

Nazwa projektu Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń opieki zdrowotnej objętych systemem e-Konsylium Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Tomasz Maciejewski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pan Łukasz Sosnowski, Dyrektor Departamentu e-Zdrowia, nr tel. 48 22 634 96 18, email: dep-ez@mz.gov.pl	Data sporządzenia 15.10.2026 r. Źródło: art. 11d ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2026 r. poz. 1304) Nr w Wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 1913
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń opieki zdrowotnej objętych systemem e-Konsylium stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 11d ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, zwanej dalej „ustawą”.

W art.11d ust. 2 ustawy wprowadzanym przez ustawę z dnia 15 maja 2026 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z rozwojem usług e-zdrowia (Dz. U. poz. 791) zawarto upoważnienie do wydania rozporządzenia przez ministra właściwego do spraw zdrowia określającego świadczenia opieki zdrowotnej, w ramach których możliwe jest przeprowadzanie konsultacji medycznych w systemie e-Konsylium. Określając te świadczenia minister właściwy do spraw zdrowia ma mieć na uwadze specyfikę realizacji świadczeń opieki zdrowotnej, w których możliwe jest przeprowadzenie konsultacji za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności, bez pogorszenia jakości i bezpieczeństwa udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, wydajność, poziom dostępności, przepustowość oraz skalowalność systemu, a także zapewnienie bezpieczeństwa i integralności danych przetwarzanych w celu przeprowadzania konsultacji medycznych. W systemie e-Konsylium nie jest bowiem możliwe przeprowadzanie jakichkolwiek konsultacji medycznych, lecz konsultacji medycznych w określonych zakresach świadczeń.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Projekt rozporządzenia określa świadczenia, dla których jest możliwe przeprowadzanie konsultacji medycznych w systemie e-Konsylium. W pierwszej kolejności w systemie e-Konsylium będzie możliwe przeprowadzanie konsultacji medycznych w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w ramach kardiologii oraz onkologii, już z dniem wejścia w życie projektowanego rozporządzenia. W dalszej kolejności w projektowanym rozporządzeniu przewiduje się rozszerzenie systemu e-Konsylium o zakres chorób płuc, a także o endokrynologię, diabetologię, dermatologię i wenerologię, neurologię oraz choroby rzadkie. Uruchomienie funkcjonalności systemu e-Konsylium we wskazanych zakresach planowane jest najpóźniej do dnia 31 grudnia 2027 r.

Wnioskować o przeprowadzenie takich konsultacji będą mogli świadczeniodawcy udzielający świadczeń gwarantowanych. Wejście w życie projektowanego rozporządzenia przyczyni się do zwiększenia efektywności udzielanych pacjentowi świadczeń opieki zdrowotnej, zapewniając jednocześnie pacjentom równy i szybszy dostęp do porad specjalistów o najwyższym stopniu referencyjności bez potrzeby osobistego stawiennictwa, a zatem umożliwi również lepsze wykorzystanie dostępnych zasobów systemu ochrony zdrowia.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Nie dotyczy

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
minister właściwy do spraw zdrowia	1	dana powszechnie znana	zapewnianie rozwoju systemu e-Konsylium i rozszerzania jego funkcjonalności na kolejne zakresy świadczeń opieki zdrowotnej
Centrum e-Zdrowia	1	ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia	zapewnienie poprawności działania systemu e-Konsylium, służącego do prowadzenia konsultacji medycznych
usługodawcy	około 9 500	dane Ministerstwa Zdrowia	wnioskowanie o przeprowadzenie konsultacji medycznej

usługobiorcy	34 426 323	sprawozdanie z działalności Narodowego Funduszu Zdrowia za 2024 r.	możliwość objęcia konsultacjami z wykorzystaniem systemu e- Konsylium w ramach wskazanych specjalizacji
--------------	------------	--	---

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Nie prowadzono konsultacji poprzedzających przygotowanie projektu (tzw. pre-konsultacji).

