



EZZPP.050.7.2026.AD
Warszawa, 08 września 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,
w odpowiedzi na interpelację nr 19030 Pani Poseł Magdaleny Łośko w sprawie dokumentacji elektronicznej, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Pytanie 1. Jakie kroki podejmie Ministerstwo Zdrowia w celu przygotowania podmiotów leczniczych do obowiązkowego prowadzenia dokumentacji medycznej wyłącznie w formie elektronicznej?

Ministerstwo Zdrowia od wielu lat realizuje działania wspierające cyfryzację systemu ochrony zdrowia oraz rozwój elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM). Działania te były prowadzone między innymi w ramach projektów:

- „Wprowadzenie Nowoczesnych e-Uслуг w Podmiotach Leczniczych Nadzorowanych przez Ministra Zdrowia”;
- „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia („e-usługi POZ”)”;
- „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego („e-Gabinet+”)”.

W ramach projektu „Wprowadzenie Nowoczesnych e-Uслуг w Podmiotach Leczniczych Nadzorowanych przez Ministra Zdrowia”, wdrożono rozwiązania umożliwiające tworzenie i wymianę elektronicznej dokumentacji medycznej, e-Rejestrację oraz e-Zlecenia, a także przeprowadzono integrację systemów podmiotów leczniczych z centralnymi usługami cyfrowymi ochrony zdrowia. Projekt objął podmioty lecznicze nadzorowane przez Ministra Zdrowia oraz wsparcie infrastrukturalne niezbędne do świadczenia e-usług.

W celu wsparcia placówek podstawowej opieki zdrowotnej w procesie cyfryzacji, Ministerstwo Zdrowia zrealizowało projekty „e-usługi POZ” oraz „e-Gabinet+”, które umożliwiły wyposażenie placówek w niezbędną infrastrukturę informatyczną, wdrożenie e-usług oraz integrację z systemem e-zdrowia.

Projekt „e-usługi POZ” miał na celu wsparcie placówek podstawowej opieki zdrowotnej w procesie cyfryzacji poprzez udzielenie grantów finansowych na rozwój ich systemów teleinformatycznych. W ramach projektu placówki mogły uzyskać dofinansowanie na zakup lub rozbudowę systemów gabinetowych oraz zakup niezbędnej infrastruktury teleinformatycznej, w tym sprzętu komputerowego i serwerowego, zgodnie z Modelem

Referencyjnym. Celem projektu było zwiększenie poziomu informatyzacji placówek POZ oraz przygotowanie ich do świadczenia e-usług i integracji z systemem e-zdrowia.

Projekt „e-Gabinet+” miał na celu wsparcie cyfryzacji placówek podstawowej opieki zdrowotnej poprzez zapewnienie wsparcia rzeczowego oraz narzędzi umożliwiających integrację z centralnym systemem e-zdrowia. W ramach projektu placówki zostały wyposażone w sprzęt komputerowy, obejmujący laptopy z czytnikami e-dowodów oraz urządzenia wielofunkcyjne, a także uzyskały możliwość korzystania z bezpłatnej aplikacji gabinetowej e-Gabinet+, stanowiącej rozwinięcie systemu gabinet.gov.pl. Celem projektu było ułatwienie świadczenia e-usług zdrowotnych oraz usprawnienie wymiany danych z centralnymi systemami ochrony zdrowia.

Ponadto, Ministerstwo Zdrowia odpowiada m.in. za realizację inwestycji D1.1.2 KPO, w ramach której został rozstrzygnięty we wrześniu 2025 r. nabór konkurencyjny nr KPOD.07.03-IP.10-001/25 skierowany do szpitali z sieci PSZ (szpitali zakwalifikowanych do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej). Alokacja na konkurs wyniosła 3,1 mld zł netto. Zostało podpisanych 366 umów z ostatecznymi odbiorcami wsparcia, a udzielone wsparcie mogło pokryć do 100% kosztów kwalifikowalnych (bez VAT). Maksymalna kwota dofinansowania dla szpitali wynosiła od 6 mln zł (I stopień) do 12 mln zł (szpitale ogólnopolskie, onkologiczne, pediatryczne). Szpitale mogły przeznaczyć przyznane dofinansowanie na zakup sprzętu i usług umożliwiających wdrożenie rozwiązań AI, podłączenia szpitali do Repozytorium danych medycznych oraz integrację z Platformą Usług Inteligentnych, a także digitalizację kluczowej dokumentacji medycznej. Przedsięwzięcia objęły również integrację i rozbudowę systemów informatycznych szpitali (w tym integracja z 9 nowymi EDM) oraz działania zwiększające poziom ich cyberbezpieczeństwa.

Istotnym elementem przygotowania systemu ochrony zdrowia do pełnej elektronizacji dokumentacji medycznej jest również coroczne badanie stopnia informatyzacji podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzone przez Ministerstwo Zdrowia i Centrum e-Zdrowia. Badanie to pozwala monitorować poziom przygotowania podmiotów leczniczych, identyfikować obszary wymagające wsparcia oraz planować dalsze działania rozwojowe. Wyniki ostatnich edycji wskazują na wysoki poziom cyfryzacji sektora ochrony zdrowia oraz powszechne wykorzystanie rozwiązań umożliwiających prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej.

