

International Symposium Evidence-Based Health Care

Priorities in Health Care

Priorytety w ochronie zdrowia

Patronat:

Minister Zdrowia – Prof. Zbigniew Religa

Prezydent Miasta Krakowa – Prof. Jacek Majchrowski

Stowarzyszenie HTAi

Kraków

2-3 X 2006

Uniwersytet Jagielloński
Auditorium Maximum, ul. Krupnicza 35

Prelegenci / Speakers:

Prof. Sir Muir Gray
UK

Prof. Isabelle Durand-Zaleski
France

Pedro Koch, PhD, MD
Switzerland

Pia Schneider, PhD
World Bank

Bernhard Gibis, MPH, MD
Germany

Mitchell Sugarman, MBA
USA

Peter Wieninger, MBA
Austria

Ales Bourek, PhD, MD
Czech Republic

Ladislav Dusek, PhD, MD
Czech Republic

Milojka Novak, Pharm M
Slovenia

Alric Rüther, PhD, MD
Germany

Prof. Jacek Ruszkowski, PhD, MD

Prof. Jacek Sławiński, PhD, MD

Jacek Grabowski, PhD, MD

Waldemar Wierzba, PhD, MD

Krzysztof Łanda, MD

Magdalena Władysiuk-Blicharz, MD, MBA

Xenia Kruszewska, MD

Józef Stępień, MD

Tomasz Romańczyk, PhD, MD

Joanna Lis, PhD, MBA

Final Program

Program Sympozjum

Organizatorzy / Organizers



Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Zarządzania
im. LEONA KOŹMIŃSKIEGO

Szanowni Państwo!

Z przyjemnością pragniemy poinformować, że w Krakowie, w dniach 2-3 października 2006, w Auli Maximum Uniwersytetu Jagiellońskiego odbędzie się Międzynarodowe Sympozjum

pt. **Evidence-Based Health Care**
Priorytety w Ochronie Zdrowia

W imieniu Komitetu Organizacyjnego Sympozjum oraz inicjatorów przedsięwzięcia:

- Central and Eastern European Society of Technology Assessment in Health Care (CEESTAHC),
 - Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Zarządzania im. Leona Koźmińskiego,
 - Polskiego Towarzystwa Standardów Medycznych (POLSTMED),
- mamy zaszczyt zaprosić Państwa do udziału w tym spotkaniu.

Sympozjum zostało objęte patronatem Stowarzyszenia HTAi (Health Technology Assessment International) oraz Honorowym Patronatem:

- Ministra Zdrowia – Profesora Zbigniewa Religi,
- Prezydenta Miasta Krakowa – Profesora Jacka Majchrowskiego.

Tematem przewodnim Sympozjum będzie Evidence-Based Health Care (EBHC), czyli system ochrony zdrowia oparty na dowodach naukowych. Wybór tematyki Sympozjum był podyktowany narastającą potrzebą zmian w polskim systemie ochrony zdrowia oraz wyraźną ewolucją w kierunku EBHC systemów ochrony zdrowia w krajach sąsiednich. Prezentowane będą doświadczenia i osiągnięcia w wykorzystaniu multidyscyplinarnego podejścia do leczenia, badań, finansowania opieki zdrowotnej i technologii medycznych w oparciu o naukowe dowody i analizy. Przedstawione zostanie też znaczenie nauki dla kształtowania i prowadzenia polityki zdrowotnej opartej na racjonalnych dowodach i przejrzystych regułach.

Sympozjum przewodniczyć będą uznani na świecie eksperci, którzy przedstawią prezentacje i poprowadzą dyskusje w ramach 6 sesji tematycznych obejmujących problematykę tworzenia list leków refundowanych, koszyka świadczeń, standaryzacji świadczeń zdrowotnych, programów przesiewowych i terapeutycznych oraz kwestii związanych z ubezpieczeniami pozapodstawowymi i priorytetami zdrowotnymi. Przyjęta formuła Sympozjum zakłada dłuższy czas na dyskusję z wybitnymi ekspertami zagranicznymi, co pozwoli uczestnikom skorzystać z ich wiedzy w szerszym zakresie niż ma to zazwyczaj miejsce w ramach tego rodzaju spotkań.

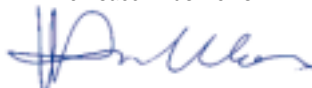
Komunikację ułatwi symultaniczne tłumaczenie wszystkich wystąpień na język polski i angielski.

W imieniu wszystkich osób i instytucji zaangażowanych w organizację Sympozjum serdecznie zachęcamy do udziału w tym ważnym dla środowiska medycznego w Polsce wydarzeniu.

Łączymy wyrazy szacunku,

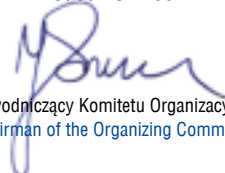
Sincerely yours,

Prof. Jacek Ruszkowski



Przewodniczący Komitetu Naukowego
Chairman of the Scientific Committee

Jacek Siwiec



Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego
Chairman of the Organizing Committee

Dear Friends and Colleagues,

It is our pleasure to inform that on the 2nd and 3rd of October, at the Jagiellonian University in Auditorium Maximum in Krakow an International Symposium untitled

Evidence-Based Health Care

Priorities in Health Care

will take place.

On behalf of the Symposium Organizing Committee and the initiators of the event:

- Central and Eastern European Society of Technology Assessment in Health Care (CEESTAHC),
- Leon Kozminski Academy of Entrepreneurship and Management,
- Polish Medical Standard Society (POLSTMED),

we are honoured to invite you to take part in this meeting.

The Symposium is organized under the auspices of HTAi Society (Health Technology Assessment International). Honorary Patrons:

- Minister of Health – Professor Zbigniew Religa,
- the Mayor of the City of Krakow – Professor Jacek Majchrowski.

The leading theme of the symposium is Evidence-Based Health Care (EBHC) – a health care system based on scientific evidence and rational. Pressing need of changes in Polish health care system as well as evident evolution towards EBHC observed in health care systems of the neighbouring countries resulted in the topic selection. Experience and achievements in using multi-disciplinary approach to treatment, investigations and financing of health care and health technologies based on scientific evidence and analyses will be presented. Importance of science for design and introduction of health policy based on rational evidence and transparent rules will also be discussed.

The Symposium will be chaired by the worldwide recognized experts, who will deliver their presentations and lead discussions within 6 thematic sessions, covering problems of creation of drug reimbursement lists, benefit package, standardization of medical services, screening and therapeutic programs and questions concerning additional as well as complimentary health insurance and health care priorities. The form of Symposium assumes substantial time for discussions with the eminent experts, what allows the participants to benefit from their knowledge to a greater degree than usually at this kind of meetings.

Communication will be facilitated by simultaneous translation of all speeches into English and Polish.

On behalf of all the persons and institutions engaged in organization of the Symposium we heartily invite you to take part in this event, so important for the systems in transformation.

Poniedziałek, 2 października 2006 / Monday, October 2, 2006

Sesja / Session	Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Plan czasowy / Timing	
Otwarcie Sympozjum / Opening of the Symposium	Jacek Ruszkowski, Jacek Siwiec, Krzysztof Łanda		20 min.	9:30-9:50
Programy przesiewowe i terapeutyczne / Screening and therapeutic programs	Więcej zdrowia za te same pieniądze / Better Value Healthcare	Muir Gray	80 min.	9:50-11:40*
	Programy przesiewowe realizowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, dotychczasowe doświadczenia i kierunki rozwoju / Screening programs of the National Health Fund in Poland - current experience and ways to follow	Jacek Grabowski	20 min.	
Przerwa na kawę / Coffee-break			30 min.	11:40-12:10
Koszyki świadczeń / Benefit packages	Ocena technologii medycznych a polityka - 25 lat doświadczeń w Szwajcarii / HTA and politics. 25 years experience in Switzerland	Pedro Koch	60 min.	12:10-14:00*
	Zadania AOTM w procesie tworzenia koszyka świadczeń gwarantowanych / Role and undertakings of AOTM in basic benefit package development	Waldemar Wierzba	20 min.	
	Podstawowe cechy i zasady tworzenia koszyków świadczeń zdrowotnych / Basic features of various packages and rules in benefit package creation	Krzysztof Łanda	20 min.	
Przerwa na lunch / Lunch-break			60 min.	14:00-15:00
Dodatkowe ubezpieczenia zdrowotne / Additional and complementary health insurance	Perspektywy rozwoju ubezpieczeń komplementarnych w Polsce w świetle prac nad koszykiem świadczeń / Prospects of development of complementary health insurance market in Poland in respect to benefit packages creation	Magdalena Władysiuk-Blicharz	20 min.	15:00-16:55*
	Biznes produkcji sprzętu medycznego a biznes ubezpieczeń zdrowotnych - małżeństwo z rozsądku! / The Medical Device Industry and the Insurance Industry; Strange Bedfellows!	Mitchell Sugarman	45 min.	
	Supplemental insurance: impact on adverse selection, moral hazard and the resulting financial implications. Based on experience of France, Slovenia and Croatia	Pia Schneider	20 min.	
	Usługi medyczne w prywatnych ubezpieczeniach zdrowotnych / Health services in private health insurance	Xenia Kruszewska	20 min.	
Spotkanie z ekspertami i uroczysta kolacja na Zamku w Niepołomicach - wyjazd autokarami spod Hotelu Ibis (ul. Kościuszki 5) / "Meet the Experts" dinner-party at the Niepołomice Castle - we provide transportation and return (departure: Hotel Ibis, Kosciuszki Str., 5)			Wyjazd / Departure 19.00	

