HOSPITAL 360 CONFERENCE 2025

Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc w Olsztynie

ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
+48 89 532 29 01
sekretariat@wmccp.pl
wmccp.pl

Od teorii do praktyki: nowoczesne podejścia do rachunku kosztów w szpitalach

dr hab. inż. Artur J. Kożuch, prof. WAT

Jak mierzyć realne koszty zdrowia? Prof. Artur Kożuch pokazał, że precyzyjny rachunek kosztów to nie księgowość, lecz narzędzie zarządzania. Omówił metody ABC, LCC i PLC – od kosztów procedur i technologii po analizę cyklu życia sprzętu i jakości leczenia. Wnioski? Świadome decyzje finansowe w szpitalach zaczynają się od danych, a kończą na bezpieczeństwie pacjenta.

From theory to practice: modern approaches to cost accounting in hospitals

Artur J. Kożuch, PhD, Eng., Professor at the Military University of Technology in Warsaw

How to measure the real costs of healthcare? Prof. Artur Kożuch showed that precise cost accounting is not accounting, but a management tool. He discussed the ABC, LCC and PLC methods – from the costs of procedures and technologies to the analysis of the life cycle of equipment and the quality of treatment. Conclusions? Informed financial decisions in hospitals start with data and end with patient safety.

Czy szpitale są gotowe na rewolucję AI?

Dariusz Szplit, Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku

Jak sztuczna inteligencja zmienia codzienność lekarzy i pielęgniarek? Dariusz Szplit pokazał, że cyfrowe narzędzia w szpitalach to już nie przyszłość, lecz teraźniejszość. Od platformy ADMEDVOICE rozpoznającej mowę medyczną, po systemy wczesnej interwencji i zdalną rehabilitację onkologiczną – AI staje się sprzymierzeńcem zespołów medycznych i pacjentów.

Are hospitals ready for the AI revolution?

Dariusz Szplit, University Clinical Centre in Gdańsk

How is artificial intelligence changing the everyday lives of doctors and nurses? Dariusz Szplit showed that digital tools in hospitals are no longer the future, but the present. From the ADMEDVOICE platform that recognises medical speech to early intervention systems and remote oncological rehabilitation, AI is becoming an ally of medical teams and patients.

Od danych do decyzji – jak skutecznie wykorzystać Big Data i AI w podejmowaniu decyzji klinicznych i administracyjnych

Jakub Chwiećko, Medical Innovation Institute

Big Data i sztuczna inteligencja zmieniają sposób, w jaki szpitale diagnozują, planują i zarządzają. Jakub Chwiećko pokazał, że dane to dziś nie tylko liczby, ale paliwo decyzji — od przewidywania sepsy i błędów administracyjnych po optymalizację kosztów i harmonogramów. Klucz? AI wspiera człowieka, ale to człowiek musi nauczyć się z nią współpracować.

From data to decisions – how to effectively use Big Data and AI in clinical and administrative decision-making

Jakub Chwiećko, Medical Innovation Institute

Big Data and artificial intelligence are changing the way hospitals diagnose, plan and manage. Jakub Chwiećko showed that data today is not just numbers, but the fuel for decisions – from predicting sepsis and administrative errors to optimising costs and schedules. The key? AI supports humans, but humans must learn to work with it.

Perspektywy terapii leśnej w rehabilitacji kardiologicznej i pulmonologicznej

dr Alicja Juškienė, Litewski Uniwersytet Nauk o Zdrowiu (LSMU)

Czy las może leczyć serce i płuca? Dr Alicja Juškienė przedstawiła wyniki badań nad wpływem terapii leśnej na zdrowie układu krążenia i oddechowego. Forest therapy obniża ciśnienie, redukuje stres, poprawia nastrój i dotlenienie organizmu, a także wspiera odporność i regenerację. To przyszłość rehabilitacji – uzupełnienie terapii kardiologicznej i pulmonologicznej o kontakt z naturą i uważność.