Celem podejmowanych działań jest zapewnienie podmiotom leczniczym warunków organizacyjnych i technicznych niezbędnych do bezpiecznego i efektywnego prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej oraz wymiany danych zgodnie z obowiązującymi standardami. Dalsze działania Ministerstwa Zdrowia koncentrować się będą na zwiększaniu interoperacyjności systemów, podnoszeniu kompetencji cyfrowych personelu medycznego oraz wzmacnianiu cyberbezpieczeństwa.

Pytanie 2. Czy Ministerstwo dostrzega problem z prowadzeniem dokumentacji medycznej w formie mieszanej (tzw. hybrydowej), tj. sytuacji, w której część historii leczenia pacjenta prowadzona jest w formie elektronicznej (EDM), a część w tradycyjnej- papierowej. Czy taka sytuacja zdaniem Ministerstwa jest dopuszczalna mając na uwadze wejście w życie ustawy z dnia 15 maja 2026 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z rozwojem usług e-zdrowia oraz czy przewidziane jest wsparcie finansowe dla szpitali celem całkowitego przejścia na dokumentację elektroniczną?

Ministerstwo Zdrowia wskazuje, że zgodnie z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia dokumentacja medyczna jest prowadzona w postaci

elektronicznej, a rodzaje elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) określone są w przepisach wydanych na podstawie art. 13a tej ustawy.

Odnosząc się do kwestii prowadzenia dokumentacji medycznej w formie mieszanej (hybrydowej), należy wskazać, że elektroniczna dokumentacja medyczna obejmuje wyłącznie rodzaje dokumentów określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej.

Zgodnie z ww. rozporządzeniem do EDM zalicza się:

- informację o rozpoznaniu choroby, problemu zdrowotnego lub urazu, wynikach przeprowadzonych badań, przyczynie odmowy przyjęcia do szpitala, udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz ewentualnych zaleceniach, sporządzaną w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala;
- informację dla lekarza kierującego świadczeniobiorcę do poradni specjalistycznej lub leczenia szpitalnego o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobach medycznych;
- kartę informacyjną z leczenia szpitalnego;
- wyniki badań laboratoryjnych wraz z opisem;
- opisy badań diagnostycznych innych niż badania laboratoryjne;
- kartę profilaktycznego badania ucznia;
- Indywidualny Plan Opieki Medycznej;
- kartę medycznych czynności ratunkowych;
- kartę medyczną lotniczego zespołu ratownictwa medycznego.

Jednocześnie dokumentacja medyczna prowadzona przez podmioty lecznicze obejmuje również dokumenty niewchodzące do katalogu EDM. Sama okoliczność, że część dokumentacji medycznej stanowi EDM, a część nie należy do katalogu EDM określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 13a ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia, nie oznacza niezgodności z obowiązującymi przepisami prawa. Obowiązek prowadzenia EDM dotyczy wyłącznie rodzajów dokumentacji wskazanych w powołanym rozporządzeniu, natomiast pozostała dokumentacja medyczna może być prowadzona zgodnie z zasadami określonymi w przepisach dotyczących dokumentacji medycznej.

Niezależnie od powyższego kierunek działań Ministerstwa Zdrowia pozostaje jednoznaczny i zmierza do dalszej cyfryzacji dokumentacji medycznej oraz zwiększania zakresu dokumentów funkcjonujących w postaci elektronicznej. W tym celu Ministerstwo Zdrowia wraz z Centrum e-Zdrowia realizuje działania związane z rozszerzaniem katalogu EDM. W ramach przedsięwzięć finansowanych ze środków Krajowego Planu Odbudowy opracowywane są cyfrowe wersje 9 nowych dokumentów medycznych, m.in. karty diagnostyki i leczenia onkologicznego (e-DILO), planu leczenia onkologicznego, wyników i opisów badań histopatologicznych i cytologicznych, Patient Summary, dokumentów medycyny pracy, karty medycznych czynności ratunkowych oraz elektronicznej karty opieki kardiologicznej.

Ministerstwo Zdrowia dostrzega, że poziom cyfryzacji podmiotów leczniczych jest zróżnicowany. W celu wsparcia procesu transformacji cyfrowej w sektorze ochrony zdrowia, w ramach inwestycji D1.1.2 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności przewidziano wsparcie dotyczące digitalizacji dokumentacji medycznej. Pomoc ta została udzielona w ramach przeprowadzonego i zakończonego naboru skierowanego do szpitali. Inwestycja obejmuje działania związane z cyfryzacją dokumentacji medycznej, w tym wdrażaniem cyfrowych kart informacyjnych z leczenia szpitalnego oraz zasilaniem centralnych systemów e-zdrowia danymi medycznymi.

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