

21st International EBHC Symposium
October 8-9, 2026 | Kraków, Poland



Multilevel HTA

coordinating affordability

across health care

Drodzy Przyjaciele,

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

Multilevel HTA

Coordinating affordability across health care

które odbędzie się w dniach 8-9 października 2026 roku w Krakowie
w hotelu Mercure Kraków Stare Miasto, ul. Pawia 18 B, 31-154 Kraków.
Po raz kolejny 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

W obliczu rosnącej złożoności systemów ochrony zdrowia oraz dynamicznego rozwoju innowacji medycznych, ocena technologii medycznych (HTA) ewoluuje w kierunku podejścia wielopoziomowego (multilevel HTA). Koncepcja ta odpowiada na potrzebę integrowania perspektyw decyzyjnych funkcjonujących na różnych poziomach – od globalnego i europejskiego, przez krajowy, aż po regionalny i lokalny, czy poszczególnych świadczeniodawców. Wszędzie gdzie podejmowane są decyzje bezpośrednio wpływające na pacjentów i organizację opieki, kluczowe są nie tylko dane, ale też odpowiednie przygotowanie ich dla decydentów. O ile cyfryzacja umożliwia już masowe gromadzenie wszelkich danych, to wyciąganie z nich wniosków i podejmowanie optymalnych długofalowo decyzji wymaga jeszcze dużo pracy oraz współpracy wszystkich interesariuszy systemów ochrony zdrowia.

Multilevel HTA umożliwia lepsze wykorzystanie dostępnych danych, dostosowanie rekomendacji do specyfiki organizacji i technologii medycznej. Jednoczesne dostosowanie do czasu podejmowania decyzji może prowadzić do zwiększenia spójności i efektywności procesów. W kontekście współpracy międzynarodowej, w tym inicjatyw takich jak HTA Regulation w Unii Europejskiej, podejście to staje się kluczowe dla harmonizacji metodologii przy jednoczesnym zachowaniu elastyczności wdrożeniowej na poziomie krajowym i lokalnym. Na poziomie krajowym ważne jest tworzenie sieci współpracy nie tylko pomiędzy poszczególnymi instytucjami centralnymi. Bo ze względu na wysoki stopień zróżnicowania opieki, kluczowe może okazać się monitorowanie rzeczywistego przebiegu działań na poziomie świadczeniodawców.

Podczas 21. Sympozjum EBHC chcemy skupić się na praktycznych aspektach wdrażania multilevel HTA, identyfikacji barier oraz dzieleniu się doświadczeniami różnych interesariuszy – od agencji HTA, przez decydentów, klinicystów, aż po przedstawicieli pacjentów. Szczególną uwagę poświęcimy roli danych rzeczywistych (RWD), adaptacyjnym ścieżkom oceny oraz mechanizmom współpracy między poziomami systemu.

Wierzimy, że rozwój multilevel HTA stanowi istotny krok w kierunku bardziej responsywnych, transparentnych i opartych na dowodach systemów ochrony zdrowia, które skuteczniej odpowiadają na potrzeby pacjentów i wyzwania współczesnej medycyny.

Program merytoryczny 21. edycji Sympozjum EBHC obejmuje 6 sesji tematycznych poświęconych kluczowym wyzwaniom współczesnego systemu ochrony zdrowia.

1. Kryzys czy zmiana paradygmatu koncepcji opieki zdrowotnej
2. Rozwój HTA w Europie
3. Równość, wartość i potrzeby. Wielowymiarowa ocena interwencji zdrowotnych
4. HTA: od rekomendacji do implementacji w praktyce klinicznej
5. Zdrowie publiczne – czy nadal opiera się na dowodach?
6. Czy perspektywa pacjentów zmienia końcową ocenę technologii medycznej w procesie HTA?

Krakowskie Międzynarodowe Sympozjum EBHC to forum wymiany wiedzy i doświadczeń dla badaczy, klinicystów, decydentów, przedstawicieli agencji refundacyjnych, przemysłu technologii medycznych i organizacji pacjenckich. Interdyscyplinarna i międzynarodowa formuła wydarzenia podkreśla rosnącą rolę dowodów naukowych, jako uniwersalnego języka dialogu w ochronie zdrowia. W dobie intensyfikacji cyfrowej transformacji oraz rosnącego nacisku na efektywność kosztową, Sympozjum staje się istotnym punktem odniesienia dla dalszych kierunków rozwoju HTA i EBM w regionie i na świecie. □

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.

