LIPIEC 2026 NUMER 33

Biuletyn IFIC Polska

Z działalności Stowarzyszenia IFIC Polska



Słowo wstępne

Oddajemy w Państwa ręce 33. numer Biuletynu IFIC Polska, wydanie, które powstaje w momencie, gdy diagnozy stawiane od lat przez środowisko ekspertów przestały być ostrzeżeniami, a stały się codziennością. Czerwcowe afery organizacyjne w polskich szpitalach potwierdziły, że mamy do czynienia nie z incydentami, lecz z problemem systemowym. W IFIC Polska nie poprzestajemy jednak na diagnozach, konsekwentnie angażujemy się w realną zmianę.

Z dumą informujemy, że nasze Stowarzyszenie, jako Lider Konsorcjum, podpisało umowę z NFZ na opracowanie dokumentu dobrych praktyk organizacyjnych w opiece koordynowanej w POZ, opartego na Modelu Dojrzałości SCIROCCO Exchange. Jednocześnie polskie doświadczenia zyskują głos na arenie międzynarodowej. Prezes Sabina Karczmarz została zaproszona do Międzynarodowego Komitetu Naukowego konferencji ICIC27 w Tallinie, a zaproponowane przez nią sesje, w tym odważny format „Failure Forum", przyjęto z entuzjazmem.

W numerze znajdą Państwo również relację z posiedzenia Rady Zdrowia przy Prezydencie RP.

IFIC Polska działa na wielu frontach jednocześnie, od poziomu systemowego, przez wdrożenia, po budowanie międzynarodowej pozycji polskiego środowiska opieki zintegrowanej. Lepszy system nie powstanie za dotknięciem czarodziejskiej różdżki, wymaga sumy wielu wysiłków. Aktywnie staramy się być zmianą którą chcemy ujrzeć w świecie.

Życzymy inspirującej lektury.

Zarząd Stowarzyszenia IFIC Polska

Safe Care Forum 2026. Mówili w maju, że system pęka. W czerwcu pękł.

Lublin, 8 maja 2026 r., Krzysztof Zdobylak, reprezentujący nasze Stowarzyszenie, wziął udział w debacie panelowej „Od decyzji do wyniku, efektywna placówka w praktyce", inaugurującej tegoroczną edycję Safe Care Forum w Lublinie.

Pierwszy panel konferencji poświęcono poważnemu wyzwaniu: jak budować szpital, który jest jednocześnie efektywny, bezpieczny i odporny organizacyjnie, w systemie, którego reguły zmieniają się nieustannie.

Sesję moderowała Anna Gołębicka, strateg komunikacji i zarządzania. Obok Krzysztofa Zdobylaka w debacie udział wzięli:

- dr hab. n. med. Tomasz Stefaniak, MBA, Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku,
- Michał Szabelski, ekspert ds. zarządzania i kontrolingu,
- dr Tomasz Kopiec, SPSK im. prof. W. Orłowskiego CMKP w Warszawie,
- płk rez. dr Piotr Murawski, Wojskowy Instytut Medyczny.

Eksperci zgodnie wskazali, że problemy finansowe szpitali są jedynie objawem, prawdziwe przyczyny tkwią głębiej: w **braku spójnej wizji systemu, nadmiarze regulacji i modelu finansowania, który nagradza procedury, a nie zdrowie pacjenta**.

Wnioski były ostrzeżeniem:

- „Pieniądze to tylko objawy — przyczyny są gdzieś indziej."
- „Wpadliśmy w niebezpieczną przestrzeń płacenia za procedurę i wizytę zamiast za zdrowie."
- „Za dużo ram i brak wizji powoduje szarpanie kołderki."
- „Nie da się zarządzać szpitalem, gdy zasady zmieniają się podczas gry."

Patrząc z perspektywy kolejnych tygodni, trudno nie odnieść wrażenia, że była to jedna z najbardziej proroczych debat o polskim szpitalnictwie. Niedługo po konferencji opinię publiczną zdominowały kolejne informacje o problemach organizacyjnych i zarządczych w dużych placówkach.

Proroctwo czy diagnoza? Paneliści nie wróżyli, ale diagnozowali. Pęknięcia w systemie są widoczne dla laików, a co dopiero ekspertów pracujących w nim na co dzień. Model oparty na wolumenie procedur, przy jednoczesnym braku strategicznej wizji i niestabilnych regułach gry, musi w końcu wygenerować patologie i to nie jednostkowe, lecz systemowe. Afery w Szpitalu Południowym, Pile, Mogilnie, Piasecznie, Ciechanowie, Lublinie czy Braniewie to tylko cząstka, która ujrzała światło dzienne. Miejmy nadzieję że staną się początkiem poważnych zmian systemowych w kierunku gospodarności. Ale w IFIC nie zatrzymujemy się na nadziei, konsekwentnie i aktywnie angażujemy się w realną zmianę polskiego systemu ochrony zdrowia.







