



CENTRALNA e-REJESTRACJA

Spotkanie ze Świadczeniodawcami
OW NFZ Śląski
13.03.2026 r.





PLAN SPOTKANIA

1. Podstawa prawna i obowiązki świadczeniodawcy
2. Zasady centralnej e-rejestracji
3. Rozpoczęcie działań w eRejestracji Centralnej przez Podmiot Leczniczy

Część 1.

Podstawa prawna

1. Kardiologia
2. Test HPV HR/ cytologia (profilaktyka raka szyjki macicy)
3. Mammografia (profilaktyka raka piersi)

PODSTAWA PRAWNA

USTAWA z dnia 26 września 2025 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw)

Dz.U. z 2025 r. poz. 1537

(głównie zmiany w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej)

1. Kardiologia
2. Profilaktyka raka szyjki macicy (test HPV HR/cytologia)
3. Profilaktyka raka piersi (mammografia)

wejście w życie
ustawy

ETAP I

obowiązek umawiania
przez centralną
e-rejestrację

obowiązek przekazania
harmonogramów
do systemu centralnego
(centralnej e-rejestracji)

od **1.01.2026**

do **31.05.2026**

od **1.07.2026**

od **1.08.2026**

do **1.01.2027**

od **1.02.2027**

obowiązek przekazania
harmonogramów
do systemu centralnego
(centralnej e-rejestracji)

wejście do centralnej
e-rejestracji
nowych zakresów

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. Choroby naczyń | 5. Immunologia |
| 2. Choroby zakaźne | 6. Nefrologia |
| 3. Endokrynologia | 7. Neonatologia |
| 4. Hepatologia | 8. Pulmonologia |

ETAP II

obowiązek umawiania
przez centralną
e-rejestrację

ETAP 1

kardiologia
cytologia/test HPV HR
mammografia

wejście w życie
ustawy

od **1.01.2026**

od **1.06.2026**

od **1.07.2026**

obowiązek umawiania
przez centralną e-rejestrację

NFZ będzie płacił wyłącznie
za świadczenia umówione
w centralnej e-rejestracji (art. 154a ust. 2)

obowiązek przekazania harmonogramów
do systemu centralnego (centralnej e-rejestracji)

NFZ wstrzyma płatności
w przypadku nieprzekazania harmonogramów
(art. 154a ust. 1)

od 1.07.2026 r. – obowiązek umawiania wszystkich wizyt przez centralną e-rejestrację oraz bieżącej (w czasie rzeczywistym) synchronizacji danych pomiędzy systemem gabinetowym i systemem centralnej e-rejestracji **dla zakresów objętych CeR**

Oznacza to, że od 1.07.2026 r. każdy świadczeniodawca musi:

1. mieć aktywny każdy MUŚ w zakresach objętych CeR (MUŚ: miejsce udzielania świadczeń / komórka organizacyjna w RPWDL)
2. przekazywać każdą umówioną wizytę do centralnej e-rejestracji przed udzieleniem świadczenia lub najpóźniej w dniu jego realizacji. Wyjątki stanowią wizyty nagłe oraz problemy techniczne po stronie centralnej e-rejestracji.
3. umawiać Pacjentów zgodnie z zasadami CeR określonymi w ustawie o świadczeniach, m.in.:
 - zgodnie z datą/godziną zgłoszenia się przez Pacjenta (dotyczy to zarówno zgłoszenia się Pacjentów w Placówce, jaki przez IKP/ mojejKP)
 - w przypadku braku wolnych terminów wizyty w okresie najbliższych 40 dni, umawiać Pacjentów do Poczekalni (o ile Pacjent wyrazi zgodę)
 - dane w systemie centralnym w każdym momencie muszą być zgodne z danymi w systemie gabinetowym Placówki.

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/obowiazki-swiadczeniodawcow-objetych-centralna-e-rejestracja>

[< Powrót](#)

Obowiązki świadczeniodawców objętych centralną e-rejestracją

📅 19.02.2026

Wszyscy świadczeniodawcy realizujący świadczenia finansowane przez NFZ w zakresie kardiologii, badań profilaktycznych: mammografii i testów HPV HR/cytologii (etap podstawowy) są zobowiązani do integracji z centralną e-rejestracją (CeR).

KOMUNIKAT



Obowiązki świadczeniodawców objętych centralną e-rejestracją

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/obowiazki-swiadczeniodawcow-objetych-centralna-e-rejestracja>

[< Powrót](#)

Centralna e-rejestracja

📅 26.08.2024

Ministerstwo Zdrowia w 2024 roku uruchomiło centralną e-rejestrację w formie pilotażu, który trwał do końca 2025 roku. Funkcjonalność ta jest dostępna w Internetowym Koncie Pacjenta (IKP), dostępnym na stronie internetowej www.pacjent.gov.pl oraz w aplikacji mobilnej [mojeIKP](#) (w części E-rejestracja). Celem wprowadzenia centralnego systemu jest umożliwienie samodzielnego zarządzania wizytami przez pacjentów, zmniejszenie liczby nieodwołanych wizyt, zapewnienie dostępu do informacji o dostępności świadczeń w czasie rzeczywistym oraz w dłuższej perspektywie, skrócenie czasu oczekiwania na świadczenie medyczne. Ustawa weszła w życie 1 stycznia 2026 r. wprowadzając obowiązek integracji z centralną e-rejestracją dla wszystkich świadczeniodawców realizujących świadczenia w zakresie kardiologii, badań profilaktycznych: mammografii i testu HPV HR.



