



NIL na XXXV Forum Ekonomicznym w Karpaczu 2026

W dniach 8-10 września 2026 r. w Karpaczu odbyło się XXXV Forum Ekonomiczne - największa i najważniejsza konferencja społeczno-ekonomiczna w Europie Środkowej, zorganizowana pod hasłem „Architektura nowego porządku - stabilność w czasach zmian”. W wydarzeniu, które zgromadziło ok. 6500 gości z blisko 60 krajów, nie mogło zabraknąć głosu samorządu lekarskiego - przedstawiciele Naczelnej Izby Lekarskiej wzięli udział w kilku panelach poświęconych ochronie zdrowia, systemowi refundacyjnemu, profilaktyce oraz finansom w służbie zdrowia.

Udział NIL: harmonogram debat

Wtorek, 8 września 2026

- **15:30-16:30, s. 6.24** – *Recepta dla Polski. Od diagnozy niewydolności do skutecznej terapii systemu*
☆ Panelista: **dr n. med. Klaudiusz Komor** wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej
- **15:30-16:30, s. 6.18** – *„Nie radzę sobie” – trudna przyszłość naszych dzieci. Jak zapewnić im wsparcie?*
☆ Panelista: **lek. Marcin Karolewski**, Centralny Ośrodek Badań, Innowacji i Kształcenia NIL
- **16:40-18:00, s. 6.24** – *Koncepcja Innowacyjnego Trybu Refundacyjnego*
☆ Panelista: **dr n. med. Klaudiusz Komor** wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej
- **18:05-19:05, s. 6.24** – *Skąd wzięł się podział na leki generyczne i innowacyjne?*
☆ Panelista: **lek. Marcin Karolewski**, Centralny Ośrodek Badań, Innowacji i Kształcenia NIL
- **18:05-19:05, s. 6.25** – *Zanim pojawi się choroba*
☆ Moderacja: **dr n. hum. Iwona Kania**, zastępca rzecznika prasowego NIL

Środa, 9 września 2026

- **13:30-14:45, s. 6.23** – *Czy stać nas jeszcze na obecny model ochrony zdrowia?*
☆ Panelista: **dr n. med. Łukasz Jankowski**, prezes Naczelnej Rady

Lekarskiej

- **13:30-15:30, s. 6.24** – *Raportowanie zrównoważonego rozwoju w ochronie zdrowia – od obowiązku do wartości*

☆ Panelista: **lek. Marcin Karolewski**, Centralny Ośrodek Badań, Innowacji i Kształcenia NIL

Czwartek, 10 września 2026

- **10:00-11:00, s. 6.24** – *Płacić więcej czy płacić mądrzej? Jak wynagradzać medyków*

☆ Panelista: **lek. Piotr Pisula**, rzecznik prasowy NIL

- **13:30-14:45, s. 6.23** – *Dziura finansowa NFZ – gdzie system traci najwięcej pieniędzy?*

☆ Panelista: **lek. Marcin Karolewski**, Centralny Ośrodek Badań, Innowacji i Kształcenia NIL

Najważniejsze głosy debat

Odnosząc się podczas panelu *Czy stać nas jeszcze na obecny model ochrony zdrowia?* do pytania, kto ostatecznie odważy się przeprowadzić realną reformę ochrony zdrowia, **dr n. med. Łukasz Jankowski, prezes NRL** nie pozostawił złudzeń: -My siedzimy po uszy w upolitycznieniu systemu ochrony zdrowia - mówił, wskazując, że próby odpolitycznienia zarządów szpitali czy ujawnienia powiązań partyjnych ich dyrektorów konsekwentnie nie znajdują odzewu. Jak zauważył, uporządkowanie nadzoru właścicielskiego nad placówkami wymagałoby realnych pieniędzy na „wykupienie” lokalnej polityki od podejmowania niepopularnych decyzji - a takich środków dziś brakuje. Prezes NRL przewrotnie przeformułował funkcjonujące w debacie publicznej hasło, że żaden rząd nie wygra z lekarzami, przekonując: - Żaden rząd nie wygra bez lekarzy - i dodał, że to właśnie środowisko medyczne od lat bywa „kozłem ofiarnym” przy kolejnych próbach zmian, podczas gdy odpowiedzialność za kształt systemu spoczywa w istocie na politycznych uwarunkowaniach, wobec których rząd pozostaje bezradny.

Prezes NRL **dr n. med. Łukasz Jankowski** nie miał wątpliwości: - W publicznym systemie ochrony zdrowia lekarzy jest za mało i to jest fakt - podkreślał, zaznaczając, że choć w 2032 r. liczba lekarzy w Polsce ma być już wystarczająca, nie musi to oznaczać ich obecności tam, gdzie są dziś najbardziej potrzebni, czyli w placówkach publicznych. Jak tłumaczył, kluczem do zrozumienia tego zjawiska jest struktura zawodu – wobec rosnącego udziału kobiet wśród młodych lekarzy to miejsce odbywania specjalizacji, a nie miejsce studiów, decyduje dziś o tym, gdzie ostatecznie będą pracować.

