

12th International Symposium Evidence-Based Health Care

December 11th-12th, 2017 | Kraków, Poland

HTA

**Evidence and value
in decision-making
paradigm**



Preliminary programme

Szanowni Państwo,

W imieniu Stowarzyszenia CEESTAHC serdecznie zapraszamy do udziału w

**XII Międzynarodowym Sympozjum
Evidence-Based Health Care pt.**

„HTA: evidence and value in decision-making paradigm”

które odbędzie się w Krakowie w dniach 11-12 grudnia 2017 roku.

Miejsce wydarzenia: Hotel Park Inn – Kraków, ul. Monte Cassino 2.

Organizowane od 2006 roku Sympozjum EBHC trwale wpisało się w kalendarz krajowych spotkań edukacyjnych, przyciągając też licznych uczestników z innych krajów Europy Centralnej i Wschodniej (CEE).

Evidence Based Health Care, czyli opieka zdrowotna oparta na wiarygodnych i aktualnych dowodach naukowych coraz częściej staje się dominującym kierunkiem rozwoju systemów ochrony zdrowia na świecie. Jednocześnie z powodu wzrostu świadomości oraz coraz częstszych problemów w interpretacji wyników badań i przeglądów zaczyna się powracać do podstawowych pytań. Po latach rozwoju EBHC pytamy czym właściwie jest evidence? Szukamy odpowiedzi od poziomu pojedynczego pacjenta (jak np. w chorobach rzadkich) do poziomu całego systemu - z naciskiem na to jakie wartości i efekty chcemy osiągać.

Zapraszamy na kolejną edycję Sympozjum, która w zamyśle ma być wyjściem do dyskusji nad rozwiązaniami powstającymi w Polsce i na świecie. Obecnie wiele krajów analizuje zjawiska lub już podejmuje działania na polach, które objęliśmy zakresem tematycznym:

- Rozwijanie systemów w oparciu o value based health care,
- Zmiana podejścia do rejestracji leków ze względu na adaptive pathway i wyzwania stojące przed płatnikami w Europie,
- Kompleksowość i integracja opieki w ochronie zdrowia,
- Wprowadzanie nowych wyrobów medycznych i sposoby ich finansowania,
- Wytyczne kliniczne – metody ich tworzenia, implementacji i ocena wpływu na system,
- Miejsce i rola chorób rzadkich – w tym szczególnie kwestia aktywności samych pacjentów i preferowanych przez nich rozwiązań.

Rynek środków leczniczych, wyrobów medycznych i wszelkich świadczeń zdrowotnych staje się coraz bardziej skomplikowany. W tej wielopoziomowej strukturze dochodzi zarówno do współdziałania jak i rywalizacji, a konflikt interesów nie zawsze łatwo zidentyfikować. Wydają się oczywiste, że podstawowym celem systemu ochrony zdrowia powinno być zaspokojenie potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, które mogą być realizowane przez profilaktykę, leczenie i monitorowanie. Każdy z krajów poszukuje rozwiązań optymalnych, nadążających za ciągle zmieniającym się otoczeniem oraz możliwościami (i kosztami) niesionymi przez nowe rozwiązania.

Celem Sympozjum jest postawienie pytań: jaki powinien być kształt systemu? w jaki sposób powinien być on finansowany? A przede wszystkim – co powinno być podstawą jego ewaluacji: koszty, efekty, wartości czy cele polityczne? Podejmiemy też próbę wspólnego ustalenia odpowiedzi. Zastanowimy się też czy pytania te można zastosować jako długofalowy wskaźnik właściwego kierunku rozwoju i kiedy powinna nastąpić ich korekta?

Dobry panel ekspertów z Polski i ze świata przedstawi wyniki swoich badań oraz przedstawi propozycje rozwiązań w ciągu 2 dni trwania Sympozjum, w ramach 6 sesji tematycznych:

1. Kierunki zmian w systemach ochrony zdrowia



Wstęp wolny

Do udziału w sesji otwierającej zostali zaproszeni przedstawiciele Ministerstw Zdrowia z Polski i Belgii. Przedstawią oni cele strategiczne oraz zmiany zaplanowane na najbliższe miesiące i lata. Belgia jako jeden z pierwszych krajów w Europie już od kilku lat opiera swój system o value based, można więc liczyć na szczere refleksje i doświadczenia z pierwszej ręki.