The banner features a couple looking at a smartphone displaying a calendar. The text 'centralna e-rejestracja' is prominently displayed in large, bold letters. Logos for NIZ, MZ, and cez are in the top right. A list of services is provided in a white circle on the left. At the bottom, logos for the National Health Fund, Polish Republic, and the Ministry of Health are shown.

centralna e-rejestracja

NYZ MZ cez

ETAP I
zakresy
objęte
CeR:

kardiologia AOS
profilaktyka raka piersi
profilaktyka raka szyjki macicy

Dostępna dla Pacjenta przez
Internetowe Konto Pacjenta (IKP) na pacjent.gov.pl
i aplikację mobilną [mojeIKP](#)

KLUCZYK PLAN OŚWIATY
Rzeczpospolita Polska
Współpraca przez Unię Europejską NextGenerationEU
Ministerstwo Zdrowia

W konsekwencji zobowiązane do umawiania pacjentów w centralnej e-rejestracji oraz do przekazywania swoich danych z systemu gabinetowego do systemu centralnego tj. centralnej e-rejestracji będą placówki medyczne realizujące świadczenia medyczne w zakresach:

1. Poradni kardiologicznych

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/centralna-e-rejestracja-cer>

Realizatorzy etapu podstawowego programu raka szyjki macicy i ich obowiązki

	Test HPVw triage z LBC w nowym schemacie	Cytologia klasyczna w schemacie tradycyjnym (badanie wycofywane)
POZ	01.0034.102.01 - świadczenia położnej poz - pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego testu molekularnego HPV HR w triage z cytologią na podłożu płynnym (LBC)	01.0034.101.01 - świadczenia położnej poz w programie profilaktyki raka szyjki macicy
AOS	02.1450.102.02 - pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania HPV z cytologią płynną (LBC) - zakres skojarzony z 02.1450.001.02	02.1450.101.02 - pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego - zakres skojarzony z 02.1450.001.02

- ✓ Wszystkie Panie zgłaszające się na wizyty w ramach zakresu ginekologii i położnictwa w AOS powinny być weryfikowane pod kątem kwalifikacji do badania przesiewowego w ramach PPRSzM – w przypadku spełnienia kryteriów kwalifikacji pacjentki powinny mieć zaoferowane wykonanie badania w ramach Programu.
- ✓ Badania (testy HPV HR i cytologia), która są możliwe do rozliczenia również w zakresie podstawowym GIN-POŁ, powinny wynikać ze wskazań klinicznych, a nie powinna być traktowana jako świadczenie zamienne do badania profilaktycznego, niepodlegającego konieczności rejestrowania w SIMP.

Część 1.

Zasady centralnej e-rejestracji

CENTRALNA E-REJESTRACJA

DOSTĘP DLA PACJENTA PRZEZ IKP I mojeIKP

Centralna e-rejestracja jest podsystemem centralnego systemu e-zdrowia (P1), który gromadzi terminy wizyt przekazane przez placówki medyczne tworząc **ogólnopolski system rejestracji na świadczenia opieki zdrowotnej**.

Obejmuje również **centralny wykaz oczekujących (Poczekalnię)**, który wyszukuje pacjentowi najbliższy zgodny z jego kryteriami termin i automatycznie go zapisuje.



CENTRALNA E-REJESTRACJA

Dostęp dla Pacjenta:
Internetowe Konto Pacjenta (IKP) dostępne na stronie **pacjent.gov.pl** i aplikacji mobilnej **mojeIKP**



Pacjenci mogą umówić się online, z e-skierowaniem na pierwszą wizytę do **kardiologa** na NFZ



Pacjentki umawiają się online na bezpłatną profilaktykę raka piersi - **mammografię**



Pacjentki umawiają się online na bezpłatną profilaktykę raka szyjki macicy – **test HPV HR***

*Test HPV HR zastępuje cytologię klasyczną

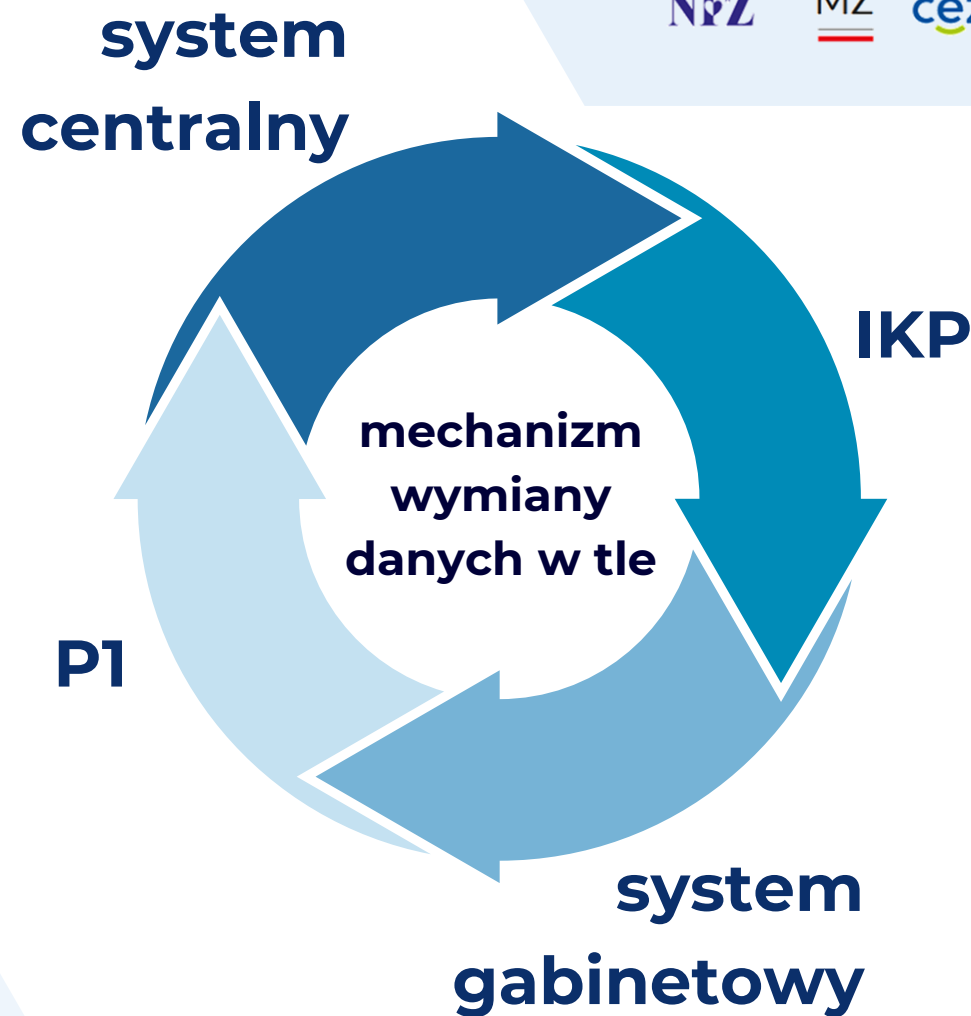
Pacjenci mogą samodzielnie zarządzać wizytami:
odwołać lub zmienić termin badania lub wizyty przez IKP i mojeIKP

