

INFORMACJA PRASOWA – sierpień 2026

Opieka koordynowana zmienia polską ochronę zdrowia. Czy jesteśmy gotowi z niej korzystać?

Jeszcze kilka lat temu ścieżka pacjenta wyglądała podobnie niemal w całej Polsce – wizyta u lekarza rodzinnego, skierowanie do specjalisty, kolejne badania i często wielomiesięczne oczekiwanie na dalszą diagnostykę. Dziś coraz więcej placówek podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) działa w modelu opieki koordynowanej (POZ-OK), który ma **prowadzić pacjenta przez cały proces leczenia**, angażując lekarza POZ, specjalistów, dietetyków oraz koordynatorów.

To jedna z największych zmian organizacyjnych polskiego systemu ochrony zdrowia od lat!

Według danych Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) na początku 2026 roku POZ-OK realizowało blisko **3 tys. placówek POZ**, obejmując ponad **21 mln pacjentów**, czyli około **61 proc. osób zapisanych do podstawowej opieki zdrowotnej**. Model ten pozwala lekarzowi POZ zlecać szerszy zakres badań diagnostycznych, konsultować pacjenta ze specjalistami oraz planować jego leczenie w sposób bardziej kompleksowy.

- w dotychczasowym modelu pacjent po wizycie u lekarza rodzinnego otrzymywał skierowanie, co wiązało się z samodzielnym szukaniem poradni i długim oczekiwaniem na wizytę u specjalisty. W POZ-OK lekarz POZ zyskuje uprawnienia do **zlecania szerszego pakietu badań diagnostycznych i samodzielnego konsultowania wyników z lekarzami specjalistami** (np. kardiologiem czy endokrynologiem) – *wyjaśnia dr Robert Mordaka*
- całym procesem, w tym umawianiem badań i obiegiem informacji, zarządza dedykowany koordynator, a leczenie opiera się na Indywidualnym Planie Opieki Medycznej (IPOM). Jest to przełomowa zmiana, ponieważ system odchodzi od rozproszonego leczenia pojedynczych epizodów chorobowych na rzecz **ciągłego i kompleksowego zarządzania zdrowiem pacjenta w jednej placówce** – *podkreśla dr Kamil Trambowicz*

Europa od lat stawia na koordynację

Polska nie jest wyjątkiem. W wielu krajach europejskich rozwój POZ-OK stał się odpowiedzią na starzenie się społeczeństw oraz rosnącą liczbę osób cierpiących na choroby przewlekłe.

Europejskie Biuro WHO (World Health Organization, Światowa Organizacja Zdrowia) definiuje opiekę koordynowaną jako sposób organizacji świadczeń obejmujący diagnozowanie, leczenie, rehabilitację, opiekę i promocję zdrowia. Jej celem jest nie tylko poprawa jakości leczenia, ale również **zapewnienie ciągłości opieki oraz lepszej współpracy pomiędzy różnymi specjalistami**.

Zmiana ta oznacza odejście od leczenia pojedynczych epizodów choroby na rzecz **dlugofalowego zarządzania zdrowiem pacjenta**.

- współczesne systemy opieki zdrowotnej, w tym polski, muszą dostosowywać się do wyzwań demograficznych, takich jak starzenie się społeczeństw i rosnąca liczba osób cierpiących na choroby przewlekłe. Wymaga to zapewnienia pacjentom ciągłości opieki oraz zintegrowanej współpracy wielu specjalistów z dietetykami i pielęgniarzami. Taki kierunek pozwala skupić się na **wczesnym wykrywaniu problemów i profilaktyce, zamiast na leczeniu zaawansowanych skutków chorób** - *mówi dr Robert Mordaka*

System może prowadzić pacjenta, ale nie zastąpi jego decyzji

Ekspertki zwracają uwagę, że nawet najlepiej zaprojektowany model opieki nie przyniesie oczekiwanych efektów, jeśli pacjenci nie będą aktywnie uczestniczyć w procesie leczenia i profilaktyki.

