


12th International Symposium Evidence-Based Health Care

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

HTA

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



Uwaga! We wtorek sesja nr 4 przeniesiona na koniec dnia
Attention! Session 4 on Tuesday moved to the end of a day

Final 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

11-12 grudnia 2017, Kraków, hotel Park Inn.

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.

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,

Ladies and Gentlemen,
On behalf of CEESTAHC we are pleased to invite you to take part in
the **12th International Evidence-Based Health Care Symposium** titled

11–12 December 2017, Krakow, Poland.

The EBHC Symposium, organised annually since 2006, has earned its place on the agenda of national educational meetings and always attracts a number of participants from Central and Eastern Europe.

Evidence-based health care is becoming a dominant direction for development of health care systems around the world. At the same time, thanks to greater awareness and increasing problems with interpreting results of studies and reviews, basic questions tend to be asked again. After so many years of EBHC development, we pose the question: what is evidence, anyway? We are searching for answers by starting with a single patient (e.g. in the case of rare diseases) and are going up to the level of the entire system – with emphasis on what values and effects we want to achieve.

We wish to invite you to yet another edition of our Symposium, which is intended as a starting point for a discussion on solutions created both in Poland and elsewhere in the world. Currently, many countries are either analysing phenomena or are already taking actions in areas which we discuss in our sessions:

- Developing value-based health care systems,
- Changing our approach towards obtaining marketing authorisations for drugs based on adaptive pathways; challenges faced by payers in Europe,
- Comprehensiveness and integration of care in the health care system,
- Introducing new medical devices and methods of their financing,
- Clinical guidelines – how they are created, implemented and how do they impact the 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, nadszających 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?

Chcemy spotkanie w ramach 12. edycji Sympozjum potraktować jako okazję do wymiany poglądów, lecz także możliwość zdobycia informacji dotyczących szczególnych rozwiązań w Polsce i na świecie.

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

- The situation and role of rare diseases – including in particular the active attitude of patients and the solutions they prefer.

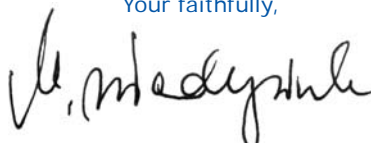
The market of medicinal products, medical devices and all health services is becoming more and more complicated. In this multilevel structure we encounter both cooperation and competition, and conflicts of interest are not always easy to identify. It seems obvious that the primary objective of health care should be meeting the health needs of the society, which can be done by way of prophylaxis, treatment and monitoring. Each country searches for optimal solutions which would keep up with the ever-changing surroundings and possibilities (and costs) brought about by new solutions.

The aim of this Symposium is to ask: what should the shape of the system be? how should it be financed? – and most of all: what should serve as the basis for its evaluation: costs, effects, values, or political objectives? We will also attempt to find an answer to these questions together. Furthermore, we will consider whether these questions can be used as a long-term indicator for the correct direction of development and when should they be adjusted?

We want to treat our meeting at the Symposium as a chance for an exchange of views and a great opportunity to obtain information on detailed solutions in Poland and abroad.

We are counting on the interest and support of our colleagues from the CEE countries and other parts of the world. Join us at the Symposium!

Łączę wyrazy szacunku,
Your faithfully,



Magdalena Władysiuk
Prezes CEESTAHC / President of CEESTAHC

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.

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. Będzie to okazja do bezpośredniego kontaktu z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia oraz AOTMiT. Liczymy na gorącą dyskusję na zakończeniu sesji.

A hand-picked panel of experts from Poland and other countries will present the results of their studies and will suggest proposals of solutions in 6 sessions:

1. **Directions of change in health care systems**



Fee free

Representatives of the Polish and Belgian Ministries of Health have been invited to take part in the opening session. They will present their strategic goals and changes planned for the months and years to come. Belgium was one of the first countries in Europe to introduce a value-based systems several years back, therefore we are counting on honest reflections and first-hand experience.

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



Fee free

A broad group of stakeholders has been invited to participate in the session on adaptive pathways, including patients, representatives of registration offices and the European Medicines Agency in order to discuss problems and challenges faced by payers.

Due to its exceptional educational value, the participation in the first two sessions will be free of charge. This way we want to encourage those who cannot take part in the entire Symposium – students and fellow scientists – to participate in the event. It is an opportunity to establish direct contact with representatives of the Polish Ministry of Health and The Agency for Health Technology Assessment and Tariff System (AOTMiT). We hope for a lively discussion after the session.



3. Nowe rozwiązania w chorobach rzadkich

Rola Sympozjum to także wsparcie i edukacja dla zaproszonych stowarzyszeń pacjentek 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. Do udziału w sesji zaproszone zostały również organizacje pacjenckie, dzięki czemu dyskusja ma szansę poruszyć wszystkie aspekty i problemy związane z dostępnością diagnostyki i leczenia chorób rzadkich. Udział potwierdziły m.in. następujące organizacje: ahc-pl, Alba Julia, Fundacja Onkocafe, Fundacja SMA, J-elita, MATIO, Orphan, Pięknie puchną i WHC.

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.

3. New solutions in rare diseases

The Symposium also has the goal of supporting and educating the invited patient associations dealing with rare diseases. The session on rare diseases will present methods for measuring patients' preferences and practical solutions developed in France which ensure comprehensiveness of treatment.

Patients' organizations were also invited to participate in the session, thanks to which the discussion has a chance to raise all aspects and problems related to the availability of diagnosis and treatment of rare diseases.

4. Is it necessary to regulate medical devices in the healthcare system?

In the session on medical devices, we will hold a panel discussion between representatives of the pharmaceutical industry, the public payer, experts in health care and clinicians.

5. Patient care integration – management, financing evidence

We are convinced that, despite many years of reform, it is necessary to continue the discussion on financing of services. Especially in view of such dynamic positive changes regarding the network of hospitals, medical devices, or integrated patient care. We hope that Polish and foreign examples of system solutions presented during the Symposium will constitute good starting points for an exchange of opinions.


6. Evidence – synthesis and translation

The session on synthesis of evidence and creating guidelines will present the latest concepts. This session will demonstrate the latest Polish and Czech solutions and the years-long engagement of Cochrane, an international organisation, in the creation of credible methodology for systematic reviews.

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

9:30 – 15:50

Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Prelegent / Speaker  biogram na stronie nr Info on page no.	
Sesja 1 / Session 1 Kierunki zmian w systemach ochrony zdrowia Directions of change in health care systems  Wstęp wolny! / Fee free session! Moderator: Magdalena Władysiuk  27	Czas trwania / Duration: 9.30 - 11.10	
Otwarcie Sympozjum / Opening of the Symposium	Magdalena Władysiuk	5 min.
Polityka lekowa państwa – w kierunku większej przewidywalności systemu / The national drug policy – towards the system's greater predictability	Marcin Czech  12	20 min.
Rola i znaczenie programów pilotażowych, taryfikacji oraz procesu zmiany technologii medycznej w tworzeniu wykazu świadczeń gwarantowanych / The role and significance of pilot programmes, tariff-setting and the process of adapting health technologies in creating the list of guaranteed benefits	Zbigniew Król  17	20 min.
Międzynarodowa współpraca w zakresie prycingu i refundacji leków: inicjatywa BeNeLuxA jako proof of concept International collaboration on pricing and reimbursement of pharmaceuticals: the BeNeLuxA Initiative as proof of concept	Francis Arickx  10	30 min.
Wartość jakości w systemie ochrony zdrowia – zadania AOTMiT / The value of quality in the healthcare system – tasks of AOTMiT, the Polish HTA Agency	Roman Topór-Mądry  25	15 min.
Przerwa kawowa / Coffee-break		15 min.
Sesja 2 / Session 2 Adaptować czy nie adaptować? Adaptive Pathways: jak w trwałą sposób uwzględnić cykl życia leku? / Adapt or not to Adapt? Adaptive Pathways: a lifecycle approach in a sustainable way  Wstęp wolny! / Fee free session! Moderator: Ad Schuurman  21	Czas trwania / Duration: 11.25 - 13.15*	
Przegląd programu adaptive pathways oraz platformy Adapt Smart / Overview of adaptive pathways and Adapt Smart	André Broekmans  11	20 min.
Przemyslenia z perspektywy prawodawczej Reflections from a regulatory perspective	Csilla Pozsgay  19	10 min.

Poniedziałek, 11 grudnia 2017 / Monday, December 11th, 2017 9:30 – 15:50		
Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Prelegent / Speaker  biogram na stronie nr Info on page no.	
Adaptive pathways – perspektywa decydenta i płatnika publicznego / Adaptive pathways - decision maker and public payer perspective	Marcin Czech  12	10 min.
Przemyślenia z perspektywy HTA Reflections from an HTA perspective	Magdalena Władysiuk  27	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  20	10 min.
Panel dyskusyjny / Discussion panel: André Broekmans, Marcin Czech, Vinciane Pirard  19, Csilla Pozsgay, Michał Rataj, Ad Schuurman i Magdalena Władysiuk		40 min.
	Lunch	45 min.
Sesja 3 / Session 3 Nowe rozwiązania w chorobach rzadkich New solutions in rare diseases Moderator: Maria Libura  18	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  11	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  18	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  17	20 min.
Value assessment (ocena wartościująca) leków sierocych w chorobach rzadkich / Value assessment of orphan drugs for rare diseases	Steven Simoens  22	20 min.
Finansowanie leków sierocych w Europie / Financing of orphan drugs in Europe	Robert Plisko  19	20 min.