Ze względu na szczególnie walor edukacyjny wstęp na pierwszą sesję jest bezpłatny. Chcemy w ten sposób zachęcić do udziału w niej tych, którzy nie mogą wziąć udziału w całym Sympozjum – studentów oraz kolegów ze środowisk naukowych.

2. Adapt or not to Adapt? Adaptive Pathways: a lifecycle approach in a sustainable way

Do sesji zostało zaproszone szerokie grono interesariuszy, łącznie z pacjentami, przedstawicielami urzędów rejestracji oraz Europejskiej Agencji Leków (EMA – European Medicines Agency) w celu omówienia problemów i wyzwań stojących przed płatnikiem.

3. **Nowe rozwiązania w chorobach rzadkich**

Rola Sympozjum to także wsparcie i edukacja dla zaproszonych stowarzyszeń pacjenckich zajmujących się problematyką chorób rzadkich. W ramach sesji poświęconej chorobom rzadkim przedstawiona zostanie metodyka pomiaru preferencji pacjentów oraz wypracowane we Francji praktyczne rozwiązania zapewniające kompleksowość leczenia.

4. **Czy konieczne jest uregulowanie wyrobów medycznych w systemie ochrony zdrowia?**

W ramach sesji zostanie podjęta dyskusja panelowa pomiędzy przedstawicielami przemysłu i płatnika publicznego, ekspertami ochrony zdrowia oraz klinicystami.

5. **Integracja opieki nad pacjentem – zarządzanie, finansowanie, evidence**

Mimo wielu lat reform, konieczna jest dalsza dyskusja o finansowaniu świadczeń. Szczególnie przy tak dynamicznie zachodzących zmianach dotyczących sieci szpitali, wyrobów medycznych, czy zintegrowanej opieki nad pacjentami. Prezentowane w czasie Sympozjum polskie i zagraniczne przykłady systemowych rozwiązań zapewne będą dobrymi punktami oparcia dla wymiany poglądów.

6. **Evidence – synthesis and translation**

W świat najnowszych koncepcji wprowadzi nas sesja poświęcona syntezie dowodów naukowych i tworzeniu wytycznych. Zostaną przedstawione doświadczenia polskie i czeskie oraz wieloletnie zaangażowanie międzynarodowej organizacji Cochrane w tworzenie wiarygodnej metodyki przeglądów systematycznych.

Chcemy spotkanie w Krakowie w ramach XII Sympozjum Evidence Based Health Care w dniach 11-12 grudnia 2017 potraktować jako okazję do wymiany poglądów, lecz także możliwość zdobycia informacji dotyczących szczegółowych rozwiązań w Polsce i na świecie.

Liczymy na zainteresowanie i wsparcie kolegów z krajów CEE oraz innych części Świata. **Zapraszamy!**

Central and Eastern European Society of Technology Assessment in Health Care (CEESTAHC)

Stowarzyszenie zostało założone w Polsce w 2003 roku.

Zrzeszamy profesjonalistów zajmujących się analizami HTA oraz oceną jakości badań klinicznych.

Naszym głównym celem jest rozwój w Europie Środkowej i Wschodniej standardów i metod służących ocenie lekowych i nielekowych technologii medycznych.

Celem naszym jest także rozwijanie i upowszechnianie wspólnego języka, który pozwoli lepiej komunikować się różnym podmiotom systemu opieki zdrowotnej – lekarzom, przedstawicielom NFZ i stowarzyszeń medycznych, nie wyłączając polityków, administracji publicznej, menedżerów zatrudnionych w szpitalach oraz innych specjalistów zajmujących się finansowaniem opieki zdrowotnej i oceną jej jakości, jak i efektywności technologii medycznych. Szczególnym celem jest promowanie HTA i EBM w naszej części Europy. Realizujemy cele poprzez organizowanie szkoleń i warsztatów dotyczących stosowania HTA i EBM.

Wspieramy tych, którzy dopiero zaczynają – udzielamy konsultacji i służymy wszelką inną pomocą.

