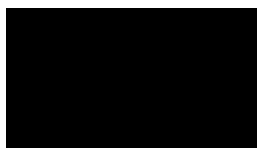




Ministerstwo Zdrowia

Departament
e-Zdrowia

EZDW.055.46.2026 [REDACTED]
Warszawa, 20 sierpnia 2026



Szanowny Panie,

w odpowiedzi na złożony przez Pana postulat *w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870)* informuję, że Ministerstwo Zdrowia tworzy **centralny, cyfrowy system zarządzania kolejkami w czasie rzeczywistym, który połączy wszystkie przychodnie i szpitale w Polsce w jedną sieć, eliminując ukryte listy i sztuczne blokowanie terminów.**

Pierwszym krokiem jest wdrożenie centralnej e-rejestracji (CeR), która nakłada na świadczeniodawców wymóg centralnego prowadzenia harmonogramów przyjęć. Każdy świadczeniodawca udzielający świadczeń w zakresach objętych centralną e-rejestracją jest zobowiązany przekazać swój harmonogram przyjęć wraz z wolnymi terminami do CeR oraz na bieżąco go aktualizować. CeR docelowo obejmie wszystkie świadczenia w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz programów profilaktycznych.

Centralna e-rejestracja to centralny cyfrowy system zarządzania kolejkami w czasie rzeczywistym. Ten ogólnopolski system zapewnia Narodowemu Funduszowi Zdrowia dostęp do bieżących harmonogramów przyjęć świadczeniodawców, a pacjentom do wolnych i umówionych przez niego wizyt. Dzięki funkcjonowaniu jednej centralnej bazy terminów Fundusz ma możliwość weryfikacji harmonogramów przyjęć świadczeniodawców, a pacjent może w łatwy sposób uzyskać informację o dostępnych terminach oraz **umówić wizytę online za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta (IKP) lub aplikacji mojej KP.** Pacjenci zachowują wciąż możliwość umówienia bezpośrednio w placówce (osobiście lub telefonicznie), niemniej placówka korzysta z tej samej centralnej bazy terminów.

W ramach CeR funkcjonuje również **Poczekalnia,** do której pacjent może zostać zapisany w przypadku braku dostępnego terminu. Poczekalnia pilnuje kolejki oraz monitoruje dostępność terminów i w przypadku zwolnienia terminu przez innego pacjenta przydziela go pacjentowi w Poczekalni. Pacjent otrzymuje także powiadomienia i przypomnienia dotyczące wizyty.

Kolejnym krokiem jest wdrożenie Centralnej e-Kolejki. Celem projektu jest zastąpienie rozproszonych harmonogramów przyjęć do planowego leczenia szpitalnego jednolitym, ogólnokrajowym modelem obsługi e-skierowań opartym na Centralnej e-Kolejce, zapewniającym transparentność procesu oczekiwania na hospitalizację, monitorowanie losów skierowania na każdym etapie od wystawienia skierowania do realizacji świadczenia, możliwość zarządzania kolejką w oparciu o jednolite zasady oraz zapewnienie pełnego śladu audytowego decyzji podejmowanych w procesie kwalifikacji i planowania hospitalizacji.

W nowym modelu podstawą wpisu na listę oczekujących będzie e-skierowanie, a cały proces zostanie zarejestrowany w centralnym systemie informatycznym. Dzięki temu każda operacja dotycząca kolejki będzie pozostawiała cyfrowy ślad, umożliwiając weryfikację m.in. daty wpisania pacjenta na listę, zajmowanej pozycji, zmian statusu oraz przyczyn tych zmian.

Docelowo system ma zapewnić pełną widoczność kolejnych etapów realizacji skierowania i procesu leczenia, zwiększając poczucie bezpieczeństwa oraz przewidywalność ścieżki pacjenta w systemie ochrony zdrowia.

Planowana data przygotowania rozwiązania to koniec 2026 roku.

Z wyrazami szacunku

