

19th International EBHC Symposium

October 10-11, 2024 | hybrid format


Shaping
the future

of sustainable
healthcare

Kształtowanie przyszłości
zrównoważonej opieki
zdrowotnej



Evidence-Based
Health 2024
Care Symposium

Polski 

Preliminary programme

wersja 1/10 czerwca 2024

Drodzy Przyjaciele,

w imieniu Stowarzyszenia CEESTAHC serdecznie zapraszam na
19. Międzynarodowe Sympozjum Evidence-Based Health Care pt.

Shaping the future of sustainable healthcare

które odbędzie się w Krakowie w dniach 10-11 października 2024 roku.
Po raz pierwszy w historii organizujemy Sympozjum w czwartek i piątek.
Zapraszamy do Krakowa do udziału osobistego. Przebieg Sympozjum
będzie można również śledzić online.



Zapraszam

A handwritten signature in black ink, which appears to read "M. Władysiuk".

Magdalena Władysiuk

Prezes CEESTAHC

Większość badań i analiz wykazuje poważne problemy współczesnych systemów opieki zdrowotnej. Szczególnie widoczne jest to w krajach high-income, które z racji szybszego rozwoju są odmienne niż w większości krajów świata. Wydana niedawno książka „Systemy opieki zdrowotnej: prognozy na przyszłość globalnej opieki” opisuje przewidywane zmiany, które nastąpią do 2030 roku. Publikacja obejmuje analizę 152 kraje. Z tej i innych publikacji wyłaniają się trendy kształtujące przyszły krajobraz opieki zdrowotnej na świecie:

1. stabilny rozwój systemów zdrowotnych,
2. nowe technologie,
3. rewolucja zachodząca w możliwościach genomiki,
4. wyzwania demograficzne,
5. zmiana trendów epidemiologicznych,
6. nowe modele opieki.

Pandemia COVID-19 pokazała jak niestabilne okazało się ogólnosiątkowe bezpieczeństwo zdrowotne w konfrontacji z globalnym zagrożeniem. Systemy nie były w stanie odpowiednio szybko reagować na potrzeby ani zmieniać kształtu w celu dostosowania się do nowych warunków. Przesuwanie sił i środków do kryzysowych obszarów powodowało zapaść i zaniedbania w obszarach, z których środki były relokowane.

Lekcją z pandemii jest świadomość, że mogą pojawić się nowe krajowe i globalne wyzwania zdrowotne. Wyzwanie te mogą stale ewoluować, więc mechanizmy do ich neutralizacji też muszą być elastyczne i zapewniać odpowiednią dynamikę działania. Systemy opieki zdrowotnej muszą być równoważone, by zwiększony nacisk w jednym obszarze nie wywoływał zapaści lub nowych presji w innych obszarach.

Przed pandemią za największy problem wszystkich systemów ochrony zdrowia uważane były finanse i jakość opieki (także rozumiane jako brak odpowiedniej dostępności do świadczeń zdrowotnych). Dodatkowe finansowanie wydawało się lekarstwem na wszelkie niedociągnięcia systemów. W trakcie pandemii okazało się, że w przypadku przeciążenia systemu istotnym problemem jest niewydolność mechanizmów tworzenia odpowiednich procedur, brak personelu, a nawet brak dostępu do technologii medycznych. Biorąc to wszystko pod uwagę, osiągnięcie równowagi między jakością opieki a wydajnością ekonomiczną jest coraz trudniejsze.

Tworzenie i utrzymywanie systemów opieki zdrowotnej jest związane z ciągłym planowaniem, wdrażaniem i ocenianiem efektywności działań w perspektywie dłuższej niż działania poszczególnych rządów. Może to być kolejną słabością, bo niespokojne czasy rodzą chęć do tworzenia rozwiązań krótkofalowych, co często skutkuje brakiem rozważania długofalowych konsekwencji tych działań. Wdrażanie i korzystanie z nowych rozwiązań systemowych czy technologicznych wymaga stabilności i czasu, aby zapewnić możliwość zmonitorowania jak najdłuższych cykli i trendów życia wdrażanych innowacji.