Komitet Naukowy

Magdalena Władysiuk
Małgorzata Bała
Maria Libura
Ad R. Schuurman
Mitchell Sugarman
Brian Godman

Komitet Organizacyjny


Maciej Dziadyk
Tomasz Jan Prycel
Izabela Kukła
Marcin Pająk
Piotr Miazga

CEESTAHC • 31-038 Kraków, ul. Starowiślna 17/3 • www.ceestahc.org
telefon 12 357 76 34 • faks 12 396 38 39 • e-mail: office@ceestahc.org
NIP: 676-22-46-760 • nr konta: 97 1240 4689 1111 0000 5142 0745

Poniedziałek, 11 grudnia 2017 / Monday, December 11th, 2017

9:30 – 16:00

Numer i tytuł sesji, temat wykładu / <i>Session, lecture topic</i>	Zaproszeni prelegenci <i>Invited speakers</i>	
Sesja 1 / Session 1 Kierunki zmian w systemach ochrony zdrowia Directions of change in health care systems  Wstęp wolny! / Fee free session!	Czas trwania / <i>Duration</i> : 9.30 - 11.10	
Otwarcie Sympozjum / <i>Opening of the Symposium</i>	Magdalena Władysiuk	5 min.
Polityka lekowa państwa – w kierunku większej przewidywalności systemu / <i>The State pharmaceutical policy – towards a more predictable system</i>	Marcin Czech	20 min.
Rola i znaczenie programów pilotażowych, taryfikacji oraz procesu zmiany technologii medycznej w tworzeniu wykazu świadczeń gwarantowanych / <i>The role and significance of pilot programmes, tariff-setting and the process of adapting health technologies in creating the list of guaranteed benefits</i>	Zbigniew Król	20 min.
Międzynarodowa współpraca w zakresie prycingu i refundacji leków: inicjatywa BeNeLuxA jako proof of concept <i>International collaboration on pricing and reimbursement of pharmaceuticals: the BeNeLuxA Initiative as proof of concept</i>	Francis Arickx	30 min.
temat w trakcie ustalania	Roman Topór-Mądry	15 min.
Przerwa kawowa / <i>Coffee-break</i>		15 min.
Sesja 2 / Session 2 Adaptować czy nie adaptować? Adaptive Pathways: jak w trwały sposób uwzględnić cykl życia leku? / Adapt or not to Adapt? Adaptive Pathways: a lifecycle approach in a sustainable way Moderator: Ad Schuurman	Czas trwania / <i>Duration</i> : 11.25 - 13.05*	
Przegląd programu adaptive pathways oraz platformy Adapt Smart / <i>Overview of adaptive pathways and Adapt Smart</i>	André Broekmans	20 min.
Przemyślenia z perspektywy prawodawczej <i>Reflections from a regulatory perspective</i>	Csilla Pozsgay	10 min.
Przemyślenia z perspektywy płatnika <i>Reflections form a payer perspective</i>	Marcin Czech	10 min.
Przemyślenia z perspektywy HTA <i>Reflections from a HTA perspective</i>	Magdalena Władysiuk	10 min.


Poniedziałek, 11 grudnia 2017 / Monday, December 11 th , 2017 9:30 – 16:00		
Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Zaproszeni prelegenci Invited speakers	
Adaptive pathways jako "zrównoważone podejście do cyklu życia leku oraz perspektyw pacjenta" – wizja Europejskiego Forum Pacjentów / Adaptive Pathways „a balanced approach to life-cycle and patient Perspectives” the vision of European Patients Forum	Michał Rataj	10 min.
Panel dyskusyjny / Discussion panel : Ad Schuurman, André Broekmans, Csilla Pozsgay, Marcin Czech, Magdalena Władysiuk, Michał Rataj i przedstawiciel EFPIA		30 min.
Lunch		60 min.
Sesja 3 / Session 3 Nowe rozwiązania w chorobach rzadkich New solutions in rare diseases Moderator: Maria Libura	Czas trwania / Duration: 14.05 - 16.00*	
12 lat strategii na rzecz chorób rzadkich we Francji: co nowego? czego możemy się nauczyć? A perspective from 12 years of strategy for rare diseases in France: what's new? what's inspirational?	Myriam de Chalendar	20 min.
Wspólnoty pacjentów jako wspólnoty wiedzy. Jak wykorzystać je jako motor innowacji w chorobach rzadkich? Patient communities as communities of knowledge. How can we use them to drive innovation in rare diseases?	Maria Libura	20 min.
Znaczenie doboru punktów końcowych w badaniach klinicznych – onkologia i hematookologia The significance of endpoint selection for clinical trials – oncology and hematooncology	Anna Kordecka	20 min.
Value assessment (ocena wartościująca) leków sierocych w chorobach rzadkich / Value assessment of orphan drugs for rare diseases	Steven Simoens	20 min.
Finansowanie leków sierocych w Europie Financing of orphan drugs in Europe	Robert Plisko	20 min.