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












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

Uwaga! We wtorek sesja nr 4 przeniesiona na koniec dnia
Attention! Session 4 on Tuesday moved to the end of a day

Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Prelegent / Speaker biogram na stronie nr info on page no.	
Sesja 5 / Session 5 Integracja opieki nad pacjentem – zarządzanie, finansowanie, evidence / Patient care integration – management, financing evidence Moderator: Magdalena Władysiuk  27	Czas trwania / Duration: 9.00 - 10.30*	
Międzyresortowa koordynowana opieka zdrowotna, propozycje rozwiązań na przykładzie SM / Interministerial coordinated care – proposed solutions on the example of MS	Andrzej Śliwczyński  24	20 min.
Wczesna interwencja – prezentacja wyników projektu międzynarodowego / Early Intervention – presenting results of an international project	Magdalena Władysiuk  27	20 min.
Rehabilitacja lecznicza w Polsce – kierunek zmian i rozwoju systemu / Medical rehabilitation in Poland – the direction of changes and system development	Dominik Dziurda  13	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	20 min.
Przerwa kawowa / Coffee-break		10 min.
Sesja 6 / Session 6 Evidence – synteza i zastosowanie Evidence – synthesis and translation Moderator: Małgorzata Bała  11	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  26	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  16	20 min.

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

Uwaga! We wtorek sesja nr 4 przeniesiona na koniec dnia
Attention! Session 4 on Tuesday moved to the end of a day

Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Prelegent / Speaker biogram na stronie nr Info on page no.	
Wytyczne dla wytycznych praktyki klinicznych w Polsce Guidelines for creating clinical guidelines in Poland	Dominik Dziurda  13	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  14	15 min.
Ocena błędu systematycznego w syntezie danych naukowych / Risk of bias assessment in evidence synthesis	Małgorzata Bała  11	20 min.
Lunch		45 min.
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  23	Czas trwania / Duration: 13.10 - 15.25	
Value-Based Health Care z perspektywy przemysłu Value-Based Health Care – an industry perspective	Mitch Sugarman  23	20 min.
Wyroby medyczne – dokąd zmierzamy Medical devices – where are we headed?	Ewa Warmińska  26 Krzysztof Łanda  18	30 min.
Finansowanie, refundacja, współpłacenie – jak rozwiązać ten węzeł gordyjski? / Financing, reimbursement, co-payment – how can this Gordian Knot be disentangled?	Katarzyna Sabińo  21	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 Sabińo, Mitch Sugarman, Wojciech Szefke  24, Bartosz Świdrak  25, Ewa Warmińska		30 min.

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

Po każdej sesji 10 minut na pytania i dyskusje z prelegentami. Symultaniczne tłumaczenie wszystkich wystąpień na język polski i angielski / 10 minutes for discussion after each session. Simultaneous translation of all speeches into Polish and English.

Prelegenci / Speakers

1. Francis Arickx, Belgium | str./page 10
2. Małgorzata Bała, Poland | str./page 11
3. André Broekmans, Netherlands | str./page 11
4. Myriam de Chalendar, France | str./page 11
5. Marcin Czech, Poland | str./page 12
6. Dominik Dziurda, Poland | str./page 13
7. Brian Godman, UK | str./page 14
8. Alan Haycox, UK | str./page 14
9. Paulina Kieszowska-Knapik, Poland | str./page 15
10. Miloslav Klugar, Czech Republic | str./page 16
11. Anna Kordecka, Poland | str./page 17
12. Zbigniew Król, Poland | str./page 17
13. Maria Libura, Poland | str./page 18
14. Krzysztof Łanda, Poland | str./page 18
15. Vinciane Pirard, Belgium | str./page 19
16. Robert Plisko, Poland | str./page 19
17. Csilla Pozsgay, Hungary | str./page 19
18. Michał Rataj, Poland | str./page 20
19. Paulina Rolska, Poland | str./page 20
20. Katarzyna Sabińo, Poland | str./page 21
21. Ad R. Schuurman, Netherlands | str./page 21
22. Steven Simoens, Belgium | str./page 22
23. Mitchell Sugarman, USA | str./page 23
24. Wojciech Szefke, Poland | str./page 24
25. Andrzej Śliwaczyński, Poland | str./page 24
26. Bartosz Świdrak, Poland | str./page 25
27. Roman Topór-Mądry, Poland | str./page 25
28. Ewa Warmińska, Poland | str./page 26
29. Wojtek Wiercioch, Canada | str./page 26
30. Magdalena Władysiuk, Poland | str./page 27

Francis Arickx

Przewodzi dyrektoriatowi ds. Refundacji Leków i i Polityki Lekowej, Departamentu Opieki Zdrowotnej w Narodowym Instytucie Ubezpieczenia Zdrowotnego oraz Niepełnosprawności w Belgii. Zarządza departamentami odpowiedzialnymi za administrację oraz ocenę naukową i wartościującą wniosków refundacyjnych dla leków (w tym leków sierocych) oraz żywności specjalnego przeznaczenia medycznego.

Jest byłym sekretarzem generalnym Komisji Refundacji Leków, działa także jako przedstawiciel/ekspert Instytutu oraz Belgii w licznych krajowych i Europejskich platformach (NM CAPR, MEDEV, MoCA). Jest jednym z koordynatorów krajowych inicjatywy BeNeLuxA www.beneluxa.org.

Francis ukończył studia farmaceutyczne na Uniwersytecie w Gandawie w Belgii i wykłada politykę zdrowotną w Departamencie Nauk Farmaceutycznych Uniwersytetu w Antwerpii.



Head of the directorate Reimbursement of Medicines and Pharmaceutical Policy within the Health Care Department at the National Institute for Health and Disability Insurance (INAMI-RI-ZIV) in Belgium. He manages the

departments responsible for administrative and scientific assessment and appraisal of reimbursement claims for medicines, orphan drugs and medical nutrition.

Francis Arickx is the former secretary general for the Commission for Reimbursement of Medicines and acts as representative/expert for the Institute and Belgium on a number of national and European platforms (NM CAPR, MEDEV, MoCA). He is one of the country coordinators for the BeNeLuxA Initiative www.beneluxa.org.

Francis graduated in pharmaceutical sciences from the University of Ghent, Belgium and teaches Health Policy in the Pharmaceutical Sciences Department at the University of Antwerp.

Małgorzata Bała

Dr hab. Małgorzata Bała jest pracownikiem Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie. Z zagadnieniami evidence-based healthcare jest związana od początku swojej pracy zawodowej. Jest współautorką rozdziałów w podręczniku pt. „Podstawy EBM, czyli medycyny opartej na danych naukowych dla lekarzy i studentów medycyny” (2008) oraz autorem wielu publikacji z zakresu przeglądów systematycznych.



Małgorzata works at the Jagiellonian University Medical College in Cracow. She has worked on various aspects of evidence-based healthcare since the beginning of her professional career. She is the co-author of several chapters in the handbook „The principles of EBM – evidence-based medicine for doctors and students of medicine students” (2008) and published many articles on systematic reviews.

André Broekmans

André Broekmans odpowiada za innowacyjność w sprawach regulacyjnych w Lygature, niezależnej holenderskiej fundacji zajmującej się wzmacnianiem partnerstwa publiczno-prywatnego w rozwoju leków oraz technologii medycznych. Przewodzi projektowi Escher. Obecnie André jest koordynatorem projektu Inicjatywy Leków Innowacyjnych IMI – ADAPT SMART.



André is responsible for regulatory innovation at Lygature, an independent Dutch foundation fostering public-private partnerships in the development of medicines and medical technology. He is leading the Escher project. Currently coordinator of the IMI project ADAPT SMART.

Zdobywał doświadczenie regulacyjne w europejskiej agencji – jako naczelnik ds. Oceny Klinicznej oraz dyrektor zarządzający Holenderskiej Rady Oceny Leków, a także w największych firmach farmaceutycznych (MSD, Schering Plough, Organon).

He has built up his regulatory experience, both with an European regulatory agency (as Head of Clinical Assessment and as Chief Executive Officer at the Dutch Medicines Evaluation Board) and with major pharmaceutical companies (senior management positions with MSD, Schering Plough, Organon).

Myriam de Chalendar

Obecnie project manager zajmujący się wrodzonymi wadami rozwojowymi głowy, szyi i zębów we Francuskiej Narodowej Sieci Zdrowia dla Chorób Rzadkich w Paryżu.