Dlatego wyzwania dotyczące tworzenia zrównoważonego systemu opieki zdrowotnej (publicznego i prywatnego) wymagają nie tylko analizy finansowej dla kontroli kosztów i szukania oszczędności, ale też realnej oceny wartości dodanej nowych rozwiązań i rzeczywistej poprawy wydajności. Kluczem do stabilnego systemu ochrony zdrowia paradoksalnie wydaje się być jego przystosowanie do częstych zmian i możliwość rozwoju poszczególnych dziedzin bez zaburzania równowagi całości.

I o tym chcemy porozmawiać w czasie najbliższego Sympozjum EBHC.

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.

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

Czwartek, 10 października 2024

9.00–15.50

Numer i tytuł sesji, temat wykładu	Zaproszeni prelegenci * udział niepotwierdzony	
------------------------------------	---	--

Sesja 1. Przyszłość systemów opieki zdrowotnej Moderator: Magdalena Władysiuk	Czas trwania 9.00–10.10 1 godz. 10 min.	
Otwarcie Sympozjum	Magdalena Władysiuk, Tomasz Jan Prycel	10 min.
Priorytety zdrowotne dla prezydencji Polski w UE	przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia	20 min.
Joint Clinical Assessment a refundacja technologii medycznych w Polsce	przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia	20 min.
Dyskusja		20 min.

Przerwa	10.10–10.30 20 min.
---------	------------------------

Sesja 2. Prywatna czy publiczna opieka zdrowotna? Moderator: Magdalena Władysiuk	Czas trwania 10.30–11.30 1 godz.	
Debata Udział wezmą: przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia i WHO, Michał Zabdyr Jamróż*, Jan Zygmuntowski*, Maria Libura*, Janina Petelczyc*, Tomasz Imiela*		60 min.

Przerwa	11.30–11.45 15 min.
---------	------------------------


Czwartek, 10 października 2024

9.00–15.50

Numer i tytuł sesji, temat wykładu	Zaproszeni prelegenci * udział niepotwierdzony	
Sesja 3. Wydajność systemów refundacyjnych – jak można ją mierzyć Moderator: Magdalena Władysiuk	Czas trwania 11.45–13.45 2 godz.	
RWE - znaczenie w ocenie refundacji w Polsce	Wim Goettsch*	20 min.
Onkologia precyzyjna: zapewnianie terapii dostępu pacjentom z nowotworami	Jean-Eric Tarride*	20 min.
Ocena efektywności programów lekowych	przedstawiciel NFZ	20 min.
Choroby rzadkie – czy możliwe jest poprawa dostępu. Przykład Czech	Martin Kolek*	20 min.
Dyskusja	20 min.	
Lunch	13.45–14.30 45 min.	
Sesja 4. WHO Moderator: Tomasz Jan Prycel	Czas trwania 14.30–15.50 1 godz. 20 min.	

Piątek, 11 października 2024

9.00–15.40

Numer i tytuł sesji, temat wykładu	Zaproszeni prelegenci * udział niepotwierdzony	
------------------------------------	---	--

Sesja 5. Profilaktyka i promocja zdrowia

Moderator: Tomasz Jan Prycel

Czas trwania

9.00–11.00

2 godz.

Ocena efektywności programów polityki zdrowotnej w samorządach	przedstawiciel PZH	20 min.
	Przedstawiciel AOTMiT	20 min.
	Edyta Masłowska-Parafian*	20 min.
	Roman Kolek*	20 min.
	Maria Piętaś-Frączek*	20 min.
Dyskusja		20 min.

Przerwa

11.00–11.20

20 min.

Sesja 6. Medycyna precyzyjna

czy personalizowana?

Moderator: Magdalena Władysiuk

Czas trwania

11.20–13.00

1 godz. 40 min.

Wyzwania w opracowaniu, ocenie i wprowadzeniu Nowej Aplikacji Cyfrowej w tradycyjnym systemie zdrowotnym	Laura Sampietro-Colom*	20 min.
Innowacje w opiece nad chorobami przewlekłymi	Brygida Kwiatkowska*, Ewa Lech-Marańda*	20 min.
Wskaźniki jakości opieki onkologicznej – doświadczenia polskie	Aleksandra Sztuder*	20 min.
Rozwój wyrobów medycznych w Polsce – dyskusja		20 min.
Dyskusja		20 min.