* w czasie sesji wliczono czas dyskusji / discussion time included

Uwaga! Liczba wystąpień oraz czasy ich trwania mogą ulec zmianie. **Nie gwarantujemy zakończenia wykładów w podanych obecnie godzinach.**

Wtorek, 12 grudnia 2017 / Tuesday, December 12th, 2017

9:30 – 17:15

Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Zaproszeni prelegenci Invited speakers	
Sesja 4 / Session 4 Czy konieczne jest uregulowanie wyrobów medycznych w systemie ochrony zdrowia? Is it necessary to regulate medical devices in the healthcare system? Moderator: Mitch Sugarman	Czas trwania / Duration: 9.30 - 12.00	
Value-Based Health Care – perspektywa przemysłu Value-Based Health Care – an industry perspective	Mitch Sugarman	20 min.
Wyroby medyczne – dokąd zmierzamy Medical devices – where are we headed?	Ewa Warmińska Krzysztof Łanda	30 min.
Finansowanie, refundacja, współpłacenie – jak rozwiązać ten węzeł gordyjski? / Financing, reimbursement, co-payment – how can this Gordian Knot be disentangled?	Paulina Kieszowska-Knapik	20 min.
Wpływ potencjalnych zmian finansowania wyrobów medycznych stosowanych w ramach świadczeń gwarantowanych na jakość, dostępność i bezpieczeństwo The impact of potential changes in financing of medical devices applied as part of guaranteed benefits on quality, availability and safety	Katarzyna Sabiło	20 min.
Panel dyskusyjny / Discussion panel: Mitch Sugarman, Ewa Warmińska, Krzysztof Łanda, Paulina Kieszowska-Knapik, Katarzyna Sabiło, Wojciech Szefke, Filip Nowak i Robert Rusak		30 min.
Przerwa kawowa / Coffee-break		10 min.

Uwaga!

Liczba wystąpień oraz czasy ich trwania mogą ulec zmianie.
Nie gwarantujemy zakończenia wykładów w podanych godzinach.



Wtorek, 12 grudnia 2017 / Tuesday, December 12th, 2017 9:30 – 17:15		
Numer i tytuł sesji, temat wykładu / <i>Session, lecture topic</i>	Zaproszeni prelegenci <i>Invited speakers</i>	
Sesja 5 / Session 5 Integracja opieki nad pacjentem – zarządzanie, finansowanie, evidence / Patient care integration – management, financing evidence Moderator: Magdalena Władysiuk	Czas trwania / <i>Duration</i> : 12.10 - 14.20*	
Międzyresortowa koordynowana opieka zdrowotna, propozycje rozwiązań na przykładzie SM <i>Interministerial coordinated care – proposed solutions on the example of MS</i>	Andrzej Śliwczyński	20 min.
Wczesna interwencja / <i>Early Intervention</i>	Magdalena Władysiuk	20 min.
temat w trakcie ustalania	Filip Nowak	20 min.
Rehabilitacja lecznicza w Polsce – kierunek zmian i rozwoju systemu / <i>Medical rehabilitation in Poland – the direction of changes and system development</i>	Dominik Dziurda	20 min.
Wydatki, których nie widać – analiza kosztów pośrednich na przykładzie przewlekłego wyprysku rąk <i>Expenses we do not notice – an indirect cost analysis on the example of chronic hand eczema</i>	Paulina Rolska	20 min.
Lunch		60 min.
Sesja 6 / Session 6 Evidence – synteza i zastosowanie Evidence – synthesis and translation Moderator: Małgorzata Bała	Czas trwania / <i>Duration</i> : 15.20 - 17.15*	
temat w trakcie ustalania	Wojciech Wiercioch	20 min.
Project of national centre for Clinical Practice Guidelines in the Czech Republic; data from Systematic Reviews in development of Clinical Practice Guidelines	Miloslav Klugar	20 min.
Wytyczne dla wytycznych praktyki klinicznych w Polsce <i>Guidelines for creating clinical guidelines in Poland</i>	Dominik Dziurda	20 min.
Ocena błędu systematycznego w syntezie danych naukowych / <i>Risk of bias assessment in evidence synthesis</i>	Małgorzata Bała	20 min.
temat w trakcie ustalania	Alan Haycox	20 min.