Perspectives of forest therapy in cardiac and pulmonary rehabilitation

Dr Alicja Juškienė, Lithuanian University of Health Sciences (LSMU)

Can forests heal the heart and lungs? Dr Alicja Juškienė presented the results of research on the impact of forest therapy on cardiovascular and respiratory health. Forest therapy lowers blood pressure, reduces stress, improves mood and oxygenation of the body, and supports immunity and regeneration. It is the future of rehabilitation – complementing cardiological and pulmonary therapy with contact with nature and mindfulness.

24/7 Zintegrowana opieka zdrowotna – szpital jako system ciągłej opieki

prof. nadzw. med. klin. Jarosław J. Fedorowski, Prezes Polskiej Federacji Szpitali

Profesor Jarosław Fedorowski zaprezentował wizję szpitala przyszłości – miejsca, które nie kończy opieki w momencie wypisu pacjenta. Zintegrowany model 24/7 łączy szpital, opiekę domową i ambulatoryjną w jeden system ciągłej, koordynowanej pomocy. Dzięki telemedycynie, hospitalistom i koncepcji „Hospital at Home" pacjent otrzymuje wsparcie bez przerw, a system ochrony zdrowia zyskuje efektywność, oszczędności i wyższą jakość opieki.

24/7 Integrated healthcare – the hospital as a system of continuous care

Jarosław J. Fedorowski, Univ. Prof., MD, PhD, MBA, FACP, FESC, President of the Polish Hospital Federation

Professor Jarosław Fedorowski presented his vision of the hospital of the future – a place that does not end care when the patient is discharged. The integrated 24/7 model combines hospital, home and outpatient care into a single system of continuous, coordinated assistance. Thanks to telemedicine, hospitalists and the 'Hospital at Home' concept, patients receive uninterrupted support, and the healthcare system gains efficiency, savings and higher quality of care.

AI jako remedium na braki kadrowe w systemie ochrony zdrowia

Kacper Kupczak, Uniwersytet Jagielloński / MD Fellowship

Sztuczna inteligencja może stać się odpowiedzią na rosnące niedobory kadrowe w polskiej ochronie zdrowia. Kacper Kupczak przedstawił dane OECD i raporty branżowe pokazujące skalę problemu – od przeciążenia lekarzy radiologów po wydłużające się kolejki pacjentów. AI usprawnia analizę badań obrazowych, ogranicza błędy diagnostyczne, automatyzuje dokumentację i pozwala lepiej zarządzać procesami medycznymi. Kluczowe jest jednak etyczne i prawne wdrożenie technologii, by wspierała, a nie zastępowała człowieka.

AI as a remedy for staff shortages in the healthcare system

Kacper Kupczak, Jagiellonian University / MD Fellowship

Artificial intelligence may be the answer to the growing staff shortages in the Polish healthcare system. Kacper Kupczak presented OECD data and industry reports showing the scale of the problem – from the overload of radiologists to the growing queues of patients. AI improves the analysis of imaging tests, reduces diagnostic errors, automates documentation and allows for better management of medical processes. However, it is crucial that the technology is implemented in an ethical and legal manner so that it supports rather than replaces humans.

Od testowania do wdrożenia: ocena i finansowanie programów pilotażowych w ochronie zdrowia

dr n. o zdr. Katarzyna Sejbuk-Rozbicka, Uczelnia Łazarskiego

Dr Katarzyna Sejbuk-Rozbicka przedstawiła znaczenie programów pilotażowych jako narzędzia bezpiecznego testowania innowacji w systemie ochrony zdrowia. Podkreśliła, że pilotaże pozwalają sprawdzić nowe modele opieki, finansowania i organizacji w ograniczonej skali – zanim zostaną wdrożone na poziomie krajowym. Dzięki nim możliwa jest ocena skuteczności, kosztów i akceptacji społecznej reform. Kluczowe elementy sukcesu to jasne cele, monitorowanie efektów i współpraca między instytucjami, personelem i pacjentami.

