

# Biuletyn IFIC Polska

*z działalności Stowarzyszenia IFIC Polska*

*Niech Jezus Zmartwychwstały wlewa w nasze serca nadzieję na lepsze jutro. Niech darzy Was, rodziny i bliskich miłością, pokojem i pojednaniem wszędzie tam, gdzie jest ono potrzebne. Dobrego zdrowia i siły w realizacji pasji, obowiązków i marzeń.*

*Szczęśliwych Świąt Wielkanocnych*

*życzy Zarząd i Biuro Koordynacji*



## Słowo wstępne

Przesyłamy Biuletyn IFIC Polska za I kwartał 2025 r., który przyniósł wiele zmian w branży ochrony zdrowia, w tym w obszarach aktywnego zaangażowania członków Stowarzyszenia.

Najważniejsze to zmiana w programie profilaktycznym raka szyjki macicy - przejście na test HPV HR oraz cytologię na podłożu płynnym (LBC). Druga duża zmiana to ogłoszone w marcu i planowane w maju br. zastąpienie programu "Profilaktyka 40+" bilansem zdrowia osoby dorosłej "Moje Zdrowie".

Naszym niewątpliwym osiągnięciem jest postulowane od wielu lat rozłączenie pobrania materiału do cytologii przez położną POZ z koniecznością znajdowania się na jej liście deklaratywnej.

O aktualnych pracach i planach piszemy w dalszej części Biuletynu.

Zarząd Stowarzyszenia IFIC Polska

## Zmiany w Programie Profilaktyki Raka Szyjki Macicy

W życie weszło rozporządzenie rozszerzające Program Profilaktyki Raka Szyjki Macicy o dwa nowoczesne badania: test HPV HR oraz cytologię na podłożu płynnym (LBC). To przełom w systemie profilaktyki onkologicznej w Polsce i bardzo dobra wiadomość dla wszystkich kobiet.

*Badania będą nie tylko dokładniejsze ale też całkowicie odwrócimy ich kolejność. W pierwszej kolejności wykonywany będzie test molekularny na obecność wysoko onkogennych typów wirusa brodawczaka ludzkiego (HPV), i w przypadku wyniku dodatniego niejako z 'automatu' wykonywany będzie rozmaz cytologiczny na podłożu płynnym*

*~prof Andrzej Nowakowski*



Dotychczas program badań przesiewowych w kierunku raka szyjki macicy, opierał się na tzw. cytologii konwencjonalnej. Wprowadzone zmiany dotyczą głównie etapu diagnostycznego, natomiast sam przebieg badania dla pacjentek pozostaje bez zmian. Przyspieszeniu i usprawnieniu nastąpi natomiast etap pogłębionej diagnostyki dla pacjentek z podwyższonym ryzykiem, co zwiększa skuteczność wykrywania zmian przednowotworowych i nowotworowych.

Po zmianach program przeznaczony będzie niezmiennie dla kobiet pomiędzy 25 a 64 rokiem życia. Będą mogły one skorzystać z tej formy profilaktyki raz na pięć lat, a nie jak w przypadku cytologii – co trzy. Oznacza to, że w nowym modelu profilaktyki, badania przesiewowe są rzadsze niż w przypadku tradycyjnej cytologii, ponieważ test na obecność wirusa HPV pozwala na skuteczniejsze wykrycie zagrożenia na wczesnym etapie – W przypadku ujemnego wyniku ryzyko rozwoju raka szyjki macicy w kolejnych latach jest bardzo niskie, co umożliwia wydłużenie odstępu między badaniami do pięciu lat. Jest to zgodne z międzynarodowymi standardami i wdrożonymi już rozwiązaniami w innych krajach, które przeszły na model oparty na testach HPV.

**Zachęcamy wszystkie Panie do skorzystania z bezpłatnych badań cytologicznych. Można się na nie zapisywać również samodzielnie w wybranych placówkach poprzez eRejestrację z wykorzystaniem aplikacji Moje IKP na telefonie lub przez konto IKP.**

W artykule wykorzystano materiał NIO-PIB

## Przystąpienie do Partnerstwa Na Rzecz Profilaktyki i Leczenia Otyłości

W dniu 25.02.2025 r. Stowarzyszenie IFIC Polska przystąpiło do Partnerstwa Na Rzecz Profilaktyki i Leczenia Otyłości.