Regularne wykonywanie badań, stosowanie się do zaleceń lekarza czy zgłaszanie się na wizyty kontrolne nadal pozostają jednymi z największych wyzwań polskiego systemu ochrony zdrowia. To właśnie dlatego coraz częściej mówi się nie tylko o dostępności świadczeń, ale również o **kompetencjach zdrowotnych (health literacy)**, czyli umiejętności podejmowania świadomych decyzji dotyczących własnego zdrowia.

- nawet najlepiej zaprojektowany i najbardziej dostępny system medyczny zawiedzie, jeśli pacjent nie będzie świadomie i aktywnie zaangażowany w proces własnego leczenia. Samo zaoferowanie badań to za mało – **pacjent musi regularnie się na nie zgłaszać, stosować się do zaleceń i zmieniać szkodliwe nawyki** – *podkreśla dr Kamil Trambowicz*
- dzięki poradom edukacyjnym i dietetycznym przewidzianym w opiece koordynowanej chory przestaje być biernym odbiorcą usług, a **staje się odpowiedzialnym partnerem lekarza** – *dodaje dr Robert Mordaka*

Przyszłość należy do profilaktyki

Rozwój POZ-OK wpisuje się w szerszy trend obecny w europejskich systemach ochrony zdrowia – przesuwanie ciężaru z leczenia skutków chorób na ich **wczesne wykrywanie i zapobieganie**.

Starzejące się społeczeństwo sprawia, że coraz większego znaczenia nabierają działania pozwalające wydłużyć nie tylko życie, ale przede wszystkim **okres życia w zdrowiu (*health span*)**. Oznacza to większą rolę lekarza POZ, regularnej diagnostyki oraz monitorowania pacjentów z chorobami przewlekłymi.

- POZ-OK ma ogromny potencjał do wydłużenia okresu życia w dobrym zdrowiu (*health span*), ponieważ pozwala szybciej wykrywać choroby przewlekłe, monitorować je i zapobiegać ich groźnym powikłaniom. Aby model ten przyniósł ogólnokrajowy sukces, **konieczne jest rozszerzenie go na 100% placówek** – wyjaśnia dr Robert Mordaka
- niezbędna jest także dalsza praca nad mentalnością społeczeństwa, by **działania prozdrowotne i profilaktyka stały się powszechnym, codziennym nawykiem** – *podkreśla dr Kamil Trambowicz*

Technologia jako wsparcie, nie zastępstwo

Coraz większą rolę w nowoczesnych systemach ochrony zdrowia odgrywają także rozwiązania cyfrowe, które pomagają pacjentom pamiętać o badaniach, monitorować realizację zaleceń i lepiej poruszać się po systemie. Ekspertki podkreślają jednak, że ich zadaniem **nie jest zastępowanie lekarza, lecz wspieranie zarówno pacjentów, jak i personelu medycznego** w codziennym zarządzaniu procesem leczenia.

- **wiarygodne narzędzia cyfrowe** stanowią dziś brakujące ogniwo w skutecznej opiece zdrowotnej, wspierając cel, jakim jest dłuższe życie w zdrowiu, zachowując przy tym najwyższe standardy bezpieczeństwa. W Centrum Medycznym, którym kieruję, kluczowe staje się wsparcie ze strony bezpiecznych rozwiązań cyfrowych, takich jak **aplikacja Doctor Robert, która skutecznie łączy zaangażowanie pacjenta z organizacją pracy placówek medycznych** – *mówi dr Robert Mordaka*

Źródła wykorzystane w materiale

- Narodowy Fundusz Zdrowia – **Opieka koordynowana w POZ** (założenia modelu i definicja): <https://koordynowana.nfz.gov.pl/>
- Narodowy Fundusz Zdrowia – dane o skali wdrożenia opieki koordynowanej (2026).
- Europejskie Biuro WHO ds. Zintegrowanej Opieki Zdrowotnej – definicja integrated/coordinated care (cytowana przez NFZ).