From testing to implementation: evaluation and financing of pilot programmes in healthcare

Katarzyna Sejbuk-Rozbicka, PhD, Łazarski University

Dr Katarzyna Sejbuk-Rozbicka presented the importance of pilot programmes as a tool for safely testing innovations in the healthcare system. She emphasised that pilot programmes allow new models of care, financing and organisation to be tested on a limited scale before they are implemented at the national level. They make it possible to evaluate the effectiveness, costs and public acceptance of reforms. The key elements of success are clear objectives, monitoring of results and cooperation between institutions, staff and patients.

Agenci AI i Asystenci AI jako wsparcie personelu medycznego

lek. Łukasz Smyk, Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc w Olsztynie / Uniwersytet Warmińsko-Mazurski

Łukasz Smyk zaprezentował koncepcję Agentów i Asystentów AI jako nowego narzędzia wspierającego personel medyczny. Sztuczna inteligencja może przejąć rutynowe, administracyjne zadania lekarzy i pielęgniarek, zwiększając efektywność pracy i bezpieczeństwo pacjentów. Prelegent omówił proces wdrażania takich rozwiązań w formie krótkich sprintów, z zachowaniem zasad zgodności prawnej i nadzoru ludzkiego. Kluczem ma być praktyczne podejście, transparentność i gotowość danych.

AI agents and AI assistants as support for medical staff

Łukasz Smyk, physician, Warmian-Masurian Pulmonary Disease Centre in Olsztyn / University of Warmia and Mazury

Łukasz Smyk presented the concept of AI agents and assistants as a new tool to support medical staff. Artificial intelligence can take over routine administrative tasks performed by doctors and nurses, increasing work efficiency and patient safety. The speaker discussed the process of implementing such solutions in the form of short sprints, while maintaining legal compliance and human supervision. The key is a practical approach, transparency and data readiness.

Mózg w dynamicznym świecie AI

prof. dr hab. Maciej Błaszak, Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

Prof. Maciej Błaszak zabrał uczestników w fascynującą podróż po neurobiologii poznania w erze sztucznej inteligencji. Wyjaśnił, że ludzki mózg uczy się wyłącznie na błędach predykcyjnych, a kluczem do skutecznego myślenia i współpracy jest różnorodność kontaktów, emocje i poczucie bezpieczeństwa. W świecie zdominowanym przez technologie AI człowiek musi pielęgnować wartości, czas wolny i uważność – to one chronią przed utratą sensu i nadmiarem bodźców.

The brain in the dynamic world of AI

Prof. Maciej Błaszak, Adam Mickiewicz University in Poznań

Prof. Maciej Błaszak took participants on a fascinating journey through the neurobiology of cognition in the era of artificial intelligence. He explained that the human brain learns exclusively from predictive errors, and that the key to effective thinking and cooperation is diversity of contacts, emotions and a sense of security. In a world dominated by AI technologies, humans must cherish values, free time and mindfulness – these protect us from losing meaning and from sensory overload.

Zdrowa cyfryzacja – jak wspierać innowacje, ograniczając koszty?

Maciej Wiśniewski, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Szpitali Prywatnych

Maciej Wiśniewski omówił trzy filary skutecznej cyfryzacji ochrony zdrowia: interoperacyjność, cyberbezpieczeństwo i sztuczną inteligencję. Zwrócił uwagę, że brak wspólnych standardów wymiany danych między systemami blokuje innowacje i generuje ogromne koszty. Przedstawił postulaty OSSP dotyczące wprowadzenia obowiązkowego standardu openAPI i pełnej transparentności dostawców systemów IT. Otwarta wymiana danych to – jak podkreślił – jedyna droga do nowoczesnej, tańszej i bezpieczniejszej medycyny.

Healthy digitalisation – how to support innovation while limiting costs?

Maciej Wiśniewski, Polish Association of Private Hospitals

Maciej Wiśniewski discussed the three pillars of effective healthcare digitisation: interoperability, cybersecurity and artificial intelligence. He pointed out that the lack of common standards for data exchange between systems blocks innovation and generates enormous costs. He presented the OSSP's proposals for the introduction of a mandatory openAPI standard and full transparency of IT system providers. Open data exchange, he emphasised, is the only way to achieve modern, cheaper and safer medicine.