Partnerstwo STOP OTYŁOŚCI (Partnerstwo na rzecz Profilaktyki i Leczenia Otyłości) to niezależna i otwarta inicjatywa środowiska ekspertów zdrowia publicznego, sektora społecznego i biznesowego, mająca charakter niepromocyjny oraz działająca na rzecz wielosektorowej redukcji otyłości w Polsce.

To obecnie najbardziej znaczący w kraju ruch ekspercko-społeczny, jednoczący organizacje i firmy, które aktywnie działają lub wspierają rozwiązania skutecznej profilaktyki otyłości oraz leczenia choroby otyłościowej.



*Otyłość jest jednym z najpoważniejszych wyzwań zdrowotnych XXI wieku, dotykającym miliony ludzi na całym świecie, w tym także w Polsce.*

*Według World Obesity Atlas, w 2020 r. ok. 2,6 mld osób miało nadwagę, z czego aż 0,99 mld chorowało na otyłość. W Polsce z analiz Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego (NIŻP PZH – PIB) wynika, że odsetek osób w wieku 20 lat i więcej, u których stwierdzono w 2022 r. zbyt wysoką masę ciała (indeks BMI  $\geq 25$ ), wyniósł 52,2%, a 13,6% Polaków cierpiało na otyłość (BMI  $\geq 30$ ).*

*Szacuje się, że do 2035 r. ponad połowa populacji świata będzie zmagala się z nadmierną masą ciała. W Polsce otyłość rozwinie się u co czwartego mieszkańca*



[Dokumentem wiodącym działań Partnerstwa jest opublikowany w czerwcu 2024 roku raport pt. „Otyłość. Skala zjawiska i konsekwencje. Założenia do planu strategicznego redukcji otyłości w Polsce” – opracowanie prezentujące kompleksowo zjawisko otyłości w Polsce wraz z propozycją założeń do krajowego planu strategicznego redukcji otyłości w Polsce.](#)

Przed nami dużo pracy i wiele wyzwań. Strategia już jest, ale jej operacjonalizacja, przypisanie odpowiedzialności, celów, wskaźników realizacji jest wspólnym wyzwaniem – zmierzamy do zaprojektowania i wdrożenia podejścia „one health”.

Jaki cel sobie stawiamy? Nasza propozycja to zwiększenie średniej długości życia obywateli Polski z 78 do 80 lat w ciągu najbliższych pięciu lat. Co ważniejsze, dążymy do tego, aby ludzie żyli zdrowiej – mogli się poruszać, pozostać aktywni i cieszyć się dłuższym życiem w zdrowiu.

Nie jest to możliwe bez skutecznej profilaktyki i leczenia otyłości! Działajmy wspólnie w modelu koordynacji, współpracy i wymiany danych w oparciu o standardy i ścieżki postępowania na wszystkich poziomach „piramidy świadczeń”. W Partnerstwie współdziała szerokie grono ekspertów, instytucji publicznych, organizacji pozarządowych. Wierzmy, że zintegrowane działania przełożą się na efekty.

W artykule wykorzystano materiał Partnerstwa Na Rzecz Profilaktyki i Leczenia Otyłości.

## Ogólnopolska kampania społeczna TWÓJ RUCH DLA ZDROWIA



W dniu Światowego Dnia Otyłości Partnerstwo na rzecz Profilaktyki i Leczenia STOP OTYŁOŚCI zainicjowało ogólnopolską kampanię społeczną TWÓJ RUCH DLA ZDROWIA, mającą na celu promocję aktywności fizycznej i budowę dobrych nawyków zdrowotnych.

Rok 2025 to **SCHODY** - łatwo dostępny dla każdego sposób dbania o formę fizyczną. Celem jest zachęcenie Polaków do regularnego korzystania ze schodów, jako prostego, ale efektywnego sposobu poprawy zdrowia i kondycji fizycznej.

