

PROGRAM MERYTORYCZNY

II Forum Opieki Zintegrowanej

8–9 października 2026 r. | Hotel Sound Garden, Warszawa

PACJENT BINGO – GRA O ZDROWIE PACJENTA

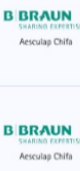
8 października 2026 r. CZWARTEK	
11:00–11:10	Uroczyste Otwarcie II Forum Opieki Zintegrowanej dr hab. n. med. Jarosław Woroń, Przewodniczący Komitetu Naukowego prof. Filip M. Szymański, Przewodniczący Komitetu Naukowego

11:10–11:55	PANEL DYSKUSYJNY EKSPERTÓW BINGO terapeutyczne – jak ułożyć właściwy plan leczenia u pacjenta z wielochorobowością? - Jak wyznaczyć cele leczenia u pacjenta z wielochorobowością, gdy zalecenia różnych specjalizacji wzajemnie się przenikają lub konkurują? - Jak optymalizować farmakoterapię wielolekową, minimalizując ryzyko interakcji, działań niepożądanych i błędów terapeutycznych? - Które nowoczesne terapie oferują największą wartość u pacjenta wielochorobowego dzięki działaniu wykraczającemu poza jedną jednostkę chorobową? - Jak skutecznie angażować pacjenta w proces leczenia i wykorzystać narzędzia cyfrowe do poprawy adherencji oraz monitorowania efektów terapii? - Czy mamy możliwość zapobiegania/ograniczenia skutków zdrowotnych i społeczno-ekonomicznych wielochorobowości? - Jak powinna wyglądać współpraca lekarza POZ, specjalistów, farmaceuty klinicznego, pielęgniarki i dietetyka, aby pacjent otrzymywał spójne, skoordynowane leczenie? Moderator: dr hab. n. med. Jarosław Woroń, Przewodniczący Komitetu Naukowego Prelegenci: - Maciej Karaszewski, Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia - prof. dr hab. n. med. Katarzyna Żyćńska, Kierownik Kliniki Reumatologii, Chorób Tkanki Łącznej i Chorób Rzadkich PIM MSWiA, Prezes Polskiego Towarzystwa Chorób Rzadkich - prof. dr hab. n. med. Wojciech Drygas, Zakład Medycyny Zapobiegawczej, Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny w Łodzi; Kierownik naukowy projektu badawczego „Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce (...)” - dr n. farm. Michał Pstrągowski, Absolwent Wydziału Farmaceutycznego WUM, farmaceuta oraz wykładowca akademicki specjalizujący się w farmakologii klinicznej, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Główny Konsultant Naukowy portalu www.leki.pl
-------------	--

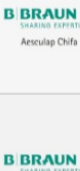
SESJA I: JEDEN PACJENT, WIELE PÓŁ DO ODKRYCIA	
Profil pacjenta: Jan (56 lat) – niewydolność serca (HF), przewlekła choroba nerek (PChN), cukrzyca typu 2, stłuszczeniowa choroba wątroby związana z dysfunkcją metaboliczną (MASLD), problemy z libido oraz epizody depresyjne.	
11:55–12:15	Od czego zacząć, aby wygrać? Jak podejść do leczenia niewydolności serca i przewlekłej choroby nerek, aby nie pogorszyć funkcji żadnego z narządów? Prof. dr hab. n. med. Filip M. Szymański, Prezes Polskiego Towarzystwa Chorób Cywilizacyjnych
12:15–12:45	Kolejne pole na planszy – NT–proBNP i nowoczesne monitorowanie glikemii w walce o pełną kontrolę cukrzycy i serca. Prof. dr hab. n. med. Jadwiga Nessler, Kierownik Kliniki Choroby Wieńcowej i Niewydolności Serca Instytut Kardiologii, Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum oraz Oddziału Klinicznego Choroby Wieńcowej i Niewydolności Serca z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, Krakowski Szpital Specjalistyczny im. J. Pawła II dr hab. n. med. Anna Jeznach–Steinhagen, Specjalista chorób wewnętrznych, diabetolog, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Członek Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego, Polskiego Towarzystwa Badań nad Otyłością
12:45–13:05	Następny punkt w karcie pacjenta – MASLD. Czy stłuszczeniowa choroba wątroby zmienia zasady gry o zdrowie? dr hab. n. med. Jarosław Woroń, Kierownik Zakładu Farmakologii Klinicznej w Katedrze Farmakologii UJ CM Kraków
13:05–13:25	Gdy strategia nie działa – depresja i zaburzenia poznawcze jako ukryte bariery przestrzegania zaleceń i skutecznej terapii dr n. med. Piotr Wierzbński, lekarz psychiatra, wykładowca Psychiatrii Klinicznej na Akademii Medycznej w Łodzi
13:25–13:45	Kolejny krok na planszy – jak chronić serce i nerki u pacjenta z CKD i cukrzycą oraz HF prof. dr hab. n. med. Maciej Malecki, Prorektor UJ ds. Collegium Medicum, Kierownik Oddziału Klinicznego Diabetologii, Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych Szpitala Uniwersyteckiego
13:45–14:00	Q&A dot. pacjenta – co jest priorytetem, jak powinna wyglądać kolejno opieka nad tym pacjentem?
14:00–14:30	PRZERWA KAWOWA

