

STANOWISKO Nr 11/26/P-X

PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ

z dnia 24 lipca 2026 r.

w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie centralnej elektronicznej rejestracji

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie centralnej elektronicznej rejestracji, przekazany przy piśmie Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia pana Tomasza Maciejewskiego z dnia 20 lipca 2026 roku (znak: EZZPP.0210.9.2026.IC) nie zgłasza zastrzeżeń wobec samej idei zwiększenia transparentności dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz uproszczenia i przyspieszenia procesu rejestracji na świadczenia opieki zdrowotnej czy informacji o dostępności terminów u wszystkich świadczeniodawców, m.in. za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta.

Należy jednak zwrócić uwagę, że zgodnie z normą prawną wyrażoną w art. 23h ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461) rozporządzenie Ministra Zdrowia określające wykaz świadczeń opieki zdrowotnej objęte centralną elektroniczną rejestracją powinno być wydane po analizie przeprowadzonej przez ministra właściwego do spraw zdrowia uwzględniającej liczbę oczekujących i czas oczekiwania na udzielenie tego świadczenia oraz warunki, jakie muszą być spełnione w celu uzyskania świadczenia opieki zdrowotnej. Projekt rozporządzenia oraz załączone do niego uzasadnienie nie wskazują, że Minister Zdrowia przeprowadził taką analizę wymaganą przez przepisy ustawy. Jest to tym bardziej zaskakujące, że przedstawiając w listopadzie 2025 r. do konsultacji publicznych projekt rozporządzenia w sprawie centralnej elektronicznej rejestracji Minister Zdrowia wyraźnie zaznaczał, że *„Kolejne świadczenia opieki zdrowotnej będą dodawane sukcesywnie, na podstawie analizy uwzględniającej liczbę oczekujących i czas oczekiwania na udzielenie danego świadczenia oraz warunki, jakie muszą być spełnione w celu uzyskania świadczenia*

opieki zdrowotnej". Skoro planuje się, że do wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej objętych centralną elektroniczną rejestracją zawierającego obecnie 9 pozycji zostanie dodanych aż 31 nowych pozycji, to uprzednia analiza liczby oczekujących, czasu oczekiwania i warunków uzyskania świadczenia byłaby jak najbardziej uzasadniona.

Należy ponadto zwrócić uwagę, że z dotychczasowych doświadczeń związanych z wprowadzeniem centralnej e-rejestracji wynika, że poszerzenie zakresu świadczeń objętych centralną elektroniczną rejestracją nakłada na świadczeniodawców dodatkowe obowiązki dotyczące przygotowania systemów teleinformatycznych, którymi się posługuje i personelu do wykonywania dodatkowych czynności z tym związanych. Każda zmiana wykazu świadczeń objętych centralną e-rejestracją musi być dokładnie przeanalizowana także pod kątem możliwości ich realizacji przez świadczeniodawców.

ZASTĘPCA SEKRETARZA

Mateusz Grochowski

WICEPREZES

Paweł Barucha