?

Odp.: Możliwość wyboru konkretnego lekarza przy rejestracji na pierwszą wizytę do poradni specjalistycznej, w tym kardiologicznej jest już możliwa w centralnej e-rejestracji.

3. Jak Ministerstwo zamierza zapewnić pacjentom ciągłość opieki w sytuacji, gdy nie mają oni wpływu na wybór osoby sprawującej nad nimi opiekę?

Odp.: Obecnie Pacjenci kontynuujący leczenie rejestrują się jak dotychczas w Placówce. Centralna e-rejestracja umożliwia zdalną (tj. przez IKP/ mojeIKP) rejestrację wyłącznie wizyt pierwszorazowych do kardiologa ze skierowaniem oraz na badania profilaktyczne: mammografię i cytologię. Oznacza to, że Pacjenci kontynuujący leczenie nie rejestrują się przez IKP/ mojeIKP.

4. Czy system centralnej e-rejestracji docelowo będzie umożliwił integrację z dokumentacją medyczną pacjenta w taki sposób, aby uwzględniać dotychczasowe leczenie przez konkretnego lekarza?

Odp.: Pacjenci oraz lekarze mają obecnie dostęp do elektronicznej dokumentacji medycznej Pacjenta EDM poprzez swój system gabinetowy. Zgodnie z ustawą SIOZ dostęp do dokumentacji EDM ma lekarz i placówka, którzy ją wytworzyli, Pacjent, a także lekarz, któremu Pacjent udostępni swoją dokumentację. Dzięki temu rozwiązaniu konkretny lekarz ma możliwość uwzględnienia dotychczasowego leczenia przy udzielaniu świadczeń

Pacjentowi.

Centralna e-rejestracja umożliwi jedynie umówienie wizyty przez Pacjenta.

5. Kiedy planowane są kolejne etapy wdrażania funkcjonalności systemu centralnej e-rejestracji i czy pacjenci oraz przedstawiciele środowisk medycznych będą brali udział w ich konsultacjach.

Odp.: 31 grudnia 2025 r. kończy się pilotaż centralnej e-rejestracji. W celu zapewnienia ciągłości funkcjonowania centralnej e-rejestracji w zakresach kardiologia, cytologia i mammografia od 1 stycznia 2026 r. powinna wejść w życie ustawa wdrażająca system centralnej e-rejestracji, będąca obecnie na etapie prac parlamentarnych. Od 1 sierpnia 2026 planujemy zakresy: choroby naczyń, choroby zakaźne, endokrynologia, hepatologia, immunologia, mukowiscydoza, nefrologia, neonatologia, gruźlica i choroby płuc. Zakresy świadczeń włączane do centralnej e-rejestracji są wskazane w projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia. Podczas konsultacji publicznych tego aktu prawnego, tak jak dotychczas pacjenci oraz przedstawiciele środowisk medycznych będą mogli zgłosić uwagi i propozycje zmian.

Projekty aktów wykonawczych zostały przygotowane wraz z projektem ustawy. W dniu 10.09 br. o godz. 16.30 odbędzie się pierwsze czytanie projektu ustawy.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Tomasz Maciejewski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/