*W kampaniach społecznych Partnerstwa będziemy co rok motywować nas, Polki i Polaków, do jednego nawyku dobroczynnego dla zdrowia. Jeden rok – jeden nawyk, za to solidnie i gruntonie, by się naprawdę zakorzenił. I nie będziemy niczego nowego uczyć, a raczej oduczać tego, w co cywilizacyjnie zabrnęliśmy, a co nam nie służy. W pierwszym roku postawiliśmy na chodzenie po schodach zamiast użytkowania wind, na wykorzystanie schodów do różnych aktywności ruchowych i treningowych.*

*~Marta Pawłowska, Przewodnicząca Prezydium Partnerstwa na rzecz Profilaktyki i Leczenia Otyłości*



fot-Piotr-Wozniakiewicz-Ars-Lumen

## ZAPRASZAMY DO AKTYWNEGO WŁĄCZENIA SIĘ DO KAMPANII, ŚLEDZENIA MEDIÓW SPOŁECZNOŚCIOWYCH PARTNERSTWA I PROMOWANIA SCHODÓW ZAMIAST WINDY



IG



Li



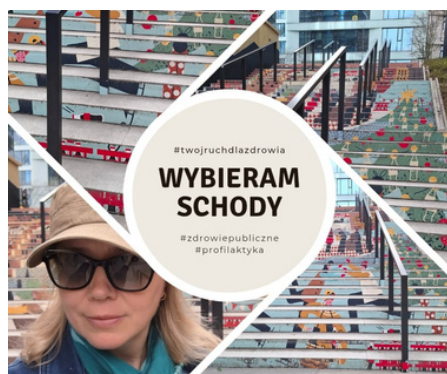
FB



@stopotylosci

#twojruchdlazdrowia

#stopotylosci



#selfienaschodach

#selfiespalajacekalorie

---

## Koalicja Diagnostyczno-Kliniczna



W trybie ciągłym trwają prace w Grupach Roboczych Koalicji Diagnostyczno-Klinicznej. Zapraszamy do śledzenia aktualności projektu w którym aktywnie uczestniczymy:

<https://koalicjadiagnostyczna.pl/>

Wypracowane propozycje wdrożeniowe dla Ministerstwa Zdrowia to między innymi Algorytmy/scenariusze postępowania:

- diagnostyki histopatologicznej i molekularnej w raku jajnika
- diagnostyki histopatologicznej i molekularnej w raku szyjki macicy
- diagnostyki histopatologicznej i molekularnej w raku trzonu macicy

Przed nami etap wdrożeniowy - współpraca z decydentami, w celu wprowadzenia tych rozwiązań do systemu.

---

## Konferencja Pacjent w centrum uwagi

W dniu 3.04.2025 r. odbyła się konferencja "Pacjent w centrum uwagi" – ważny punkt w dyskusji o przyszłości m.in. polskiej onkologii, w której wziął udział Artur Prusaczyk. Spotkanie zgromadziło ekspertów, lekarzy, przedstawicieli instytucji publicznych i organizacji pacjenckich, którzy omawiali kluczowe zagadnienia związane z – rolą pacjenta w systemie ochrony zdrowia – dostępem do innowacyjnych terapii onkologicznych – oraz **profilaktyką nowotworów, szczególnie znaczeniu profilaktyki w nowotworach ginekologicznych.**

Nasze kluczowe postulaty dotyczące profilaktyki onkologicznej w obszarze zmian systemowych:

- **Ustanowienie celów populacyjnych** w obszarze zdrowia publicznego przypisanych menadżerom systemowym wraz z odpowiedzialnością i kaskadowaniem
- Przygotowanie **studium wykonalności** uzyskania danego populacyjnego efektu zdrowotnego wraz z ewaluacją, ze stałymi pomiarami efektywności i bieżącą korektą działań poszczególnych wykonawców zadań
- Akty wykonawcze - konieczność uwzględnienia **aspektów organizacji i zarządzania**, które zapewniłyby cel fundamentalny – otoczenie opieką w perspektywie 3 lat 70% populacji zamieszkałej na danym obszarze administracyjnym

Nagrania:

<https://onkokurier.pl/pacjent-w-centrum-uwagi/>

---

## Sukces po latach starań. Pobranie cytologii przez położną POZ przestaje być powiązane z listą deklaratywną

Zgodnie z Zarządzeniem nr 22/2025/DSOZ z dniem 1 kwietnia 2025 r., pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego realizowane przez położne POZ w ramach „Programu profilaktyki raka szyjki macicy”, może być realizowane na rzecz wszystkich kwalifikujących się pań z populacji docelowej Programu (25-64 lata), a nie tylko tych, które wskazały daną położną w deklaracji wyboru. System SIMP został dostosowany w niezbędnym do tego zakresie. [Szczegóły](#)

## Program badań profilaktycznych „Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej”

Kompleksowy program profilaktyczny w maju tego roku zastąpi pilotaż „Profilaktyka 40+”. Ma być dostępny dla szerszej grupy osób, oparty na kompleksowym wywiadzie i realizowany w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej. Wyniki badań będą analizowane przez personel medyczny i posłużą do przygotowania Indywidualnego Planu Zdrowotnego.