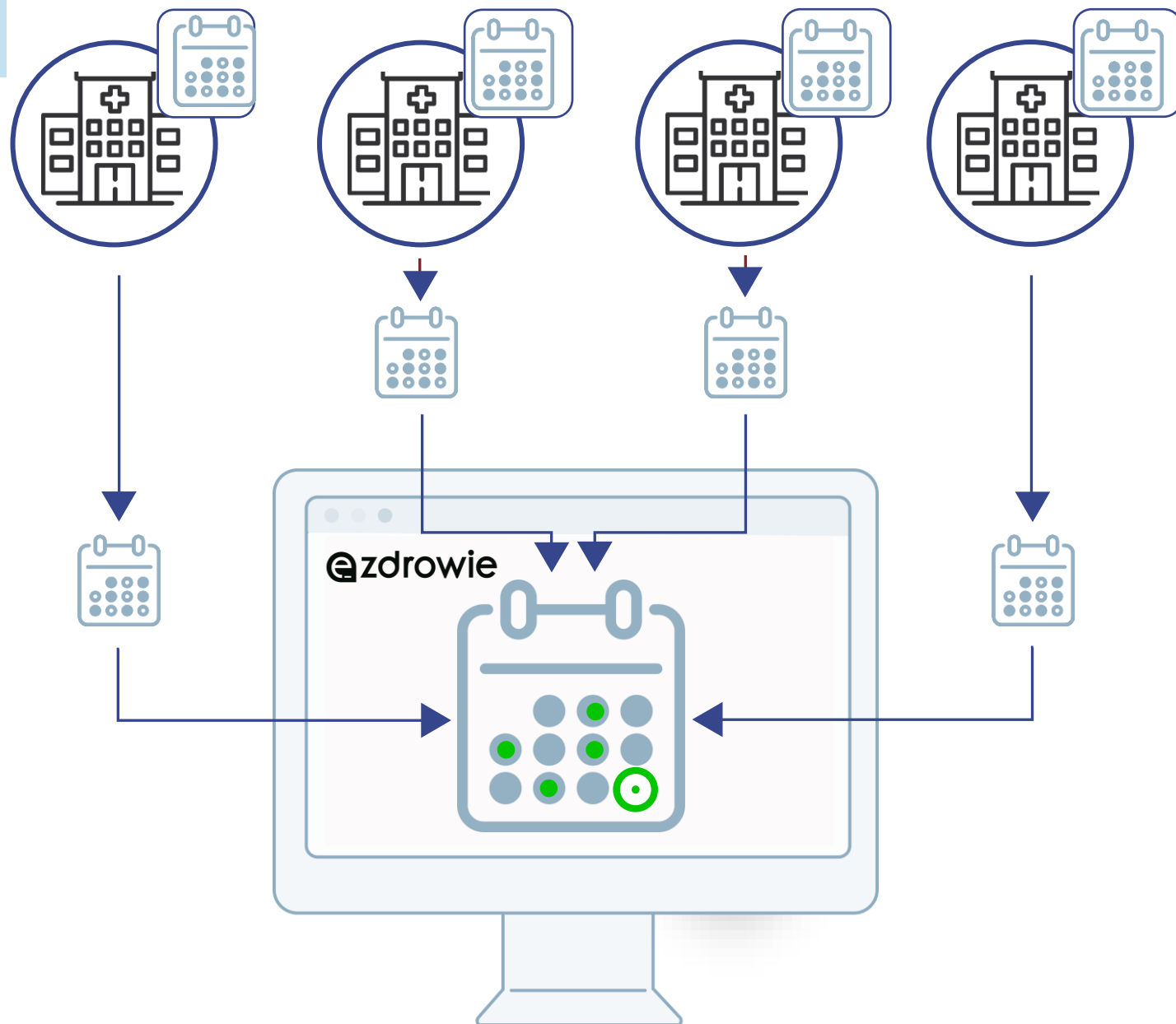
CENTRALNA E-REJESTRACJA

to mechanizm
przekazywania danych

CeR nie zmienia zasad zarządzania
grafikiem w Placówce!

Placówka umawia wizyty zgodnie z
dotychczasowymi zasadami.





CENTRALNA E-REJESTRACJA

W jednym miejscu informacje o dostępnych świadczeniach w ramach poradni specjalistycznej i terminów ich udzielania, na które Pacjent może umówić się samodzielnie.

Dzięki temu Pacjent może:
⇒ **wyszukać wolne terminy wizyt w IKP/ mojejKP**
⇒ **zarządzać już umówionymi wizytami.**



**Uwaga! W IKP/ mojeIKP
Pacjent może zapisać się
tylko na wizytę
pierwszorazową!**

Centralna e-rejestracja



Przekazanie harmonogramów/terminów wizyt przez Placówkę z systemu gabinetowego do systemu centralnego CeR

A
J
C
R
G
E
T
N

Sposób działania

Placówka przekazuje harmonogramy przyjęć (grafiki) i terminy wizyt poprzez swój system gabinetowy.

wizyty **umówione**

wizyty **wolne**

wizyty **kontynuujące leczenie**

wizyty **pierwszorazowe**

Dostawca powinien tak dostosować system, aby nie było konieczności wykonywania dodatkowych czynności przez pracowników

– system gabinetowy automatycznie, w tle, przekazuje i odbiera dane z centralnej e-rejestracji.

