

# 12<sup>th</sup> International Symposium Evidence-Based Health Care

*December 11<sup>th</sup>-12<sup>th</sup>, 2017 | Kraków, Poland*

# HTA

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



**Uwaga! We wtorek sesja nr 4 przeniesiona na koniec dnia**

**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. Wydaje 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 szczerą refleksję i doświadczenia z pierwszej ręki.



## 2. Adapt or not to Adapt? Adaptive Pathways:

### a lifecycle approach in a sustainable way

### Wstęp wolny

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.

Ze względu na szczególny walor edukacyjny **wstęp na pierwszą i drugą 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.

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 lekových i nielekových 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](http://www.ceestahc.org)  
telefon 12 357 76 34 • faks 12 396 38 39 • e-mail: [office@ceestahc.org](mailto:office@ceestahc.org)  
NIP: 676-22-46-760 • nr konta: 97 1240 4689 1111 0000 5142 0745

**Poniedziałek, 11 grudnia 2017 / Monday, December 11<sup>th</sup>, 2017**

**9:30 – 15:50**

Numer i tytuł sesji, temat wykładu / <i>Session, lecture topic</i>	Zaproszeni prelegenci <i>Invited speakers</i>	
<p><b>Sesja 1 / Session 1</b> <b>Kierunki zmian w systemach ochrony zdrowia</b> <b>Directions of change in health care systems</b></p> <p> <b>Wstęp wolny! / Fee free session!</b></p> <p>Moderator: Magdalena Władysiuk</p>	<p>Czas trwania / <i>Duration</i>: 9.30 - 11.10</p>	
Otwarcie Sympozjum / <i>Opening of the Symposium</i>	Magdalena Władysiuk	5 min.
Polityka lekowa państwa – w kierunku większej przewidywalności systemu / <i>The national drug policy – towards the system's greater predictability</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 pricingu 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.
Wartość jakości w systemie ochrony zdrowia – zadania AOTMiT / <i>The value of quality in the healthcare system – tasks of AOTMiT, the Polish HTA Agency</i>	Roman Topór-Mądry	15 min.
Przerwa kawowa / <i>Coffee-break</i>		15 min.
<p><b>Sesja 2 / Session 2</b> <b>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</b></p> <p> <b>Wstęp wolny! / Fee free session!</b></p> <p>Moderator: Ad Schuurman</p>	<p>Czas trwania / <i>Duration</i>: 11.25 - 13.15*</p>	
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.

# Uwaga!

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



Preliminary programme / wersja 25 / 7 grudnia 2017

[www.ceestahc.org](http://www.ceestahc.org)

Poniedziałek, 11 grudnia 2017 / Monday, December 11 <sup>th</sup> , 2017		
9:30 – 15:50		
Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Zaproszeni prelegenci Invited speakers	
Adaptive pathways – perspektywa decydenta i płatnika publicznego / Adaptive pathways – decision maker and public payer perspective	Marcin Czech	10 min.
Przemyślenia z perspektywy HTA Reflections from an HTA perspective	Magdalena Władysiuk	10 min.
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: André Broekmans, Marcin Czech, Vinciane Pirard, Csilla Pozsgay, Michał Rataj, Ad Schuurman i Magdalena Władysiuk		40 min.
	Lunch	45 min.
<b>Sesja 3 / Session 3</b> <b>Nowe rozwiązania w chorobach rzadkich</b> <b>New solutions in rare diseases</b> Moderator: Maria Libura	Czas trwania / Duration: 14.00 - 15.50*	
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 hematologia / The significance of endpoint selection for clinical trials – oncology and hematology	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: 10 min. / discussion time included: 10 min.

# Uwaga!

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

Preliminary programme / wersja 25 / 7 grudnia 2017

[www.ceestahc.org](http://www.ceestahc.org)