Pacjenci w wieku 20-49 lat będą mieć wykonywane profilaktyczne badania bilansowe raz na 5 lat, natomiast w przypadku pacjentów powyżej 49 roku życia będą one przeprowadzane raz na 3 lata.

Program jest odpowiedzią na brak objęcia badaniami profilaktycznymi najmłodszej dorosłej populacji, ograniczenie górnej granicy wieku dla profilaktyki, a także nakładanie się tych samych badań (np. lipidogram, glukoza) w obu programach (CHUK, P40+).

Program bilansów zdrowia dorosłych jako kompleksowej profilaktyki, uwzględniającej nie tylko badania diagnostyczne, ale także ocenę stanu zdrowia, oraz przygotowanie interwencji zdrowotnych jest wdrożeniem rozwiązań będących przedmiotem projektu NFZ „Przygotowanie, przetestowanie i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej (OOK) Etap II Faza pilotażowa – model POZ PLUS”. Badania bilansowe osób dorosłych zostały zarekomendowane przez ekspertów Banku Światowego, jako jeden z elementów modelu opieki koordynowanej dla POZ opracowanego w ramach projektu „Przygotowanie, przetestowanie i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej (OOK) – Etap I Opracowanie modeli zintegrowanej/koordynowanej opieki zdrowotnej dla Polski”. Szczegóły dotyczące schematu badań bilansowych, zostały opracowane przez zespół projektowy NFZ we współpracy z ekspertami zewnętrznymi których liderem była dr hab. n med. Donata Kurpas. Program powstał na bazie autorskiego modelu opieki w Centrum Medyczno-diagnostycznym w Siedlcach pn. „ABCDE”, który swoją nazwę bierze od pierwszych liter głównych filarów koncepcji koordynacji: „Ankiety, Bilanse, Chorzy przewlekłe, Dyspensaryzacja, Edukacja”.

Program „ABCDE v. 2008”, był podstawą opracowania przez zespół ekspertów Banku Światowego i NFZ modelu POZ PLUS – znalazły się tam kluczowe procesy inspirowane stosowanymi doświadczeniami: modułowość, określanie celów i zadań, triggery, kaskadowanie zadań lekarskich, a także wdrożone w opiece koordynowanej nowe usługi POZ – np. wizyta kompleksowa z IPOM, edukacja pielęgniarstwa i koordynator opieki nad pacjentem. Program „Moje zdrowie” stanowi również realizację rekomendacji wynikających z ewaluacji programu Profilaktyka 40 Plus.

Wprowadzenie programu, który będzie punktem wyjścia do zaleceń prozdrowotnych oraz dla realizacji badań przesiewowych, jest z punktu widzenia zdrowia publicznego działaniem potrzebnym i dającym realną szansę zwiększenia zgłaszalności na badania profilaktyczne. Regularne badania profilaktyczne przyczyniają się do dłuższego życia w zdrowiu, poprawy jakości życia i ograniczenia kosztów systemowych związanych z leczeniem chorób cywilizacyjnych w ich zaawansowanym stadium.

Bilanse zdrowia dorosłych i opieka koordynowana w POZ to skalowanie rozwiązania lokalnego, popartego wynikami (1), które pozwala kompleksowo ocenić stan zdrowia pacjentów i wdrożyć odpowiednie interwencje.

(1) NFZ dokonał jednorazowo porównania reprezentatywnej próby 58 tys. pacjentów populacji CMD, poddanej koordynacji przez 10 lat, do próby krajowej. W efekcie nieopublikowanej analizy wyszło, że pacjenci CMD chorzy przewlekłe żyją dłużej w stabilizacji klinicznej w porównaniu do średniej krajowej.