Prowadzenie oddziału szpitalnego – wczoraj, dziś i jutro

dr n. med. Magdalena M. Zakrzewska,
Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc w Olsztynie

Prezentacja dr Magdaleny M. Zakrzewskiej ukazuje ewolucję zarządzania oddziałami szpitalnymi — od hierarchicznych struktur i papierowej dokumentacji po współczesne, interdyscyplinarne modele oparte na cyfryzacji, empatii i współpracy. Autorka podkreśla kluczową rolę lidera, który łączy kompetencje medyczne z umiejętnością budowania kultury zaufania i równowagi. Wskazuje, że przyszłość szpitali to personalizacja opieki, sztuczna inteligencja i wellbeing zespołów.

Running a hospital ward – yesterday, today and tomorrow

Magdalena M. Zakrzewska, MD, Warmian-Masurian Pulmonary Disease Centre in Olsztyn

Magdalena M. Zakrzewska's presentation shows the evolution of hospital ward management – from hierarchical structures and paper documentation to modern, interdisciplinary models based on digitisation, empathy and cooperation. The author emphasises the key role of leaders who combine medical expertise with the ability to build a culture of trust and balance. She points out that the future of hospitals lies in personalised care, artificial intelligence and team wellbeing.

Być kowalem swojego... szpitala – roboty software'owe jako katalizator wdrażania zmian

Michał Wawiórko, Wizlink

Michał Wawiórko pokazał, że automatyzacja procesów administracyjnych i klinicznych to dziś realne wsparcie dla szpitali, nie futurystyczna wizja. Roboty software'owe (RPA) uwalniają personel od żmudnych zadań, poprawiają dokładność danych i przyspieszają obsługę pacjentów. Prelegent podkreślił, że kluczem do sukcesu nie jest sama technologia, lecz odwaga w zmianie sposobu myślenia i gotowość do bycia „kowalem własnego szpitala".

Be the master of your own... hospital – software robots as a catalyst for change

Michał Wawiórko, Wizlink

Michał Wawiórko showed that the automation of administrative and clinical processes is a real support for hospitals today, not a futuristic vision. Software robots (RPA) free staff from tedious tasks, improve data accuracy and speed up patient service. The speaker emphasised that the key to success is not the technology itself, but the courage to change the way of thinking and the willingness to be the 'master of your own hospital'.

Cyberodporny Szpital 360° – 365/7/24. Budowanie odporności cyfrowej dla bezpieczeństwa pacjentów i danych

Michał Gembal, ISSA Polska / IT Audit / Arcus S.A.

Prezentacja Michała Gembala to kompendium wiedzy o tym, jak tworzyć szpitale odporne na cyberataki. Autor porównuje cyberodporność do odporności organizmu – nie chodzi tylko o ochronę, ale o zdolność szybkiego powrotu do równowagi po ataku. Przedstawia filary bezpieczeństwa: prewencję, reakcję i odbudowę oraz modele organizacyjne dla placówek różnej skali. Podkreśla, że cyberbezpieczeństwo to dziś nie kwestia IT, lecz bezpieczeństwa pacjentów i ciągłości opieki medycznej.

Cyber-Resilient Hospital 360° – 365/7/24. Building digital resilience for patient and data security

Michał Gembal, ISSA Poland / IT Audit / Arcus S.A.

Michał Gembal's presentation is a compendium of knowledge on how to create hospitals that are resilient to cyber attacks. The author compares cyber resilience to the body's immunity – it is not just about protection, but about the ability to quickly return to balance after an attack. He presents the pillars of security: prevention, response and recovery, as well as organisational models for facilities of various sizes. He emphasises that cybersecurity today is not a matter of IT, but of patient safety and continuity of medical care.