Wtorek, 12 grudnia 2017 / Tuesday, December 12<sup>th</sup>, 2017  
9:00 – 15:25

**Uwaga! We wtorek sesja nr 4 przeniesiona na koniec dnia**

Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Zaproszeni prelegenci / Invited speakers	
<b>Sesja 5 / Session 5</b> <b>Integracja opieki nad pacjentem – zarządzanie, finansowanie, evidence / Patient care integration – management, financing evidence</b> Moderator: Magdalena Władysiuk	Czas trwania / Duration: 9.00 - 10.30*	
Wczesna interwencja – prezentacja wyników projektu międzynarodowego / Early Intervention – presenting results of an international model	Magdalena Władysiuk	20 min.
Rehabilitacja lecznicza w Polsce – kierunek zmian i rozwoju systemu / Medical rehabilitation in Poland – the direction of changes and system development	Dominik Dziurda	20 min.
Wydatki, których nie widać – analiza kosztów pośrednich na przykładzie przewlekłego wyprysku rąk / Expenses we do not notice – an indirect cost analysis on the example of chronic hand eczema	Paulina Rolska	20 min.
Międzyresortowa koordynowana opieka zdrowotna, propozycje rozwiązań na przykładzie SM / Interministerial coordinated care – proposed solutions on the example of MS	Andrzej Śliwczyński	20 min.
Przerwa kawowa / Coffee-break		10 min.
<b>Sesja 6 / Session 6</b> <b>Evidence – synteza i zastosowanie</b> <b>Evidence – synthesis and translation</b> Moderator: Magdalena Władysiuk	Czas trwania / Duration: 10.40 - 12.25*	
Opracowywanie, adaptowanie i przyjmowanie wytycznych klinicznych: zastosowanie metodyki GRADE: Evidence-to-Decision / Development, adaptation and adoption of clinical practice guidelines: Application of the GRADE Evidence-to-Decision framework	Wojtek Wiercioch	20 min.
Projekt narodowego centrum ds. wytycznych praktyki klinicznej w Czechach. Wykorzystywanie danych z przeglądów systematycznych w opracowywaniu wytycznych praktyki klinicznej / 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.

**Uwaga!**


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





**Wtorek, 12 grudnia 2017 / Tuesday, December 12<sup>th</sup>, 2017**  
**9:00 – 15:25**

**Uwaga! We wtorek sesja nr 4 przeniesiona na koniec dnia**

Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Zaproszeni prelegenci Invited speakers	
Wytyczne dla wytycznych praktyki klinicznych w Polsce Guidelines for creating clinical guidelines in Poland	Dominik Dziurda	20 min.
Making sense of the evidence – a programme for developing enhanced HTA expertise in CEE / Jak korzystać z dowodów naukowych – udoskonalenie oceny technologii medycznych w Europie Środkowo-Wschodniej	Alan Haycox	15 min.
Ocena błędu systematycznego w syntezie danych naukowych / Risk of bias assessment in evidence synthesis	Małgorzata Bała	20 min.
Lunch		45 min.
<b>Sesja 4 / Session 4</b> <b>Czy konieczne jest uregulowanie wyrobów medycznych w systemie ochrony zdrowia?</b> <b>Is it necessary to regulate medical devices in the healthcare system?</b> Moderator: Mitch Sugarman	Czas trwania / Duration: 13.10 - 15.25	
Value-Based Health Care z perspektywy 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?	Katarzyna Sabiło	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		20 min.
Panel dyskusyjny / Discussion panel: Krzysztof Łanda, Katarzyna Sabiło, Mitch Sugarman, Wojciech Szeffe, Bartosz Świdrak, Ewa Warmińska	30 min.	

\* w czasie sesji wliczono czas dyskusji: 10 min. / discussion time included: 10 min.

## Uwaga!

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

## 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 miejsc wyczerpany!	
2 dni + kolacja z ekspertami*	Limit miejsc 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 miejsc wyczerpany!	
2 dni + kolacja z ekspertami*	Limit miejsc 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\* **Limit miejsc wyczerpany!**
- 2 dni
- 2 dni + kolacja z ekspertami\* **Limit miejsc wyczerpany!**
- tylko dwie darmowe sesje 11 grudnia 2017

\* 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 miejsc 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



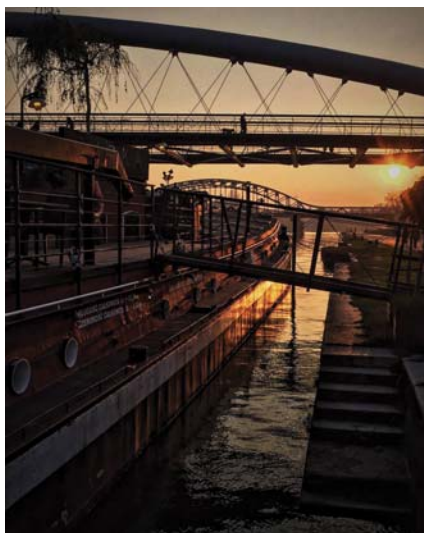
W sercu Krakowa, na Wiśle, gdzie Kładka o. Bernatka łączy Kazimierz z Podgórzem, zamurowana jest „Alrina” – holenderska barka z XIX wieku. Jest najstarsza, największa i jedyna w Polsce. Jedna z trzech w Europie.

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*



**MSD**  
INVENTING FOR LIFE

**AstraZeneca**



**Bristol-Myers Squibb**



**Medtronic**  
Further Together



medycyna **praktyczna**



**PMR**

**GAZETA FARMACEUTYCZNA**



**Biotechnologia.pl**

**PULS Farmacji**

**PULS Medycyny**