W sytuacjach awaryjnych wykorzystanie [aplikacji gabinet.gov.pl](https://aplikacja.gabinet.gov.pl)

CO ZMIENIA CENTRALNA E-REJESTRACJA?

- 1 Identyfikacja Pacjenta:
 - **pierwszorazowego**
 - kontynuującego leczenie

- 2 Umawianie Pacjenta pierwszorazowego na 40 dni i zapis do **Poczekalni** Pacjenta, który nie otrzyma terminu wizyty w ciągu 40 dni, uwzględniając jego kryteria zapisu.

- 3 Przekazywanie wszystkich terminów (grafików) do systemu centralnego

- 4 Skonfigurowanie harmonogramów i dostosowanie systemu przez dostawcę, aby przestanie odbywało się **automatycznie**

Dotyczy również **badania profilaktycznych**

	WIZYTA PIERWSZORAZOWA	WIZYTA KOLEJNA	WIZYTA PACJENTA Z UPRAWNIENIAMI SZCZEGÓLNYMI
umówienie	IKP, mojeIKP, placówka medyczna	placówka medyczna	placówka medyczna
zmiana	IKP, mojeIKP, placówka medyczna	placówka medyczna	placówka medyczna
odwołanie	IKP, mojeIKP, SMS, placówka medyczna	IKP, mojeIKP, SMS, placówka medyczna	IKP, mojeIKP, SMS, placówka medyczna



Docelowo centralna e-rejestracja będzie weryfikować uprawnienia Pacjentów.

**UWAGA! Pacjent uprzywilejowany, który anulował wizytę pierwszorazową
Zostaje zapisany do Poczekalni!**

AP KOLCE

Dane do AP-KOLCE należy przekazywać równoległe do czasu pełnej integracji z centralną e-rejestracją.

Po pełnej integracji Placówka nie będzie musiała raportować do APKOLCE. Narodowy Fundusz Zdrowia we współpracy z Ministerstwem Zdrowia określi warunki rezygnacji z raportowania PWT i AP-KOLCE w zakresie świadczeń objętych centralną e-rejestracją.

Narodowy Fundusz Zdrowia zmieni również informacje wyświetlane na stronie:

<https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/>

Informacje dotyczące terminów leczenia znajdują się również na stronie:

<https://pacjent.gov.pl/>

Czy muszę przekazywać dane do **SIMP**?

SIMP przekazuje do e-rejestracji informację, czy pacjentka kwalifikuje się na badanie

w systemie SIMP można umawiać pacjentki maksymalnie na 90 dni

Weryfikacja uprawnień

Przekazywanie danych

Okres umawiania wizyt

centralna e-rejestracja sprawdza w SIMP (na dzień umówienia badania) uprawnienia pacjentki w eWUŚ.

centralna e-rejestracja przekazuje do SIMP dane o umówionym badaniu.

Korzyści centralnej e-rejestracji dla **Pacjenta**



WOLNE TERMINY W JEDNYM MIEJSCU

Pacjent ma dostęp do wszystkich wolnych terminów w jednym miejscu



UPROSZCZENIE ZAPISU NA ŚWIADCZENIE

Pacjent samodzielnie może się zapisać online, bez konieczności kontaktu z placówką



ZWIĘKSZENIE LICZBY KANAŁÓW

Pacjent ma dostęp online przez IKP i mojeIKP



POWIADOMIENIA

Pacjent otrzyma powiadomienia z systemu P1



ODWOŁANIE LUB ZMIANA TERMINU

Pacjent może łatwo odwołać wizytę bez kontaktu z placówką (przez IKP, mojeIKP, SMS)



TERMINY NA BIEŻĄCO

Pacjent ma dostęp do informacji o terminach na bieżąco

Korzyści centralnej e-rejestracji dla **Placówki**



MAŁE PLACÓWKI SĄ WIDOCZNE

Małe placówki są widoczne dla Pacjentów



PRZYPOMNIENIA O WIZYCIE WYSYŁA CeR

Centralny system e-zdrowia P1 wysyła przypomnienia o wizycie dla Pacjentów



ZMNIJSZENIE KOSZTÓW

Placówki nie muszą ponosić kosztów wysyłania powiadomień



ODCIĄŻENIE REJESTRACJI W PLACÓWCE

Część Pacjentów będzie korzystała z kanału online (IKP, mojeIKP)