* w czasie sesji wliczono czas dyskusji / *discussion time included*

Tabela cen

Ceny netto VAT 23%	Firmy i osoby prywatne	Instytucje publiczne, NGOs, studenci i doktoranci
rejestracja do 30 listopada 2017		
1 dzień	2 000,00 zł	200,00 zł
2 dni	2 250,00 zł	300,00 zł
1 dzień + kolacja z ekspertami*	Limit miejsce wyczerpany!	
2 dni + kolacja z ekspertami*	Limit miejsce wyczerpany!	
rejestracja od 1 grudnia 2017 oraz w trakcie Sympozjum		
1 dzień	2 100,00 zł	500,00 zł
2 dni	2 400,00 zł	700,00 zł
1 dzień + kolacja z ekspertami*	Limit miejsce wyczerpany!	
2 dni + kolacja z ekspertami*	Limit miejsce wyczerpany!	

* Nie przyjmujemy rejestracji na samą kolację z ekspertami.

Hotel Park Inn oferuje zarejestrowanym uczestnikom Sympozjum możliwość rezerwacji w okresie 10-12 grudnia 2017 na preferencyjnych warunkach:

- pokój 1-osobowy 250 zł brutto
- pokój 2-osobowy 290 zł brutto

Hotel Park Inn

Przy rezerwacji podać hasło: **EBHC**

Więcej na stronie
www.ceestahc.org

Uwaga!
Oferta ważna do
30 listopada 2017 lub
do wyczerpania miejsc.



Warunki uczestnictwa

1. Warianty uczestnictwa w Sympozjum:

- 1 dzień
- 1 dzień + kolacja z ekspertami*
- 2 dni
- 2 dni + kolacja z ekspertami*
- tylko darmowa sesja 11 grudnia 2017

Limit miejsc wyczerpany!

Limit miejsc wyczerpany!

* Nie przyjmujemy rejestracji na samą kolację z ekspertami.

Uwaga! Liczba miejsc na kolacji z ekspertami jest ograniczona.
Po wyczerpaniu limitu zgłoszenia możliwe tylko na udział w sesjach.

2. Koszt uczestnictwa jednej osoby zależny jest od terminu zgłoszenia oraz charakteru uczestnictwa (szczegóły w Tabeli cen).

Liczba miejsc ograniczona.

3. Warunki uzyskiwania zniżek:

- przedstawiciele instytucji publicznych i organizacji pozarządowych (NGOs): na żądanie przedstawienie zaświadczenia
- studenci i doktoranci: na podstawie listu referencyjnego z uczelni z oficjalnymi pieczęciami

4. W cenę wliczone są: uczestnictwo w sesjach naukowych, materiały szkoleniowe, lunch

5. Zgłoszenia można dokonać za pomocą:



Systemu Zamówień
Elektronicznych



drukowanego formularza
zgłoszeniowego

6. **Wpłaty należy dokonać do 7 dni** od daty otrzymania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia (nie później niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem Sympozjum) na konto bankowe:

Bank PKO S.A O/Kraków, ul. Rynek Główny 47, 30-960 Kraków

97 1240 4689 1111 0000 5142 0745

Swift code: PKOPPLPW

Tytuł wpłaty: „Sympozjum EBHC 2017” + nr faktury proforma

7. Rezygnacja – w przypadku rezygnacji z udziału do 4 grudnia 2017 koszty rezygnacji wynoszą 30% opłaty za udział – po tym terminie koszty rezygnacji są równe pełnej opłacie za udział.