Sieć koordynuje działania wszystkich interesariuszy tej grupy chorób rzadkich na poziomie krajowym, przede wszystkim w celu poprawy opieki nad pacjentami, stymulowania prac badawczych, opracowywania informacji,



Currently project manager at the French National Health Network for Rare Diseases dedicated to the congenital malformations of head, neck and teeth, in Paris.

The network coordinates at the national level the actions of all the stakeholders of this group of rare diseases, in order mainly to improve the patient care, to stimulate research and to

szkoleń i edukacji. Pracuje w szczególności nad klasyfikacjami medycznymi i kodowaniem chorób rzadkich oraz poprawą opieki społecznej.

Po uzyskaniu doktoratu z molekularnej i komórkowej biologii rozwoju przez 3 lata wykładała genetykę molekularną oraz embriologię na francuskim uniwersytecie. Następnie przez kilka lat pracowała dla przemysłu, specjalizując się w informacji naukowej. W latach 2010-2015 prowadziła projekt dotyczący niepełnosprawności dla Orphanet – międzynarodowego portalu poświęconego tematyce chorób rzadkich i leków sierocych. Współpracuje z EURORDIS, europejskim zrzeszeniem organizacji pacjentów cierpiących na choroby rzadkie, wspierając naukowo poprawę opieki społecznej oraz promując włączanie chorób rzadkich do polityki społecznej oraz polityki wszystkich państw europejskich.

develop information, training and education. She works notably on medical classifications and rare disease coding, and on improving social care.

After graduation with a PhD in molecular and cellular biology of development, she taught molecular genetics and embryology for 3 years in a French university. Afterwards, she worked several years in industry during which she specialized in information science, in particular in data classification and controlled vocabularies, in the medical field. From 2010 to 2015, she led the Orphanet disability project at the headquarters of Orphanet - the international portal for rare diseases and orphan drugs. It aims to describe the consequences on the patient functioning of each of the rare diseases. She collaborates with EURORDIS, the European alliance of rare disease patient organizations, as scientific contributor for improving social care and promoting the incorporation of rare diseases into social services and policies in each European country.

Marcin Czech

Wiceminister Zdrowia.

Inicjuje, koordynuje i nadzoruje wykonywanie zadań przez Departament Polityki Lekowej i Farmacji. Nadzoruje również działalność Administratora Systemu Monitorowania Wypadków Konsumenckich oraz Narodowego Instytutu Leków w Warszawie. Jest profesorem Politechniki Warszawskiej i absolwentem Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Warszawie. Posiada specjalizację w zakresie epidemiologii oraz zdrowia publicznego. Ukończył program Master of Business Administration (International MBA) w Szkole Biznesu Politechniki Warszawskiej, Studium Ekonomiki Zdrowia na Wydziale Ekonomicznym Uniwersytetu Warszawskiego oraz Wydział Inżynierii Produkcji Politechniki Warszawskiej w zakresie



Vice-Minister of Health.

He initiates, coordinates and supervises the tasks performed by the Department of Drug Policy and Pharmacy. He supervises the operations of the

Administrator of the System for Monitoring of Consumer Accidents and actions of the National Medicines Institute (NIL) in Warsaw. He is a professor at the Warsaw University of Technology, a graduate of the Faculty of Medicine at the Medical University in Warsaw. He has two medical specialisations: epidemiology and public health. Marcin Czech graduated from the Master of Business Administration (International MBA) programme in the Warsaw University of Technology Business School, Health Economics at the Faculty of Economic Sciences of the University of Warsaw, the Production Engineering Faculty of



programu studiów doktoranckich w dziedzinie zarządzania. Odbił staże i szkolenia zagraniczne m.in. w York University, University of Liverpool w Wielkiej Brytanii, McMaster University w Kanadzie. Jest wykładowcą w Szkole Biznesu Politechniki Warszawskiej, współpracuje z Wydziałem Zarządzania Uniwersytetu Warszawskiego, przez 9 lat pracował jako adiunkt w Zakładzie Farmakoekonomiki Wydziału Farmaceutycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Jest członkiem Zarządu Polskiego Towarzystwa Farmakoekonomicznego, pełniąc w przeszłości rolę Prezesa, a obecnie Prezesa- elekta tej organizacji. Aktywnie działa w międzynarodowym towarzystwie naukowym International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research. Jest członkiem założycielem oraz członkiem władz Polskiego Towarzystwa Opieki Koordynowanej. Brał udział w tworzeniu wytycznych oceny technologii medycznych AOTMiT. Jest autorem ponad 200 prac i doniesień z dziedziny zarządzania, ekonomiki zdrowia, farmakoekonomiki i jakości życia, publikowanych zarówno czasopismach zagranicznych jak i polskich. Został uhonorowany nagrodami JM Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, w tym nagrodą indywidualną naukową pierwszego stopnia, nagrodą JM Rektora Politechniki Warszawskiej za program edukacyjny oraz nagrodą „Best and Brightest” firmy PwC.

Dominik Dziurda

Dyrektor Wydziału Świadczeń Opieki Zdrowotnej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Absolwent Wydziału Farmaceutycznego CM UJ w Krakowie (2002) oraz studiów podyplomowych MBA dla Kadry Medycznej w Akademii Leona Koźmińskiego w Warszawie (2010). Doktorant SGH w Warszawie. W historii pracy zawodowej związany z zagadnieniami prawa farmaceutycznego,



the Warsaw University of Technology in the scope of doctoral studies in management. He took part in foreign internships and training i.a. at the York University, University of Liverpool in Great Britain, McMaster University in Canada. He is a lecturer at the Warsaw University of Technology Business School, cooperates with the Management Faculty of the Warsaw University; for 9 years he was an assistant professor in the Department of Pharmacoeconomics at the Faculty of Pharmacy of the Medical University of Warsaw. He has been a Member of the Board of the Polish Pharmacoeconomic Society and in the past was President of that organisation and currently is its President-elect. He actively participates in the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research. He is a founding member and member of the bodies of the Polish Coordinated Care Society. He took part in the creation of HTA guidelines of the AOTMiT. He is the author of over 200 publications on management, health economics, pharmacoeconomics and quality of life for both foreign and Polish magazines. He was recognised with awards of the Rector of the Medical University of Warsaw, including a first-degree individual scientific award, an award of the Rector of the Warsaw University of Technology for his educational programme and the “Best and Brightest” award by PwC.

Director of the Healthcare Services Department at the Agency for Health Technology Assessment and and Tariff System (AOTMiT). He graduated from the Faculty of Pharmacy at Jagiellonian University Medical College in Cracow (2002) and the post-graduate programme: MBA for Medical Personnel at the Kozminski University in Warsaw (2010). Doctoral Student at the Warsaw School of Economics (SGH).

farmakoekonomiki i organizacji systemu ochrony zdrowia jako: wykładowca akademicki, dyrektor ds. refundacji w strukturach krajowych i centralnych w ramach sektora farmaceutycznego oraz analityk i ekspert w projektach związanych z dostępem do świadczeń opieki zdrowotnej i zarządzaniem jakością. Przewodniczący zespołu technicznego projektu Fair and Affordable Pricing, realizowanego w ramach Grupy Wyszehradzkiej, członek Komitetu Wykonawczego projektu POINTer poświęconego systemowi wskaźników jakościowych.

W ramach AOTMiT odpowiedzialny m.in. za projekty związane z transformacją systemu świadczeń gwarantowanych w obszarach rehabilitacji leczniczej, opiekę koordynowaną oraz zagadnienia zaleceń postępowania klinicznego.

His work experience includes teaching at universities on subjects related to pharmaceutical law, pharmacoeconomics and organisation of the healthcare system. He has also worked as reimbursement director in national and central structures in the pharmaceutical industry and as an analyst and specialist in projects regarding access to medical care and quality management. President of the technical unit in the Fair and Affordable Pricing project, implemented within the Visegrad Group, a member of the Executive Committee of the POINTer project dedicated to the system of quality indicators.

At the AOTMiT he is responsible for i.a. projects related to transformation of the guaranteed services system, with focus on medical rehabilitation, coordinated care and issues concerning clinical practice guidelines.

Brian Godman

Brian współpracuje ze Światową Organizacją Zdrowia (WHO), administracjami rządowymi, instytucjami ds. zdrowia oraz towarzystwami ubezpieczeniowymi z całej Europy celem poprawy wydajności przepisywania leków w sytuacji ograniczonych zasobów. Obejmuje to poszukiwanie potencjalnych sposobów wyceny i finansowania nowych leków przy użyciu sugerowanych modeli pozwalających na optymalizację po wprowadzeniu na rynek. Praca zawodowa Briana Godmana zaowocowała wieloma publikacjami oraz wystąpieniami w których opowiadał o kluczowych zagadnieniach swojej działalności.



Brian works with the World Health Organization, governments, health authorities and health insurance companies across continents including Africa, Asia, Europe, Middle East, and South America to enhance prescribing efficiency within scarce resources. This includes potential ways to value and fund new medicines including those for cancer and orphan diseases incorporating suggested models to optimize their use post launch. This has resulted in multiple publications (over 150 listed in Pub Med since 2008) and presentations to address these key issues.