Wtorek, 3 października 2006 / Tuesday, October 3, 2006

Sesja / Session	Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Plan czasowy / Timing	
Priorytety zdrowotne i analityczne (w tym inicjatywy w ramach tzw. horizon scanning) / Priorities in health care and analysis (including horizon scanning)	Priorytety zdrowotne i analityczne w ochronie zdrowia / Priority setting in health care - health and analytic priorities	Jacek Ruszkowski	30 min.	10:00-12:30*
	Praktyka ustalania priorytetów w ochronie zdrowia / Priority setting	Isabelle Durand-Zaleski	60 min.	
	Słoweński system ustalania priorytetów w ochronie zdrowia; propozycja kryteriów i metod wprowadzania nowych programów zdrowotnych / Slovene priority model; proposed method of introducing new or supplemented health care programmes in the republic of Slovenia	Milojka Novak	30 min.	
	HTA jako podstawa podejmowania decyzji w ochronie zdrowia. Potrzeba współpracy międzynarodowej / Health Technology Assessment as base for decision making in Health Care: the need for international collaboration	Alric Rüther	20 min.	
Przerwa na lunch / Lunch-break			60 min.	12:30-13:30
Standaryzacja w medycynie / Standardization in medical practice	Strategia leczenia oparta na dowodach naukowych a realia codziennej praktyki: razem czy osobno? Racjonalne zarządzanie informacją przynoszące korzyści wszystkim interesariuszom / Evidence Based Strategy and everyday Healthcare Reality: Friends or Enemies? Rational Information Handling for Benefit of All Stakeholders	Ales Bourek Ladislav Dusek	45 min.	13:30-15:00*
	Standaryzacja w opiece zdrowotnej - aspekty praktyczne / Standardization in health care - practical aspects	Józef Stępień	20 min.	
	Benchmarking w zarządzaniu w ochronie zdrowia / Benchmarking in management of health care	Tomasz Romańczyk	15 min.	
Przerwa na kawę / Coffee-break			30 min.	15:00-15:30
Lista leków refundowanych / Drug reimbursement list	Austriacka lista leków refundowanych - doświadczenia w dokonywaniu oceny i wpływ na interesariuszy systemu / The Austrian Drug Reimbursement List - Experience in Evaluation and Effects on Stakeholders	Peter Wieninger	45 min.	15:30-17:40*
	Rola oceny technologii medycznych w kształtowaniu się polityki cenowej i refundacyjnej w Polsce / The role of Health Technology Assessment in pricing and reimbursement policy in Poland	Joanna Lis	15 min.	
	Znaczenie innowacyjnych metod leczenia dla refundacji / Significance of innovative treatment methods in reimbursement	Jacek Splawiński	30 min.	
	Refundacja leków: ostatnio dokonane zmiany w systemie niemieckim / Drug reimbursement: recent changes in Germany	Bernhard Gibis	30 min.	
Zakończenie Sympozjum / Closure of the Symposium			20 min.	17:40-18:00

* w czasie sesji wliczono 10 minut dyskusji / 10 minute discussion included

Otwarcie Sympozjum Opening of the Symposium

Prof. Jacek Ruszkowski, Jacek Siwiec, Krzysztof Łanda

Godziny / Timing
9:30-9:50

Czas / Duration
20 min.



Sesja 1 / Session 1

Programy przesiewowe i terapeutyczne Screening and therapeutic programs

Poniedziałek
2 października 2006
Monday
October 2, 2006

Godziny / Timing
9:50-11:40

Prof. Sir Muir Gray
Jacek Grabowski, PhD, MD

Opis sesji / About the Session

Programy przesiewowe i terapeutyczne w krajach wysokorozwiniętych, w których obowiązuje doktryna EBHC (Evidence-Based Health Care), podlegają ocenie efektywności, kosztów i opłacalności względem opcjonalnych działań. Ocena ta dokonywana jest przed wydaniem zgody i przyznaniem środków na realizację określonego programu, ale też po określonym czasie prowadzenia. Wszystkie programy przesiewowe muszą spełniać podstawowe kryteria screening'u, powszechnie przyjęte na świecie. Zarówno kryteria podejmowania decyzji, jak i kryteria nazywania programu przesiewowego, a także brytyjskie sukcesy w tym względzie zostaną przedstawione przez Sir Muira Gray'a – „guru” EBHC, który zaproponował to określenie. Profesor Muir Gray jest jednym z najbardziej znanych ekspertów na świecie i osobą stojącą na straży racjonalnego wydatkowania środków publicznych na programy przesiewowe w Wielkiej Brytanii. Przekazane zostaną również doświadczenia polskie w tym względzie oraz proponowane kierunki zmian.

Screening and therapeutic programs in developed countries, in which concept of EBHC (Evidence-Based Health Care) is widely accepted, are estimated as to their efficacy and safety, costs and cost-effectiveness as compared to alternatives or optional scenarios. This estimation is performed prior to consent to implement a specific program and allocate any means to it - the assessment after some time from implementation is a routine. All screening programs must fulfill basic criteria, accepted worldwide to be called "screening". Both criteria of decision making and labeling a program as screening as well as British successes in the field will be presented by Sir Prof. Muir Gray – the "guru" of EBHC, who introduced this term. Sir Professor Muir Gray is one of the most widely recognized experts in the world and the guardian of the rational behind public means expenditures on screening programs in Great Britain. Polish experience in the field and proposed directions of change will also be presented.

Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas / Duration	
Więcej zdrowia za te same pieniądze Better Value Healthcare	Prof. Sir Muir Gray	80 min.	
Programy przesiewowe realizowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia – dotychczasowe doświadczenia i kierunki rozwoju Screening programs of the National Health Fund in Poland – current experience and ways to follow	Jacek Grabowski PhD, MD	20 min.	
Dyskusja / Discussion		10 min.	



tłumaczenie symultaniczne
simultaneous translation



z polskiego na angielski
Polish to English



z angielskiego na polski
English to Polish



tłumaczenie pytań i odpowiedzi
questions and answers translation

Przerwa na kawę / Coffee-break

Godziny / Timing
11:40-12:10

Czas / Duration
30 min.



Poniedziałek 2 października 2006 Monday October 2, 2006	Sesja 2 / Session 2 Koszyki świadczeń Benefit packages	Godziny / Timing 12:10 14:00
	Pedro Koch, PhD, MD Waldemar Wierzba, PhD, MD Krzysztof Łanda, MD	

Opis sesji / About the Session

Koszyk świadczeń to wydzielony zbiór świadczeń zdrowotnych, procedur lub interwencji możliwych do wykonywania w ramach ubezpieczenia zdrowotnego określonego rodzaju. Sesja ta poświęcona będzie zasadom tworzenia koszyków świadczeń zdrowotnych na przykładach krajów, w których koszyki stanowią jedno z podstawowych narzędzi w systemie ubezpieczeń zdrowotnych. Poruszone będą m.in. następujące tematy:






- Cel i podstawowe zasady tworzenia koszyka świadczeń,
- Koszyki pozytywne i negatywne,
- Koncepcje tworzenia koszyka (finansowa, informacyjna),
- Plusy i minusy rozwiązań funkcjonujących w wybranych krajach świata,
- Rola Agencji HTA w tworzeniu koszyka świadczeń w Polsce i w innych krajach.


Dr Pedro Koch poprowadzi dyskusję, przedstawiając przeszło 20 lat doświadczeń szwajcarskich w tym względzie. Przedstawione zostaną również możliwe kierunki rozwoju systemów i koszyków w przyszłości. Pedro Koch należy do ekspertów oceny technologii medycznych (HTA; Health Technology Assessment) o najdłuższym stażu. Był odpowiedzialny za ocenę jakościową wniosków refundacyjnych w Szwajcarii. Brał też udział w podejmowaniu decyzji refundacyjnych (o włączeniu technologii lekowych i nielekowych do koszyka), jako Dyrektor BSV.

A benefit package is a selected set of medical services, procedures or interventions covered by health insurance of a certain kind. In this session principles of benefit packages development will be discussed on example of countries, in which the packages constitute one of the basic tools of the health insurance system. Among others, the following topics will be introduced:

- Aim and basic principles of benefit package elaboration,
- Positive and negative packages,
- Package creation concepts (financial, informational),
- Pros and cons of solutions applied in selected countries worldwide,
- Role of HTA Agencies in creation of benefit packages in Poland and other countries.







Dr Pedro Koch will discuss more than 20 years of Swiss experience in this field. Possible directions for the future of health insurance systems and packages development will also be presented. Pedro Koch is one of the most experienced experts in Health Technology Assessment (HTA). He was responsible for quality approval of applications on reimbursement in Switzerland. He also took part in reimbursement decision-making (on inclusions of drug and non-drug technologies into a package) as the Director of BSV.

Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas / Duration	
Ocena technologii medycznych a polityka – 25 lat doświadczeń w Szwajcarii HTA and politics. 25 years experience in Switzerland	Pedro Koch PhD, MD	60 min.	
Zadania AOTM w procesie tworzenia koszyka świadczeń gwarantowanych Role and undertakings of AOTM in basic benefit package development	Waldemar Wierzba PhD, MD	20 min.	
Podstawowe cechy i zasady tworzenia koszyków świadczeń zdrowotnych Basic features of various packages and rules in benefit package creation	Krzysztof Łanda MD	20 min.	
Dyskusja / Discussion		10 min.	

Przerwa na lunch / Lunch-break	Godziny / Timing 14:00-15:00	Czas / Duration 60 min.	
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------	---

<p>Poniedziałek 2 października 2006 Monday October 2, 2006</p>	<p>Sesja 3 / Session 3 Dodatkowe ubezpieczenia zdrowotne Additional and complementary health insurance</p>	<p>Godziny / Timing 15:00-16:55</p>
	<p>Magdalena Władysiuk-Blicharz, MD, MBA Mitchell Sugarman, MBA Pia Schneider, PhD Xenia Kruszewska, MD</p>	

Opis sesji / About the Session	
<p>Ubezpieczenia dodatkowe okazują się niezbędnym elementem dobrze rozwiniętego rynku świadczeń medycznych. Rynek dobrowolnych ubezpieczeń uzupełniających i dodatkowych istniejący aktualnie w Polsce ocenia się na ok. 0,7 mld do 1,2 mld złotych rocznie, w porównaniu z 36 mld zł NFZ i ok. 60 mld zł w całym systemie ochrony zdrowia. Zbudowanie odpowiednio obszernego koszyka świadczeń ponadstandardowych stworzyłoby obszar dla ubezpieczeń uzupełniających i dodatkowych o wartości nawet 10-15 mld złotych rocznie. W czasie sesji omówione zostaną koncepcje i możliwości rozwoju takich ubezpieczeń zdrowotnych oraz przedstawione zostaną doświadczenia innych krajów w tym względzie.</p>	<p>Additional and complementary health insurance turn out to be essential elements of well-developed health care systems. The market of voluntary additional insurance in Poland is estimated at ca. 0.7 to 1.2 billion PLN, as compared to 36 billion PLN in the National Health Fund and 60 billion PLN in the whole health care system. Creation of a sufficiently large complementary benefit package would create space for complementary health insurances, worth even 10-15 billion PLN per annum. In this session concepts and possibilities of development of such health insurance will be discussed and experience of other countries will be presented.</p>

Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas / Duration	
Perspektywy rozwoju ubezpieczeń komplementarych w Polsce w świetle prac nad koszykiem świadczeń / <i>Prospects of development of complementary health insurance market in Poland in respect to benefit packages creation</i>	Magdalena Władysiuk-Blicharz MD, MBA	20 min.	
Biznes produkcji sprzętu medycznego a biznes ubezpieczeń zdrowotnych - małżeństwo z rozsądku! / <i>The Medical Device Industry and the Insurance Industry; Strange Bedfellows!</i>	Mitchell Sugarman MBA	45 min.	
Supplemental insurance: impact on adverse selection, moral hazard and the resulting financial implications. <i>Based on experience of France, Slovenia and Croatia</i>	Pia Schneider PhD	20 min.	
Usługi medyczne w prywatnych ubezpieczeniach zdrowotnych <i>Health services in private health insurance</i>	Xenia Kruszewska MD	20 min.	
Dyskusja / Discussion		10 min.	