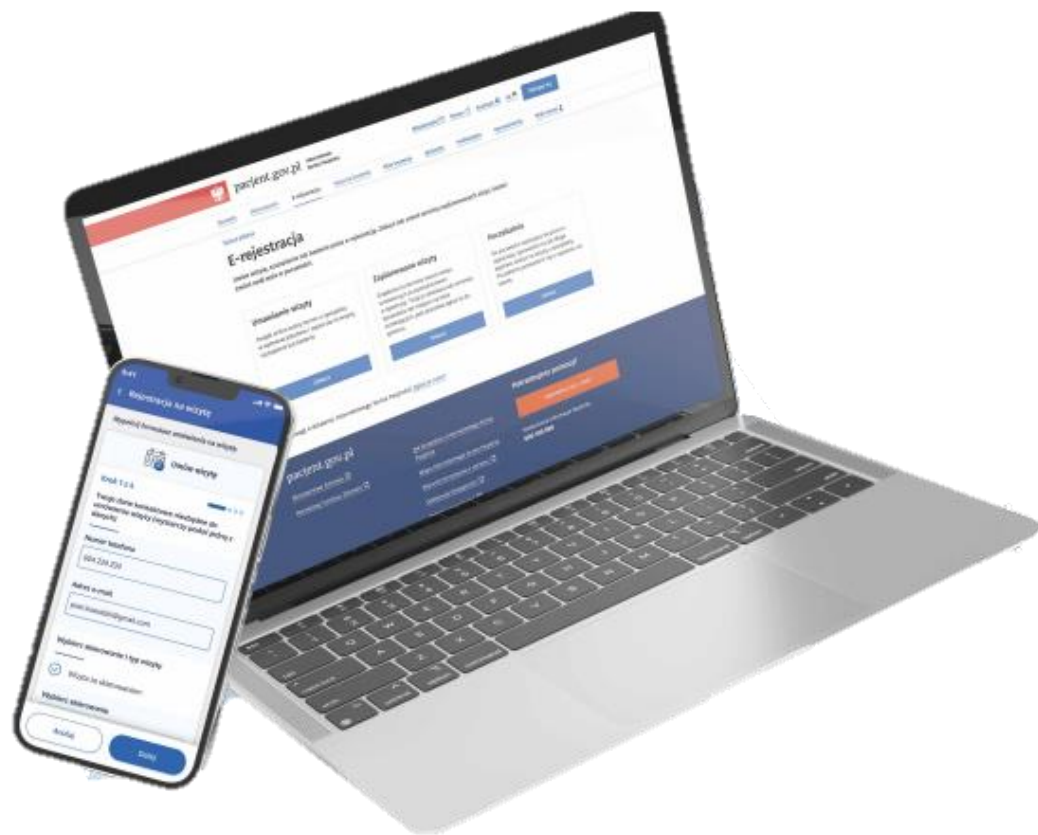
ZWIĘKSZENIE EFEKTYWNOŚCI REJESTRACJI

Pracownicy obsługujący Pacjentów będą mogli poświęcić im więcej czasu w Placówce



DOSTĘP DO INFORMACJI NA BIEŻĄCO

Placówka ma dostęp na bieżąco do informacji o terminach umówionych lub anulowanych w IKP/ SMS



Zgodnie z zasadami centralnej e-rejestracji: Pacjent może umówić się na **pierwszorazową wizytę kardiologiczną** jedynie na termin wizyty **w najbliższych 40 dniach**, o ile taki termin jest dostępny.

Jeśli Pacjent nie znajdzie wolnego terminu może zapisać się do **Poczekalni**, która przypilnuje kolejki za Pacjenta.

Poczekalnia

CZYM JEST POCZEKALNIA?

Poczekalnia to po prostu wirtualna **kolejka do umówienia wizyty u lekarza** (obecnie kardiologa)

To usługa, która będzie za Ciebie „pilnować miejsca” i **automatycznie**, w momencie pojawienia się wolnego terminu zgodnego z Twoimi wymaganiami, **zapisze Cię na wizytę.**

Lista oczekujących
czyli poczekalnia
obecnie
funkcjonuje tylko w
zakresie
pierwszorazowych
wizyt do **kardiologa**

Pacjent w Poczekalni:

1

Zostanie zapisany z **kryteriami wybranymi przy wyszukiwaniu wizyty**;

2

Może w każdym momencie **zmienić kryteria** (powinien wybrać jak najmniej kryteriów wówczas może otrzymać wcześniejszy termin wizyty);

Zmiana kryteriów powoduje aktualizację szacowanego terminu wizyty.

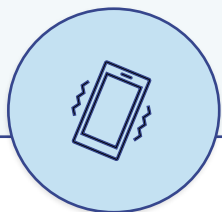
3

Otrzyma prognozę terminu wizyty (zgodnie z informacjami zawartymi w grafikach przekazanych przez Placówki przy uwzględnieniu liczby Pacjentów oczekujących w Poczekalni)

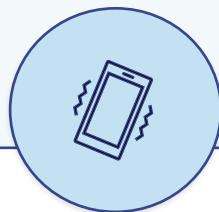
4

Otrzyma termin wizyty i zostanie poinformowany o przydzielonym mu terminie (wolny termin wizyty pojawi się w wyniku odblokowania terminów na kolejny dzień lub odwołania wizyty przez innego Pacjenta)

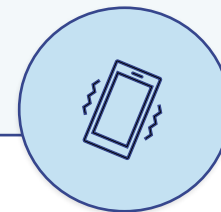
Pacjent otrzymuje powiadomienia SMS/e-mail i powiadomienie PUSH:



Po każdym umówieniu, odwołaniu wizyty (w tym zmiana terminu wizyty)



Przypomnienie o wizycie **(7 dni i 1 dzień przed wizytą)**
możliwość odwołania wizyty w odpowiedzi na taką wiadomość SMS;



Po zapisie do Poczekalni

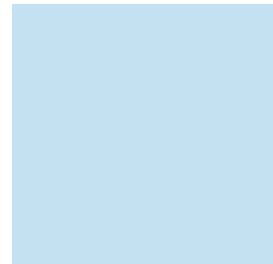
Otrzymywane powiadomienia zależą od danych kontaktowych w umówionej wizycie - warunek umówienia wizyty.

Część 3.

Rozpoczęcie działań w CeR



Rozpoczęcie działań w CeR przez Podmiot Leczniczy



Ustalenie trybu działania w centralnej e-rejestracji



Przekazanie danych MUŚ



zarejestrowanie poradni w systemie e-Rejestracji Centralnej



w gabinet.gov.pl z roli Administratora podmiotu

Strona główna – administrator

gabinet.gov.pl Instrukcja Pomoc Testy na COVID-19 Domowa opieka medyczna Wytyczne do badań obrazowych Wyloguj

Jan Kowalski Wtorek, 31.10.2023
Witaj w gabinecie, Jan!

Rola
Administrator podmiotu
Podmiot leczniczy
"CENTRUM MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE"
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
nr księgi: 000000008506
regon: 710529892

Strona główna
Użytkownicy
Dane podmiotu
Dane pacjenta
Rejestracja
Deklaracje
Patomorfologia
Pakiety badań
EKZ
Raporty
Obsługa zamawiania recept
Zgłoszenia chorób zakaźnych (ZLIK)

Użytkownicy
Lista użytkowników

Dane pacjenta
Wprowadź dane pacjenta

Zamawianie recept
Obsługa zamawiania recept

EKZ

Zgłoszenia chorób zakaźnych (ZLIK)

Patomorfologia
Nowe rozpoznanie patomorfologiczne
Dodaj załącznik wyniku badań
Wyszukaj rozpoznanie
Wyszukaj załącznik

Rejestracja
Przełącz dane MUŚ
Przełącz dane pracowników

Krajowa Sieć Onkologiczna
Stwórz nową kartę DILO
Wyszukaj kartę
Plan leczenia
Koordynatorzy