Alan Haycox

Wykładowca ekonomiki zdrowia, kierownik Wydziału Ekonomiki Zdrowia Uniwersytetu w Liverpoolu, a także profesor wizytujący na Uniwersytecie Hacettepe (Ankara). Posiada bogate doświadczenie



Reader in Health Economics and Director of Liverpool Health Economics and Visiting Professor at Hacettepe University (Ankara). He has extensive experience of applying health

nie w zakresie stosowania ekonomiki zdrowia w praktyce, które obejmuje między innymi pięć lat jako członek w Appraisal Committee w Instytucie NICE oraz pięć lat jako regionalny ekonomista zdrowia w regionie North West England. Jest uznanym międzynarodowym ekspertem w dziedzinie oceny technologii medycznych, który w ciągu ostatnich dziesięciu lat występował w tym temacie jako główny mówca w ponad 27 krajach.

Jest autorem ponad 140 publikacji i 3 książek – czwarta w trakcie publikacji. Posiada bogate doświadczenie w tworzeniu i wprowadzaniu struktur oceny technologii medycznych i związanych z HTA szkoleń w wielu krajach o średnich i niskich dochodach. Obecnie kieruje brytyjskim programem mającym na celu utworzenie międzynarodowego programu oceny technologii medycznych. Dr Haycox jest założycielem i dyrektorem oddziału Liverpool Technology Assessment Reviews, którego oceny stanowią podstawę podejmowania decyzji przez NICE. Od czterech lat jest członkiem Technology Appraisal Committee w NICE, komitetu podejmującego decyzje o wprowadzaniu nowych leków do brytyjskiego Narodowego Funduszu Zdrowia (British National Health Service).

economics in practice including five years as a member of the Appraisal Committee of the NICE and five years as Regional Health Economist in the North West of England. Widely acknowledged international expert on HTA who has been a keynote speaker on Health Technology Assessment in over 27 countries in the past ten years. Over 140 publications, 3 published books with a fourth currently awaiting publication. Extensive experience in developing and implementing structures of Health Technology Assessment and associated training in a wide range of middle and low income countries. Currently leading the UK programme in the establishment of an international post-graduate programme in Health Technology Assessment. Dr Haycox is a founding director of the Liverpool Technology Assessment Reviews unit which works directly on evaluations to inform decision making by NICE. For the past four years he has been a member of the NICE Technology Appraisal Committee which decides on the introduction of new drugs into the British National Health Service.

Paulina Kieszowska-Knapik

Doradza przedsiębiorcom i organizacjom branżowym w zakresie prawa ochrony zdrowia, zwłaszcza prawa farmaceutycznego, ustawy refundacyjnej i ustawy o działalności leczniczej.

Jest współzałożycielką Fundacji Lege Pharmaciae, organizacji pozarządowej powstałej w celu analizowania i poddawania debacie publicznej regulacji prawnych w sektorze ochrony zdrowia. W Obywatelskim Forum Legislacji przy Fundacji Batorego Paulina Kieszowska-Knapik działa na rzecz wprowadzenia w Polsce standardów europejskich w dziedzinie stanowienia prawa.



Paulina advises companies and industry organisations on healthcare law, especially the Pharmaceutical Law, the Reimbursement Act and the Act on Medical Activity.

Paulina is also a co-founder of the Lege Pharmaciae Foundation, a non-governmental organisation established to analyse and hold a public debate on defects in legal regulations in the healthcare sector. Paulina Kieszowska-Knapik works with the Civic Legislation Forum at

Od wielu lat rekomendowana przez polskie (Rzeczpospolita i Dziennik Gazeta Prawna) oraz międzynarodowe (Chambers Europe, PLC Which Lawyer) rankingi jako najlepszy specjalista prawa farmaceutycznego w Polsce. Doradca pro bono organizacjom pacjentów, m.in. Polskiej Koalicji Organizacji Pacjentów Onkologicznych, Fundacji Alivia i Federacji Pacjentów Polskich. Paulina przez dekadę związana była z kancelarią Baker&McKenzie, wcześniej pracowała w CMS Cameron McKenna.

the Stefan Batory Foundation on the introduction of European lawmaking standards in Poland.

Recommended for many years by Polish (Rzeczpospolita and Dziennik Gazeta Prawna) and international (Chambers Europe, PLC Which Lawyer) rankings as the best specialist in pharmaceutical law in Poland. She advises patient organisations pro bono, including the Polish Coalition of Cancer Patient Organisations, the Alivia Foundation and the Federation of Polish Patients. Paulina worked at Baker & McKenzie law firm for a decade, having previously worked at CMS Cameron McKenna.

Miloslav Klugar

Dyrektor Centrum na rzecz Opieki Zdrowotnej Opartej na Dowodach Naukowych Republiki Czeskiej (Europy Środkowej) - Centrum Doskonałości Instytutu Joanny Briggs oraz doktor habilitowany w Departamencie Medycyny Społecznej i Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Palacký w Olomoucu, w Republice Czeskiej. Jest również profesorem nadzwyczajnym medycyny translacyjnej Wydziału Nauk o Zdrowiu na Uniwersytecie Adelaide w Australii oraz współprzewodniczącym Europejskiej Sieci Joanny Briggs – European Joanna Briggs Collaboration. Miloslav poświęca się rozwojowi, wdrażaniu, wspieraniu oraz nauczaniu opieki zdrowotnej opartej na dowodach naukowych, w szczególności syntezy dowodów naukowych. Jest członkiem międzynarodowej grupy metodycznej Instytutu Joanny Briggs, która opracowuje metodologię przeglądów systematycznych skuteczności testów diagnostycznych. Jako członek centrum GRADE JBI, Miloslav zajmuje się implementacją oraz poprawą systemu GRADE w zakresie przeglądów systematycznych oraz wytycznych praktyki klinicznej, a jako członek Grupy Zdrowia Publicznego ASPHER v4 zajmuje się wzmocnieniem kompetencji w zakresie zdrowia publicznego w Grupie Wyszehradzkiej przez podejście oparte na dowodach naukowych i współpracę międzynarodową.



Director of the Czech Republic (Middle European) Centre for Evidence-Based Healthcare: The Joanna Briggs Institute Centre of Excellence and Assistant Professor at Department of Social Medicine and Public Health,

Palacký University Olomouc, Czech Republic. He is also adjunct Associate Professor of Translational Health Sciences, at Faculty of Health Sciences, University of Adelaide, Australia and Co-Chair of European Joanna Briggs Collaboration. Miloslav is focused on the development, implementation, advocacy and teaching of Evidence-Based Healthcare, especially on the evidence synthesis. He is member of international method group of Joanna Briggs Institute, who developed methodology of systematic reviews of diagnostic test accuracy. As a member of JBI GRADE center, is Miloslav focused on the implementation and improvement of GRADE methods within systematic reviews and clinical practice guidelines, and as a member of ASPHER v4 Public Health group he is focused on the strengthening of Public Health competencies in V4 Public Health workforce through the Evidence-Based approaches and international collaboration.

Anna Kordecka

Ekspert w dziedzinie oceny technologii medycznych i ekonomiki zdrowia. Od 7 lat zajmuje się audytem analiz wchodzących w skład raportu HTA. Autor i współautor opracowań systemowych w ochronie zdrowia oraz analiz problemu decyzyjnego. Wspólnik w firmie HTA Audit. Aktywny szkoleniowiec w dziedzinach EBM, HTA, pricing w instytucjach publicznych oraz w branży farmaceutycznej.



Expert in health technology assessment and health economics. For several years she has been specialising in quality assessment (audits) of analyses included in HTA reports. Author and co-author of systemic studies in healthcare and scoping aiming at determining the directions and scope of analyses required for reimbursement and pricing purposes. Partner in HTA Audit. Active instructor in the fields of EBM, HTA and Pricing in public institutions and the pharmaceutical industry.

Zbigniew Król

Podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia.

Były zastępca dyrektora Agencji Oceny Technologii Medycznych i adiunkt w Instytucie Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Jagiellońskiego. Od 2009 do 2011 r. zasiadał w zarządzie Pfizer Polska sp. z o. o. Następnie był dyrektorem Drawskiego Centrum Specjalistycznego (2012-2013) i Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie (2013-2016).

Jest honorowym członkiem Kolegium Lekarzy Rodziny w Polsce. Na swoim koncie ma m.in. przewodnictwo w zespole ds. opracowywania HTA, delegatury w Baltic Sea Task Force (później Northern Dimension) Experts Group for Primary Health Care oraz w EQUIP – Europejskiej Grupie Warsztatowej ds. Jakości. Był również ekspertem Światowej Organizacji Zdrowia oraz Banku Światowego ds. organizacji ochrony zdrowia, a także kierownikiem projektu „Data for Decision Makers” (Harvard-Jagiellonian Consortium for Health).