Spotkanie z ekspertami i uroczysta kolacja na Zamku w Niepołomicach / "Meet the Experts" dinner-party at the Niepołomice Castle

Kolacja z zaproszonymi na Sympozjum wybitnymi ekspertami umożliwi uczestnikom dyskusje, będące kontynuacją tematów poruszonych w czasie Sesji. Program naukowy jest bardzo napięty, tak więc możliwości zadania pytań ekspertom w czasie samych wykładów będą ograniczone. Kolacja pozwoli na bezpośredni kontakt uczestników i wykładowców. Goście Sympozjum będą mieli okazję zakosztować tradycyjnej polskiej kuchni przy akompaniamencie muzyki. Zapewniamy dojazd i powrót autokarami.

Wyjazd autokarami o godz. 19.00 spod Hotelu Ibis, ul. Kościuszki 5
Departure: 19:00
Hotel Ibis, Kosciuszki Str., 5


This is the only and unique chance to meet and discuss with the world known experts invited to the Symposium, off the record. We encourage you to spend both fruitful and probably delightful evening at the Niepołomice Castle. We provide transportation and return by coach.




Wtorek 3 października 2006 Tuesday October 3, 2006	Sesja 4 / Session 4 Priorytety zdrowotne i analityczne (w tym inicjatywy w ramach tzw. horizon scanning) Priorities in health care and analysis (including horizon scanning)	Godziny / Timing 10:00-12:30
	Prof. Jacek Ruszkowski, PhD, MD Prof. Isabelle Durand-Zaleski Milojka Novak, Pharm M Alric Rüther, PhD, MD	

Opis sesji / About the Session



<p>Mniej lub bardziej ustrukturalizowane ustalanie priorytetów w ochronie zdrowia polega na wyborze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych oraz ustalania kolejności uprzedniego ich analizowania i/lub standaryzacji. W czasie sesji przedstawione zostaną zasady, sposoby i doświadczenia dotyczące ustalania priorytetów zdrowotnych i analitycznych. Dyskutowany będzie wpływ wyników analiz oraz czynników politycznych na ustalanie priorytetów na różnych poziomach tego procesu. W wielu krajach oprócz wyników analiz efektywności, analiz ekonomicznych i finansowych brane są także pod uwagę takie czynniki jak preferencje pacjentów, oczekiwania społeczne, możliwości infrastruktury. Ocena ich znaczenia w wybranych krajach będzie przedmiotem prezentacji. Ustalanie priorytetów analitycznych jest konieczne, szczególnie z uwagi na ograniczoną zasobów, które można poświęcić na dokonywanie analiz przed podjęciem decyzji refundacyjnych. W tym celu agencje oceny technologii medycznych na świecie prowadzą tzw. horizon scanning, czyli monitorują „widnokrąg”, zanim jeszcze nowe technologie medyczne uzyskają rejestrację, czy w inny sposób pojawią się w systemie. Polska nie ma jeszcze własnego i nie uczestniczy w międzynarodowym systemie „wczesnego ostrzegania” w procesie stanowienia priorytetów w opiece zdrowotnej.</p>	<p>More or less structured priority setting in health care is understood as selection of medical services financed from public means but also setting the order in which they will undergo prior analysis and/or standardization. In this session principles, means and experience concerning setting of priorities in health care and analysis will be presented. Influence of results of analyses as well as political factors on priority setting at different levels of the process will be discussed. Apart from results of systematic reviews or economic and financial analyses other factors, such as patients' preferences, social expectations and availability of infrastructure are taken into account in many countries. Estimation of their importance in selected countries will be presented. Setting of priorities in analysis is necessary as resource for assessments are also limited. The resources may be or may not be allocated to analyses before reimbursement decisions are made. That is why health technology assessment agencies worldwide participate and share the results of so-called “horizon scanning” – monitoring new health technologies before they are registered or otherwise introduced into the system. Poland neither has its own “early warning” system nor takes part in any such international system for priority setting in health care yet.</p>
---	--


Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas / Duration	
Priorytety zdrowotne i analityczne w ochronie zdrowia <i>Priority setting in health care – health and analytic priorities</i>	Prof. Jacek Ruszkowski PhD, MD	30 min.	
Praktyka ustalania priorytetów w ochronie zdrowia <i>Priority setting</i>	Prof. Isabelle Durand-Zaleski	60 min.	
Słoweński system ustalania priorytetów w ochronie zdrowia; propozycja kryteriów i metod wprowadzania nowych programów zdrowotnych / <i>Slovene priority model; proposed method of introducing new or supplemented health care programmes in the republic of Slovenia</i>	Milojka Novak Pharm M	30 min.	
HTA jako podstawa podejmowania decyzji w ochronie zdrowia. Potrzeba współpracy międzynarodowej / <i>Health Technology Assessment as base for decision making in Health Care: the need for international collaboration</i>	Alric Rüther PhD, MD	20 min.	
Dyskusja / Discussion		10 min.	

Przerwa na lunch / Lunch-break	Godziny / Timing 12:30-13:30	Czas / Duration 60 min.	
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------	---

<p>Wtorek 3 października 2006 Tuesday October 3, 2006</p>	<p>Sesja 5 / Session 5 Standaryzacja w medycynie Standardization of medical practice</p>	<p>Godziny / Timing 13:30-15:00</p>
	<p>Ales Bourek, PhD, MD Ladislav Dusek, PhD, MD Józef Stępień, MD Tomasz Romańczyk, PhD, MD</p>	







Opis sesji / About the Session	
<p>Standardy oraz wytyczne można porównać do znaków drogowych czy linii na szosie. Znaki drogowe wskazują zasady ruchu i zwiększają bezpieczeństwo na drodze. Linie i znaki drogowe mają największe znaczenie na odcinkach drogi relatywnie niebezpiecznych. Również standardy i wytyczne tworzone są dla takich obszarów medycyny, które wymagają usystematyzowania ze względów klinicznych, finansowych, prawnych lub organizacyjnych. Obok wytycznych postępowania (practice guidelines) funkcjonują na świecie różne rodzaje standardów, m.in. standardy jakościowe produktu, postępowania, czy wyposażenia. Standaryzacja w opiece zdrowotnej, obejmująca przede wszystkim świadczenia zdrowotne i warunki ich udzielania, stała się niezbędna, a jej rola będzie rosła wraz ze wzrostem możliwości diagnostycznych i leczniczych, lepszym dostępem do informacji oraz zmianami w organizacji ochrony zdrowia. Standardy w opiece zdrowotnej bywają ze sobą powiązane, dlatego też procesy standaryzacji wymagają starannej koordynacji. Skuteczne wdrażanie standardów wymaga zaś zaangażowania wszystkich zainteresowanych stron, dlatego sukces potrzebuje ich wzajemnego porozumienia. W czasie sesji zostaną omówione polskie i zagraniczne doświadczenia w zakresie tworzenia i stosowania standardów i wytycznych, a także perspektywy ich rozwoju w systemie ochrony zdrowia.</p>	<p>Standards and guidelines may be compared to road signs and lines, which regulate traffic and increase security on the road. Road signs and lines are most important in relatively dangerous parts of the road. Also standards and guidelines are created for these areas in medicine, which require systematization due to clinical, financial, legal or organizational considerations. Along with practice guidelines various standards concerning quality of products, equipment or management are introduced worldwide. Standardization in health care, including especially medical services and their conditions, became necessary and its role will grow along with increasing possibilities of diagnosis and treatment, better access to information and changes in health care systems. Various types of standards in health care are usually linked one with another; thus standardization requires careful coordination. Efficient implementation of standards requires commitment of all the parties involved – success is not possible without common understanding among them. In this session Polish and foreign experience in creation and implementation of standards and guidelines will be discussed, as well as perspectives for their further systemic implementation.</p>

Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas / Duration	
<p>Strategia leczenia oparta na dowodach naukowych a realia codziennej praktyki: razem czy osobno? Racjonalne zarządzanie informacją przynoszące korzyści wszystkim interesariuszom <i>Evidence Based Strategy and everyday Healthcare Reality: Friends or Enemies? Rational Information Handling for Benefit of All Stakeholders</i></p>	<p>Ales Bourek PhD, MD Ladislav Dusek PhD, MD</p>	45 min.	
<p>Standaryzacja w opiece zdrowotnej – aspekty praktyczne <i>Standardization in health care – practical aspect</i></p>	<p>Józef Stępień MD</p>	20 min.	
<p>Benchmarking w zarządzaniu w ochronie zdrowia <i>Benchmarking in management of health care</i></p>	<p>Tomasz Romańczyk PhD, MD</p>	15 min.	
<p>Dyskusja / Discussion</p>		10 min.	

<p>Przerwa na kawę / Coffee-break</p>	<p>Godziny / Timing 15:00-15:30</p>	<p>Czas / Duration 30 min.</p>	
---------------------------------------	---	------------------------------------	---

Wtorek 3 października 2006 Tuesday October 3, 2006	Sesja 6 / Session 6 Lista leków refundowanych Drug reimbursement list	Godziny / Timing 15:30-17:40
	Peter Wieninger, MBA Joanna Lis, PhD, MBA Prof. Jacek Sławiński, PhD, MD Bernhard Gibis, MPH, MD	

Opis sesji / About the Session	
<p>Sesja poświęcona będzie omówieniu modelowych rozwiązań i dyskusji kierunków zmian systemów refundacji leków na świecie. Przedstawione zostaną nie tylko cele i zasady tworzenia list leków refundowanych, ale też ewolucje regulacji prawnych w tym obszarze w wybranych krajach. W powiązaniu z koncepcją EBHC omówiona zostanie rola przejrzystych zasad funkcjonowania systemu refundacji zapewniających bezpieczeństwo zdrowotne społeczeństwa i optymalizację wykorzystania ograniczonych zasobów finansowych („value for money”). Dyskutowane będą również polskie doświadczenia i kierunki planowanych zmian w tym względzie.</p>	<p>In this session model solutions and directions of change of drug reimbursement systems will be discussed. Not only the aims and principles of formation of drug reimbursement lists, but also evolution of law and regulations concerning this issue in selected countries will be presented. In relation to general concept of EBHC, role of transparent rules of reimbursement system, ensuring health security of the society and optimal use of limited resources („value for money”), will be discussed. Polish experience and directions of planned changes in this field will also be discussed.</p>

Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas / Duration	
Austriacka lista leków refundowanych – doświadczenia w dokonywaniu oceny i wpływ na interesariuszy systemu / The Austrian Drug Reimbursement List – Experience in Evaluation and Effects on Stakeholders	Peter Wieninger MBA	45 min.	
Rola oceny technologii medycznych w kształtowaniu się polityki cenowej i refundacyjnej w Polsce / The role of Health Technology Assessment in pricing and reimbursement policy in Poland	Joanna Lis PhD, MBA	15 min.	
Znaczenie innowacyjnych metod leczenia dla refundacji / Significance of innovative treatment methods in reimbursement	Prof. Jacek Sławiński PhD, MD	30 min.	
Refundacja leków: ostatnio dokonane zmiany w systemie niemieckim / Drug reimbursement: recent changes in Germany	Bernhard Gibis MPH, MD	30 min.	
Dyskusja / Discussion		10 min.	