Cyberbezpieczeństwo w ochronie zdrowia: między ambicjami polityki publicznej a realiami szpitali

Michał Zdunowski, IS Consulting

Michał Zdunowski zwrócił uwagę, że cyfrowa transformacja szpitali musi iść w parze z realną ochroną danych i systemów. W prezentacji podkreślono rosnącą przepaść między deklaracjami polityki publicznej a możliwościami technologicznymi i finansowymi szpitali. Prelegent wskazał konkretne obszary ryzyka – od braku szkoleń personelu po przestarzałą infrastrukturę IT – i zaproponował praktyczne rozwiązania oparte na audytach, standaryzacji procedur oraz kulturze cyberodpowiedzialności.

Cybersecurity in healthcare: between public policy ambitions and hospital realities

Michał Zdunowski, IS Consulting

Michał Zdunowski pointed out that the digital transformation of hospitals must go hand in hand with real data and system protection. The presentation highlighted the growing gap between public policy declarations and the technological and financial capabilities of hospitals. The speaker pointed out specific areas of risk – from a lack of staff training to outdated IT infrastructure – and proposed practical solutions based on audits, standardisation of procedures and a culture of cyber responsibility.

Cyfrowy blok operacyjny – naprawmy stare, wdrażajmy nowe

dr n. med. Marcin Mieszkowski, WMCCP w Olsztynie / UWM

Prezentacja dr. Marcina Mieszkowskiego to praktyczny przewodnik po modernizacji bloków operacyjnych – od organizacji pracy po cyfryzację procesów. Autor zwraca uwagę, że nowoczesny blok to nie tylko technologia, ale też komunikacja, transparentność i szacunek wobec zespołu. Na przykładzie holenderskiego szpitala Isala pokazuje, jak cyfrowe narzędzia, planowanie i partnerskie zarządzanie przekładają się na efektywność i bezpieczeństwo pacjentów.

Digital operating theatre – let's repair the old and implement the new

Marcin Mieszkowski, MD, WMCCP in Olsztyn / UWM

Dr Marcin Mieszkowski's presentation is a practical guide to modernising operating theatres – from work organisation to process digitisation. The author points out that a modern operating theatre is not only about technology, but also communication, transparency and respect for the team. Using the example of the Dutch hospital Isala, he shows how digital tools, planning and partnership-based management translate into efficiency and patient safety.

Kobiety na czele innowacji zdrowotnych w Horyzoncie Europa

dr Monika Ryndzionek, Krajowy Punkt Kontaktowy Programów Badawczych UE (NCBR)

Przedstawiła rolę kobiet w projektach badawczych i innowacyjnych programu Horyzont Europa. Pokazała, że równość płci to nie tylko kwestia sprawiedliwości, ale też jakości nauki i skuteczności wdrażania innowacji. Prezentacja ukazała przykłady liderek europejskich projektów zdrowotnych – od biomedycyny po technologie cyfrowe – oraz wskazała, jak mentoring, sieci wsparcia i polityki równościowe mogą realnie wzmacniać kobiety-naukowczynie.

Women at the forefront of health innovation in Horizon Europe

Dr Monika Ryndzionek, National Contact Point for EU Research Programmes (NCBR)

Presented the role of women in research and innovation projects under Horizon Europe. She showed that gender equality is not only a matter of justice, but also of the quality of science and the effectiveness of innovation implementation. The presentation showed examples of female leaders of European health projects – from biomedicine to digital technologies – and indicated how mentoring, support networks and equality policies can really empower women scientists.

Akceptacja technologii RPA jako warunek integracji automatyzacji z cyfrową kulturą pracy

dr hab. inż. Paula Pypłacz, prof. PCz, Politechnika Częstochowska

Prezentacja prof. Pauli Pypłacz pokazała, że robotyzacja procesów (RPA) w ochronie zdrowia to nie tylko kwestia technologii, ale kultury organizacyjnej. Aby RPA stała się realnym wsparciem personelu, konieczna jest akceptacja zmian, edukacja pracowników i zaangażowanie liderów. Autorka omówiła autorski model MARPA, obejmujący obszary zadań, ludzi i struktur organizacyjnych, wskazując, że technologia powinna odciążać, a nie obciążać użytkowników.