Undersecretary of State at the Ministry of Health

Former Deputy director of the Agency for Medical Technology Assessment and an adjunct professor at the Institute of Public Health of the Jagiellonian University. From 2009 to 2011 he was on the board of Pfizer Polska sp. z oo. Then he was the director of the Drawski Specialist Center (2012-2013) and the Specialist Hospital. S. Żeromski SPZOZ in Cracow (2013-2016).

He is an honorary member of the College of Family Physicians in Poland. In his account he has, among others Delegation of the Baltic Sea Task Force (later Northern Dimension) Experts Group for Primary Health Care and EQUIP - European Quality Workshop Group. He was also an expert on the World Health Organization and the World Health Organization, as well as the project manager for the Data for Decision Makers project (Harvard-Jagiellonian Consortium for Health).

Maria Libura

Dyrektor Instytutu Studiów Interdyscyplinarnych nad Chorobami Rzadkimi na Uczelni Łazarskiego w Warszawie, wykładowca w Centrum Kształcenia Podyplomowego Uczelni Łazarskiego, prezes Polskiego Stowarzyszenia Pomocy Osobom z zespołem Pradera-Willego, ekspert Centrum Analiz Klubu Jagiellońskiego ds. zdrowia, wiceprezes Polskiego Towarzystwa Komunikacji Medycznej.



Director at the Lazarski University's Institute of Interdisciplinary Studies for rare diseases, lecturer at the Postgraduate Education Centre, president of the Polish Association of Support for Prader-Willi syndrome (PWS) Patients, expert on health matters at the Jagiellonian Club's Analyses Centre, vice-president of the Polish Society of Medical Communication.

Krzysztof Łanda

Konsultant w DBSE oraz członek międzynarodowego Zespołu Prawa Farmaceutycznego i Ochrony Zdrowia Dentons.

W latach 2015-2017, Krzysztof, jako wiceminister zdrowia był odpowiedzialny za politykę lekową, refundację oraz ustalanie urzędowych cen zbytu leków i wyrobów medycznych, mapowanie potrzeb zdrowotnych, inwestycje w opiece zdrowotnej, wycenę świadczeń zdrowotnych oraz koszyk świadczeń gwarantowanych. Przed objęciem funkcji wiceministra zdrowia, Krzysztof był prezesem HTA Audit, firmy zajmującej się oceną jakości raportów oceny technologii medycznych (HTA; Health Technology Assessment) do władz i instytucji publicznych oraz prezesem Fundacji Watch Health Care. W latach 2010-2011 pełnił funkcję Prezesa CEESTAHC Central & Eastern European Society of Technology Assessment in Health Care. W latach 2006-2007 był Dyrektorem Departamentu Gospodarki Lekami w NFZ. W 2004 roku Krzysztof został wybrany do zarządu Health Technology Assessment International (HTAI) i piastował to stanowisko do 2007 r. W latach 2010-2012 oraz 2006-2008 Krzysztof prowadził szkolenia w Serbii i na Ukrainie z zakresu EBM, HTA, EBHC. Był również liderem zespołu Banku Światowego, którego celem było wprowadzenie w Serbii zasad EBHC.

Krzysztof Łanda, M.D., consultant in DBSE and a member of the international Dentons Pharmaceutical Law and Health Care Team.



Krzysztof was Deputy Minister of Health in 2015-2017 and was responsible for drug policy, reimbursement and prices of medical devices, mapping of health needs, investments in health care, prices of health services and the

basic benefits package. Krzysztof was previously the CEO of HTA Audit, a company dealing with the quality assessment of HTA reports addressed to authorities and public institutions and the President of the Watch Health Care Foundation. In 2010-2011 he was President of the Central & Eastern European Society of Technology Assessment in Health Care. In 2006-2007 was a Director of the Drug Policy Department in the Central Office of the National Health Fund. In 2004 Krzysztof was elected to the Board of Directors of Health Technology Assessment International (HTAI) where he remained until mid-2007. In 2010-2012 Krzysztof led capacity building in HTA in Ukraine, and in 2006-2008 in Serbia. He was a team leader of a World Bank project aimed at introducing EBHC principles in Serbia.

Vinciane Pirard

Dyrektor ds. społecznych w firmie SANOFI, gdzie jest odpowiedzialna za choroby rzadkie i opiekę specjalistyczną. Działała też w ramach IMI ADAPT-SMART 3.

Jest współprzewodniczącą grupy zadaniowej ds. chorób rzadkich i leków sierocych zawiązanej między European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations (EFPIA) a European Association of Bioindustries.

Wcześniej przez 8 lat pracowała w dziale medycznym Genzyme w dziedzinie diagnoz, rejestrów i produktów leczniczych przeznaczonych dla pacjentów z rzadkimi chorobami genetycznymi. Pracowała również w Solvay Pharma i Wyeth.



Vinciane Pirard MD. Vinciane is director of public affairs at SANOFI where she is responsible for rare diseases and specialty care. She has collaborated to IMI ADAPT-SMART work package 3.

She is the co-chair of the European joint industry task force on rare diseases and orphan medicinal products. (A joint task force between European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations (EFPIA) and the European Association of Bioindustries (EuropaBio)).

Previously she worked 8 years at Genzyme medical department on diagnosis, registries and product development for rare genetic diseases. She also worked at Solvay Pharma and Wyeth.

Robert Plisko

Prezes HTA Consulting od 2006 roku, jeden z założycieli firmy. Magister ekonomii (Akademia Ekonomiczna w Krakowie). Swoją pracę rozpoczął w Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Autor wielu publikacji z zakresu HTA i ochrony zdrowia. Jako doradca Banku Światowego uczestniczył w realizacji projektów prowadzonych w Serbii. Kieruje Działem Analiz Ekonomicznych firmy HTA Consulting i realizuje projekty w Azji i Australii. Spokój i zdrowy rozsądek to drugie i trzecie imię Roberta.



President of HTA Consulting since 2006, he is one of the founders of the company. Robert - master of economy by education (Cracow University of Economics), started his career in the Polish National Centre for Quality Assessment in Health Care. Robert is the author of many publications on HTA and health care and as advisor to the World Bank he participated in projects conducted in Serbia. Robert heads the Economic Analyses Department and carries out projects in Asia and Australia. Calm and common sense are Robert's second nature.

Csilla Pozsgay

Dyrektor generalny Narodowego Instytutu Farmacji i Żywnienia na Węgrzech. Ukończyła medycynę na Uniwersytecie Semmelweisa w Budapeszcie. Jest specjalistą w dwóch obszarach medycznych: reumatologii i fizjoterapii. Ma doświadczenie w zarządzaniu badaniami



Csilla Pozsgay is currently the General Director of the National Institute of Pharmacy and Nutrition in Hungary. She graduated from medicine at the Semmelweis University (Hungary). She has two medical specialisations: rheumatology and physiotherapy. She has experience in ma-

klinicznymi i pełnieniu funkcji eksperta ds. regulacji i wspierania wniosków o badania kliniczne. W latach 2011-2013 była dyrektorem ds. medycznych i naukowych w Narodowym Instytucie Farmacji na Węgrzech. Następnie była dyrektorem medycznym w MSD Magyarország Kft. (2013-2015).

naging clinical trials and acting as regulatory expert and supporting clinical trial submissions. From 2011 till 2013 she was Director of Medical and Scientific Affairs at National Institute of Pharmacy (Hungary). Then she was a Medical Director at MSD Magyarország Kft. (2013-2015).

Michał Rataj

Absolwent wydziału Informatyki Uniwersytetu Śląskiego, z zawodu specjalista branży IT. Od ponad 20 lat pacjent aktywnie zaangażowany w działalność organizacji pacjenckich. Członek zarządu Polskiego Towarzystwa Chorób Nerwowo-Mięśniowych (PTCHNM) oraz Europejskiego Sojuszu na rzecz Stowarzyszeń Chorób Nerwowo-Mięśniowych (EAMDA). Współorganizator wielu krajowych konferencji dla pacjentów z dystrofiami mięśni. Prywatnie entuzjasta nowych technologii i wszelkich gadżetów ułatwiających sprawność ruchową.



Graduated from the Faculty of Computer Science of the University of Silesia, profession IT specialist. As a patient, actively involved in patient organizations for over 20 years. Board Member of the Polish Neuromuscular Diseases Association (PTCHNM) and European Alliance of Muscular Dystrophy Associations (EAMDA Slovenia). Co-organiser of many national conferences for patients with muscular dystrophy. In private life – enthusiast of new technology and modern devices facilitating mobility.

Paulina Rolska

Praktyk EBM. Specjalista ds. Ekonomiki Zdrowia w dziale Market Access w GlaxoSmithKline. W latach 2016 do 2017 zajmowała stanowisko Market Access Consultant w HTA Consulting. Od 2014 do 2016 roku współpracowała z firmą MedInvest Scanner, zajmującą się oceną ryzyka inwestycyjnego w innowacyjne nielekowe technologie medyczne oraz due diligence. W latach 2013-2014 audytor w firmie HTA Audit, zajmującej się oceną jakości analiz wchodzących w skład raportu HTA. Autorka wielu publikacji. Prowadzi szkolenia HTA i EBHC. Współautorka projektów dt. opieki onkologicznej i kosztów.