Przesłanie do Centralnej eRejestracji danych o wizytach (**ZASILENIE INICJALNE**)

ZASILENIE INICJALNE PLIKIEM CSV

Utworzenie harmonogramów i przekazanie wizyt do zapisania w systemie w postaci plików CSV (zasilenie inicjalne)

Operacja: zapiszNaWizyte

Utworzenie harmonogramów i slotów, a następnie rejestracja wizyt poprzez standardowe zapisanie na wizytę

Aktywacja MUŚ (Miejsca Udzielenia Świadczenia)

- Do momentu aktywacji MUŚ wszystkie sloty są **NIEAKTYWNE**, czyli niewidoczne w Centralnej eRejestracji (Pacjenci za pomocą IKP nie mogą się jeszcze na nie zapisać).
- Dzięki zasileniu inicjalnemu Pacjenci mają **utrzymane wcześniej umówione terminy wizyt** i później otrzymują powiadomienia z CeR oraz możliwość łatwego odwołania wizyt.
- Po aktywacji MUŚ Podmiot **nie ma** możliwości przekazania wizyt na termin **powyżej 40 dni**.
- W Gabinet.gov.pl aktywacja MUŚ dokonywana jest przez użytkownika zalogowanego w roli **Administradora** podmiotu leczniczego.

przekazanie danych o **wszystkich wolnych i zajętych** terminach w obrębie danego MUŚ/ Poradni



wykonanie operacji **aktywujMus**

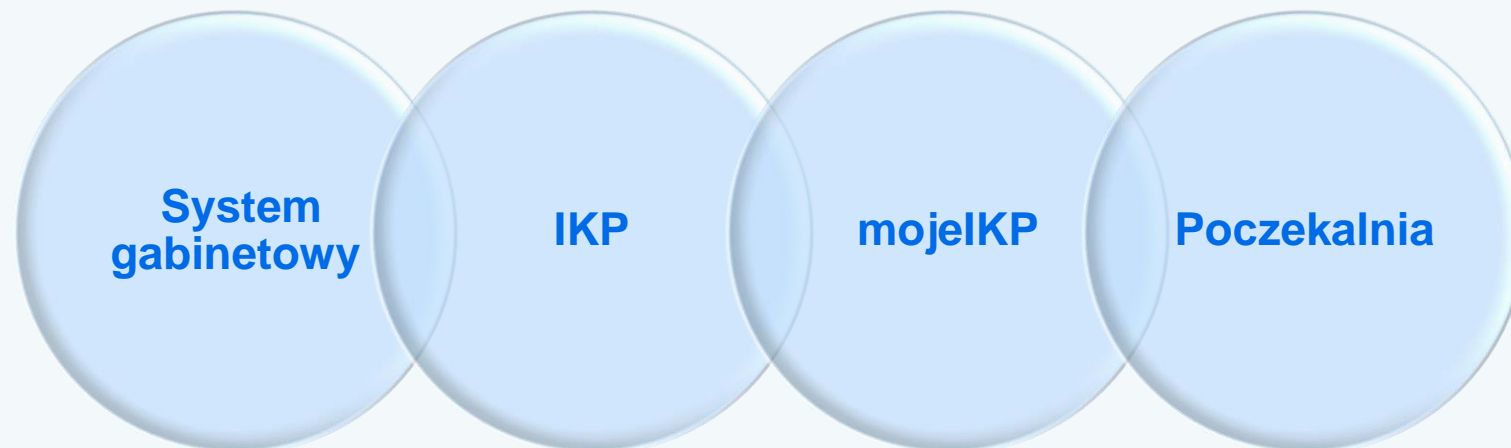


pełna **widoczność MUŚ w Centralnej eRejestracji** – możliwość zapisu poprzez **IKP/ mojeIKP**



Rozpoczęcie pracy w CeR

Po wykonaniu wcześniej wymienionych kroków, Świadczeniodawca może rozpocząć standardową obsługę pacjentów w Systemie, a terminy w utworzonych slotach staną się dostępne dla pacjentów, innych placówek oraz poczekalni.



Każdy podmiot, który rozpoczął działania w systemie Centralnej eRejestracji powinien obsługiwać **NOTYFIKACJE** (powiadomienia o zmianach w grafikach)

Notyfikacje

Administrator podmiotu musi uzupełnić **endpoint** i **adres e-mail**.

Zapis na wizytę
przez Pacjenta
przez **IKP/mojeIKP**

Anulacja wizyty
przez Pacjenta
przez **IKP/mojeIKP**

Zapis Pacjenta na
wizytę przez **inny**
Podmiot

Zapis Pacjenta na
wizytę z **poczekalni**

Kluczowe elementy

Dzięki **notyfikacjom** administratorzy systemów informatycznych Podmiotów są **od razu informowani** w przypadku pojawiania się problemów z odbiorem lub wysyłką powiadomień o wszelkich zmianach w grafikach. Adres usługi wystawionej przez Podmiot nie może być adresem pochodzącym z puli prywatnej, dopuszczalne są jedynie **adresy publiczne**.

implementacja funkcjonalności **odbierania komunikatów** w systemie informatycznym Podmiotu

podanie **adresu URL endpointa**

podanie **adresu e-mail administratora**, na który będą wysyłane powiadomienia e-mail, w przypadku, kiedy system **MUŚ** będzie niedostępny lub będzie zwracał błąd

Ważne!

