



EZZPP.050.6.2026.AR
Warszawa, 31 lipca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,
w odpowiedzi na interpelację nr 18300 Posłów na Sejm RP w sprawie nierównomiernego wdrożenia możliwości realizacji jednej recepty w różnych aptekach oraz wykluczenia części placówek z nowego systemu, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

1. Dlaczego nowa funkcjonalność systemu e-recepty nie została obligatoryjnie i technicznie wdrożona we wszystkich aptekach w Polsce w tym samym czasie?

Nowa funkcjonalność umożliwiająca realizację jednej recepty w różnych aptekach została udostępniona wszystkim zainteresowanym aptekom jednocześnie. Ministerstwo Zdrowia oraz Centrum e-Zdrowia zapewniły dostępność usługi po stronie centralnego systemu e-zdrowie (P1) dla wszystkich podmiotów.

Należy jednak podkreślić, że Ministerstwo Zdrowia i Centrum e-Zdrowia nie są dostawcami oprogramowania wykorzystywanego w aptekach. Korzystanie z nowej funkcjonalności wymagało wprowadzenia istotnych zmian w komercyjnych systemach aptecznych, za których przygotowanie i wdrożenie odpowiadają niezależni dostawcy oprogramowania. Każda apteka samodzielnie wybiera dostawcę swojego systemu informatycznego, a administracja publiczna nie posiada instrumentów umożliwiających jednoczesne przeprowadzenie aktualizacji we wszystkich systemach funkcjonujących na rynku.

Przyjęty model wdrożenia miał na celu zapewnienie maksymalnej dostępności rozwiązania przy jednoczesnym uniknięciu sytuacji, w której apteki zostałyby pozbawione możliwości realizacji recept z powodu braku aktualizacji oprogramowania lub konieczności zmiany jego dostawcy. Dzięki temu nie została wyłączona z funkcjonowania żadna apteka korzystająca z dotychczasowego modelu obsługi recept.

2. Jakie konkretne kroki prawne i informatyczne zamierza podjąć Ministerstwo Zdrowia oraz podległe mu Centrum e-Zdrowia, aby w trybie pilnym wdrożyć tę zmianę we wszystkich, bez wyjątku, aptekach w kraju?

Decyzja Ministerstwa Zdrowia o powszechnym wdrożeniu, spowodowała niemal natychmiastową reakcję tych dostawców oprogramowania aptecznego, którzy dotychczas deklarowali opóźnienia w dostarczeniu nowej funkcjonalności swoim klientom. W tym zakresie spodziewamy się, że do końca sierpnia wszyscy dostawcy oprogramowania aptecznego będą udostępniać swoim klientom dostosowane oprogramowanie.

Należy przy tym pamiętać, że z zebranych przez CeZ informacji wynika, że istnieje grupa aptek, która funkcjonuje w oparciu o oprogramowanie, dla którego apteki nie posiadają wsparcia technicznego z powodu wycofania się dostawcy oprogramowania z rynku. Nie jest to więc tylko kwestia samego oprogramowania, ale także konieczności migracji części aptek na inne oprogramowanie, a to pociąga za sobą dla tych aptek skutki organizacyjne i finansowe.

W związku z faktem, że wdrożenie przypadło na sezon urlopowy i nie każda apteka w tym czasie dysponowała personelem, który mógł zawnieść o przyłączenie, CeZ przygotowuje celowaną komunikację przypominając do aptek, które jeszcze się nie przyłączyły.

Odrębną kwestią jest ocena prawnej legalności wymuszenia stosowania częściowej realizacji recept w wielu aptekach oraz konsekwencji takiej decyzji, które pozostają w gestii Ministerstwa Zdrowia.

3. W jakim terminie pacjenci zyskają 100-procentową pewność, że ich e-recepta będzie mogła zostać zrealizowana w częściach w dowolnie wybranej aptece w Polsce?

Z informacji przekazanych przez Centrum e-Zdrowia wynika, że dostawcy oprogramowania aptecznego deklarują udostępnienie klientom odpowiednich aktualizacji umożliwiających korzystanie z nowej funkcjonalności do końca sierpnia 2026 r.

Jednocześnie należy zauważyć, że osiągnięcie pełnego, stuprocentowego poziomu dostępności rozwiązania zależy nie tylko od gotowości technicznej dostawców oprogramowania, ale również od wdrożenia aktualizacji przez poszczególne apteki oraz w niektórych przypadkach, od migracji do nowych systemów informatycznych.

Według danych do rozwiązania przystąpiło już ponad 80% aktywnych aptek i punktów aptecznych w Polsce, a liczba ta stale rośnie.

4. Czy apteki, które obecnie nie są w stanie obsłużyć pacjentów na nowych zasadach, zmagają się z problemami po stronie dostawców oprogramowania? Jeśli tak, jak Ministerstwo zamierza wesprzeć placówki i zdyscyplinować dostawców IT do natychmiastowych aktualizacji?

Posiadane informacje wskazują, że podstawową przyczyną braku możliwości korzystania z nowej funkcjonalności w części aptek jest brak odpowiednich aktualizacji oprogramowania lub korzystanie z systemów, których dostawcy zakończyli działalność albo nie świadczą już wsparcia technicznego. W takich przypadkach konieczna może być migracja do innego oprogramowania, co wiąże się z określonymi konsekwencjami organizacyjnymi i finansowymi po stronie aptek.

Jednocześnie należy podkreślić, że już samo ogłoszenie powszechnego wdrożenia rozwiązania przyczyniło się do przyspieszenia działań dostawców oprogramowania aptecznego. Centrum e-Zdrowia prowadzi działania informacyjne i pozostaje w kontakcie z uczestnikami rynku. W odniesieniu do aptek wymagających migracji do nowego oprogramowania konieczne jest wypracowanie realnego harmonogramu przeprowadzenia tych działań we współpracy z zainteresowanymi podmiotami i samorządem aptekarskim.

Ponadto należy zauważyć, że funkcjonalność cieszy się dużym zainteresowaniem użytkowników. Według danych Centrum e-Zdrowia do 15 lipca 2026 r. skorzystało z niej 62,9 tys. pacjentów, realizując 82,9 tys. recept w 8304 aptekach, co potwierdza rosnącą skalę wykorzystania rozwiązania w praktyce.

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