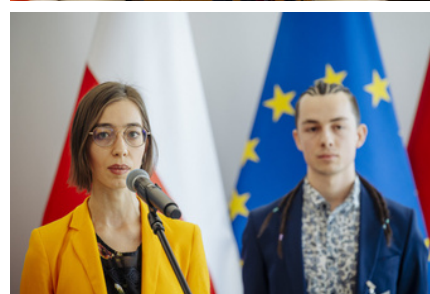
## W Senacie o znaczeniu profilaktyki w stomatologii

Z inicjatywy senator Agnieszki Gorgoń-Komor, przewodniczącej Parlamentarnego Zespołu ds. Badań Naukowych i Innowacji w Ochronie Zdrowia, 28 marca 2025 r. w Senacie odbył się okrągły stół profilaktyki stomatologicznej, zorganizowany z okazji Światowego Dnia Zdrowia Jamy Ustnej.

*Polski system opieki stomatologicznej boryka się z:*

- *Niską dostępnością publicznych usług profilaktycznych*
- *Ograniczonym finansowaniem przez NFZ (profilaktyka 2-3% budżetu)*
- *Brakiem spójnego monitoringu stanu zdrowia jamy ustnej*
- *Nierówności w dostępie do leczenia, szczególnie na wsiach i wśród osób o niskim statusie socjoekonomicznym*
- *Zaniedbania systemowe pogłębiają problemy epidemiologiczne, takie jak wysoka próchnica u dzieci i choroby przyzębia u dorosłych oraz w innych dziedzinach medycyny*

*~dr Barbara Gronwald*



Fot. Łukasz Kamiński, Kancelaria Senatu

Z uwagi na temat spotkania, zaproszenie zostało przekazane do dr Barbary Gronwald, która przedstawiła kluczowe wyzwania w stomatologii z perspektywy systemu ochrony zdrowia w Polsce. To m.in. niska dostępność publicznych usług profilaktycznych, ograniczone finansowanie świadczeń stomatologicznych czy nierówności w dostępie do leczenia. Ze środków, które państwo przeznacza na stomatologię, jest w stanie objąć profilaktyką zaledwie ok. 20% dzieci.

Organizatorzy spotkania postawili sobie za cel określenie stanu zdrowia jamy ustnej Polaków, wskazanie najważniejszych potrzeb stomatologicznych, a przede wszystkim ukazanie znaczenia profilaktyki higieny jamy ustnej i przedyskutowanie propozycji rozwiązań systemowych w tym zakresie, realizowanych w szerokiej współpracy stomatologów, Naczelnej Rady Lekarskiej, samorządów, resortów zdrowia i edukacji czy Narodowego Funduszu Zdrowia, także w formacie partnerstwa publiczno-prywatnego.

Opracowane wnioski końcowe do raportu Parlamentarnego Zespołu ds. Badań Naukowych i Innowacji w Ochronie Zdrowia, dotyczące reformy profilaktyki stomatologicznej w Polsce, zostały przekazane organizatorom. Dokument zawiera:

- Diagnozę kluczowych barier systemowych (m.in. niskie finansowanie profilaktyki, nierówności w dostępie, deficyt kadr).
- Rekomendacje działań w podziale na krótko-, średnio- i długoterminowe, w tym:
- Pilne zwiększenie nakładów NFZ na profilaktykę,
- Rozwiązania kadrowe i propozycje partnerstw P-P,
- Wdrożenie Krajowego Rejestru Zdrowia Jamy Ustnej.
- Harmonogram wdrożenia (2025–2033) oraz kluczowe wskaźniki skuteczności.

Zapraszamy do obejrzenia nagrania: <https://www.senat.gov.pl/transmisje/podreczne-archiwum-ostatnich-transmisji/>

# Zespoły i konsultacje

## Zespół ds. Profilaktyki

Zespół przygotował i przesłał do Premiera RP postulaty i obszary koniecznych zmian w systemie ochrony zdrowia. Równocześnie zadeklarowaliśmy wsparcie w dialogu z interesariuszami i wypracowaniu propozycji wdrożeniowych.

System ochrony zdrowia jest nieefektywny, niespójny i niewydolny oraz coraz bardziej wypaczony przez grupy interesów. Wymaga pilnego wdrożenia deregulacji i konkurowania jakością. Drogą do zmian jest współpraca z ekspertami z rynku ochrony zdrowia, posiadającymi wyniki, doświadczenie i gotowość do współpracy w formule publiczno-prywatnej.