W ramach konsultacji publicznych i opiniowania projekt rozporządzenia otrzymały do zaopiniowania z 10-dniowym terminem na zgłaszanie uwag następujące podmioty:

- 1) Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 2) Business Centre Club;
- 3) Centrum e-Zdrowia;
- 4) Federacja Pacjentów Polskich;
- 5) Federacja Przedsiębiorców Polskich;
- 6) Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 7) Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 8) Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce;
- 9) Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych w Polsce;
- 10) Konfederacja Lewiatan;
- 11) Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych;
- 12) Krajowa Rada Fizjoterapeutów;
- 13) Krajowa Rada Ratowników Medycznych;
- 14) Naczelna Rada Aptekarska;
- 15) Naczelna Rada Lekarska;
- 16) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych;
- 17) Narodowy Fundusz Zdrowia;
- 18) Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej;
- 19) Polskie Towarzystwo Prawa Medycznego;
- 20) Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 21) Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;
- 22) Pracodawcy Medycyny Prywatnej;
- 23) Stowarzyszenie Szpitali Prywatnych;
- 24) Rada Dialogu Społecznego;
- 25) Rzecznik Praw Pacjenta;
- 26) Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej;
- 27) Związek Pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych;
- 28) Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ;
- 29) Związek Przedsiębiorców i Pracodawców;
- 30) Związek Rzemiosła Polskiego;
- 31) Rada Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia;
- 32) Forum Związków Zawodowych;
- 33) NSZZ „Solidarność”;
- 34) NSZZ „Solidarność” - 80;
- 35) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;
- 36) Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy;
- 37) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;
- 38) Ogólnopolski Związek Zawodowy Położnych;
- 39) Stowarzyszenie Pacjentów „Primum Non Nocere”;
- 40) Obywatelskie Stowarzyszenie „Dla Dobra Pacjenta”;
- 41) Polskie Towarzystwo Diagnostyki Laboratoryjnej;
- 42) Polskie Towarzystwo Informatyczne;
- 43) Polska Izba Informatyki Medycznej;
- 44) Polska Izba Informatyki i Telekomunikacji;
- 45) Polskie Towarzystwo Gospodarcze;
- 46) Stowarzyszenie Twórców Oprogramowania Rynku Medycznego;
- 47) Ogólnopolski Związek Pracodawców Podmiotów Leczniczych;
- 48) Ogólnopolski Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych;
- 49) Rada Przedsiębiorców;
- 50) Konsultant krajowy w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej;
- 51) Konsultant krajowy w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej;
- 52) Konsultant krajowy w dziedzinie zdrowia publicznego;

- 53) Konsultant krajowy w dziedzinie medycyny rodzinnej;
- 54) Konsultant krajowy w dziedzinie kardiologii;
- 55) Konsultant krajowy w dziedzinie onkologii klinicznej;
- 56) Konsultant krajowy w dziedzinie endokrynologii;
- 57) Konsultant krajowy w dziedzinie nefrologii;
- 58) Konsultant krajowy w dziedzinie nefrologii dziecięcej;
- 59) Konsultant krajowy w dziedzinie neonatologii;
- 60) Konsultant krajowy w dziedzinie chorób zakaźnych;
- 61) Konsultant krajowy w dziedzinie chorób płuc;
- 62) Konsultant krajowy w dziedzinie chorób płuc dzieci;
- 63) Konsultant krajowy w dziedzinie położnictwa i ginekologii;
- 64) Konsultant krajowy w dziedzinie pediatrii;
- 65) Konsultant krajowy w dziedzinie diabetologii;
- 66) Konsultant krajowy w dziedzinie dermatologii i wenerologii;
- 67) Konsultant krajowy w dziedzinie neurologii;
- 68) Konsultant krajowy w dziedzinie genetyki klinicznej;
- 69) Konsultant krajowy w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej;
- 70) Konsultant krajowy w dziedzinie kardiologii dziecięcej;
- 71) Konsultant krajowy w dziedzinie neurologii dziecięcej;
- 72) Konsultant krajowy w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej;
- 73) Polskie Towarzystwo Kardiologiczne;
- 74) Polskie Towarzystwo Onkologiczne;
- 75) Narodowy Instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Państwowy Instytut Badawczy;
- 76) Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy;
- 77) Polskie Towarzystwo Chorób Płuc;
- 78) Polskie Towarzystwo Endokrynologiczne;
- 79) Polskie Towarzystwo Diabetologiczne;
- 80) Polskie Towarzystwo Dermatologiczne;
- 81) Polskie Towarzystwo Neurologiczne;
- 82) Polskie Towarzystwo Chorób Rzadkich;
- 83) Rada do spraw Chorób Rzadkich.

Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministerstwa Zdrowia zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2026 r. poz. 936) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny, zgodnie z § 52 uchwały Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2026 r. poz. 404).

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Źródła finansowania		Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sektor finansów publicznych.											
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń													
7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe													
Skutki													
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)					
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa												
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw												
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe												
	(dodaj/usuń)												
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Wejście w życie projektowanego rozporządzenia będzie miało wpływ na usługodawców udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Usługodawcy ci będą mogli wnioskować do innych usługodawców o przeprowadzenie konsultacji medycznych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub środków łączności w ramach systemu e-Konsylium w zakresie kardiologii i onkologii oraz w dalszej kolejności w zakresach chorób płuc, endokrynologii, diabetologii, dermatologii i wenerologii, neurologii, chorób rzadkich.											
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Wejście w życie projektowanego rozporządzenia będzie miało wpływ na usługodawców udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Usługodawcy ci będą mogli wnioskować do innych usługodawców o przeprowadzenie konsultacji medycznych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub środków łączności w ramach systemu e-Konsylium w zakresie kardiologii i onkologii oraz w dalszej kolejności w zakresach chorób płuc, endokrynologii, diabetologii, dermatologii i wenerologii, neurologii, chorób rzadkich.											
	rodzina, obywatele, oraz gospodarstwa domowe	Wejście w życie projektowanego rozporządzenia zapewni pacjentom równy i szybszy dostęp do porad specjalistów o najwyższym stopniu referencyjności bez potrzeby osobistego stawiennictwa w zakresie kardiologii i onkologii oraz w dalszej kolejności w zakresach chorób płuc, endokrynologii, diabetologii, dermatologii i wenerologii, neurologii, chorób rzadkich.											
	osoby starsze i osoby niepełnosprawne	Wejście w życie projektu rozporządzenia zapewni pacjentom równy i szybszy dostęp do porad specjalistów o najwyższym stopniu referencyjności bez potrzeby osobistego stawiennictwa w zakresie kardiologii i onkologii oraz w dalszej kolejności w zakresach chorób płuc, endokrynologii, diabetologii, dermatologii i wenerologii, neurologii, chorób rzadkich. tj. w dziedzinach, które szczególnie dotyczą osób starszych.											
Niemierzalne	(dodaj/usuń)												
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń													
8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w dziedzinach, o których mowa w art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2013 r. o dostępie do informacji publicznej) wynikających z projektu													
☐ nie dotyczy													

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
☐ zmniejszenie liczby dokumentów ☐ zmniejszenie liczby procedur ☐ skrócenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:	☐ zwiększenie liczby dokumentów ☐ zwiększenie liczby procedur ☐ wydłużenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

Komentarz: nie dotyczy

9. Wpływ na rynek pracy

Projektowane rozporządzenia nie wywiera wpływu na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

☐ środowisko naturalne ☐ sytuacja i rozwój regionalny ☐ sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe	☐ demografia ☐ mienie państwowe ☐ inne:	☒ informatyzacja ☒ zdrowie
--	--	---

Omówienie wpływu	Wprowadzenie możliwości przeprowadzania zdalnych konsultacji w ramach przeznaczonego do tego narzędzia, czyli systemu e-Konsylium jest odpowiedzią na potrzebę usprawnienia procesu uzyskiwania opinii specjalistycznych oraz zwiększenia dostępności świadczeń zdrowotnych. Rozwiązanie to będzie miało pozytywny wpływ zarówno na sektor ochrony zdrowia poprzez umożliwienie szybszej i bardziej efektywnej współpracy między personelem medycznym niezależnie od miejsca jego działania, jak również na proces informatyzacji usług publicznych, wspierając rozwój nowoczesnych narzędzi cyfrowych oraz zwiększając wykorzystanie technologii informatycznych w ochronie zdrowia. W konsekwencji wprowadzenie e-konsultacji przyczyni się do poprawy organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych oraz podniesienia efektywności funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej.
------------------	---

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Nie planuje się przeprowadzania ewaluacji efektów projektu rozporządzenia.

13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)

Brak