Zakończenie Międzynarodowego Symposium EBHC Priorytety w ochronie zdrowia Closure of the International Symposium EBHC Priorities in Health Care Józef Stępień	
Godziny / Timing 17:40-18:00	Czas / Duration 20 min.

Prof. Sir John Armstrong Muir Gray

- Dyrektor, Instytut Nauk Medycznych, University of Oxford,
- Dyrektor, Krajowa Biblioteka Zdrowia,
- Dyrektor Programowy, Krajowy Komitet Przesiewowy 4 Wydziałów Zdrowia Wielkiej Brytanii,
- Dyrektor Procesów Wiedzy Klinicznej i Bezpieczeństwa w ramach Narodowego Programu dotyczącego technologii Informacyjnych w Wydziale Zdrowia.

Nominacje:

- 1969-1970 Chirurg Rezydent w ramach Sir Andrew Kay, Szpital Western, Glasgow.
Lekarz rezydent w Sir Edward Wayne, Szpital Western, Glasgow.
- 1970-1971 Młodszy Asystent na Oddziale Chirurgii, Królewski Szpital Aberdeen.
- 1972-1974 Urzędnik medyczny, City of Oxford.
- 1974-1981 Asystent oraz Starszy Asystent w Community Medicine, Nadzór Medyczny Oxfordshire.
- 1981 Konsultant w Community Medicine, Nadzór Medyczny Oxfordshire.
- 1984 Wykładowca Oxford University, Wydział Zdrowia Publicznego i Podstawowej Opieki Medycznej.
- 1987-1990 Skierowany do Wydziału Zdrowia celem pracy w Sir Roy Griffiths, zakres odpowiedzialności obejmował wdrożenie polityki decyzyjnej mającej na celu wprowadzenie badań przesiewowych związanych z profilaktyką raka piersi. Założył Narodową sieć koordynacyjną przesiewów szyjnych, gromadząc 50 kluczowych osób, które mogłyby dokonać konwersji przesiewów szyjnych z przypadkowych działań na systemowy program jakości, który mógłby osiągnąć korzystniejszą wartość za cenę 80 milionów funtów brytyjskich wydanych rocznie na przesiewy szyjne.
- 1990 Konsultant w zakresie Medycyny Zdrowia Publicznego, Nadzór Medyczny Oxfordshire.
- 1991 Dyrektor Polityki Zdrowotnej oraz Zdrowia Publicznego, Nadzór Medyczny Regionu Oxford.
- 1991-1993 Główny Dyrektor Zarządzający, Nadzór Medyczny Regionu Oxford.
- 1994 Dyrektor Badań i Rozwoju, Anglia & Oxford NHS Executive.

Nominacje honorowe:

- 1978-1982 Członek Zarządu, nie pełniący funkcji zarządczych Stowarzyszenie Anchor Housing.
- 1980 Profesor Wizytujący, Kellogg Foundation, USA.
- 1980-1988 Sekretarz ASH (działania na rzecz walki z nikotynizmem).
- 1981-1990 Vice-Prezydent Stowarzyszenia Wykładowców – Wizytujących.
- 1982-1987 Członek Rady Edukacji Zdrowotnej, zatrudniony przez Sekretarza Stanu.
- 1983-1985 Członek Rady Stowarzyszenia Fizykoterapeutów.
- 1984 Wybrany Wykładowcą Green College, Uniwersytet Oxford. Członek Departamentu Zdrowia, zespołu roboczego ds. wskaźników zachowania w ramach usług świadczonych na rzecz osób starszych.
- 1984-1991 Doradca-Konsultant Światowej Organizacji Zdrowia
- 1985 Doradca w Wydziale Środowiska.
Wybrany Wykładowcą Wydziału Medycyny Publicznej.
Wybrany Wykładowcą Królewskiego Kolegium Lekarzy i Chirurgów w Glasgow.
- 1985-1989 Profesor wizytujący, McMaster University, Canada.
- 1986 Wybrany Członkiem Królewskiego Kolegium Lekarzy Ogólnych.

Prof. Sir John Armstrong Muir Gray

- Director of the Institute of Health Sciences, University of Oxford,
- Director of the National Library for Health,
- Programmes Director of the National Screening Committee of the four UK Departments of Health,
- Director of Clinical Knowledge Process and Safety for the National Programme for Information Technology in the Department of Health.

Appointments:

- 1969-1970 House Surgeon to Sir Andrew Kay, Western Infirmary, Glasgow.
House Physician to Sir Edward Wayne, Western Infirmary, Glasgow.
- 1970-1971 Senior House Officer in Surgery, Aberdeen Royal Infirmary.
- 1972-1974 Medical Officer, City of Oxford.
- 1974-1981 Registrar and Senior Registrar in Community Medicine, Oxfordshire Health Authority.
- 1981 Consultant in Community Medicine, Oxfordshire Health Authority.
- 1984 Lecturer (part-time) Oxford University Department of Public Health & Primary Care.
- 1987-1990 Seconded to the Department of Health to work to Sir Roy Griffiths with responsibility for the implementation of the policy decision to introduce Breast Cancer screening. Established the National Co-ordinating Network for Cervical Screening, drawing together the 50 key people who could convert cervical screening from an unsystematic activity to a systematic quality programme which would give better value for the 80 million GBP spent on cervical screening annually.
- 1990 Consultant in Public Health Medicine, Oxfordshire Health Authority.
- 1991 Director of Health Policy and Public Health, Oxford Regional Health Authority.
- 1991-1993 Acting Chief Executive, Oxford Regional Health Authority.
- 1994 Director of Research and Development, Anglia & Oxford NHS Executive.

Honorary Appointments:

- 1978-1982 Non-executive Board Member of Anchor Housing Association.
- 1980 Visiting Fellow, Kellogg Foundation, USA.
- 1980-1988 Joint Secretary of ASH (Action on Smoking and Health).
- 1981-1990 Vice-President of the Health Visitors' Association.
- 1982-1987 Member of the Health Education Council, appointed by the Secretary of State.
- 1983-1985 Member of the Council of the Chartered Society of Physiotherapists.
- 1984 Elected Fellow of Green College, University of Oxford. Member of the Department of Health Working Party on Performance Indicators for Elderly Persons' Services.
- 1984-1991 Consultant Adviser to World Health Organisation for: European Region on Care of the Elderly (1984) Americas Region on Care of the Elderly (1987) Global Programme on Care of the Elderly (1989) European Region Cancer Control Programme (1991) Global Cancer Control Programme (1991)
- 1985 Consultant to the Department of the Environment. Elected Fellow of the Faculty of Community Medicine. Elected Fellow of the Royal College of Physicians and Surgeons of Glasgow.
- 1985-1989 Visiting Professor, McMaster University, Canada.
- 1986 Elected Member of the Royal College of General Practitioners.

- 1988 Członek Grupy Roboczej nt. Wyników Departamentu Zdrowia.
- 1990 Członek Grupy Doradczej ds. Edycyjnych Dziennika Usług Medycznych.
- 1991 Członek Stałej Podkomisji ds. Nowotworów Wydziału Zdrowia.
- 1991 Członek Grupy Roboczej nt. Przyszłych Opcji Finansowania dla GP Fundholding Departamentu Zdrowia.
- 1992 Członek Komisji ds. roli władz sektora zdrowia i zdrowia publicznego Departamentu Zdrowia.
- 1992 Obserwator z ramienia Grupy Doradczej ds. Standardów Klinicznych.
- 1993 Przewodniczący Grupy Roboczej ds. chorób kończyn dolnych Departamentu Zdrowia.
- 1993 Wybrany Wykładowcą Królewskiego Kolegium Lekarzy.
- 1994 Członek Grupy Rewizyjnej ds. Zarządzania Wynikiem i odpowiedzialności.
- 1994 Członek Grupy Roboczej ds. Badań i Rynku Wewnętrznego. Członek Redakcji Dziennika Medycyny Przesiewowej.
- 2002 Profesor Wizytujący w zakresie chirurgii, McGill University.
- 2003 Uhonorowany członkostwem Instytutu Bibliotekarzy i Specjalistów w Zakresie wymiany Informacji.

Publikacje bieżące:

- 2001 Podręcznik Zdrowia Publicznego (Oxford University Press).
- 2001 Opieka zdrowotna oparta na doświadczeniu (druga edycja) (Churchill Livingstone) – przetłumaczone lub tłumaczone na język hiszpański, włoski, niemiecki, japoński, mandaryński, kantoński.
- 2002 Pacjent jako źródło informacji (e-Rosetta Press).
- 2006 Chirurgia oparta na doświadczeniu – z Jonathanem Meakins.

Prof. Isabelle Durand-Zaleski

Profesor zdrowia publicznego. Kierownik Departamentu Zdrowia Publicznego Szpitala Henri Mondor w Paryżu.

Poprzednio Dyrektor d/s Ewaluacji we francuskiej Agencji Oceny Technologii Medycznych HAS (Haute Autorité de Santé; French National Authority for Health).

Dr n. med. Pedro Koch

- Dyrektor Działu Technologii Medycznych szwajcarskiego Federalnego Ministerstwa Zdrowia (do 2005 roku).
- Członek zarządu Szwajcarskiej Organizacji Pacjentów (odpowiedzialny za HTA),
- Członek zarządu Centrum Oceny Technologii Medycznych (TA-Swiss),
- Członek zarządu Szwajcarskiego Stowarzyszenia Nauk Biologicznych (SLSA) jako Konsultant ds. Zdrowia.

Lek. Med. Mgr. Zdr. Pub. Bernhard Gibis

Lekarz medycyny (ginekolog i położnik) i magister zdrowia publicznego. Wizytujący wykładowca w wielu federalnych i prowincjonalnych instytucjach w Kanadzie – implementacja zasad EBHC w codziennej praktyce, Doradca tymczasowy przy WHO ds. HTA; międzynarodowy konsultant w dziedzinie obowiązkowych systemów opieki zdrowotnej.