Lunch

13.00–14.00

1 godz.

Piątek, 11 października 2024

9.00–15.40

Numer i tytuł sesji, temat wykładu	Zaproszeni prelegenci * udział niepotwierdzony	
Sesja 7. HTA w przyszłości – najnowsze trendy Moderator: Magdalena Władysiuk		Czas trwania 14.00–15.50 1 godz. 40 min.
Wielodyscyplinowe metody oceny równowagi środowiskowej w HTA	Ana-Catarina Pinho-Gomes*	20 min.
Wpływ uczenia maszynowego na HTA i RWE	William H. Crown*	20 min.
Stosowanie alternatywnych wskaźników do oszacowania obciążenia społecznego chorobami w procesach HTA	Uwe Siebert*	20 min.
Żywy model dla HTA	Robert A. Smith*	20 min.
Dyskusja i zakończenie Sympozjum		20 min.



Warunki uczestnictwa

1. Warianty uczestnictwa w Sympozjum:
 - udział osobisty przez 2 dni
 - udział osobisty przez 2 dni + gala dinner
 - bezpłatny wstęp na sesję otwierającą 10 października 2024
 - udział online
2. **Udział osobisty** w Sympozjum obejmuje:
 - osobiste uczestnictwo w sesjach naukowych
 - materiały konferencyjne
 - przerwy kawowe i lunch
 - wszystkie składniki udziału onlineCena nie obejmuje zakwaterowania.
3. Koszt uczestnictwa jednej osoby zależy jest od terminu zgłoszenia, zakresu udziału oraz charakteru uczestnictwa (szczegóły w Tabeli cen).
4. Warunki uzyskiwania zniżek:
 - przedstawiciele instytucji publicznych i NGO: na żądanie przedstawienie zaświadczenia
 - studenci i doktoranci: za okazaniem legitymacji studenckiej
5. Zgłoszenia udziału osobistego można dokonać na kilka sposobów:
 - system rejestracyjny na stronie www.ceestahc.org
 - **formularz zgłoszeniowy** (wysłać na e-mail: sekretariat@ceestahc.org lub na faks nr 12 396 38 39)
 - telefonicznie: tel. 12 357 76 34
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
97 1240 4689 1111 0000 5142 0745
Swift code: PKOPPLPW
Tytuł wpłaty: „Sympozjum EBHC 2024” + nr faktury proforma
7. Rezygnacja: w przypadku rezygnacji z udziału do 30 września 2024 koszty rezygnacji wynoszą 50% opłaty za udział – po tym terminie koszty rezygnacji są równe pełnej opłacie za udział.



8. **Udział online** w Sympozjum obejmuje:
 - udział online w sesjach naukowych
 - dostęp do materiałów konferencyjnych online
 - możliwość zadawania pytań na chacie tekstowym
9. Dodatkowo ze względu na szczególny walor edukacyjny wstęp na pierwszą sesję jest bezpłatny. Chcemy w ten sposób zachęcić do uczestnictwa tych, którzy nie mogą wziąć udziału w całym Sympozjum.
10. Zapewniamy tłumaczenie symultaniczne polskie i angielskie.
11. Wszelkie kwestie dotyczące udziału reguluje regulamin Sympozjum.
12. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za problemy z jakością transmisji, wynikające z szybkości łącz Uczestników
13. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w programie Sympozjum.

Tabela cen ceny netto (VAT 23%)	Firmy i osoby prywatne	Instytucje publiczne, NGO, studenci i doktoranci
Rejestracja do 31 sierpnia 2024		
udział osobisty* (2 dni)	1 500,00 zł	500,00 zł
gala dinner**	400,00 zł	300,00 zł
Rejestracja od 1 września 2024		
udział osobisty* (2 dni)	1 800,00 zł	600,00 zł
gala dinner**	400,00 zł	300,00 zł

* Zgłoszenia udziału osobistego przyjmujemy do 30 września 2024.

** Nie przyjmujemy rejestracji na samą gala dinner.

*** Gala dinner jest finansowana z wpłat uczestników Sympozjum.

Program pozamerytoryczny (rozrywkowy) nie zostanie sfinansowany ze środków pochodzących od firm członkowskich Izby POLMED lub MedTech Polska.