Acceptance of RPA technology as a condition for integrating automation into the digital work culture

Paula Pypłacz, PhD, Eng., Prof. PCz, Częstochowa University of Technology

Prof. Paula Pypłacz's presentation showed that process robotisation (RPA) in healthcare is not only a matter of technology, but also of organisational culture. For RPA to become a real support for staff, it is necessary to accept change, educate employees and engage leaders. The author discussed her original MARPA model, covering areas of tasks, people and organisational structures, pointing out that technology should relieve rather than burden users.

Klaster MedSilesia jako przykład dobrej praktyki w usprawnianiu przepływu wiedzy i wdrażaniu innowacji w szpitalu

dr Paweł Lejman, Górnośląski Akcelerator Przedsiębiorczości Rynkowej (GAPR)

Zaprezentował doświadczenia Klastra MedSilesia, który skupia ponad 120 podmiotów – od uczelni i instytutów badawczych po przedsiębiorstwa i szpitale. To przykład skutecznej współpracy nauki, biznesu i samorządów na rzecz innowacji medycznych. W ramach inicjatywy działa m.in. MedSilesia Innovation Showroom, przestrzeń testowania i transferu technologii, która wspiera wdrażanie nowoczesnych rozwiązań w ochronie zdrowia.

The MedSilesia Cluster as an example of good practice in improving knowledge transfer and implementing innovation in hospitals

Dr Paweł Lejman, Upper Silesian Market Entrepreneurship Accelerator (GAPR)

Presented the experiences of the MedSilesia Cluster, which brings together over 120 entities – from universities and research institutes to enterprises and hospitals. It is an example of effective cooperation between science, business and local governments for medical innovation. The initiative includes the MedSilesia Innovation Showroom, a space for testing and technology transfer that supports the implementation of modern solutions in healthcare.

Przywództwo dla podwójnej transformacji: perspektywa sektora ochrony zdrowia

prof. dr hab. Regina Lenart, Uniwersytet Jagielloński

Prof. Regina Lenart omówiła rolę liderów w procesie tzw. podwójnej transformacji – łączenia cyfryzacji i zrównoważonego rozwoju w ochronie zdrowia. Pokazała, że przyszłość szpitali zależy od przywództwa, które potrafi integrować technologie (AI, e-zdrowie, Big Data) z odpowiedzialnością środowiskową. Liderzy powinni rozwijać kompetencje cyfrowe i ekologiczne, angażować pracowników i pacjentów oraz budować kulturę współpracy i odporności. Transformacja technologiczna i zielona to dziś nie alternatywy, lecz dwa filary nowoczesnej i etycznej medycyny.

Leadership for dual transformation: the perspective of the healthcare sector

Prof. Regina Lenart, Jagiellonian University

Prof. Regina Lenart discussed the role of leaders in the process of the so-called dual transformation – combining digitalisation and sustainable development in healthcare. She showed that the future of hospitals depends on leadership that can integrate technologies (AI, e-health, Big Data) with environmental responsibility. Leaders should develop digital and ecological competencies, engage employees and patients, and build a culture of cooperation and resilience. Technological and green transformation are not alternatives today, but two pillars of modern and ethical medicine.

Poza cyfrowymi danymi: jak zaufanie, innowacyjność i sztuczna inteligencja kształtują przyszłość zarządzania szpitalem

dr hab. inż. Roman Lewandowski, prof. UWM,
Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce

Prof. Roman Lewandowski przedstawił model zarządzania szpitalem, w którym zaufanie, innowacyjność i sztuczna inteligencja odgrywają kluczową rolę w efektywności organizacyjnej. Wskazał, że skuteczna kontrola menedżerska nie polega na biurokracji, lecz na tworzeniu kultury współpracy i wymiany wiedzy. Oparcie decyzji na danych cyfrowych, wspartych AI, musi iść w parze z interaktywną komunikacją i zaufaniem między personelem. Szpitale przyszłości – podkreślił – to miejsca, gdzie technologia wzmacnia człowieka, a nie go zastępuje.