- od 10.1998. pracuje dla KBV - instytucji (powołanej na mocy ustawy) zrzeszającej 145 000 lekarzy i psycho terapeutów zapewniających opiekę ambulatoryjną pacjentom kas chorych (ok. 70 mln ubezpieczonych obywateli) – wprowadzanie zasad EBHC w opiece ambulatoryjnej w Niemczech,
- autor i współautor krajowych i międzynarodowych raportów HTA,

- 1988 Member of the Department of Health Working Party on Outcomes.
- 1990 Member of the Editorial Advisory Board of the Health Services Journal.
- 1991 Member of the Department of Health Standing Sub-Committee on Cancer.
- 1991 Member of the Department of Health Working Party on Future Funding Options for GP Fundholding.
- 1992 Member of Department of Health Committee on the Role of Health Authorities and Public Health.
- 1992 Observer on the Clinical Standards Advisory Group.
- 1993 Chair of the Department of Health Chiropody Task Force.
- 1993 Elected Fellow of the Royal College of Physicians.
- 1994 Member of the Performance Management and Accountability Review Group.
- 1994 Member of the Working Group on Research and the Internal Market. Member of the Editorial Board of the Journal of Medical Screening.
- 2002 Fraser Gurd Visiting Professor of Surgery, McGill University.
- 2003 Awarded Honorary Fellowship of the Chartered Institute of Librarians and Information Professionals

Recent publications:

- 2001 Oxford Handbook of Public Health (Oxford University Press).
- 2001 Evidence-Based Healthcare (second edition) (Churchill Livingstone) – translated or being translated into Spanish, Italian, German, Japanese, Mandarin, Cantonese.
- 2002 The Resourceful Patient (e-Rosetta Press).
- 2006 Evidence-Based Surgery – with Jonathan Meakins.

Prof. Isabelle Durand-Zaleski

Professor of Public Health. Head of the Department of Public Health, Henri Mondor Hospital, Paris.

Former Evaluation Director in the French Agency for Health Technology Assessment – HAS (Haute Autorité de Santé; French National Authority for Health).

Pedro Koch, PhD, MD

- Director of Medical Technology Unit of Swiss Federal Office of Health (till 2005),
- Member of the Board and HTA Responsible of the Swiss Patient Organisation,
- Member of the Board of the Centre for Technology Assessment (TA-Swiss),
- Member of the Board of Swiss Sciences Life Association (SLSA) as Senior Health Consultant.

Bernhard Gibis, MPH, MD

MD (Ob/Gyn) and Master of Public Health. Visiting Fellow of federal and provincial Institutions in Canada to implement evidence based health care in routine care

Temporary Advisor to WHO in the field of HTA, international expertise in the field of consultancy for statutory health insurance systems.

- since 10/98 working for KBV (KBV: statutory institution representing 145.000 physicians and psychotherapists who are mandatory members, providing ambulatory service to sickness funds, covering 70Mill insured citizens), introduction of evidence based health care in German ambulatory health care,
- author and coauthor of national and international HTA-reports ,

- od 2003 dyrektor departamentu kontroli jakości i usług KBV,
- członek Gemeinsamer Bundesausschuss oraz kilku podobnych grup roboczych (kontrola jakości, wytyczne postępowania),
- członek wielu krajowych i międzynarodowych organizacji naukowych (np. HTAI, ISQUA),
- uczestnik międzynarodowej sieci ekspertów w dziedzinie podejmowania decyzji w obowiązkowych systemach opieki zdrowotnej.

Mitchell Sugarman, MBA

Osoba otwarta, energiczna, wykształcona, posiadająca udokumentowaną historię pracy w zakresie strategii refundacji oraz działalności lobbingsowej. Doświadczony mówca, posiadający znakomite zdolności komunikacyjne. Szerokie spektrum doświadczeń obejmujących: opiekę zorganizowaną, opiekę zdrowotną publiczną i prywatną, krajową i zagraniczną, doświadczenie w branży farmaceutycznej i sprzętu medycznego.

Doświadczenie zawodowe:

- 2001 Dyrektor, Health Economics, Policy and Payment, Medtronic Inc.
- 1989-2001 Dyrektor, Medical Technology Assessment, The Permanente Federation.
- 1978-1989 Kierownik Laboratorium Klinicznego, Dept. of Genetics, Kaiser Permanente Medical Center, Asystent ds. Badań, Wydział Onkologii Molekularnej, New York University Medical Center, Technik ds. Badań, Wydział Pediatrii, L. I. Jewish Medical Center.

Działalność dodatkowa:

- Komitet Doradczy Medicare Coverage; Nominacja w 2000, nominacja ponowna w 2003,
- Krajowy Komitet Reklamowy Kaiser Permanente,
- Programowy Zespół Zarządzania Sytuacyjnego,
- Członek Komitetu Sterującego Kaiser Permanente, Międzyregionalny Rejestr Genetyczny,
- International Society for Technology Assessment in Health Care (ISTAHC); członek komisji planistycznej podczas spotkania w 1996 w San Francisco. Nominowany na członka Zarządu w 2003,
- Wykładowca gościnny, Stanford University, U.C. Berkeley
- KP Advanced Leadership Program; Program dla kadry zarządzającej w Kenan-Flagler Business School, UNC, Chapel Hill, NC.

Peter R. Wieninger, MBA

Kierownik Wydziału Leków.

Federacja Austriackich Instytucji Ubezpieczenia Społecznego (Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger).

1991-1992 Ministerstwo Pracy i Spraw Socjalnych w rządzie Austrii (wspieranie przedsiębiorczości).

od 1992 Federacja Austriackich Instytucji Ubezpieczenia Społecznego (Ekonomia w Opiece Zdrowotnej – Zastępca Kierownika Wydziału).

od 2000 Kierownik Wydziału Spraw Farmaceutycznych.

Dr n. med. Aleš Bourek

Badania i zarządzanie:

- Kierownik Uniwersyteckiego Centrum Jakości w Opiece Zdrowotnej. Konsultant Ministerstwa Zdrowia w dziedzinie standardów i kontroli jakości w opiece zdrowotnej. Wiceprezydent Czeskiego Towarzystwa Jakości w Opiece Zdrowotnej,
- Wiceprzewodniczący Grupy Roboczej DG SANCO Health Systems, aktywny członek EFQM HSG (European Foundation for Quality

- since 2003 director of the department of quality assurance and service provision of KBV,
- member of the Gemeinsamer Bundesausschuss and several respective working groups (such as quality assurance, disease management),
- member of various national and international (i.e. HTAI, ISQUA) scientific organisations,
- extensive international network of experts in the field of decision making in statutory health insurance systems.

Mitchell Sugarman, MBA

Outgoing, energetic and highly educated individual with a proven track record in reimbursement strategy and lobbying. Polished public speaker with excellent communication skills. Broad background encompassing managed care, domestic and foreign public and private health care, medical device and pharmaceutical industry experience.

Career Summary:

- Since 2001 Director of Health Economics, Policy and Payment, Medtronic Inc.
- 1989-2001 Director, Medical Technology Assessment, The Permanente Federation.
- 1978-1989 Clinical Lab Manager, Dept. of Genetics, Kaiser Permanente Medical Center, Research Assistant, Dept. of Molecular Oncology, New York University Medical Center, Research Technician, Dept. of Pediatrics, L. I. Jewish Medical Center.

Additional Activities:

- Medicare Coverage Advisory Committee; Appointed in 2000. Re-appointed in 2003,
- Kaiser Permanente National Advertising Committee,
- Program-wide Situation Management Team,
- Kaiser Permanente Interregional Genetics Registry; Steering Committee member,
- International Society for Technology Assessment in Health Care (ISTAHC); planning committee member for 1996 meeting in San Francisco. Nominated as Board Member in 2003,
- Guest Lecturer, Stanford University, U.C. Berkeley,
- KP Advanced Leadership Program; Executive program at Kenan-Flagler Business School, UNC.

Peter R. Wieninger, MBA

Head of Department of Medicines

Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger (Main Association of Austrian Social Security Institutions)

1991-1992 Austrian Ministry for Labour and Social Affairs (Business Support).

since 1992 Main Association of Austrian Social Security Institutions (Health Economics, Deputy Head of Department).

since 2000 Head of Department of Pharmaceutical Affairs.

Aleš Bourek, PhD, MD

Research and management:

- Head of University Center for Healthcare Quality. Ministry of Health consultant on standards and quality assurance in health care. Project manager, projects of National Policy of Quality in Health Care. Vice-president of the Czech Society for Health Care Quality,
- Vice-president of DG SANCO Health Systems Working Party, Active Member EFQM HSG (European Foundation for Quality Ma-

Management Health Sector Group); współpracownik WHO i ESQH w zakresie zarządzania jakością w opiece zdrowotnej. Członek zarządu CEESTAHC,

- opracowywał i ocenił metodologię tworzenia Standardów Efektywnej Opieki Medycznej. Wprowadzał zasady HTA w Republice Czeskiej. Współzałożyciel „Serwera Jakości” – internetowej platformy wirtualnej do współpracy w zakresie jakości w opiece zdrowotnej,
- współpracuje z Uniwersyteckim Centrum Biomedycyny i Analiz Uniwersytetu Masaryka w zakresie efektywnego zastosowania technologii informatycznych i komunikacyjnych. Starszy wykładowca informatyki medycznej na Akademii Medycznej, Uniwersytet Masaryka w Brnie,
- prowadzi prywatną przychodnię oferującą pełny zakres procedur diagnostycznych i terapeutycznych w zakresie niepłodności oraz opiekę ambulatoryjną w zakresie ginekologii i położnictwa. W ciągu 18 lat przeprowadzał wszystkie procedury embriologiczne niezbędne przy wspomaganiu reprodukcji. Projektował sprzęt do zabiegów IVF,
- przez 6 lat był członkiem zarządu Czeskiej Rady Lekarskiej. Aktywnie zaangażowany w transformację systemu opieki zdrowotnej w Czechach. Przez cztery lata koordynował prace sekcji ginekologicznej Komisji Naukowej Czeskiej Rady Lekarskiej.

Praca kliniczna i dydaktyczna:

- wykłada informatykę medyczną na Akademii Medycznej Uniwersytetu Masaryka (<http://www.med.muni.cz>),
- członek Komisji Etycznej przy Akademii Medycznej Uniwersytetu Masaryka,
- od 16 lat wykłada ginekologię i położnictwo jako adiunkt Katedry Ginekologii i Położnictwa,
- posiada znaczne doświadczenie w zakresie chirurgii ginekologicznej, chirurgii minimalnie inwazyjnej oraz ginekologii i położnictwa,
- stosował wszystkie standardowe metody kliniczne używane przy wspomaganiu reprodukcji; uczestniczył w pierwszym zakończonym sukcesem zabiegu in vitro w Czechosłowacji,
- pracował przez trzy lata w Szpitalu Regionalnym w Kasserine (Tunezja) jako ginekolog-położnik. Udzielał porad w zakresie planowania rodziny oraz ginekologii i położnictwa w rejonach wiejskich.

