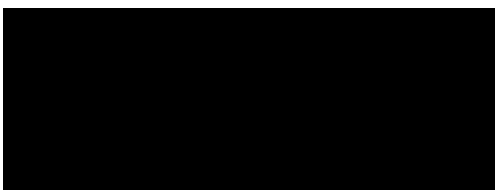




Ministerstwo Zdrowia

Departament
e-Zdrowia

EZDW.055.11.2025 [REDACTED]
Warszawa, 15 stycznia 2026



Szanowna Pani,

w odpowiedzi na Pani petycję wniesioną w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870), dotyczącą postulatu wprowadzenia szczegółowej, obowiązkowej formatki historii zdrowia i choroby pacjenta, uprzejmie informuję co następuje.

Zasady prowadzenia dokumentacji medycznej, w tym zakres danych, które powinna ona zawierać określają obowiązujące przepisy prawa, w szczególności ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666 z późn. zm.), ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz akty wykonawcze na ich podstawie.

Obowiązujące przepisy nie przewidują wprowadzenia jednolitej szczegółowej formatki technicznej dokumentacji medycznej ani obowiązku stosowania zamkniętych list wyboru dla wszystkich elementów badania lekarskiego. Organizacja dokumentacji medycznej oraz sposób jej prowadzenia powinny uwzględniać charakter udzielanych świadczeń, indywidualną sytuację kliniczną pacjenta oraz autonomię zawodową osób wykonujących zawód medyczny, w którą Ministerstwo Zdrowia nie może ingerować.