SESJA II: BÓL NIE GRA FAIR – POZNAJ DOBRZE PRZECIWNIKA	
14:30–14:50	Gdy ból gra na nerwach – chory z bólem neuropatycznym w świetle nowych zaleceń dr hab. n. med. Jarosław Woroń, Kierownik Zakładu Farmakologii Klinicznej w Katedrze Farmakologii UJ CM Kraków
14:50–15:10	Przewaga zaczyna się od właściwej strategii – leczenie bólu u pacjenta z chorobą zwyrodnieniową stawów (ChZS) dr n. med. Robert Rupiński, specjalista chorób wewnętrznych II stopnia i reumatologii, konsultant w Specjalistycznym Centrum Reumatologii i Osteoporozy Rheuma Medicus w Warszawie
15:10–15:30	Kiedy ból nowotworowy zmienia zasady gry – jak mądrze włączyć opioidy do planu leczenia pacjenta? dr hab. n. med. Jarosław Woroń, Kierownik Zakładu Farmakologii Klinicznej w Katedrze Farmakologii UJ CM Kraków
15:30–15:50	Gra o skuteczną analgezję u pacjenta z wielochorobowością. Czy wykorzystujemy wszystkie współczesne możliwości terapii bólu przewlekłego? lek. Albert Jeznach, Instytut Diagnostyki i Leczenia Bólu w Warszawie
15:50–16:30	Sztafeta analgetyczna w leczeniu ostrego bólu o podłożu zapalnym dr hab. n. med. Jarosław Woroń, Kierownik Zakładu Farmakologii Klinicznej w Katedrze Farmakologii UJ CM Kraków
16:30–16:45	Sesja Q&A
16:45–17:35	PRZERWA OBIADOWA

SESJA III: METABOLICZNE BINGO – OD PIERWSZEGO POLA DO PEŁNEJ DIAGNOZY	
Profil pacjenta: Tomasz (58 lat) – otyłość, cukrzyca typu 2, nadciśnienie tętnicze oraz narastająca duszność wysiłkowa. Wyniki badań sugerują ryzyko rozwijającej się niewydolności serca.	
17:35–17:55	Pierwsze trafienie – duszność u pacjenta z wielochorobowością. Jak odróżnić niewydolność serca od POChP w praktyce POZ? dr hab. n. med. Tadeusz Zielenka, Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
17:55–18:15	Gdy gra nie idzie po naszej myśli. Nowoczesna insulinoterapia w opiece koordynowanej – jak stabilne analogi insuliny pomagają opanować glikemię u pacjenta niewspółpracującego? dr hab. n. med. Katarzyna Cyganek, Katedra i Klinika Chorób Metabolicznych Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego
18:15–18:30	Sesja Q&A dot. pacjenta – co jest priorytetem, jak powinna wyglądać priorytetowo opieka nad tym pacjentem?

WARSZTATY PRAKTYCZNE	
Warsztaty dla małych grup	
12:00–12:40	Holistyczne podejście do leczenia ran dr n. farm. Przemysław Dalkowski, pracownik Aesculap Chifa sp. z o.o. 
14:00–14:40	Holistyczne podejście do leczenia ran dr n. farm. Przemysław Dalkowski, pracownik Aesculap Chifa sp. z o.o. 

9 października 2026 r. PIĄTEK	
SESJA IV: BRAKUJĄCE POLE DIAGNOZY – MASKI NEURO–PSYCHIATRYCZNE W CHOROBACH SOMATYCZNYCH	
Profil pacjenta: Krystyna (59 lat) – choroba niedokrwienna serca po przebyтым zawale, przewlekły ból kręgosłupa, bezsenność, narastające zmęczenie, lęk oraz utrata zainteresowań. Pomimo licznych konsultacji i prawidłowych wyników badań zgłasza coraz więcej dolegliwości somatycznych.	
9:00–9:20	Czterech przeciwników, jedna rozgrywka. Jak zatrzymać spiralę bólu, bezsenności, lęku i depresji u pacjenta 40+? dr n. med. Tadeusz Piotrowski, Kierownik pracowni Elektroencefalografii Klinicznej i Badań nad Snem w Szpitalu Nowowiejskim w Warszawie
9:20–9:40	Fałszywe trafienie – gdy wyniki badań nie tłumaczą objawów. Jak wygrać z depresją maskowaną w chorobach somatycznych? prof. dr hab. med. Marcin Wojnar, Kierownik Katedry i Kliniki Psychiatricznej WUM
9:40–9:55	Sesja Q&A dot. pacjenta – co jest priorytetem, jak powinna wyglądać priorytetowo opieka nad tym pacjentem?
9:55–10:25	PRZERWA KAWOWA