Ales Bourek jest znany z analitycznego i innowacyjnego podejścia do zagadnień jakości w ochronie zdrowia, odpowiedzialności i poprawy efektywności. Doświadczenie zebrane w toku długoletniej pracy nauczyciela akademickiego pozwala mu swobodnie prowadzić szkolenia kładąc nacisk na kreatywne i efektywne wykorzystanie technik informatycznych i telekomunikacyjnych z korzyścią dla społeczności lekarskiej i pacjentów. Bogate doświadczenie wyniesione z obcowania z różnymi kulturami (mieszkał w Chinach, Australii, Afryce Północnej; odwiedził wiele innych krajów) uczyniło go wrażliwym na lokalne zwyczaje i wymagania kulturowe. Jest zapałym alpinistą, narciarzem i nurkiem.

Mgr. Farm. Milojka Novak

Johnson & Johnson S.E. Ljubljana, Słowenia: Dyrektor ds. Regulacji i Ekonomii w Ochronie Zdrowia

Kariera zawodowa:

- 1990-1993 FBS Electronic – firma prywatna: Wydział Finansów i Marketingu.
- 1993-1996 Farmacja: stanowisko farmaceuty.
- 1996-1999 Johnson & Johnson S.E. Ljubljana, Słowenia: Specjalista ds. Regulacji i kontroli jakości.
- 1999-2004 Johnson & Johnson S.E. Ljubljana, Słowenia: Specjalista ds. Ekonomii w Ochronie Zdrowia.

agement Health Sector Group), WHO and ESQH collaborator in the field of healthcare quality management. Board member of the CEESTAHC,

- Devised and evaluated the methodology for creating Standards of Effective Medical Care. Introduced HTA in Czech Rep. Co-founder of the Server of Quality (Internet virtual workspace for healthcare quality collaboration). Active in healthcare performance measurement in Czech Republic,
- Collaborates with the University Center of Biomedicine and Analyses of Masaryk University on efficient use of information/communication technologies applied to medical data mining, warehousing and filtering, classification and summarization, medical information management and machine learning for medical text analysis (<http://www.fi.muni.cz/kd/>). Senior lecturer in health informatics, Brno Medical School, Masaryk University,
- Heads a private facility offering complete range of infertility diagnostics and treatment as well as full range outpatient based gynecology and obstetrics. During 18 years effected all embryological procedures necessary in assisted reproduction. Designed hardware used in IVF,
- Served for 6 years as member of the Board of Governors, Czech Medical Council. Actively involved in the transformation of Czech health care. Coordinated for four years the gynecological section of the Scientific Committee of the Czech Medical Council.

Clinical work and teaching:

- Designed the curriculum and last 6 years teaches Health Informatics at the Medical School of T.G. Masaryk University (<http://www.med.muni.cz>),
- Member of the Ethics Committee of the Masaryk University Medical Faculty,
- For 16 years lectured gynecology and obstetrics as assistant professor of Department of gynecology and obstetrics,
- Has sound experience in gynecological surgery, minimal invasive surgery, general gynecology and obstetrics,
- Performed all standard clinical methods used in assisted reproduction, participated in the first successful in vitro fertilization and embryo transfer program in Czechoslovakia,
- Assured operative and general gynecology and obstetrics for three years in Regional Hospital of Kasserine, Tunisia. Counseled on family planning, obstetrics and gynecology in rural regions.

Ales Bourek is known and respected for analytic and innovative approaches in healthcare quality, accountability and efficiency improvement. Because of his long-standing position of a university teacher he is comfortable in leadership roles and coaching with emphasis on creativity and proficient use of information and communication technologies for the benefit of the medical and patient community. Given his wide experience in dealing with different cultures (he lived in China, Australia, North Africa and visited many other countries), he is very sensitive to local needs, habits and cultural demands. He is an active alpinist and enjoys skiing and snorkeling.

Milojka Novak, Pharm M

Johnson & Johnson S.E. Ljubljana Slovenia: Health Economic and Regulatory Affairs Manager

Career Experience

- 1990-1993 FBS Electronic, private family business: Financial and marketing dept.
- 1993-1996 Pharmacy: Position of pharmacist.
- 1996-1999 Johnson & Johnson S.E. Ljubljana Slovenia: Regulatory Affairs and Quality Assurance specialist.
- 1999-2004 Johnson & Johnson S.E. Ljubljana Slovenia: Health Economics specialist.

Intensywnie współpracuje z Ministerstwem Zdrowia w zakresie opracowywania systemu priorytetów dla nowych technologii współzawodniczących o ograniczony budżet szpitalny.

Dr n. med. Alric Rüther

Dyrektor Niemieckiej Agencji HTA (DAHTA/DIMDI – German Institute for Medical Documentation and Information).

Kariera zawodowa:

- uczestnictwo w tworzeniu niemieckiego Cochrane Centre przy Instytucie Informatyki Medycznej Uniwersytetu we Freiburgu (praca w niepełnym wymiarze, łączona z pracą w szpitalu),
- od 1999 w German Institute for Medical Documentation and Information (DIMDI), Federalne Ministerstwo Zdrowia – propagowanie HTA, szkolenie w zakresie informatyki medycznej,
- Profesor nadzwyczajny Uniwersytetu w Kolonii – Wydział Ekonomii w Ochronie Zdrowia i Epidemiologii Klinicznej.

Członek stowarzyszeń i projektów:

- INAHTA (z DIMDI od 1999 roku; przewodnictwo grupy ds. komunikacji wewnętrznej; członek zarządu od 2003 roku, wiceprezes od 2006),
- Health Technology Assessment International (HTAi),
- Niemieckiego Towarzystwa Informatyki Medycznej, Biometrii i Statystyki (GMDS) – przewodniczący grupy roboczej HTA,
- Niemiecka Sieć Evidence-Based Medicine,
- Europejski projekt stworzenia Europejskiej Sieci HTA (EuNetHTA) - członek Zespołu Zadaniowego.

Prof. Jacek Ruszkowski

Dyrektor Centrum Zdrowia Publicznego w Wyższej Szkole Przedsiębiorczości i Zarządzania im. L. Koźmińskiego w Warszawie, członek Senatu tej Uczelni. Prowadzi tam działalność naukową, dydaktyczną i doradczą, organizuje konferencje naukowe i seminaria, w tym seminarium doktoranckie. Główne obszary zainteresowania to: systemy finansowania opieki zdrowotnej ze szczególnym uwzględnieniem ubezpieczeń zdrowotnych, zagadnienia Evidence Based Health Care (EBHC), zarządzanie i ekonomia technologii medycznych oraz systemy informacyjne ochrony zdrowia.

Jest także członkiem Rady Naukowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego i prodziekanem Studium Metodyczno-Organizacyjnego tej Uczelni.

Od roku 1990 czynnie uczestniczy w procesach transformacji polskiego systemu ochrony zdrowia, m.in. jako:

- Doradca-Pełnomocnik Ministra Zdrowia,
- Dyrektor Projektu Rządu RP i Banku Światowego „Health Services Development in Poland”,
- Vice-dyrektor Centrum Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia,
- Dyrektor Zespołu d/s Zagranicznych Programów Pomocy w Ochronie Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia,
- Przewodniczący Zespołu d/s Ochrony Zdrowia przy Pełnomocniku Rządu d/s Reformy Administracji Publicznej,
- Koordynator Projektu Banku Światowego „Kształcenie pracowników Kas Chorych”.

Jest również zarejestrowanym konsultantem Programów Phare/Tacis w Brukseli.

Dokonał ponad 90 publikacji obejmujących podręczniki oraz rozdziały w podręcznikach i monografiach, jak również artykuły w czasopismach krajowych i zagranicznych.

Extensive cooperation with Ministry of Health in establishing prioritization system for new technologies, which compete for annual hospital budget.

Alric Rüther, PhD, MD

Head of the German Agency for HTA (DAHTA/DIMDI – German Institute for Medical Documentation and Information).

Career:

- Participation in building up the German Cochrane Centre at the Institute for Medical Informatics and Biometry, University of Freiburg (part-time with hospital work),
- Since 1999 German Institute for Medical Documentation and Information (DIMDI), Federal Ministry of Health, for building up the field HTA; training in Medical Informatics,
- Assoc. professor of University of Cologne, department of Health Economics and Clinical Epidemiology.

Member of societies and projects:

- INAHTA (with DIMDI since 1999; chair of internal communication group; board member since 2003, vice president since 2006),
- Health Technology Assessment International (HTAi),
- German Society for Medical Informatics, Biometry and Statistics (GMDS), chair of HTA working group,
- German Network for Evidence-Based Medicine,
- European project for establishment of an European Network for HTA (EuNetHTA) (Leading partner WP8: clearing house; member of the Task Force).

Prof. Jacek Ruszkowski, PhD, MD

Director of the Public Health Center, Leon Kozminski Academy of Entrepreneurship and Management, Warsaw; a member of the Senate of this Academy, senior researcher, lecturer and consultant; organizer of scientific conferences and seminars, including PhD seminars. His main fields of interest are: health care financing systems, especially health insurance, Evidence Based Health Care (EBHC), management and economics of health technologies and information systems in health care. The speaker is also a member of the Scientific Council of the Center of Postgraduate Medical Education and vice-dean of the College of Methodology and Organization of this institution.

Since 1990 he has actively participated in the processes of Polish health care system transformation, among others as:

- consultant-representative of the Minister of Health,
- director of the joint project of the World Bank and Polish government: “Health Services Development in Poland”,
- vice-director of the Center of Organization and Economics in Health Care,
- director of the Group on Foreign Health Care Assistance Programs in the Ministry of Health,
- president of the Health Care Group at the Government Plenipotentiary for Public Administration Reform,
- coordinator of the World Bank project: “Education of Patients’ Funds’ employees”.

The speaker is also a registered Phare/Tacis consultant in Brussels.

The list of his publications includes textbooks and chapters of textbooks and monographs as well as articles in Polish and foreign journals – over 90 positions.

Prof. Jacek Sławiński

Kierownik Zakładu Farmakologii Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego w Warszawie

Zajmowane stanowiska:

- 1963 Lekarz medycyny, Wydział Lekarski, Akademia Medyczna w Krakowie.
- 1980 Kierownik Zakładu Farmakologii Krakowskiej AM w Rzeszowie.
- 1992 Kierownik Zakładu Farmakologii Instytutu Leków w Warszawie.
- 2002 Kierownik Zakładu Farmakologii Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego w Warszawie.