CEESTAHC • 31-038 Kraków, ul. Starowiślna 17/3 • www.ceestahc.org
tel. 12 357 76 34 • kom. 503 811 270 • e-mail: sekretariat@ceestahc.org
NIP: 676-22-46-760 • nr konta: 97 1240 4689 1111 0000 5142 0745

Czwartek, 8 października 2026

9.00-15.40

Numer i tytuł sesji, temat wykładu		Zaproszeni prelegenci	
Sesja 1. Kryzys czy zmiana paradygmatu koncepcji opieki zdrowotnej Moderator: Magdalena Władysiuk		Czas trwania: 1 h 30 min. 9.00 – 10.30	
Otwarcie Sympozjum: Magdalena Władysiuk, Tomasz Jan Prycel			10 min.
Panel dyskusyjny Czy obecne problemy ochrony zdrowia mają charakter przejściowego kryzysu, czy też świadczą o wyczerpywaniu się dotychczasowego paradygmatu organizacji opieki?	Maria Libura, Barbara Więckowska, Jakub Szulc, Waldemar Malinowski, Sebastian Sikorski, Tomasz Imiela, Michał Zabdyr-Jamróz, Magdalena Władysiuk		80 min.
Przerwa		20 min. 10.30–10.50	
Sesja 2. Rozwój HTA w Europie Moderator: Magdalena Władysiuk		Czas trwania: 1 h 30 min. 10.50 – 12.20	
Czy ocena kliniczna na poziomie UE wystarczy do zwiększenia dostępu do technologii lekowych?		Ann Single	15 min.
Rozwój dostępu do leków w świetle zmian legislacyjnych		Mateusz Oczkowski	15 min.
Panel dyskusyjny Czy dostęp do leków się poprawi w świetle zmian globalnych w ustalaniu cen – Europa a USA?	Mateusz Oczkowski, Przemysław Rzodkiewicz, Magdalena Władysiuk, Maciej Miłkowski, Wiktor Janicki, Irena Rej, Karina Jahnz-Różyk, Maciej Niewada		60 min.
Lunch		60 min. 12.20–13.20	

Czwartek, 8 października 2026
9.00-15.40

Numer i tytuł sesji, temat wykładu	Zaproszeni prelegenci	
Sesja 3. Równość, wartość i potrzeby. Wielowymiarowa ocena interwencji zdrowotnych Moderator: Maria Libura	Czas trwania: 2 h 20 min. 13.20 – 15.40	
Równość w zdrowiu – czy możliwa jest ocena w praktyce klinicznej?	Mary Fletcher-Louis	20 min.
Nierówność w opiece onkologicznej w Polsce	Bernard Waśko	20 min.
Od diagnostyki do terapii – jak reflex testing FRa może usprawnić ścieżkę pacjentek z rakiem jajnika?	Paweł Potocki	20 min.
Wpływ społeczny i fiskalny szczepień p-HPV w Polsce – zwrot z inwestycji jako pochodna szerszego dostępu do szczepień	Rafał Jaworski	20 min.
Kompleksowa opieka w pulmonologii w Polsce	Małgorzata Czajkowska-Malinowska	20 min.
Kluczowe elementy zdrowia kobiet w medycynie	Agnieszka Tycińska	20 min.
Dyskusja Mateusz Oczkowski, Przemysław Rzodkiewicz, Mary Fletcher-Louis, Bernard Waśko, Rafał Jaworski, Małgorzata Czajkowska-Malinowska, Agnieszka Tycińska, Paweł Potocki		20 min.

Piątek, 9 października 2026

9.00-16.20

Numer i tytuł sesji, temat wykładu	Zaproszeni prelegenci	
Sesja 4. HTA: od rekomendacji do implementacji w praktyce klinicznej Moderator: Magdalena Władysiuk		Czas trwania: 2 h 40 min. 9.00–11.40
Agencja Oceny Technologii Medycznych – nowe wytyczne postępowania klinicznego	Przemysław Rzodkiewicz	20 min.
Ocena technologii medycznych w świetle rozwoju AI	Maciej Niewada	20 min.
GRADE – ocena niepewności w analizie klinicznej	Małgorzata Bała	20 min.
Integracja danych w celu rozwoju rzeczywistej praktyki klinicznej	Marcin Waryszak	20 min.
Technologie cyfrowe – kształtowanie przyszłości	Jennifer Goldsack	20 min.
Tworzenie RWE na potrzeby HTA i optymalizacji opieki medycznej: przykład onkologii.	Karen Facey	20 min.
Hospital based HTA w świetle rozwoju cyfryzacji	Magdalena Władysiuk	20 min.
Dyskusja		20 min.
Przerwa	20 min. 11.40–12.00	
Sesja 5. Zdrowie publiczne – czy nadal opiera się na dowodach? Moderator: Tomasz Jan Prycel		Czas trwania: 1 h 40 min. 12.00–13.40
Ocena stanu zdrowia ludności – co jest potrzebne do planowania potrzeb	Anna Smaga	20 min.
Ocena potrzeb populacji – systemy zarządzania w zdrowiu publicznym	Paweł Grzesiowski	15 min.
Integracja opieki zdrowotnej i socjalnej. Czy samorządy mogą pełnić rolę decydentów?	Tadeusz Jędrzejczyk	15 min.
Onkoedukator – program współpracy w zakresie profilaktyki na poziomie samorządów	Paweł Zawadzki	15 min.
Cukrzyca i inne choroby metaboliczne – czynniki sukcesu samorządowych programów polityki zdrowotnej	Tomasz Jan Prycel	20 min.
Dyskusja		15 min.
Lunch	1 h 13.40–14.40	