Health Economics Specialist in Market Access Department in GlaxoSmithKline. For two years, she has been working as Market Access Consultant in HTA Consulting. Between 2014 to 2016 she has worked for MedInvest Scanner which assesses investment risk of innovative non-drug medical technologies and carries out due diligence. In the years 2013-2014 she worked as an auditor at HTA Audit which assesses the quality of analyses making up HTA reports. Author of many publications. She carries out training courses in health technology assessment and evidence-based healthcare. Co-author of projects.

Doktorantka Wydziału Lekarskiego na Uniwersytecie Jagiellońskim Collegium Medicum.

Paulina graduated from Public Health. Now she is a PhD student in the Faculty of Medicine at the Jagiellonian University Medical College.



Katarzyna Sabiłło

Prezes Zarządu Fundacji Lege Pharmaciae. Absolwentka Wydziału Farmacji Uniwersytetu Medycznego w Warszawie (1995) oraz podyplomowych studiów w zakresie zarządzania, prowadzonych na Uniwersytecie Łódzkim we współpracy z Uniwersytem w Lionie (1996), z ukończonym kursem „European Regulatory Affairs Course”, organizowanym pod auspicjami EMEA (2002). Wielokrotny reprezentant Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych (INFARMA), w pracach parlamentarnych nad kolejnymi nowelizacjami Prawa Farmaceutycznego. Członek Zespołu ds. Nowelizacji Prawa Farmaceutycznego powołanego przez Ministra Zdrowia (2006). Wykładowca w Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego oraz na Uniwersytecie Łódzkim. W latach 1997-2008 dyrektor ds. Rejestracji i Regulacji Prawnych w Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o. Od 2009 r. prowadzi własną firmę doradczą specjalizującą się w szeroko rozumianych kwestiach regulatorowych. Współfundator Fundacji Lege Pharmaciae zajmującej się krzewieniem zasad dobrej legislacji w sektorze ochrony zdrowia.



President of the Board at the LEGE PHARMACIAE Foundation. She graduated from the Pharmacy Department at the Medical University of Warsaw in 1995 and postgraduate management studies at the University of Lodz in cooperation with the University of Lyon in France in 1996, as well as the European Regulatory Affairs Course organised by the EMEA in 2002. She represented the Employers' Association of Innovative Pharmaceutical Companies (INFARMA) on numerous occasions in parliamentary works on subsequent amendments of the Pharmaceutical law. She also was a member of the Team on Amendments of the Pharmaceutical Law established by the Minister of Health (2006). She is a lecturer in Collegium Medicum of the Jagiellonian University and at the University of Lodz. In the years 1997-2008 she was Director of Registration and Legal Regulations in Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o. Since 2009 she has run her own consulting company specialising in broadly understood regulatory issues. She co-created the Lege Pharmaciae Foundation which has the mission of fostering good legislation practice in the healthcare sector.

Ad Schuurman

Kieruje Centrum Kontakt z Przemysłem oraz Spraw Międzynarodowych holenderskiego Narodowego Instytutu Opieki Zdrowotnej (ZIN). Przewodniczący Komitetu Oceny Leków (MEDEV).

Ad Schuurman ukończył studia w Utrechcie jako psycholog kliniczny w 1980 r. Następnie przez 5 lat pracował jako prezes stowarzyszenia pacjentów. W kolejnych latach jako pracownik Regionalnego Instytutu Zdrowia Psychicznego zajmował się współpracą Instytutu z innymi organizacjami opieki zdro-



Head of Business Contact Centre and International Affairs of the Dutch National Health Care Institute (ZIN). President of the Medicines Evaluation Committee (MEDEV).

Ad Schuurman completed his study in Utrecht as a clinical psychologist in 1980. He subsequently worked for five years as head of a patient's association. In the following years, as staff officer of a regional Institute for Mental Health, he organized the cooperation the Regional Institutes for Mental He-

wotnej. Po kilku latach spędzonych jako manager krajowego projektu zajmującego się podejmowaniem decyzji w zakresie wykorzystania leków, został kierownikiem departamentu geriatrycznego.

W międzyczasie ukończył studia z zakresu doradztwa zarządczego i zarządzania biznesem (MBA). Jako wicedyrektor holenderskiej Rady Lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej (College of General Practitioners, NHG) wprowadził system preskrypcji elektronicznej. W ostatnich latach jako kierownik departamentu farmacji był odpowiedzialny za działania ZIN związane z lekami. Od 2006 r. kieruje departamentem refundacji, odpowiedzialnym za wszystkie sprawy refundacyjne w Holandii. W 2006 r. został przewodniczącym Komitetu Oceny Leków (MEDEV) w Brukseli, w ramach którego współpracują organy odpowiedzialne za refundację spośród 20 krajów Unii Europejskiej. Od 2010 r. Ad kieruje Centrum Kontakt z Przemysłem oraz Spraw Międzynarodowych holenderskiego Narodowego Instytutu Opieki Zdrowotnej (ZIN).

Steven Simoens

Profesor zwyczajny ekonomiki zdrowia Katolickiego Uniwersytetu Lowańskiego. Od 2013 r. kieruje Wydziałem Farmakologii Klinicznej i Farmakoterapii Departamentu Leków i Nauk Farmaceutycznych tego Uniwersytetu. Jego zainteresowania naukowe skupiają się na powiązanych z ekonomiką zdrowia aspektach leków. Steven Simoens wykonał liczne analizy kosztów choroby, oceny ekonomiczne oraz analizy wpływu na budżet leków. Jednocześnie intensywnie pracował w obszarze polityki związanej z dostępem leków na rynku.

Steven Simoens jest członkiem komitetu zarządzającego projektem COST, w ramach programu ramowego Unii Euro-

alth and the other healthcare organisations. After spending several years as manager of the national project relating to pharmacy therapeutic decision making, he became head of a geriatric department.

In the meantime he completed studies on management consultancy and on business administration (MBA).

As deputy director of the Dutch College of General Practitioners (NHG), he set up the Electronic Prescription System. In recent years, as manager of the Pharmacy department, he was responsible for the pharmacy-related activities of the ZIN. Since 2006 he was head of the Reimbursement Department, covering all healthcare reimbursement issues in the Netherlands.

In 2006 he became President of the Medicine Evaluation Committee (MEDEV) in Brussels, in which reimbursement authorities of 20 EU countries cooperate. Since 2010 is Ad Head of Business Contact Centre and International Affairs of the National Health Care Institute (ZIN).



Steven Simoens currently is a full Professor of health economics at KU Leuven. Since 2013, he is the head of the unit Clinical Pharmacology and Pharmacotherapy in the Department of Pharmaceutical and Pharmacological Sciences at KU Leuven.

His research interests focus on health economic aspects of medicinal products. Steven Simoens has carried out numerous cost of illness analyses, economic evaluations and budget impact analyses of medicinal products. He has also worked extensively in the area of policy relating to market access of medicinal products.

Steven Simoens is a member of the management committee of the EU Framework



pejskiej Horizon 2020 dotyczącego braku dostępności leków. Współpracuje jako redaktor czasopism *Frontiers in Pharmacology* oraz *GaBI Journal*. Jest również członkiem

komitetu redakcyjnego licznych recenzowanych czasopism naukowych. Steven Simoens wykłada farmakoeconomikę oraz ekonomikę zdrowia na Katolickim Uniwersytecie Lowańskim. W latach 2007-2017 był koordynatorem programu studiów magisterskich z zakresu opieki farmaceutycznej na Wydziale Nauk Farmaceutycznych tego Uniwersytetu. Jest również członkiem Grup Specjalnych do spraw leków sierocych oraz chorób rzadkich International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR).

Programme Horizon 2020 COST action on shortages of medicinal products. He is an Associate Editor of *Frontiers in Pharmacology* and of *GaBI Journal*. He is also a member of the Editorial Board of multiple peer-reviewed journals.

Steven Simoens teaches pharmaco-economics and health economics courses at KU Leuven. From 2007 until 2017, Steven Simoens was the co-ordinator of the Master in Pharmaceutical Care at the Faculty of Pharmaceutical Sciences of KU Leuven. He is also a member of the Special Interest Groups on orphan medicinal products and rare diseases of the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR).

Mitchell Sugarman

Prezes i dyrektor generalny Anchor Bay Consulting.

Wcześniej był wiceprezesem Globalnego Oddziału Ekonomiki Zdrowia, Polityki i Wyceny dla układu sercowo-naczyniowego firmy Medtronic. Był odpowiedzialny za przeprowadzanie procesu refundacyjnego nowego produktu, mając pieczę nad nim na każdym etapie rozwoju: od działań koncepcyjnych, poprzez marketing, aż po wprowadzenie produktu na rynek.