Przy problemach z notyfikacjami – można skorzystać z ręcznego odświeżenia grafików za pomocą operacji: **pobierzListeWizytSync**

Przygotowanie do zasilenia inicjalnego



Wynik zasilenia inicjalnego

- **SUKCES** – zasilenie przeprowadzone poprawnie, wszystkie wizyty zaimplementowane do systemu Centralnej eRejestracji
- **BŁĄD** – wystąpił błąd uniemożliwiający dokończenie zasilenia dla co najmniej 1 wizyty – podany kod błędu, np.:
 - **REG.WER.8361** Weryfikacja, czy podano **co najmniej jedną formę kontaktu do pacjenta** – adres email lub telefon
 - **REG.WER.9662** Weryfikacja, czy **status skierowania** elektronicznego jest właściwy
 - **REG.WER.9666** Weryfikacja poprawności identyfikatora **wystawcy skierowania papierowego**
 - **REG.WER.9644** Weryfikacja unikalności wizyty - System sprawdza, czy wizyta już istnieje w systemie CeR
 - **REG.WER.8244** Weryfikacja, czy plik CSV importu inicjalnego wizyt do harmonogramu zawiera prawidłową liczbę kolumn, ich kolejność oraz zgodne typy
 - **REG.WER.9667** Weryfikacja podania wartości i zgodności z formatem w polu daty zapisu na wizytę

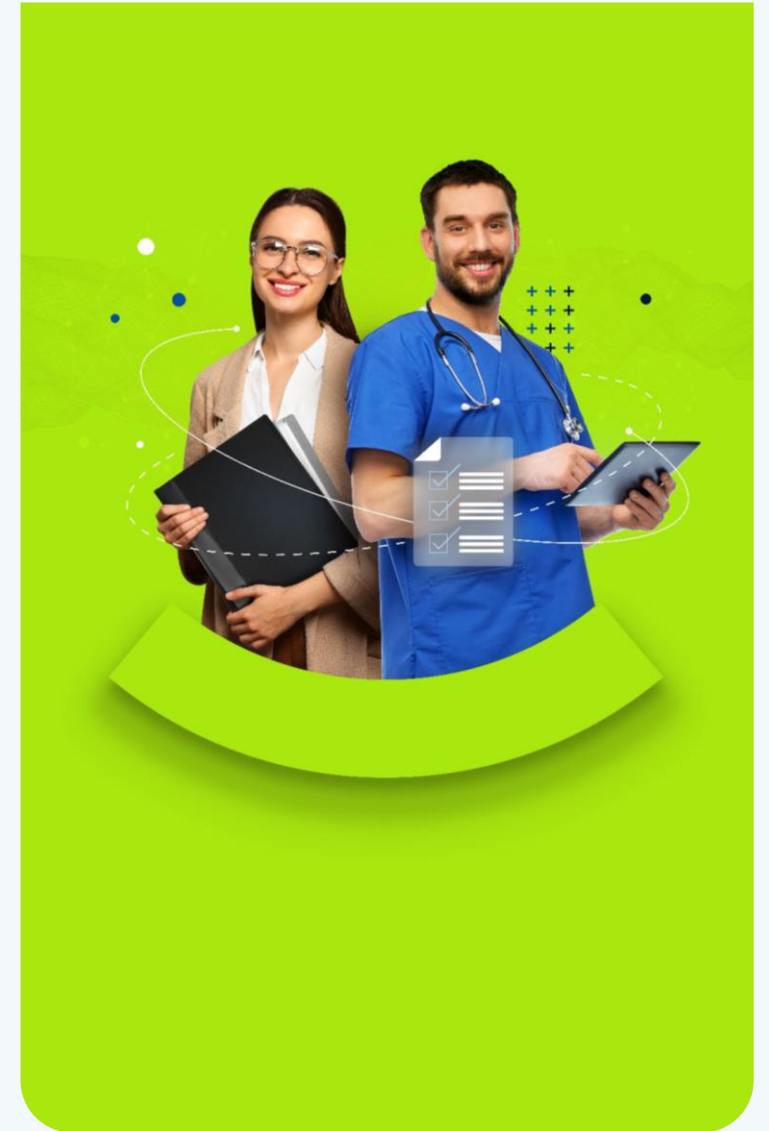
WAŻNE!

W odpowiedzi zwracany jest aktualny błąd dla konkretnej wizyty co może oznaczać, że przy kolejnym wywołaniu zasilenia istnieje możliwość pojawienia się odmiennego błędu dla wizyty, napotkanego w procesie walidacji.



Zasilenie inicjalne - ważne informacje

- Pod konkretnie **wysyłąną wizytę tworzony jest automatycznie slot**, nie trzeba go osobno tworzyć wcześniej.
- W ramach zadania zasilenia **można też wskazać konkretny slot**, wcześniej utworzony, na który ma być wprowadzona inicjalnie wizyta.
- Status wyniku zasilenia można sprawdzić **po jego dokonaniu**.
- Przed wykonaniem zasilenia inicjalnego można przeprowadzić jego wstępną weryfikację (wywołanie usługi w typie WERYFIKACJA PLIKU).
- Statusy skierowań, które się pojawiają:
 - **Wystawione** – można zapisać na wizytę pierwszorazową
 - **U realizatora** – można zapisać na kontynuację leczenia
 - **Zrealizowane** – niemożliwe do użycia jako podstawa umawianej wizyty
- **Pacjenci z pliku CSV utrzymują zaplanowany przed CeR termin wizyty.**



Najczęstsze problemy z danymi podczas zasilenia inicjalnego

W 152 analizowanych wypowiedziach zidentyfikowano łącznie 474 wskazania problemów z danymi, co oznacza średnio ponad 3 problemy na jednego respondenta.

- 1. Ponad 80% respondentów miało problem z danymi pacjentów, w szczególności dotyczyło to:**
 - **braków numerów telefonów** (118 wskazań)
 - **obsługi skierowań papierowych** (96 wskazań)
 - **innych braków w danych pacjentów**, np. niepełne wpisy, dane teleadresowe, rozpoznania (74 wskazania)
- 2. Co trzecia placówka miała problemy z przekazywaniem danych do systemu, które wynikały z:**
 - braku informacji z systemu gabinetowego o wyniku zasilenia i liczbie przekazanych świadczeń (61 wskazań)
 - braku pełnej integracji systemu gabinetowego/ konieczność ręcznego eksportu danych (49 wskazań)
 - rozbieżności danych (system lokalny vs CeZ/ raporty (14 wskazań)
 - błędów systemowych/ blokad/ błędów weryfikacji (P1, kody, uprawnienia) (19 wskazań)
- 3. Najmniej zgłaszanych problemów dotyczyło harmonogramów:**
 - problemy z harmonogramami pracy lekarzy/ slotami/ czasami wizyt (21 wskazań)
 - konieczność masowego przeplanowania pacjentów (13 wskazań)
 - problemy z odwzorowaniem harmonogramów w P1 (9 wskazań)
- 4. 18 % respondentów nie odnotowało żadnych trudności podczas zasilenie inicjalnego danych do centralnej e-rejestracji (27 respondentów)**
- 5. Brak zgłoszenia problemów, z uwagi na niezakończony proces zasilenia**
 - część respondentów nie zgłaszało problemów (41 wskazań) z uwagi na fakt, że w czasie realizacji badania były przed zasileniem
 - 12 respondentów było przed uruchomieniem procesu