## Konsultacje publiczne projektu rozporządzenia – program profilaktyki raka szyjki macicy oparty na testach HPV-HR i cytologii LBC

W związku z trwającymi konsultacjami publicznymi projektu rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (MZ 1730). Stowarzyszenie IFIC Polska i Związek Pracodawców SPOIWO przekazały w dniu 6 lutego 2025 r. do Ministerstwa Zdrowia uwagi eksperckie.

W przedmiotowym projekcie rozporządzenia **brakuje aspektów organizacji i zarządzania, które zapewniłoby cel fundamentalny – otoczenie opieką w perspektywie 3 lat 70% populacji zamieszkałej na danym obszarze administracyjnym. Cele populacyjne istotne i obowiązek ich osiągnięcia przez menedżerów systemowych NFZ oraz podmiotów medycznych powinny być uwzględnione niniejszym projekcie oraz w zarządzeniu wykonawczym Prezesa NFZ, aktualizującym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju programy zdrowotne – w zakresach: profilaktyczne programy zdrowotne. Nowelizacja zarządzenia powinna być okazją do uzupełnienia dokumentów legislacyjnych o elementy organizacyjno-zarządcze dla wszystkich programów profilaktycznych.**

Szczegóły: <https://ificpolska.org.pl/konsultacje-publiczne-projektu-rozporzadzenia-program-profilaktyki-raka-szyjki-macicy-oparty-na-testach-hpv-hr-i-cytologii-lbc/>



## Projekty badawcze

### Identyfikacja motywatorów wyboru ścieżki zawodowej przyszłych lekarzy w celu redukcji zjawiska pustyni medycznych w Polsce

Wybory ścieżki kariery podejmowane przez studentów kierunku lekarskiego mają istotny wpływ na dystrybucję pracowników medycznych w Polsce w dłuższej perspektywie czasowej. Określenie czynników kształtujących te wybory, pozwoli na ich przewidywanie oraz docelowe wpływanie na nie. W konsekwencji możliwe będzie skuteczniejsze zarządzanie zasobami kadrowymi w sektorze ochrony zdrowia oraz poprawa jakości i dostępności opieki zdrowotnej w Polsce.

Zapraszamy do współpracy

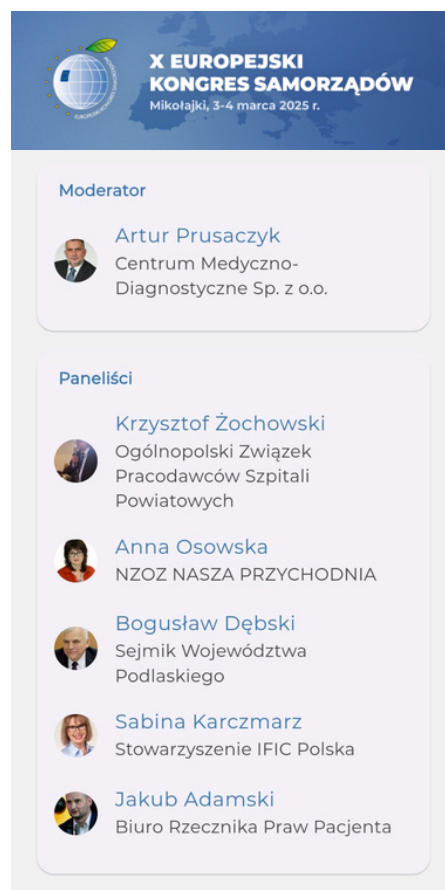
# Wystąpienia i prezentacje

## Opieka zdrowotna i pierwsza pomoc medyczna poza aglomeracjami

W dniach 3-4.03.2025 r. odbył się w Mikołajkach X Europejski Kongres Samorządów.


Głównymi motywami dyskusji były wyzwania - starzejąca się populacja, wzrost liczby osób samotnych i „pustynie medyczne” z suboptymalnym finansowaniem. Trudno uzyskać pierwszą pomoc medyczną w zdefiniowanym czasie, utrudniony jest dostęp do wysokiej jakości usług medycznych. Co i jak możemy zmienić, żeby uzyskać poprawę w krótkim, średnim i długim terminie? Co już mamy, czego brakuje, gdzie są wąskie gardła, bariery i zagrożenia, jak je usuwać?