SESJA V: INNOWACYJNE TERAPIE, KTÓRE ZMIENIAJĄ ZASADY GRY	
Profil pacjenta: Marek (48 lat) – świeżo rozpoznana niewydolność serca, wieloletnia cukrzyca typu 2 i otyłość. Przewlekła niewydolność żylna i owrzodzenie łydki, albuminuria. Dotychczasowe leczenie koncentrowało się wyłącznie na obniżaniu glikemii.	
10:25–10:45	Punkty za trafne leczenie – jak wygrać walkę z przewlekłą raną u pacjenta z cukrzycą? Evidence–Based Wound Care: właściwy opatrunek, właściwa decyzja, właściwy czas dr n. farm. Przemysław Dalkowski, Pracownik Aesculap Chifa Sp. z o.o. 
10:45–11:05	Traffiony–zagojony! Holistyczne podejście do leczenia ran, na przykładzie owrzodzenia łydki przy chorobach współistniejących Prof. dr hab. n. med. Marzena Bartoszewicz, Kierownik Katedry i Zakładu Mikrobiologii Farmaceutycznej i Parazytologii Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu 
11:05–11:20	Sesja Q&A dot. pacjenta – co jest priorytetem, jak powinna wyglądać priorytetowo opieka nad tym pacjentem?

SESJA VI: GRA O MOCNE KOŚCI	
Profil pacjenta: Anna (53 lata) – dwa lata po menopauzie, zgłasza przewlekłe zmęczenie, bóle mięśniowo–kostne i obniżenie aktywności fizycznej. W wywiadzie nadczynność przytarczyc oraz niewielki uraz zakończony złamaniem dalszej nasady kości promieniowej. Badania wykazują niedobór witaminy D i obniżoną gęstość mineralną kości.	
11:20–11:40	Pierwsze pole w terapeutycznym BINGO – od złamania do rozpoznania osteoporozy. Co powinien zrobić lekarz POZ? prof. dr hab. n. med. Ewa Marcinowska–Suchowierska, Przewodnicząca Zespołu Ekspertów ds. Osteoporozy, Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher
11:40–12:00	Nie pomin tego pola. Nadczynność przytarczyc i zaburzenia gospodarki wapniowo–fosforanowej jako przyczyny utraty masy kostnej i przewlekłego zmęczenia dr n. med. Dorota Szydłowska, Kierownik Centrum Medycyny Rodzinnej PIM MSWiA oraz Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
12:00–12:20	Ostatni punkt do BINGO – witamina D. Jak interpretować wytyczne i badania, aby skutecznie zmniejszyć ryzyko kolejnych złamań?
12:20–12:35	Sesja Q&A dot. pacjenta – co jest priorytetem, jak powinna wyglądać priorytetowo opieka nad tym pacjentem?

SESJA VII: SKREŚŁ ZBĘDNE POLA – JAK WALCZYĆ Z POLIPRAGMAZJĄ?	
Profil pacjenta: Elżbieta (35 lat) – nadwaga granicząca z otyłością, nadciśnienie tętnicze, hipercholesterolemia, przewlekłe zmęczenie oraz częste problemy z niestrawnością (biegunki). Przyjmuje wiele leków, coraz częściej zgłasza działania niepożądane i trudności z przestrzeganiem zaleceń.	
12:35–12:55	Pierwszy ruch należy do diagnostyki. Jakie badania naprawdę zmieniają decyzje terapeutyczne w POZ?
12:55–13:15	Decydujące trafienie – czy priorytetyzacja leczenia otyłości zwiększy szansę na sukces terapeutyczny? dr hab. n. med., prof. CMKP Alina Kuryłowicz, Poradnia Leczenia Otyłości, Klinika Chorób Wewnętrznych i Gerontokardiologii CMKP w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym im. Profesora Witolda Orłowskiego w Warszawie
13:15–13:35	Najtrudniejszy poziom gry. Jak wygrać z wielochorobowością, nie przegrywając z polifarmakoterapią? Praktyczne zastosowanie leków roślinnych. dr hab. n. med. Jarosław Woroń, Kierownik Zakładu Farmakologii Klinicznej w Katedrze Farmakologii UJ CM w Krakowie
13:35–13:55	<i>Informacje wkrótce</i>
13:55–14:10	Sesja Q&A dot. pacjenta – co jest priorytetem, jak powinna wyglądać kolejno opieka nad tym pacjentem?
14:10–14:20	GAME OVER: Oficjalne podsumowanie II Forum Opieki Zintegrowanej i zamknięcie konferencji dr hab. n. med. Jarosław Woroń, Przewodniczący Komitetu Naukowego