Najważniejsze osiągnięcia naukowe:

- Drugie na świecie (po Pace-Asciaku) stwierdzenie, że w mięśni gładkim powstaje z prekursora, kwasu arachidonowego, nowa, nieznaną prostaglandyna, która jak się później okazało była prostacycliną,
- Pierwsze na świecie odkrycie, że utlenianie nienasyconych kwasów tłuszczowych nie wymaga udziału enzymu – substancje te odkryto ponownie 15 lat później i nazwano izoprostanami,
- Pierwsze na świecie wykazanie, że w raku endometrium obecny jest czynnik indukujący angiogenezę,
- Pierwsze na świecie stwierdzenie, że aspiryna potęguje siłę działania i zwiększa spektrum działania tiklopidyny.

Jest autorem i współautorem ponad 100 prac publikowanych w międzynarodowych czasopismach naukowych.

Dr n. med. Jacek Grabowski

Zastępca Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia ds. medycznych.

Zajmowane stanowiska:

- 1987-1998 Pracownik naukowy Akademii Medycznej w Łodzi.
 - 1998-1999 Zastępca dyrektora Departamentu Świadczeń Zdrowotnych w Łódzkiej Regionalnej Kasie Chorych.
 - 2000 Ekspert Ministerstwa Zdrowia.
 - 2000-2002 Zastępca dyrektora Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia, Warszawa.
 - 2003-2004 Członek Rady Społecznej Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.
 - 2003-2005 Główny specjalista Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia, Warszawa.
 - 2003-2005 Zastępca dyrektora Wydziału Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi.
 - 2005-2006 Dyrektor Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.
- Autor licznych publikacji z zakresu dokumentacji medycznej, systemów ochrony zdrowia oraz koszyków świadczeń. Na zlecenie Ministerstwa Zdrowia opracowywał raporty dotyczące finansowania systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Dr n. med. Waldemar Wierzbę

Dyrektor Agencji Oceny Technologii Medycznych (AOTM).

Zajmowane stanowiska:

- Dyrektor Szpitala Czerniakowskiego w Warszawie,
- Dyrektor Biura Rozliczeń Międzynarodowych Ministerstwa Zdrowia,
- Dyrektor Centralnego Ośrodka Techniki Medycznej,
- Pracownik naukowo-dydaktyczny Akademii Medycznej w Warszawie oraz Akademii Finansów w Warszawie.

Prof. Jacek Sławiński, PhD, MD

Director of the Department of Pharmacology, National Institute of Public Health, Warsaw, Poland.

Former posts:

- 1963 Assistant, Faculty of Medicine, Krakow Medical Academy.
- 1980 Director of the Institute of Pharmacology, Krakow Medical Academy in Rzeszow.
- 1992 Director of the Department of Pharmacology, Drug Institute, Warsaw, Poland.
- 2002 Director of Department of Pharmacology, National Institute of Public Health, Warsaw, Poland.

Most important scientific achievements:

- Second in the world (after Pace-Asciak) communication concerning a new, previously unknown prostaglandin being produced (from its precursor, arachidonic acid) in the smooth muscle – later proven to be prostacyclin,
- Discovery (for the first time in the world) of non-enzymatic oxidation of unsaturated fatty acids; these substances were re-discovered 15 years later and named isoprostanones,
- First communication in the world concerning presence of angiogenesis inducer in endometrial cancer,
- First communication in the world concerning interactions between aspirin and ticlopidine – the former increasing the spectrum and strength of action of the latter.

Author and co-author of more than 100 articles published in international scientific journals.

Jacek Grabowski, PhD, MD

Deputy Director for Medical Affairs, National Health Fund.

Former posts:

- 1987-1998 Research assistant, Medical Academy in Lodz.
- 1998-1999 Deputy Director of the Health Care Department of the Regional Patients' Fund, Lodz.
- 2000 Expert in the Ministry of Health.
- 2000-2002 Deputy Director of the Center of Information Systems in Health Care, Warsaw.
- 2003-2004 Member of the Social Council of the Regional Office of the National Health Fund, Lodz.
- 2003-2005 Main Specialist of the Center of Information Systems in Health Care, Warsaw.
- 2003-2005 Deputy Director of the Department of Public Health of the Lodz City Office.
- 2005-2006 Director of the Regional Office of the National Health Fund, Lodz.

The speaker is an author of numerous publications concerning medical documentation, health care systems and benefit packages. He prepared reports (commissioned by the Ministry of Health) concerning financing of health care system in Poland.

Waldemar Wierzbę, PhD, MD

Director, Health Technology Assessment Agency (AOTM), Poland.

Former posts:

- Director of the Czerniakowski Hospital in Warsaw,
- Director of the Office for International Settlements of the Ministry of Health,
- Director of the Center of Medical Technology,
- Assistant and lecturer at the Medical Academy in Warsaw and the Academy of Finance in Warsaw.

Lek. med. Krzysztof Łanda

Prezes HTA Consulting.

Członek Zarządu Health Technology Assessment International (HTAi).

Dyrektor Projektów Międzynarodowych w ramach CEESTAHC.

Doświadczenie zawodowe:

- od 1998 Członek Zespołu – zarządzanie i szkolenia w wielu (dla około 2000 uczestników) programach szkoleniowych w ramach EBM i HTA.
- od 2002 Centrum Rozwoju Zdrowia Publicznego Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Zarządzania im. Leona Koźmińskiego w Warszawie – wykłady w zakresie 4 przedmiotów podstawowych w ramach programu edukacyjnego na poziomie uniwersyteckim.
- 2000-2001 Członek Zespołu – rozwój metodologii, struktury oraz początkowych zapisów Pakietu Świadczeń Socjalnych w Polsce (współautor razem z prof. Davidem Bantą).
- 1991-2001 Członek Zespołu – jako szef Biura Standaryzacji Praktyk Medycznych w instytucjach rządowych.
- 2000-2006 Kierownik Zespołu – opracowanie ponad 80 pełnych sprawozdań HTA.
- 2006 Kierownik Zespołu – dwie znaczące publikacje “Podstawowe cechy i zasady tworzenia koszyków świadczeń zdrowotnych w wybranych krajach” oraz “Kryteria włączania i wyłączenia elementów do podstawowych koszyków świadczeń zdrowotnych w wybranych krajach – zalecenia dla Polski”.
- 2006-2007 Ekspert HTA – konsultacje dla Ministerstwa Zdrowia Serbii w odniesieniu do opracowań EBHC oraz wdrażania systemu HTA.

Lek. med. Magdalena Władysiuk-Blicharz, MBA

Prezes Stowarzyszenia CEESTAHC - głównego organizatora międzynarodowej konferencji HTAi Annual Meeting 2004 (szef biura konferencji) oraz Międzynarodowego Sympozjum EBHC Priorytety w ochronie zdrowia 2006.

Praktyk EBM, HTA i FE z kilkuletnim doświadczeniem, autor kilkunastu programów szkoleniowych i analiz badawczych z zakresu HTA.

Lek. med. Xenia Kruszewska

Dyrektor Departamentu Ubezpieczeń Zdrowotnych SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. (wdrożenie pierwszych w Polsce ubezpieczeń zdrowotnych oferujących usługi szpitalne).

Zajmowane stanowiska:

- Naczelnik Wydziału Lecznictwa Szpitalnego w Branzowej Kasie Chorych,
- Kierownik Działu Lecznictwa Szpitalnego w Mazowieckiej Kasie Chorych,
- Główny Specjalista odpowiedzialnym za rozwój nowych produktów w Norwich Union/Sampo,
- Prezes Hestii Zdrowie, spółki zależnej grupy Ergo Hestia,
- Prezes firmy brokerskiej Brocare,
- Właściciel firmy konsultingowej Managecare (przygotowanie ubezpieczeń zdrowotnych „Medi-Care” dla Cigna STU S.A.).

Krzysztof Łanda, MD

Chief Executive Officer of HTA Consulting.

Member of Board of Directors Health Technology Assessment International (HTAi).

Director of International Projects of CEESTAHC.

Professional Experience:

- Since 1998 Team Leader – management and teaching in various (for about 2000 participants) educational programs on EBM and HTA.
- Since 2002 Centre for Public Health of the Leon Kozminski Academy of Entrepreneurship and Management in Warsaw - lectures on 4 main subjects in postgraduate educational program at university level.
- 2000-2001 Team Leader – development of methodology, structure and initial assignments to Basic Benefit Package (BBP) in Poland (co-authorship of the report with Prof. David Banta).
- 1991-2001 Team Leader - as the Head of Bureau for the Standardization of Medical Practice in governmental institution NCQA development of 7 evidence-based practice guidelines.
- 2000-2006 Team Leader – development of over 80 full HTA reports.
- 2006 Project Leader - two significant publications: “Basic features and principles of benefit packages development in selected countries” and “Inclusion and exclusion criteria for basic benefit packages in selected countries – recommendations for Poland”.
- 2006-2007 HTA Expert - consultancy for the Serbian Ministry of Health in respect to EBHC development and HTA systemic implementation.

Magdalena Władysiuk-Blicharz, MD, MBA

President of the CEESTAHC Society – main organizer of the international HTAi Annual Meeting 2004 (head of the conference office) and the International EBHC Symposium “Priorities in health care” 2006.

An EBM, HTA and PhE specialist of several years' experience, an author of more than ten training programs and HTA research analyses.

Xenia Kruszewska, MD

Director of the Department of Health Insurance of the SIGNAL IDUNA Poland Insurance Company S.A. (implementation of the first offer of health insurance in Poland covering hospital care)

Former posts:

- Head of the Department of Hospital Care of the Trade Patients' Fund,
- Head of the Department of Hospital Care of the Mazowsze Regional Patients' Fund,
- Main specialist responsible for development of new products at Norwich Union/Sampo,
- President of Hestia Zdrowie, a subsidiary company of the Ergo Hestia group,
- President of the Brocare brokerage company,
- Owner of Managecare (a consulting company which prepared “Medi-Care” health insurance for Cigna STU S.A.).

Lek. med. Józef Stępień

Dyrektor Biura oraz Prezes Polskiego Towarzystwa Standardów Medycznych POLSTMED.

Zajmowane stanowiska:

1981-1986 Asystent oddziału chirurgii ogólnej w Szpitalu Rejonowym w Jaszczowie.

1986-1991 Asystent oddziału chirurgii ogólnej w Szpitalu MSW w Lublinie.

1992-1997 Dyrektor Zarządu Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej MSWiA właściwego dla woj. lubelskiego.

1998-2002 Dyrektor Departamentu Medycznego Mazowieckiej Regionalnej Kasy Chorych.

2002-2003 Dyrektor Branżowej Kasy Chorych dla Służb Mundurowych
2003 Zastępca dyrektora ds. służb mundurowych Województwa Mazowieckiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.

2003-2006 Dyrektor ds. medycznych Tarchomińskich Zakładów Farmaceutycznych POLFA S.A.