O doświadczeniach i przykładach międzynarodowych opowiadała Prezes IFIC Sabina Karczmarz





**X EUROPEJSKI KONGRES SAMORZĄDÓW**  
Mikołajki, 3-4 marca 2025 r.


**Moderator**


 **Artur Prusaczyk**  
Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp. z o.o.


**Paneliści**

 **Krzysztof Żochowski**  
Ogólnopolski Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych

 **Anna Osowska**  
NZOZ NASZA PRZYCHODNIA

 **Bogusław Dębski**  
Sejmik Województwa Podlaskiego

 **Sabina Karczmarz**  
Stowarzyszenie IFIC Polska

 **Jakub Adamski**  
Biuro Rzecznika Praw Pacjenta

## Kongres Wyzwań Zdrowotnych (HCC – Health Challenges Congress)

Wzięliśmy udział w cyklicznym wydarzeniu jakim jest HCC w Katowicach. Motywy przewodnie spotkania w dniach 13-14.03.2025 r. to: „Zdrowie. Bezpieczeństwo. Prawo. Przyszłość”.

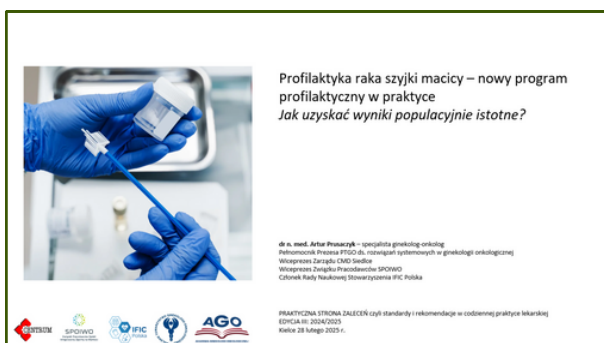
Nasza reprezentacja i udział w sesjach:

- **Małgorzata Gałązka-Sobotka**
  - Odwrócona piramida świadczeń. Czy i kiedy uda się ją wprowadzić?
  - Inwestycje. Czy jesteśmy gotowi na terminową realizację projektów w ramach KPO? Czy istnieje lista dobrych praktyk?
  - Jak zmierzyć system – pomiar efektywności ochrony zdrowia
  - Otyłość to nie tylko problem ministra zdrowia. Największe wyzwanie zdrowia publicznego
  - Kryzys w finansach ochrony zdrowia. Nowe strategie w obliczu katastrofy
- **Iwona Kowalska-Bobko**
  - Jak zmierzyć system – pomiar efektywności ochrony zdrowia
- **Marta Pawłowska**
  - Otyłość to nie tylko problem ministra zdrowia. Największe wyzwanie zdrowia publicznego
- **Artur Prusaczyk**
  - Czy państwo pomaga czy przeszkadza w profilaktyce? Systemowy rachunek sumienia
  - Zarządzanie systemem opieki zdrowotnej. Klucz do bezpieczeństwa pacjentów

Retransmisje są dostępne na stronie: <https://www.hccongress.pl/2025/pl/#retransmisje>

## Prezentacje dla lekarzy

Seria prezentacji na temat profilaktyki raka szyjki macicy w ramach Akademii Ginekologii Onkologicznej (AGO), portalu edukacyjnego afiliowanego przez Polskie Towarzystwo Ginekologii Onkologicznej



## Debata pt. „Diagnostyka i leczenie nowotworów kobiecych - gdzie jesteśmy i dokąd zmierzamy?”

Debata zorganizowana w dniu 24.03.2025 r. z okazji Miesiąca Świadomości Raka Jajnika, obchodzonego w marcu. Wydarzenie zorganizowane zostało przez redakcję „Pulsu Medycyny”

## Komisje sejmowe

23.01.2025 r. **Podkomisja stała do spraw zdrowia publicznego (ZDR)**. Rozpatrzenie informacji na temat wpływu na zdrowie snusów i woreczków nikotynowych oraz skali zjawiska spożycia i uzależnienia od nich. Wziął udział Artur Prusaczyk.

[Nagranie](#)

24.03.2025 r. **Parlamentarny Zespół ds. profilaktyki nowotworowej - RAK STOP**. Zdrowie w erze sztucznej inteligencji - czy AI postawi nam diagnozę? 1) Co sztuczna inteligencja może zaoferować pacjentom. Wziął udział Artur Prusaczyk.