Przez 19 lat pracował również w Kaiser Permanente, jako dyrektor wydziału genetyki klinicznej oraz dyrektor oceny technologii medycznych. Nadzorował przechodzenie nowych leków, sprzętów i procedur medycznych ze strefy eksperymentalnej do nieeksperymentalnej oraz określał, czy powinny one zostać skierowane do zastosowania terapeutycznego. Kluczowe kwestie brane pod uwagę dotyczyły oceny skuteczności, bezpieczeństwa oraz efektywności kosztowej.



President and CEO at Anchor Bay Consulting. He was Vice President of Global Health Economics, Policy and Payment for Medtronic's CardioVascular Division. In this role, he was responsible for ensuring that reimbursement is a consideration in every functional area from product conception,

through research and development, clinical and regulatory affairs, product launch and marketing. Prior to joining Medtronic, Mr. Sugarman worked at Kaiser Permanente for 19 years initially as the Director of a clinical genetics department, and later as the Director of Medical Technology Assessment. This position involved tracking new drugs, devices and procedures as they moved from experimental to non-experimental, and determining whether they should be part of the medical armamentarium. Critical issues evaluated included safety, efficacy and cost-effectiveness.

Wojciech Szeffe

Uzyskał tytuły magistra prawa, historii oraz administracji na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu. W latach 2003-2007 legislator Ministerstwa Zdrowia, odpowiedzialny za przygotowania projektów aktów normatywnych, sporządzanie analiz prawnych oraz współpracę z departamentami prawnymi instytucji UE. Zastępca Rzecznika Dyscypliny Finansów Publicznych. Od blisko 11 lat wykładowca akademicki. Ukończył Studia Legislacyjne. Od 2007 r. prowadzi obsługę prawną kluczowych firm z rynku wyrobów medycznych. Przez 7 lat związany z Ogólnopolską Izbą Gospodarczą Wyrobów Medycznych POLMED. Od 2015 r. prezes zarządu Organizacji Pracodawców Przemysłu Medycznego Technomed. Autor wielu publikacji z zakresu rynku wyrobów medycznych oraz prawa zamówień publicznych.



Wojciech Szeffe has a master's degree in law, history and administration of the Nicolaus Copernicus University in Toruń. In the years 2003-2007 he acted as legislator of the Ministry of Health, was responsible for preparation of bills, drafting legal analyses and cooperation with legal departments of EU institutions. Deputy Public Finance Auditor. He has been a university lecturer for approx. 11 years. Wojciech Szeffe graduated from Legislative Studies. Since 2007 his clients include key companies in the medical devices market. He has cooperated with the National Chamber of Commerce for Medical Devices POLMED for 7 years. President of the Board of the Medical Industry Employer Organisation Technomed. Author of numerous publications on the medical devices market and public procurement law.

Andrzej Śliwczyński

Uzyskał tytuł doktora nauk o zdrowiu, na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Zastępca Dyrektora Departamentu Analiz i Strategii Centrali NFZ, wykładowca na Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi. W latach 1987-2005 pracował i pełnił kierownicze funkcje w Państwowym Przedsiębiorstwie Zaopatrzenia Farmaceutycznego „Cefarm”. Od 2005 r. pracuje w Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia. W 2012 ukończył podyplomowe studia baz danych. Obecnie zajmuje się analizą dużych zestawów danych dotyczących rzeczywistej praktyki klinicznej. Autor i współautor ok. 40 artykułów publikowanych w krajowych i międzynarodowych pismach z zakresu medycyny i ekonomiki, mówiących o analizie danych medycznych, finansowaniu w systemie ochrony zdrowia, epidemiologii, farmako-



Doctor of Health Sciences, a graduate of the University of Łódź, obtained his scientific title at the Medical University of Łódź. Deputy Director of the Department of Analyses and Strategy in the Central Office of the National Health Fund, lecturer at the Humanities and Economics Academy in Łódź. Between 1987 and 2005 he worked and held managerial positions in the State Pharmaceutical Supply Company „Cefarm”. Since 2005 he has been working at the Central Office of the National Health Fund. In 2012 he obtained postgraduate diploma of Database Studies. Currently, he deals with analysis of large data sets concerning actual clinical practice. Author and co-author of dozens of articles published in national and international journals in the field of medicine and economics, discussing medical data analyses, financing in the health care sys-

ekonomiki. Członek Rady Przejrzystości Agencji Oceny Technologii Medycznych.

tem, epidemiology, pharmacoeconomics. Member of the Transparency Council of the Agency for Health Technology Assessment.

Bartosz Świdrak

Adwokat, senior associate w Kancelarii FAIRFIELD (dawniej: DFL Legal), ekspert prawny Ogólnopolskiej Izby Gospodarczej Wyrobów Medycznych POLMED. Specjalizuje się w zagadnieniach z zakresu Life Sciences, od wielu lat związany z branżą wyrobów medycznych. Jego doświadczenie obejmuje kompleksowe doradztwo dla firm wyrobowych, m.in. w zakresie działań promocyjnych i reklamowych, spraw związanych z nadzorem nad obrotem wyrobami medycznymi, czy kwestii odnoszących się do zagadnień compliance i zarządzania ryzykiem prawnym w spółkach. Prowadził liczne audyty wewnętrzne w firmach medycznych. Posiada doświadczenie szkoleniowe, m.in. w zakresie warsztatów prowadzonych dla działów sprzedaży, marketingu czy zarządów spółek, dot. zagadnień compliance, prawa reklamy, czy postępowań kontrolnych. Reprezentuje klientów w szerokim spektrum postępowań: administracyjnych, cywilnych, a także przed Krajową Izbą Odwoławczą w ramach zamówień publicznych.



Attorney-at-law, senior associate at FAIRFIELD Law Firm (previously: DFL Legal), legal expert at the Polish Chamber of Commerce of Medical Devices POLMED. A specialist in Life Sciences, he has been involved in the medical devices industry for many years. His experience includes comprehensive consulting for manufacturing companies, i.a. within the scope of promotion and advertising activities, matters related to supervising the trade of medical devices or issues concerning compliance and legal risk management for companies. He has conducted many internal audits in medical companies. Furthermore, Bartosz Świdrak has experience in the field of training, i.a. workshops dedicated to sales and marketing departments, as well as management boards, in the field of compliance, advertisement law and control procedures. Mr. Świdrak represents clients in the broad range of proceedings: administrative, civil as well as proceedings before the National Appeal Chamber with regard to public procurement.

hensive consulting for manufacturing companies, i.a. within the scope of promotion and advertising activities, matters related to supervising the trade of medical devices or issues concerning compliance and legal risk management for companies. He has conducted many internal audits in medical companies. Furthermore, Bartosz Świdrak has experience in the field of training, i.a. workshops dedicated to sales and marketing departments, as well as management boards, in the field of compliance, advertisement law and control procedures. Mr. Świdrak represents clients in the broad range of proceedings: administrative, civil as well as proceedings before the National Appeal Chamber with regard to public procurement.

Roman Topór-Mądry

Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Lekarz, specjalista zdrowia publicznego, epidemiolog. Konsultant wojewódzki w dziedzinie zdrowia publicznego w województwie małopolskim. Zastępca Dyrektora Instytutu Zdrowia Publicznego Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum. Uczestnik i koordynator wielu projektów naukowych, pracował w zespołach doradczych m.in. Ministerstwa Zdrowia, towarzystw naukowych, samorządów lokalnych, Komisji Europejskiej, Banku Światowego.

President of the Agency for Health Technology Assessment and Tariff System. Doctor, specialist in public health, epidemiologist. Regional consultant in public health for the Małopolskie voivodeship. Deputy Director of the Institute of Public Health of the Faculty of Health Sciences at the Jagiellonian University Medical College. Participant and coordinator of many research projects, he worked in advisory teams to, i.a. the Ministry of Health, scientific societies, local governments, the European Commission, the World Bank.

Ewa Warمیńska

Adwokat, członek Zespołu Prawa Farmaceutycznego i Ochrony Zdrowia oraz Zespołu Postępowañ Sądowych w warszawskim biurze kancelarii Dentons.

Ewa specjalizuje się w doradztwie z zakresu prawa farmaceutycznego oraz refundacji leków i wyrobów medycznych. Doświadczenie zawodowe zdobywała pracując w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz Ministerstwie Zdrowia. Jako zastępcza dyrektora w Departamencie Polityki Lekowej i Farmacji Ministerstwa Zdrowia, odpowiedzialna była m.in. za przygotowanie projektów ustaw nowelizujących: Ustawę o refundacji leków oraz wprowadzającą refundację wyrobów medycznych, Ustawę o prawie farmaceutycznym, jak również propozycji rozwiązań do ustawy o badaniach klinicznych.

W obszarze kompetencji Ewy, znajdowało się również prowadzenie postępowań administracyjnych i sędowo-administracyjnych w przedmiocie wniosków o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Była również członkiem Rady ds. Taryfikacji przy Prezesie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.



