

# Checklista wdrożenia Centralnej e-Rejestracji

Praktyczne narzędzie dla dyrektora i kierownika rejestracji - 38 punktów kontrolnych w pięciu obszarach. Dostosowane do harmonogramu CeR 2026.

## Kluczowe daty - sprawdź, czy zdążysz

Aktualizacja na 26 maja 2026: do końca miesiąca musisz przekazać harmonogramy do P1 (na pełne 3 miesiące, do września). Od 1 czerwca NFZ może wstrzymać rozliczenia, od 1 lipca finansowane są tylko świadczenia umówione przez CeR.

## 1. Diagnoza i przygotowanie organizacyjne

- Zweryfikowaliśmy, czy nasza placówka realizuje świadczenia objęte CeR w I etapie (kardiologia AOS / mammografia / test HPV HR).
- Sprawdziliśmy, czy placówka uczestniczyła w pilotażu (od 08.2024 do 31.12.2025) - jeśli tak, jesteśmy już zintegrowani.
- Wyznaczono koordynatora wdrożenia CeR (osoba odpowiedzialna za całość procesu, kontakt z dostawcą systemu i CeZ).
- Powołano zespół wdrożeniowy: kierownik rejestracji, IT, kierownicy poradni objętych CeR, osoba do spraw rozliczeń z NFZ.
- Przeanalizowano umowę z OW NFZ pod kątem zakresów objętych CeR i wartości kontraktu zagrożonego wstrzymaniem płatności.
- Dyrektor zatwierdził harmonogram wdrożenia z buforem przed deadline 31.05.2026.

## 2. Integracja techniczna z platformą P1

- Skontaktowaliśmy się z dostawcą systemu gabinetowego (HIS/HIS-AOS) - potwierdzona gotowość do integracji z CeR.
- Dostawca dostarczył dokumentację integracji z modułem CeR systemu P1.
- System gabinetowy poprawnie wysyła harmonogramy do P1 i odbiera notyfikacje o zmianach.
- Synchronizacja działa w obu kierunkach: nasze zmiany dochodzą do P1, zapisy z IKP/mojeIKP wracają do systemu placówki.
- Konto placówki w gabinet.gov.pl zostało aktywowane (lub potwierdziliśmy, że nasz własny system gabinetowy spełnia wymogi).
- Wykonano testowe wysłanie harmonogramu w środowisku produkcyjnym i zweryfikowano widoczność terminów na IKP.
- Zdefiniowano procedurę zgłaszania awarii: najpierw dostawca oprogramowania, następnie helpdesk CeZ (infolinia 19 239).

## 3. Harmonogramy i typy wizyt

- Ujednolicono format prowadzenia grafików - papierowe harmonogramy zostały przeniesione do systemu elektronicznego.
- Każda wizyta ma jednoznaczne oznaczenie typu: pierwszorazowa / kontynuacja (CeR obejmuje na razie tylko pierwszorazowe).
- Harmonogramy obejmują pełne 3 miesiące do przodu - zasilenie inicjalne do września 2026 r. zrealizowane przed 31.05.2026.

- Ustalono procedurę aktualizacji terminów: kto wprowadza zmiany, w jakim czasie od decyzji, na jakich warunkach.
- Zdefiniowano standardy długości wizyty dla kardiologa, mammografii i testu HPV HR (zgodne z wymogami CeR).
- Uwzględniono dostępność terminów: dla kardiologii nowi pacjenci widzą okno 40 dni, dla mammografii i HPV HR - 90 dni.
- Zaplanowano procedurę obsługi "poczekalni" CeR (gdy brak wolnych terminów, system szuka zwalniających się miejsc).

#### 4. Personel, szkolenia i procedury

- Pracownicy rejestracji ukończyli szkolenie z obsługi CeR (rekomendowane: webinary CeZ - wtorki, godz. 13:00).
- Lekarze poradni objętych CeR są poinformowani o nowych zasadach - terminy są widoczne centralnie i nie można ich modyfikować poza systemem.
- Wyznaczono osobę odpowiedzialną za monitoring jakości danych w CeR (spójność terminów w systemie i w rzeczywistości).
- Wdrożono procedurę awaryjną: co robimy przy braku łączności z P1, jak rejestrujemy wizyty offline.
- Określono zasady postępowania przy odwołaniach wizyt przez pacjentów (rejestracja zmian, reakcja systemu poczekalni).
- Pracownicy znają zasady RODO związane z CeR: dane pacjentów w P1 podlegają tym samym wymogom ochrony co w systemie placówki.
- Przygotowano materiały informacyjne dla pacjentów - plakaty i ulotki z portalu [cez.gov.pl/pl/page/centralna-e-rejestracja](http://cez.gov.pl/pl/page/centralna-e-rejestracja).

#### 5. Rozliczenia z NFZ i monitoring po 1.07.2026

- Kierownik rozliczeń wie, że od 1.06.2026 brak harmonogramów w CeR = wstrzymanie płatności (art. 154a ust. 1 ustawy).
- Każda wizyta od 1.07.2026 musi zostać zarejestrowana w CeR przed świadczeniem lub najpóźniej w dniu jego realizacji (aktywacja MUŚ).
- Sprawdziliśmy, czy w naszym OW NFZ trwają cykliczne webinary i kto będzie nas kontaktować w razie problemów z rozliczaniem.
- Wprowadzono comiesięczny audyt zgodności: liczba świadczeń w systemie vs liczba świadczeń umówionych przez CeR.
- Zaplanowano przegląd wdrożenia po 1 sierpnia 2026 - rozszerzenie CeR o 8 kolejnych zakresów (angiolog/chirurg naczyniowy, lekarz chorób zakaźnych, endokrynolog, lekarz chorób wątroby, immunolog, nefrolog, neonatolog, lekarz chorób płuc).
- Mamy długofalowy plan dostosowania - docelowo (do 2029 r.) CeR obejmie wszystkie świadczenia AOS realizowane w placówce.
- Zorganizowano cykliczny przegląd statystyk no-show i odwołań - CeR daje narzędzia do zarządzania kolejkami niedostępne dotąd.

##### Gdzie szukać wsparcia

Centrum e-Zdrowia: infolinia techniczna 19 239, portal [ezdrowie.gov.pl](http://ezdrowie.gov.pl)  
Webinary CeZ dla świadczeniodawców: każdy wtorek o godz. 13:00  
OW NFZ: kontakt do osoby ds. CeR w Twoim oddziale wojewódzkim NFZ  
Materiały dla pacjentów: [cez.gov.pl/pl/page/centralna-e-rejestracja](http://cez.gov.pl/pl/page/centralna-e-rejestracja)

**Artykuł źródłowy**

Pełny artykuł z dokładnym omówieniem każdego punktu, podstawą prawną i wsparciem operacyjnym znajdziesz pod adresem:

<https://wsparciedlaszpitala.pl/ai-w-szpitalu/centralna-e-rejestracja-2026-wdrozenie-szpital-nfz/>

*Materiał ma charakter informacyjny i nie stanowi porady prawnej. Stan prawny i organizacyjny na 26.05.2026 r. Dokument przygotowała redakcja wsparciedlaszpitala.pl na podstawie ustawy z dnia 26 września 2025 r. (Dz.U. 2025 poz. 1537), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2025 r. (Dz.U. 2025 poz. 1871) oraz wytycznych Centrum e-Zdrowia (ezdrowie.gov.pl).*