Piątek, 9 października 2026 9.00-16.20		
Numer i tytuł sesji, temat wykładu	Zaproszeni prelegenci	
Sesja 6. Czy perspektywa pacjentów zmienia końcową ocenę technologii medycznej w procesie HTA? Moderator: Magdalena Władysiuk	Czas trwania: 1 h 40 min. 14.40–16.20	
Perspektywa pacjentów w ramach JCA	Valentina Strammiello	20 min.
Perspektywa pacjentów w polskim procesie HTA	Małgorzata Skweres-Kuchta	20 min.
Opieka społeczna a opieka zdrowotna – kluczowe elementy integracji	Katarzyna Roszewska	20 min.
Panel dyskusyjny Czy włączanie pacjentów rzeczywiście poprawia dostęp do opieki?	Maria Libura, Valentina Strammiello, Magdalena Kołodziej, Katarzyna Roszewska, Małgorzata Skweres-Kuchta	20 min.
Dyskusja i zakończenie Sympozjum		20 min.

Warunki uczestnictwa

- Warianty uczestnictwa w Sympozjum:
 - udział osobisty przez 2 dni
 - udział osobisty przez 2 dni + gala dinner
 - udział online
- Udział osobisty** w Sympozjum obejmuje:
 - osobiste uczestnictwo w sesjach naukowych
 - materiały konferencyjne
 - przerwy kawowe i lunch
 - wszystkie składniki udziału online
 Cena nie obejmuje zakwaterowania.
- Koszt uczestnictwa jednej osoby zależny jest od terminu zgłoszenia, zakresu udziału oraz charakteru uczestnictwa (szczegóły w Tabeli cen).

Tabela cen ceny netto (VAT 23%)	Firmy i osoby prywatne	Instytucje publiczne, NGO, studenci i doktoranci
Rejestracja do 31 sierpnia 2026		
udział osobisty* (2 dni)	1 700,00 zł	600,00 zł
gala dinner**	600,00 zł	500,00 zł
Rejestracja od 1 do 30 września 2026		
udział osobisty* (2 dni)	2 300,00 zł	600,00 zł
gala dinner**	600,00 zł	500,00 zł

* Zgłoszenia udziału osobistego przyjmujemy do 30 września 2026.

** 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, MedTech Polska i INFARMA.



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:
 - [rejestracja przez formularz](#) na stronie sympozjum.ceestahc.org
 - [formularz zgłoszeniowy PDF](#) (wysłać na e-mail: ebhc@ceestahc.org)
 - 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 Pekao S.A O/Kraków
97 1240 4689 1111 0000 5142 0745
Swift code: PKOPPLPW
Tytuł wpłaty: „Sympozjum EBHC 2026” + nr faktury proforma
7. Rezygnacja: w przypadku rezygnacji z udziału do 30 września 2026 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. Udział online nie wymaga zgłoszenia. Wystarczy kliknąć podany na stronie sympozjum.ceestahc.org link i rozpocząć oglądanie relacji.
10. Wszelkie kwestie dotyczące udziału reguluje regulamin Sympozjum.
11. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za problemy z jakością transmisji, wynikające z szybkości łącza Uczestników
12. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w programie Sympozjum.



Miejsce

W 2026 roku będziemy gościć w hotelu **Mercure Kraków Stare Miasto** (ul. Pawia 18 B, 31-154 Kraków). Hotel zlokalizowany jest przy samym dworcu PKP Kraków Główny. Z dworca jeździ szynobus do terminala lotniska Kraków Balice – czas przejazdu 17 min.



Zniżki na zakwaterowanie

Dla zarejestrowanych do udziału osobistego uczestników Sympozjum hotelu **Hotel Mercure Kraków Stare Miasto** i **TRIBE Krakow Old Town** przygotowały ofertę specjalną na zakwaterowanie w czasie trwania Sympozjum:

- pokój 1-osobowy: 640 zł brutto / doba
 - pokój 2-osobowy: 690 zł brutto / doba
1. Oferta zniżkowych cen zakwaterowania przeznaczona jest dla zarejestrowanych do udziału osobistego uczestników 21. Międzynarodowego Sympozjum EBHC 2026.
 2. Oferta zniżkowych cen zakwaterowania ważna jest do 1 października 2026 lub do wyczerpania miejsc.
 3. Oferta zniżkowych cen zakwaterowania wymaga przedpłaty bez możliwości zwrotu.
 4. W przypadku zainteresowania ofertą zniżkowych cen zakwaterowania prosimy o pobranie z naszej strony [formularza rezerwacji hotelowej](#), wypełnienie go i przesłanie do hotelu na adres e-mail: [piotr.czerwotka\(a\)accor.com](mailto:piotr.czerwotka(a)accor.com)



 NOVARTIS





mZdrowie.pl



RynekZdrowia.pl

medycyna **praktyczna**





Fundacja Platynowa Drużyna



21st

International EBHC Symposium

**Multilevel HTA. Coordinating affordability
across health care**

Evidence-Based

Health

2026

Care

Symposium

[2VISION]

 **ROBIMY
NA ŻYWO**



Preliminary Programme / wersja 18 / 11 września 2026

symposium.ceestahc.org

Partner technologiczny