An advocate and Senior Associate with Pharmaceutical Law Team and Litigation Team at Dentons' Warsaw office.

Ewa advises on pharmaceutical law and reimbursement for drugs and medical devices. She worked for the National Health Fund and the Health Ministry. Ewa was Deputy Director of Health Ministry's Department of Drug Policy and Pharmacy, where her responsibilities included statutory drafting, including the legislation amending the Drug Reimbursement Act (to introduce reimbursement for medical devices) and the Pharmaceutical Law Act, as well as the formulation of proposals for the Clinical Trials Act.

Ewa also dealt with administrative and judicial proceedings commenced on applications to provide reimbursement and determine official sale prices for drugs, foodstuffs for particular nutritional uses and medical devices. She was a member of Council for Pricing.

Wojtek Wiercioch

Specjalista ds. metodologii badań w McMaster GRADE Center, na Wydziale Metod Badań nad Zdrowiem, Dowodów Naukowych i Wpływu (Uniwersytet McMaster, Hamilton, Kanada). Specjalizuje się w dziedzinie syntezy dowodów, metodologii opracowywania wytycznych oraz procesie ich opracowywania. Jako członek grupy roboczej GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation) koncentruje się na praktycznym stosowaniu oraz szkole-



Wojtek Wiercioch, MSc, PhD(c)

Research methodologist at the McMaster GRADE Centre in the Department of Health Research Methods, Evidence, and Impact (McMaster University, Hamilton, Canada). He specializes in evidence synthesis, guideline development methodology, and the guideline development process. As a member of the GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation) Working Group, his focus is on appli-

niu grupy GRADE w obszarze przeglądów systematycznych i wytycznych. Jego działalność badawcza obejmuje przeglądy systematyczne oraz opracowywanie wytycznych praktyki klinicznej przy współpracy z różnymi towarzystwami medycznymi, instytucjami ochrony zdrowia oraz ministerstwami zdrowia. Ukończył studia w zakresie metodologii badań nad zdrowiem na Uniwersytecie McMaster.

cation and training on the GRADE approach for systematic reviews and guidelines. His main research activities include systematic reviews and the development of clinical practice guidelines in collaboration with various medical specialty societies, healthcare organizations, and ministries of health. He completed his graduate training in the Health Research Methodology program at McMaster University.

Magdalena Władysiuk

Prezes Stowarzyszenia CE-ESTAHC, Prezes Zarządu MedInvest Scanner oraz Wiceprezes firmy HTA Consulting, w której odpowiedzialna jest za strategiczny rozwój firmy.

Jej głównym celem jest zapewnienie wysokiej jakości informacji i danych w oparciu o EBM i HTA. Podejmuje działania nie tylko na terenie Polski, ale także Europy i Azji. Jej kluczowym zadaniem jest poprawa wyników leczenia pacjentów poprzez podejmowanie lepszych decyzji leczniczych.

W CEESTAHC jest odpowiedzialna za przygotowanie i zapewnienie platformy do dyskusji dla wszystkich zainteresowanych grup interesów w sektorze opieki zdrowotnej. Misją CEESTAHC jest poprawa jakości opieki zdrowotnej w oparciu o dowody. Jest absolwentką Akademii Medycznej w Lublinie oraz Ekonomii i MBA na Akademii Leona Koźmińskiego w Warszawie. W latach 2006-2008 była członkiem corocznych spotkań HTAi.



President of CEESTAHC Society, CEO of MedInvest Scanner, Vice President of HTA Consulting. In HTA Consulting, she is responsible for the strategic development of the company through research and services development, new product launch and marketing. Ms. Władysiuk main and primary aim is to provide high quality information or data based on evidence based medicine or health technology

assessment methodology not only in Poland but in Europe and Asia. Key role of her work is to improve patient outcomes through better healthcare decisions.

In CEESTAHC she was responsible for the establishing and providing wide connection platform for discussion for all stakeholders in health care system. CEESTAHC mission is to improve the quality of health care systems value with the use of evidence. She graduated Medical Academy in Lublin and MBA, economy in Kozminski Academy in Warsaw. She was Member of HTAi Annual Meeting in 2006-2008.

Tabela cen Ceny netto VAT 23%	Firmy i osoby prywatne	Instytucje publiczne, NGOs, studenci i doktoranci
rejestracja do 31 października 2017		
1 dzień	1 500,00 zł	200,00 zł
2 dni	2 000,00 zł	300,00 zł
1 dzień + kolacja z ekspertami	1 700,00 zł	400,00 zł
2 dni + kolacja z ekspertami	2 200,00 zł	500,00 zł
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	2 200,00 zł	400,00 zł
2 dni + kolacja z ekspertami	2 450,00 zł	500,00 zł
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	2 300,00 zł	700,00 zł
2 dni + kolacja z ekspertami	2 600,00 zł	900,00 zł

Price table (nett prices)	Private sector	Public institutions, NGOS, students and PhD students
registration till October 31th 2017		
1 day	430 €	60 €
2 days	570 €	85 €
1 day + „Meet the experts” gala dinner	485 €	115 €
2 days + „Meet the experts” gala dinner	630 €	145 €
registration till November 30th 2017		
1 day	570 €	60 €
2 days	645 €	85 €
1 day + „Meet the experts” gala dinner	630 €	115 €
2 days + „Meet the experts” gala dinner	700 €	145 €
registration from November 30th 2017 & during Symposium		
1 day	600 €	145 €
2 days	685 €	200 €
1 day + „Meet the experts” gala dinner	660 €	200 €
2 days + „Meet the experts” gala dinner	745 €	260 €

Warunki uczestnictwa

1. Warianty uczestnictwa w Sympozjum:
 - 1 dzień
 - 1 dzień + kolacja z ekspertami
 - 2 dni
 - 2 dni + kolacja z ekspertami
 - tylko darmowe sesje 11 grudnia 2017 (wstęp wolny)
2. Koszt uczestnictwa jednej osoby zależy od terminu zgłoszenia oraz charakteru uczestnictwa (szczegóły w Tabeli cen). Liczba miejsc ograniczona.
3. Warunki uzyskiwania zniżek:
 - przedstawiciele instytucji publicznych: 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, przerwy kawowe i lunch.
5. Zgłoszenia można dokonać za pomocą:
 - systemu rejestracyjnego na stronie www.ceestahc.org
 - lub formularza zgłoszeniowego, jak również zgłosić się przez telefon nr 12 357 76 34, faks nr 12 396 38 39 lub e-mail: sekretariat@ceestahc.org
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. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w programie Sympozjum.

Conditions of participation

1. Variants of participation:
 - 1 day
 - 1 day + „Meet the experts” gala dinner
 - 2 days
 - 2 days + „Meet the experts” gala dinner
 - fee free sessions on December 11th only
2. The cost of participation of one person depends on the time of declaration and the selected variant of participation (see the Price table for details). The number of places is limited.
3. The following participants are entitled to discounted fee:
 - representatives of public institutions: a certificate must be produced on demand
 - students and postgraduate students: based on the school's letter of reference (with official stamps)
4. The fee includes: participation in scientific sessions, educational materials, coffee breaks and the lunch.
5. Declaration:
 - may be submitted at: www.ceestahc.org
 - or a „Application form” should be sent by mail or fax
6. Payment should be made within 7 days following acceptance of declaration (no later than 5 working days before commencement of the Symposium) to the following account:
Bank PKO S.A O/Krakow
Rynek Glowny 47, 30-960 Krakow, POLAND
PL 97 1240 4689 1111 0000 5142 0745
Swift code: PKOPPLPW
Payment title: „EBHC Symposium 2017”
+ invoice no.
7. Cancellation. If participation is cancelled no later than December 4th, 2017, the cost of cancellation will be 30% of the fee; after that day the fee will not be returned.
8. The organisers reserve the right to change the Symposium programme.

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

Stowarzyszenie CEESTAHC zostało założone w Krakowie 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.



The CEESTAHC Society was founded in Krakow in 2003.

We associate professionals in the fields of HTA, economic and cost evaluations, EBM and quality assurance in clinical trials. Our main aim is development and progress of standards and methods of assessment of drug and non-drug health technologies in Central and Eastern Europe. Our additional goal is to develop and promote a common understanding and vocabulary, which allows various parties in the health care system to communicate: physicians, representatives of health insurance, medical societies, pharmaceutical companies, politicians, economists, hospital managers and other specialists who deal with financial aspects of medical services and assessment of both health care system quality and effectiveness of health technologies.

Our further aim is to promote HTA and EBM in our part of Europe.

We help especially those who has just begun with HTA – we consult, organize training and offer other forms of support.

SPC **Komitet Naukowy** **Scientific Program Committee**

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

LOC **Komitet Organizacyjny** **Local Organizing Committee**

Maciej Dziadyk
Tomasz Jan Prycel
Izabela Kukła
Marcin Pająk
Piotr Miazga





do more
feel better
live longer

abbvie