8. Uwaga! Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w programie Sympozjum.

Limit miejsce wyczerpany!

Zapraszamy na kolację z ekspertami na **Barcę „Alrina”**

Temat spotkania: **Ahoj, żeglarze!**

Czas: **poniedziałek, 11 grudnia 2017, o godz. 20.00**

Adres: Bulwar Kurlandzki koło Kładki o. Bernatka, Kraków



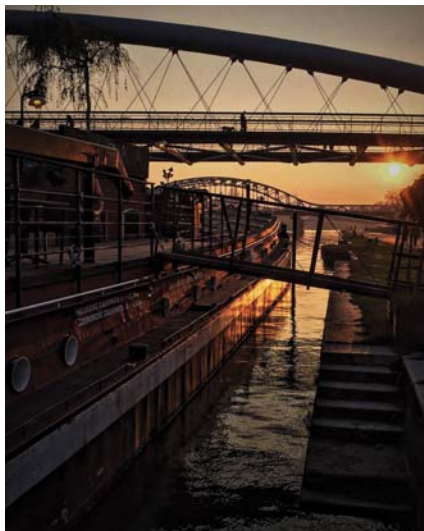
W sercu Krakowa, na Wiśle, gdzie Kładka o. Bernatka łączy Kazimierz z Podgórzem, zamurowana jest „Alrina” – holenderska barka z XIX wieku. Jest najstarsza, największa i jedyna w Polsce. Jedna z trzech w Europie.

Perła wśród tego typu łodzi. Dzięki ludziom z pasją została fachowo odrestaurowana, nabierając wyjątkowego i niepowtarzalnego charakteru.

Zbudowana w 1889 roku „Alrina” to prawdziwy unikat. Ma ponad 53 metry długości i bogatą przeszłość.

W Europie wyprodukowano tylko trzy barki o takich gabarytach, a Holendrzy uznali, że „Alrina” jest na tyle wyjątkowa, by uwiecznić jej podobiznę na znaczkach pocztowych.

Dlatego kiedy w 2003 roku sprzedana polskiej firmie „Alrina” opuściła Rotterdam, w Holandii wybuchł skandal, że dopuszczono do zbycia za granicę tak cennej historycznie jednostki. Na dyskusje było jednak za późno – zabytkowa barka miała już nowego właściciela i wyruszyła w niemal 10-miesięczny (i jak się miało okazać burzliwy) śródlądowy rejs do Polski. Między innymi na granicy polsko-niemieckiej dotychczasowy kapitan barki odmówił zejścia na ląd.





„Alrina” przeszła kilkuletni remont, adoptujący ją do nowych celów. Barka zachowuje swój tradycyjny wygląd, z przepięknymi krzywiznami burt i wzniesionym dziobem, jakiego nie spotkacie u innych śródlądowych jednostek. Nad dwoma ładowniami nadbudowano dach i przekształcono je w sale: konferencyjną oraz restauracyjną, w której mieści się unikatowy bar inspirowany łąką piasku. Na pokładzie zachowano oryginalny podział przestrzeni z podwyższonym achterdekiem i centralną platformą. Dodano tylko zadaszenie, pozwalające cieszyć się urokami przebywania na pokładzie nawet zimą.

Atrakcją wieczoru, równie kultową jak „Alrina” (choć nie tak stara), będzie **Mirek „Koval” Kowalewski** – przesympatyczny polski shantyman (choć samo woli określenie „wykonawca pieśni szuwarowo-bagiennej”). Koval wraz z zespołem „Zejman & Garkumpel” są twórcami niezliczonych piosenek o tematyce żeglarskiej oraz niestrudżonymi krzewicielami żeglarstwa wśród najmłodszych. Mimo notorycznego umniejszania swoich dokonań i doświadczeń Mirek to również autor felietonów w prasie fachowej i doświadczony żeglarz, który m.in. opłynął **Przylądek Horn**.



Limit miejsc wyczerpany!





do more
feel better
live longer

abbvie





SANOFI
Empowering Life