„Odporność systemu ochrony zdrowia jest, obok satysfakcji pacjentów i obiektywnych efektów zdrowotnych, jednym z jego kluczowych mierników sukcesu. W naszej bieżącej sytuacji geopolitycznej można wręcz zaryzykować tezę, że najistotniejszym." ~K. Zdobylak

Safe Care Forum 2026.

Aby wzmocnić nasz system, musimy zacząć od absolutnych podstaw, na każdym poziomie, od szczebla centralnego, poprzez poszczególne województwa, szpitale, aż do pojedynczych oddziałów należy:

- zbudować kulturę transparentności i informacji zwrotnej (feedbacku) - tylko mówiąc szczerze, co w systemie nie działa, można ten system poprawić
- zacząć zarządzać w oparciu o dane - przestać traktować raportowanie jako przykre obowiązki biurokratyczne, a zacząć korzystać z dostępnych w danych wartościowych insightów i projektować adekwatne dostosowania systemu
- efektywnie zarządzać zmianą - na początek zapewniając przewidywalność systemu i dbając o adekwatną, wyprzedzającą komunikację pomiędzy interesariuszami przy wdrażaniu wypracowanych rozwiązań

Posiedzenie Rady Zdrowia przy Prezydencie RP

W dniu 6.05.2026 odbyło się posiedzenie Rady Zdrowia poświęcone strategicznemu wpływowi zmian demograficznych na system ochrony zdrowia - zarówno w wymiarze jego finansowania, jak i organizacji.
W obradach wziął udział Krzysztof Zdobylak. Debata i liczne przytoczone przykłady wykazały, że Polska ma poważne trudności z wdrażaniem decyzji niezbędnych do modernizacji systemu.



Zidentyfikowano trzy główne bariery:

1. Brak analiz i oceny skutków ubocznych
Podejmowane działania nie są poprzedzone rzetelnymi analizami — w szczególności brakuje rozpoznania możliwych skutków ubocznych reform. Dominuje podejście cięć siekierą, podczas gdy system wymaga dostosowań realizowanych skalpelem - z chirurgiczną precyzją i wsparciem planów awaryjnych na wypadek nieprzewidzianych konsekwencji.



2. Brak jasnych celów i priorytetów
Wiele zmian jest w trakcie realizacji, ale żadna nie została doprowadzona do końca. Brakuje szybkich, widocznych sukcesów (quick wins), które budowałyby zaufanie do procesu reform. Zamiast tego narasta fala obaw i wątpliwości wśród odbiorców zmian - niedokończonych i przeciągających się w czasie.

3. Niewystarczająca komunikacja
Komunikacja pozostaje najsłabszym ogniwem procesu decyzyjnego. Zamiast wyprzedzającej komunikacji, która przygotowywałaby odbiorców do nadchodzących zmian, obserwujemy próby gaszenia pożarów komunikacyjnych post factum - metoda w 100% nieskuteczna.



W obliczu tych problemów zespół pracuje nad rozwiązaniami oraz efektywnymi sposobami ich wdrożenia

Realizujemy projekt na zlecenie Narodowego Funduszu Zdrowia

Konsorcjum pod przewodnictwem Stowarzyszenia IFIC Polska wygrało przetarg nieograniczony i w dniu 23 czerwca 2026 r. podpisało umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na opracowanie dokumentu „Dobre praktyki organizacyjne w realizacji opieki koordynowanej w POZ".

Z przyjemnością informujemy, że Stowarzyszenie IFIC Polska jako Lider Konsorcjum, wspólnie ze Stowarzyszeniem Polskie Towarzystwo Lekarzy Menedżerów. zostało wybrane w drodze przetargu nieograniczonego do realizacji zamówienia Narodowego Funduszu Zdrowia.

Przedmiotem umowy jest opracowanie kompleksowego dokumentu zawierającego zestaw dobrych praktyk w zakresie organizacji podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej, przygotowanych w oparciu o Model Dojrzałości SCIROCCO Exchange. Dokument uwzględni doświadczenia wybranych placówek POZ realizujących opiekę koordynowaną i będzie stanowił praktyczne narzędzie wspierające planowanie oraz doskonalenie procesów organizacyjnych, klinicznych, cyfrowych i zarządczych w POZ.