Najczęstsze problemy

- Brak widoczności Podmiotu na IKP – **brak aktywacji MUŚ**.
- Brak w Podmiocie informacji o zapisanej za pomocą IKP wizycie Pacjenta – **brak ustawionej synchronizacji endpoint i/lub e-mail administratora**.
- **Błędny kod świadczeniodawcy** w danych MUŚ, przez co pacjentka nie może umówić wizyty na badanie profilaktyczne.
- **Brak anulowania zgłoszenia w poczekalni**, kiedy pacjent nie oczekuje już na termin wizyty pierwszorazowej.
- **Brak aktualizacji stanu udostępniionych** wolnych terminów w harmonogramach w CeR.
- Status realizacji wizyty pierwszorazowej ze strony Podmiotu:
 - **Niezrealizowana nie z winy Pacjenta** – utworzenie wpisu do Poczekalni.
 - **Niezrealizowana z winy Pacjenta** – brak utworzenia wpisu do Poczekalni.



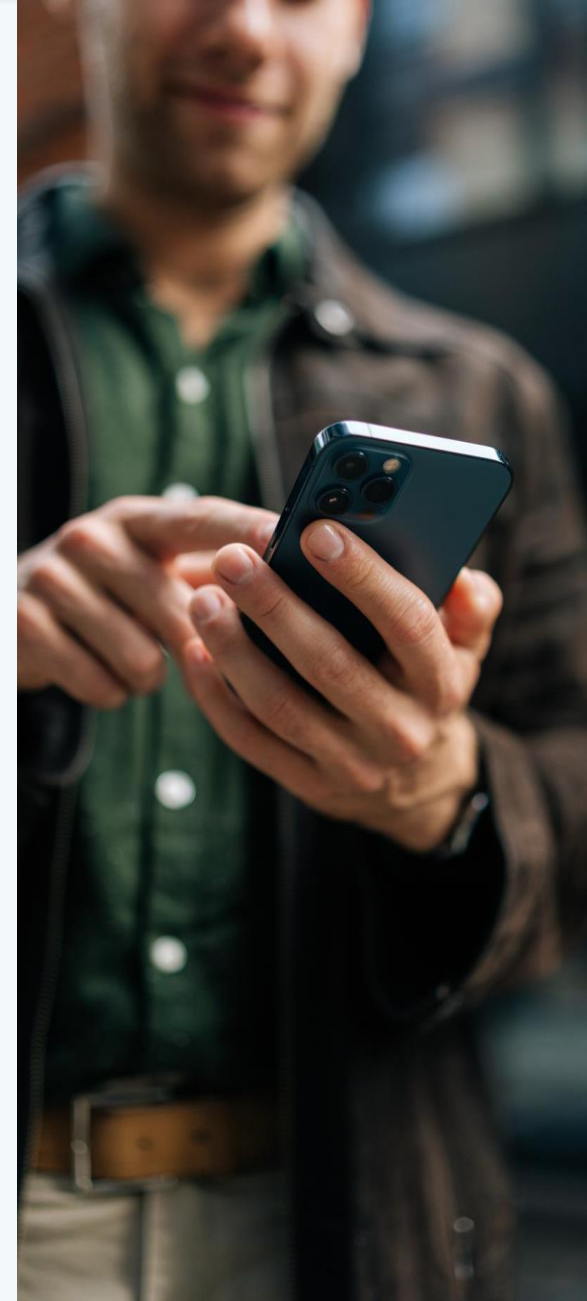
Infolinia Centrum e-Zdrowia – 19 239

e-rejestracja@cez.gov.pl

→ zgłoszenia techniczne dotyczące środowiska produkcyjnego CeR

ikp-pomoc@cez.gov.pl

→ zgłoszenia techniczne Pacjentów dot. problemów z CeR



Kontakt

Kontakt do CeZ (zgłoszenia techniczne):

integracja_p1@cez.gov.pl – **zgłoszenia i pytania dotyczące integracji** systemu gabinetowego z P1 (przed uruchomieniem działania produkcyjnego)

e-rejestracja@cez.gov.pl – **zgłoszenia i pytania dotyczące centralnej e-rejestracji**

Infolinia Centrum e-Zdrowia (dla zgłoszeń produkcyjnych): **19 239**

Kontakt do MZ:

cer@mz.gov.pl

Kontakt do NFZ:

Oddziały NFZ: zgodnie z zasadami kontaktu OW

(w pierwszej kolejności należy się kontaktować z oddziałami NFZ)

Centrala NFZ: cer@nfz.gov.pl

Przydatne linki



Szczegółowe informacje dotyczące centralnej e-rejestracji

Strony Ministerstwa Zdrowia i Centrum e-Zdrowia

Dla świadczeniodawców:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/centralna-e-rejestracja-cer>

Dla pacjentów:

<https://pacjent.gov.pl/e-rejestracja>

Dla osób obsługujących pacjentów

<https://ezdrowie.gov.pl/porta/artykul/centralna-e-rejestracja-informacje-dla-osob-obslugujacych-pacjentow>

Dla osób działu IT:

<https://ezdrowie.gov.pl/porta/home/dla-dostawcow/interfejsy>

NFZ

MZ

cez

Ministerstwo Zdrowia
Narodowy Fundusz Zdrowia
Centrum e-Zdrowia

Dziękujemy