Beyond digital data: how trust, innovation and artificial intelligence shape the future of hospital management

Roman Lewandowski, PhD, Eng., Professor at the University of Warmia and Mazury,
Provincial Rehabilitation Hospital for Children in Ameryka

Professor Roman Lewandowski presented a hospital management model in which trust, innovation and artificial intelligence play a key role in organisational efficiency. He pointed out that effective managerial control is not about bureaucracy, but about creating a culture of cooperation and knowledge exchange. Basing decisions on digital data, supported by AI, must go hand in hand with interactive communication and trust between staff. Hospitals of the future, he emphasised, are places where technology empowers people, not replaces them.

Dlaczego hakerzy kochają branżę medyczną i jak reagować na tę toksyczną miłość?

Sylwia Raczyńska, Secure Medica

Sylwia Raczyńska przedstawiła analizę cyberzagrożeń w ochronie zdrowia i pokazała, że szpitale są jednym z najbardziej narażonych sektorów publicznych. Wynika to z wysokiej wartości danych medycznych, przestarzałej infrastruktury IT i presji na ciągłość działania. Prelegentka omówiła głośne przypadki ataków na polskie placówki, wyjaśniła mechanizmy działania grup ransomware i przedstawiła plan reagowania krok po kroku - od izolacji systemów po komunikację z UODO i CSIRT. Kluczowe przesłanie: nie ma bezpieczeństwa pacjenta bez bezpieczeństwa cyfrowego.

Why do hackers love the medical industry and how to respond to this toxic love?

Sylwia Raczyńska, Secure Medica

Sylwia Raczyńska presented an analysis of cyber threats in healthcare and showed that hospitals are one of the most vulnerable public sectors. This is due to the high value of medical data, outdated IT infrastructure and pressure to maintain continuity of operations. The speaker discussed high-profile cases of attacks on Polish institutions, explained the mechanisms of ransomware groups and presented a step-by-step response plan – from system isolation to communication with the UODO and CSIRT. The key message: there is no patient safety without digital security.

AI w szpitalu – jak użyć sztucznej inteligencji, aby usprawniła nasze procesy

Władysław Mizia, Deloitte Consulting

Władysław Mizia z Deloitte pokazał, jak generatywna sztuczna inteligencja (GenAI) może usprawniać kluczowe procesy w ochronie zdrowia – od analizy dokumentów po zarządzanie pacjentem. Zwrócił uwagę, że 95% pilotaży AI kończy się niepowodzeniem, bo organizacje traktują je jak technologiczną nowinkę zamiast element transformacji. Kluczem do sukcesu jest strategia, governance i umiejętne skalowanie. Ekspert z Deloitte zaprezentował konkretne przykłady zastosowań AI: automatyzację zamówień publicznych, Agenta AI wspierającego przygotowanie pacjentów do zabiegów i konkurs Hospital AI Challenge 2, który promuje innowacyjne rozwiązania AI w polskich szpitalach.

AI in hospitals – how to use artificial intelligence to improve our processes

Władysław Mizia, Deloitte Consulting

Władysław Mizia from Deloitte showed how generative artificial intelligence (GenAI) can streamline key processes in healthcare – from document analysis to patient management. He pointed out that 95% of AI pilot projects fail because organisations treat them as a technological novelty rather than an element of transformation. The key to success is strategy, governance and skilful scaling. Deloitte's expert presented specific examples of AI applications: automation of public procurement, an AI agent supporting the preparation of patients for procedures, and the Hospital AI Challenge 2 competition, which promotes innovative AI solutions in Polish hospitals.

Zdarzenia niepożądane i prawa pacjenta

Jakub Adamski – Dyrektor Departamentu ds. Zdrowia, Biuro Rzecznika Praw Pacjenta

W Polsce zdarzenia niepożądane w ochronie zdrowia są raportowane wciąż zbyt rzadko, mimo że badania wskazują, że nawet połowie z nich można zapobiec. Jakub Adamski podkreślił, że skuteczny system zgłaszania i analizowania błędów medycznych jest fundamentem bezpieczeństwa pacjentów oraz kluczowym elementem budowania jakości opieki.