Dokument obejmie 12 kluczowych obszarów Modelu SCIROCCO Exchange, w tym m.in.:

- gotowość do wprowadzenia zmian,
- strukturę i zarządzanie,
- infrastrukturę cyfrową,
- koordynację procesów,
- finansowanie,
- eliminowanie barier,
- podejście oparte na populacji,
- wzmocnienie roli pacjentów,
- metody oceny wyników,
- stopień integracji,
- zarządzanie innowacjami,
- budowę potencjału.



Projekt realizuje zespół 12 ekspertów posiadających wieloletnie doświadczenie w zarządzaniu placówkami POZ, wdrażaniu opieki koordynowanej, transformacji cyfrowej oraz badaniach naukowych w obszarze zdrowia publicznego. W ramach prac zostaną przeprowadzone pogłębione wywiady z przedstawicielami placówek POZ z różnych regionów Polski.

Ocena SCIROCCO powinna być szerzej wykorzystywana przez Narodowy Fundusz Zdrowia jako standardowe narzędzie do oceny podmiotów leczniczych, a jej wyniki powinny zostać bezpośrednio powiązane z mechanizmami finansowania.



ICIC27 27th International Conference on Integrated Care

Sabina Karczmarz w Międzynarodowym Komitecie Naukowym ICIC27 – polskie doświadczenia na światowej scenie opieki zintegrowanej. Prezes Stowarzyszenia została oficjalnie zaproszona do prac w Międzynarodowym Komitecie Naukowym konferencji ICIC27 - International Conference on Integrated Care, która odbędzie się w dniach 10–12 maja 2027 r. w Tallinie (Estonia).

Zaproszenie zostało wystosowane przez International Foundation for Integrated Care (IFIC), Ministerstwo Spraw Społecznych Estonii oraz Komitet Organizacyjny ICIC27.

Podczas pierwszego spotkania Komitetu Naukowego, które odbyło się 25 czerwca 2025 r., zaakceptowano dwie propozycje sesji zgłoszone przez Sabinę Karczmarz:

- „Meet the Implementers" – sesja, w której głos zabiorą praktycy wdrażający reformy systemu opieki zdrowotnej na co dzień. Celem jest pokazanie realnych doświadczeń i wyników z terenu – również z Polski. To okazja, by polskie wdrożenia i ich efekty zostały zaprezentowane na forum międzynarodowym.
- „Failure Forum" – zupełnie nowy format konferencyjny, w którym otwarcie rozmawiamy o tym, co nie wyszło. Bo z porażek i trudnych doświadczeń płyną najcenniejsze lekcje dla całego środowiska opieki zintegrowanej. Ten odważny format ma szansę stać się jednym z najbardziej wartościowych punktów programu ICIC27, co zostało podkreślone w raporcie ze spotkania.

Zbliżająca się edycja konferencji nosi tytuł „From Integration to Impact: Delivering Better Outcomes Through Data, Coordination and Population Health” i jak co roku zgromadzi ponad 1000 uczestników – decydentów, badaczy, praktyków, menedżerów, organizacje społeczne, innowatorów zdrowia cyfrowego, osoby z doświadczeniem pacjenckim, opiekunów i edukatorów z ponad 60 krajów. ICIC jest największą międzynarodową konferencją poświęconą opiece zintegrowanej na świecie.

Estonia, uznawana za światowego lidera w zakresie cyfrowej administracji i e-zdrowia, stanowi wyjątkowo trafne miejsce do dyskusji o tym, jak infrastruktura cyfrowa, analityka populacyjna i koordynacja opieki mogą przekładać się na lepsze wyniki zdrowotne dla ludzi i społeczności.

Nasza obecność w Komitecie Naukowym ICIC27 to wspólna szansa dla polskiego środowiska opieki zintegrowanej. To możliwość, by:

- zaprezentować polskie doświadczenia wdrożeniowe na arenie międzynarodowej,
- nawiązać nowe kontakty z ekspertami z regionu bałtyckiego, nordyckiego i szerzej europejskiego,
- wzmocnić głos Polski w debacie o przyszłości systemów opieki zintegrowanej.

Zachęcamy wszystkich zainteresowanych do śledzenia informacji o naborze abstraktów, który planowany jest na wrzesień–listopad 2026 r., oraz do aktywnego udziału w budowaniu polskiej reprezentacji na ICIC27.





Walne Zebranie Członków IFIC Polska

25 czerwca 2026 r. odbyło się Walne Zebranie Członków Stowarzyszenia IFIC Polska w formule online.

Podsumowanie roku 2025
Prezes Zarządu Sabina Karczmarz przedstawiła sprawozdanie z działalności Stowarzyszenia za 2025 rok, a Skarbnik Anna Kaźmierczak – sprawozdanie finansowe. Komisja Rewizyjna pozytywnie zaopiniowała oba dokumenty i wnioskowała o udzielenie Zarządowi absolutorium.