[Nagranie](#)



# Współpraca



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Kompetencje dorosłych dla rynku pracy i nowoczesnej gospodarki – sektor ochrony zdrowia

Projekt współfinansowany ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego Plus** w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

Projekt realizowany jest przez Uczelnię Łazarskiego w partnerstwie ze [Związkiem Pracodawców Opieki Integrowanej Opartej na Wartości – SPOIWO](#).

Projekt realizowany jest w okresie od 01.10.2024 do 30.09.2027, na podstawie Umowy o dofinansowanie nr FERS.01.05-IP.08-0460/23-00, zawartej dnia 30.08.2024 r. z Narodowym Centrum Badań i Rozwoju.

Numer projektu: FERS.01.05-IP.08-0460/23

Celem projektu jest wzmocnienie potencjału Uczelni Łazarskiego poprzez włączenie do oferty edukacyjnej krótkich form kształcenia dostosowanych do potrzeb sektora ochrony zdrowia w okresie od 01.10.2024 r. do 30.09.2027 r. Formy wsparcia projektu nakierowane są na dostosowanie kompetencji do potrzeb i oczekiwań pracodawców i rynku pracy w obszarze ochrony zdrowia, a także wypełnienie luk w umiejętnościach oraz nabycia kompetencji pozwalających na przekwalifikowanie i rozpoczęcie pracy w obszarze zawodów związanych z ochroną zdrowia.

Grupa docelowa to 930 osób dorosłych (479 K i 451 M) w wieku 18-64 lat w momencie przystąpienia do projektu. Grupa docelowa obejmuje osoby fizyczne w wieku 18-64 lat, które chcą z własnej inicjatywy podnieść kompetencje w ramach form wsparcia projektu w obszarze sektora ochrony zdrowia.

Zapraszamy do uczestnictwa w partnerskim projekcie Uczelni Łazarskiego i Związku Pracodawców Opieki Integrowanej Opartej na Wartości – SPOIWO.

Szczegóły:

<https://www.lazarski.pl/pl/wspolpraca/projekty-strukturalne/realizowane-projekty/kompetencje-doroslych-dla-ryнку-pracy-i-nowoczesnej-gospodarki-sektor-ochrony-zdrowia>



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



---

# Plany



## Projekty, inicjatywy, współpraca

1. Współpraca z partnerem SPOIWO w projekcie „Kompetencje dorosłych dla rynku pracy i nowoczesnej gospodarki – sektor ochrony zdrowia”
2. Współpraca z Fundacją M.E.N. MED - projekt profilaktyki onkologicznej
3. Prace w zespole Systemowym Koalicji Diagnostyczno-Klinicznej
4. Projekt “Przyjaciółka zdrowia kobiety - położna” dobre praktyki dla Rzecznika Praw Pacjenta
5. Udział w pracach zespołów, komisji Sejmowych i Senackich
6. Współpraca z NIK - kontrola efektywności usług położnych finansowanych ze środków publicznych

## Mazowiecka Szkoła Koordynacji

- Zgłoszenie ekspertów do projektu „Kompetencje dorosłych dla rynku pracy i nowoczesnej gospodarki – sektor ochrony zdrowia”
- Szkolenia tematyczne:
  - a. Opieka Koordynowana w lecznictwie otwartym, forma warsztatowa - Anna Kaźmierczak/Anna Hucko/Paweł Żuk
  - b. Profilaktyka w POZ - Dorota Szwałek
  - c. System Informatyczny Monitorowania Profilaktyki (SIMP) - szkolenie rozszerzone - Dorota Szwałek
  - d. Rola pielęgniarki w opiece koordynowanej w POZ - Marika Guzek

---

## Zapraszamy do:

- Wspólnego tworzenia Biuletynu – przesyłania treści
- Zgłaszania inicjatyw, które chcieliby Państwo zrealizować w ramach Stowarzyszenia
- Udziału w pracach Zespołów dziedzinowych
- Zgłaszania się na wykładowców szkoleń w ramach MSK (wraz z przesłaniem krótkiego konspektu i informacji o prowadzącym)
- Przesyłania publikacji / linków do Biblioteki.