Prezes NRL stanowczo sprzeciwił się pomysłowi „etatyżacji” lekarzy jako prostej drodze do oszczędności, opowiadając się jednocześnie za wynagradzaniem za pracę i za efekt zdrowotny. Krytykował mechanizmy, w których - jak mówił - opłaca się nie przyjmować nowych pacjentów, proponując w zamian premiowanie lekarzy właśnie za przyjęcie pacjenta pierwszorazowego, czyli osoby dotąd pozbawionej dostępu do specjalisty. Odnosił się również do sposobu finansowania systemu, zwracając uwagę, że oparcie go m.in. na wpływach z akcyzy budzi wątpliwości: - Opieramy system na tym, czy Polacy będą pili alkohol - zauważał, wskazując na ryzyka wynikające z przejścia na system budżetowy, w którym o wysokości nakładów na zdrowie decydują każdego roku negocjacje z ministrem finansów.

Głos w panelu *„Recepta dla Polski. Od diagnozy niewydolności do skutecznej terapii systemu”* zabrał **dr n.med. Klaudiusz Komor, wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej** apelując o pilne

działania: - Polski system ochrony zdrowia wymaga gruntownej reformy już teraz, na cito - mówił, dodając, że nie może być to reforma odłożona o kolejne lata. Jego zdaniem punktem wyjścia musi być realna wycena świadczeń, która pozwoli wreszcie odejść od podziału na pacjentów „opłacalnych” i „nieopłacalnych” dla szpitala i skupić się na tym, by leczenie mogło odbywać się bezpiecznie. Zwrócił uwagę na narastające zniechęcenie środowiska lekarskiego, które od lat cierpliwie zgłasza swoje uwagi i propozycje do kolejnych projektów ustaw - niestety niezależnie od tego, jaka opcja akurat rządzi większości uwag samorządu lekarskiego nie jest uwzględniana - „Nie o to nam chodzi, żeby później kiedy okaże się że wprowadzone zmiany nie przyniosły zamierzonego skutku powiedzieć „a nie mówiłem” - podkreślał wiceprezes NRL, deklarując jednocześnie pełną gotowość samorządu lekarskiego do współpracy i rozmów z każdym rządem i ministrem zdrowia, który realnie chce poprawić funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia w Polsce. W debacie o podziale na leki generyczne i innowacyjne **lek. Marcin Karolewski** z Centralnego Ośrodka Badań, Innowacji i Kształcenia NIL zwrócił uwagę na problem zagubienia pacjentów - zwłaszcza seniorów przyjmujących leki na wiele schorzeń - podkreślając trudności w zapewnieniu, by pacjent po wizycie jasno rozumiał zalecenia lekowe i nie mylił preparatów w domu.

Krytycznie o kierunku zapowiadanych przez Ministerstwo Zdrowia zmian mówił **lek. Piotr Pisula, rzecznik NIL**. Jak ocenił: - Proponowane przez ministerstwo zdrowia zmiany są tworzone pod publiczność - a ich jedynym realnym celem pozostają działania wizerunkowe, nie zaś faktyczna naprawa systemu. Zwrócił uwagę, że nie przeprowadzono dotąd żadnych analiz skutków planowanych reform, w tym- co szczególnie istotne - ich wpływu na pacjentów, co w jego ocenie czyni całą propozycję pozbawioną sensu. Pytał również, dlaczego resort, który jeszcze w czerwcu deklarował konieczność prac nad mapami potrzeb zdrowotnych, nie oparł na nich proponowanych obecnie zmian.

Panelowi „*Zanim pojawi się choroba*”, poświęconemu profilaktyce i szczepieniom, przewodziła jako moderatorka dr n.hum **Iwona Kania, zastępca rzecznika prasowego NIL**. Dyskutanci - przedstawiciele pracodawców, Narodowego Funduszu Zdrowia, medycyny rodzinnej oraz środowiska naukowego - zgodnie podkreślali rosnącą rolę profilaktyki zdrowotnej pracowników dla całej gospodarki, potrzebę systemowych ułatwień w dostępie do szczepień oraz konieczność skuteczniejszej edukacji zdrowotnej społeczeństwa, zwłaszcza w kontekście szczepień zalecanych i onkologicznych (m.in. HPV).

Udział przedstawicieli Naczelnej Izby Lekarskiej w tegorocznym Forum Ekonomicznym w Karpaczu po raz kolejny pokazał, że samorząd lekarski nie tylko diagnozuje problemy polskiej ochrony zdrowia, ale konsekwentnie proponuje konkretne, systemowe rozwiązania i deklaruje gotowość do merytorycznego dialogu z każdym, kto chce je realnie wdrożyć.

fot. materiały Organizatora