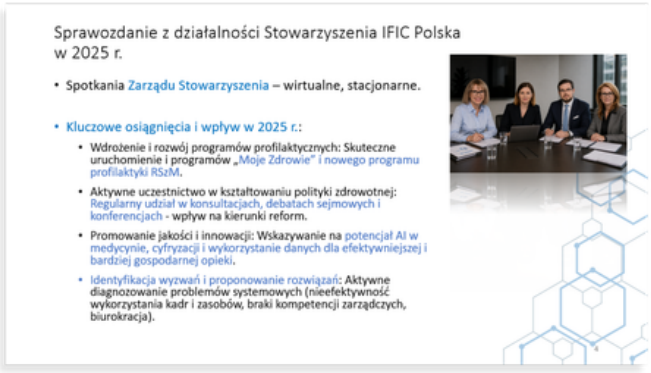
Członkowie jednogłośnie przyjęli:

- sprawozdanie z działalności Zarządu za 2025 r. wraz z absolutorium,
- sprawozdanie finansowe za 2025 r. wraz z absolutorium.

Żaden sprzeciw nie został zgłoszony.

Plany na przyszłość
Krzysztof Zdobylak, Sabina Karczmarz oraz Renata Buda zaprezentowali plan działania i rozwoju Stowarzyszenia na lata 2026–2027. Szczegóły planowanych inicjatyw będziemy komunikować w kolejnych wydaniach biuletynu.

Z pełną dokumentacją dotyczącą WZC można zapoznać się wchodząc do strefy wewnętrznej na naszej stronie internetowej (dostęp po zalogowaniu dla członków stowarzyszenia)





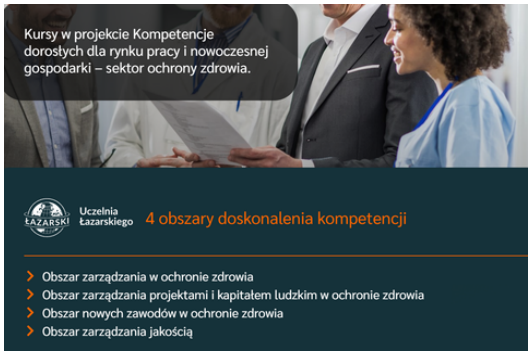
Trwają prace nad panelem na Forum Ekonomicznym w Karpaczu

W ramach współpracy ze Związkiem Pracodawców SPOIWO trwają intensywne przygotowania do panelu na XXXV Forum Ekonomicznym w Karpaczu.

Panel poświęcony będzie transformacji podstawowej opieki zdrowotnej w kierunku kompleksowej opieki zdrowotnej w kontekście wdrażania opieki koordynowanej w Polsce. Wydarzenie stanowi element szerszej strategii komunikacyjnej Związku Pracodawców SPOIWO, którego nowy zarząd pod przewodnictwem Artura Prusaczyka wsazuje kontynuację reformy opieki koordynowanej w POZ jako jeden z kluczowych filarów działalności na lata 2026–2028.

Zapraszamy zainteresowanych do rekrutacji na kursy w ramch projektu “Kompetencje dorosłych dla rynku pracy i nowoczesnej gospodarki – sektor ochrony zdrowia”

Strona kursów - szczegóły i rekrutacja



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. Realizowany 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.

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-rynku-pracy-i-nowoczesnej-gospodarki-sektor-ochrony-zdrowia

Plany



Projekty, inicjatywy, współpraca

1. Prace w ramach Stołu Naukowego Partnerstwa na rzecz Profilaktyki i Leczenia Otyłości
2. Współpraca z partnerem SPOIWO w projekcie „Kompetencje dorosłych dla rynku pracy i nowoczesnej gospodarki – sektor ochrony zdrowia”
3. Współpraca z Fundacją M.E.N. MED - projekt profilaktyki onkologicznej
4. Zespół ds. Pro POZ Plus - ścieżka post-onkologiczna w POZ
5. Prace w zespole Systemowym Koalicji Diagnostyczno-Klinicznej
6. Udział w pracach zespołów, komisji Sejmowych i Senackich
7. Panel na Forum Ekonomicznym w Karpaczu w ramach umowy partnerskiej ze Związkiem Pracodawców SPOIWO

Mazowiecka Szkoła Koordynacji

- Szkolenia tematyczne:
  a. Opieka Koordynowana w lecznictwie otwartym, forma warsztatowa
  b. Profilaktyka w POZ
  c. System Informatyczny Monitorowania Profilaktyki (SIMP) - szkolenie rozszerzone
  d. Rola pielęgniarki w opiece koordynowanej w POZ

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.