Dane pokazują, że tylko co czwarty szpital dysponuje systemem elektronicznego raportowania zdarzeń, a jedynie 4% placówek posiada narzędzia do ich analizy. Brakuje standaryzacji, krajowego rejestru oraz kultury otwartości opartej na uczeniu się, a nie karaniu.

Biuro Rzecznika Praw Pacjenta rozwija narzędzia wspierające zgłoszenia oraz współpracuje ze szpitalami w budowaniu systemu, który pozwala identyfikować nieprawidłowości, zapobiegać im i wzmacniać zaufanie pacjentów do systemu ochrony zdrowia.

Adverse Events and Patient Rights

Jakub Adamski – Director, Healthcare Department, Patient Ombudsman Office

In Poland, adverse events in healthcare remain significantly under-reported, despite evidence showing that up to half of them could be prevented. Jakub Adamski highlighted that an effective reporting and learning system is a cornerstone of patient safety and plays a crucial role in improving care quality.

Current data show that only one in four hospitals has an electronic reporting system, and just 4% of facilities use tools to analyse adverse events. Standardisation, a national registry, and a culture of learning rather than punishment are still lacking.

The Patient Ombudsman Office is introducing new support tools and strengthening cooperation with hospitals to create a transparent reporting system that helps identify risks, prevent incidents and reinforce public trust in healthcare institutions.

Od procesów do automatyzacji: jak mądrze wdrażać technologie RPA w ochronie zdrowia

dr Janusz Sasak, Uniwersytet Jagielloński

Dr Janusz Sasak podkreślił, że skuteczna cyfryzacja zaczyna się nie od technologii, lecz od procesów. Automatyzacja to ewolucja — od pojedynczych wdrożeń RPA, przez zarządzanie procesowe i Business Process Management, aż po hiperautomatyzację obejmującą cały szpital.

Kluczowe korzyści to lepsza kontrola działalności, przewidywalność wyników, optymalne wykorzystanie zasobów i większe zaangażowanie zespołów. Autor wskazał, że technologia powinna wzmacniać wartość publiczną i bezpieczeństwo pacjenta, a nie być celem samym w sobie.

From processes to automation: how to smartly implement RPA in healthcare

Dr Janusz Sasak, Jagiellonian University

Dr Janusz Sasak emphasized that successful digital transformation starts with processes, not tools. Automation is a journey — from individual RPA deployments through process management and BPM to organization-wide hyperautomation.

Key benefits include better operational control, predictable outcomes, optimal resource use, and greater staff engagement. The speaker stressed that technology must enhance public value and patient safety, rather than becoming an end in itself.

PATRONAT HONOROWY

Marcin Kulasek
Minister Nauki
i Szkolnictwa Wyższego

Ministerstwo
Zdrowia

Wojewoda Warmińsko-Mazurski
Radosław Król

MARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO
Marcin Kuchciński

REKTOR UNIWERSYTETU
WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO W OLSZTYNIE
Jerzy A. Przyborowski

PFSz
Polska Federacja Szpitali

OZPPL

ORGANIZATORZY

Warmińsko-Mazurskie
Centrum Chorób Płuc
w Olsztynie

UNIWERSYTET
WARMIŃSKO-MAZURSKI
W OLSZTYNIE

UNIWERSYTET
JAGIELLOŃSKI
W KRAKOWIE

PATRONAT MEDIALNY

TVP info

TVP 3
OLSZTYN

GAZETA
OLSZTYŃSKA

UWM
95,9 fm

kopernik.tv
TELEWIZJA KOPERNIK

SERWIS ZOZ.PL
ZARZĄDZANIE W OCHRONIE ZDROWIA

MedSilesia
Śląska Sieć Wyrobów Medycznych