Posiada w swym dorobku kilkanaście publikacji z zakresu ratownictwa medycznego, zarządzania, ubezpieczeń zdrowotnych i standaryzacji w opiece zdrowotnej.

Współtwórca projektów: Ratownictwo Medyczne MSWiA oraz ustawy o ratownictwie medycznym. Projektant i współtwórca systemów kontraktowania, monitorowania i rozliczeń świadczeń zdrowotnych, założeń systemowych rozwiązań informacyjnych dla ochrony zdrowia.

Dr n. med. Tomasz Romańczyk

Adiunkt Zakładu Ekonomiki Zdrowia Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, Konsultant Zarządu ds. rynku medycznego TUV NORD POLSKA Sp z. o.o., wykładowca BWST w Żywcu. Specjalista chorób wewnętrznych i gastroenterologii.

Zajmowane stanowiska:

1988-2006 Pracownik Katedry i Kliniki Gastroenterologii Śląskiej Akademii Medycznej Zastępca.

2000-2005 p.o. Dyrektora ds. medycznych SP CSK ŚAM.

Autor i współautor licznych publikacji oraz filmów naukowo-dydaktycznych przedstawianych na kongresach międzynarodowych.

Dr Joanna Lis, MBA

Manager of Health Economics Dept. w Sanofi-Aventis Group.

Zajmowane stanowiska:

- koordynator i administrator badań klinicznych w Eli Lilly Polska,
- kierownik farmakoekonomiki i statystyki Departamentu Ekonomiki Zdrowia w Eli Lilly Polska,
- adiunkt w Instytucie Biocybernetyki i Inżynierii Biomedycznej PAN w Warszawie.

Od ponad 9 lat zajmuje się statystyką medyczną. Jest autorką publikacji i prac z dziedziny statystyki, analizy medycznych baz danych i farmakoekonomiki oraz organizatorem i wykładowcą na konferencjach i szkoleniach z zakresu statystyki medycznej, farmakoekonomiki i polityki zdrowotnej.

Współpracuje z:

- Polskie Towarzystwo Farmakoekonomiczne – Członek Zarządu,
- International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR),
- Grupa Ekonomiczna Stowarzyszenia Przedstawicieli Firm Farmaceutycznych w Polsce (SPFFwP),
- International Society for Clinical Biostatistics,
- AGH w Krakowie.

Józef Stępień, MD

Office Director and President of the Polish Medical Standard Society (POLSTMED).

Former posts:

1981-1986 Assistant at the general surgical ward of the Regional Hospital in Jaszczow.

1986-1991 Assistant at the general surgical ward of the MSW Hospital in Lublin.

1992-1997 Director of the Administration of MSWiA (Ministry of Internal Affairs and Administration) Health Care Institutions in the Lublin district.

1998-2002 Director of the Medical Department of the Mazowsze Regional Patients' Fund.

2002-2003 Director of the Trade Patients' Fund for Uniformed Services.

2003 Deputy director (for uniformed services) of the Mazowsze Regional Office of the National Health Fund.

2003-2006 Medical director of the Tarchomin Pharmaceutical Company POLFA S.A.

His publications concern medical rescue, management, health insurance and standardization in health care.

The speaker was a co-author of the MSWiA Medical Rescue project and the Medical Rescue Law. Designer and co-author of systems for contracting, monitoring and accounting of medical services and systemic foundations of information solutions in health care.

Tomasz Romańczyk, PhD, MD

A senior lecturer at the Institute of Health Economics of the Medical University of Silesia (ŚAM) in Katowice, Board Consultant in medical market affairs at TUV NORD POLSKA sp. z o.o., lecturer at BWST in Żywiec. A specialist in internal medicine and gastroenterology.

Former posts:

1988-2006 Assistant at the Chair and Clinic of Gastroenterology of the Medical University of Silesia.

2000-2005 Acting medical director of the ŚAM Central Clinical Hospital.

The speaker is an author (and co-author) of numerous publications and didactic films presented at international congresses.

Joanna Lis, PhD, MBA

Manager of Health Economics Dept. at the Sanofi-Aventis Group.

Former posts:

- research coordinator and administrator at Eli Lilly Poland,
- pharmacoeconomics and statistics executive of the Department of Health Economics at Eli Lilly Poland,
- senior lecturer at the Institute of Biocybernetics and Biomedical Engineering of the Polish Academy of Sciences, Warsaw.

For more than 9 years the speaker's main field of interest is medical statistics. She is an author of publications concerning statistics, analysis of medical databases and pharmacoeconomics as well as an organizer of and lecturer on conferences and workshops concerning medical statistics, pharmacoeconomics and health policy.

The speaker cooperates with:

- Polish Society for Pharmacoeconomics – a member of the board,
- International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR),
- the Economical Group of the Society of Pharmaceutical Company Representatives in Poland (SPFFwP),
- International Society for Clinical Biostatistics,
- AGH University of Science and Technology in Krakow.

Stowarzyszenie CEESTAHC – Central and Eastern European Society of Technology Assessment in Health Care

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 Narodowego Funduszu Zdrowia 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 nasze cele poprzez organizowanie szkoleń i warsztatów dotyczących stosowania HTA i EBM. Wspieramy tych, którzy dopiero zaczynają – udzielamy konsultacji i służymy wszelką inną pomocą.

Polskie Towarzystwo Standardów Medycznych (POLSTMED)



Polskie Towarzystwo Standardów Medycznych (POLSTMED) powstało 16 czerwca 2004 roku.

Za główne cele swojego działania przyjęło:

- analizę istniejących standardów medycznych i wypracowywanie nowych,
- koordynację i inicjowanie prac naukowych związanych z wykorzystaniem i rozwojem standardów medycznych,
- działalność ekspercką związaną ze standardami medycznymi,
- prowadzenie i współdziałanie w pracach badawczych i wdrożeniowych związanych z rozwojem standardów medycznych,
- organizowanie konferencji naukowych służących wymianie doświadczeń w stosowaniu standardów medycznych,
- opracowywanie programów i systemów informatycznych związanych z korzystaniem ze standardów medycznych,
- utrzymywanie kontaktów z samorządami medycznymi i towarzystwami naukowymi polskimi i zagranicznymi oraz instytucjami o charakterze podobnym do Stowarzyszenia, w zakresie popularyzacji i rozwoju standardów medycznych.



Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Zarządzania im. Leona Koźmińskiego jest niepubliczną uczelnią akademicką, uznawaną za najlepszą w Europie Środkowo-Wschodniej szkołę biznesu szerokiego profilu.

Jej misją jest kształcenie na studiach wyższych i rozwój na studiach podyplomowych młodego pokolenia rodzącej się polskiej klasy średniej: przedsiębiorców, menedżerów, prawników, finansistów i kadry administracyjnej.

Uczelnia jako jedyna w tej części Europy posiada najbardziej prestiżową europejską akredytację EQUIS (European Quality Improvement System), którą uzyskała w 1999 roku jako 16-ta szkoła wyższa w Europie. Stawia ją na równorzędnym miejscu obok takich światowych liderów jak London Business School w Londynie, INSEAD w Fontainebleau czy IMD w Lozannie.

WSPiZ jest również uznanym w kraju i na świecie ośrodkiem naukowym i jako jedyna wśród uczelni niepublicznych posiada pełnię praw akademickich.

Central and Eastern European Society of Technology Assessment in Health Care

The 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.

Polish Medical Standard Society (POLSTMED)

Polish Medical Standard Society (POLSTMED) was founded on June 16th, 2004.

The aims of its activity were defined as:

- analysis of existing and development of new medical standards,
- initiation and coordination of research work concerning use and development of medical standards,
- expert activities concerning medical standards,
- leading of and cooperation in research and implementation projects concerning development of medical standards,
- organization of scientific conferences in order to exchange experience in use of medical standards,
- development of software and IT systems related to use of medical standards,
- contact with medical self-government and scientific associations in Poland and abroad as well as other institutions involved in popularization and development of medical standards.

Leon Kozminski Academy of Entrepreneurship and Management (LKAEM)

Leon Kozminski Academy of Entrepreneurship and Management (LKAEM) is a private academy considered the best business school in Eastern Europe, offering a wide range of subjects and programs.

Its mission is to educate, through graduate and postgraduate programs, the new generation of Polish emerging middle class: entrepreneurs, managers, lawyers, financiers and administrative personnel.

LKAEM is the only higher education institution in this part of Europe accredited by the European Quality Improvement System (EQUIS); in 1999 it became the 16th business school in Europe awarded with this prestigious accreditation. Thus LKAEM joined the ranks of world's leading academic business schools such as the London Business School, INSEAD in Fontainebleau and IMD in Lausanne.

LKAEM is also a research center, recognized both in Poland and worldwide; it is the only private higher education institution enjoying full academic rights.

Komitet Organizacyjny (LOC) Local Organizing Committee (LOC)

Jacek Siwiec

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego / LOC Chairman

Marcin Gąsiorowski

Maciej Dziadyk

Komitet Naukowy (SPC) Scientific Program Committee (SPC)

Jacek Ruszkowski

Przewodniczący Komitetu Naukowego / SPC Chairman

Krzysztof Łanda

Vice-przewodniczący Komitetu Naukowego / SPC Vice-Chairman

Bernhard Gibis

Ales Bourek

Jacek Grabowski

Muir Gray

Pedro Koch

Jacek Spławiński

Józef Stępień

Mitchell Sugarman

Waldemar Wierzba

Magdalena Władysiuk-Blicharz

Warunki uczestnictwa

1. Koszt uczestnictwa jednej osoby (0% VAT):
 - instytucje publiczne: 700 zł
 - firmy i osoby prywatne: 2 200 zł**Liczba miejsc ograniczona!**
2. W cenę wliczone są:
 - wszystkie wykłady
 - materiały szkoleniowe
 - lunch
 - spotkanie z ekspertami i uroczysta kolacja na Zamku w Niepołomicach
3. Zgłoszenia prosimy nadsyłać do 11 września 2006 roku. W celu dokonania zgłoszenia należy wypełnić wydrukowany formularz ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA i przesłać go pocztą bądź faksem (patrz **Kontakt**). Można też dokonać zgłoszenia za pośrednictwem strony **www.ceestahc.org**
4. Wpłaty należy dokonać do 14 dni od daty otrzymania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia (nie później niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem Sympozjum) na konto: **16 1060 0076 0000 3200 0087 3708** Tytuł wpłaty: „Sympozjum EBHC”
5. W przypadku rezygnacji z udziału do 11 września 2006 roku koszty rezygnacji wynoszą 350 zł – po tym terminie koszty rezygnacji są równe pełnej opłacie za udział
6. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w programie

Conditions of participation

1. Participation cost of a single person (0% VAT):
 - from public institutions: 175 Euro
 - from private sector companies and private persons: 550 Euro**Number of places is limited**
2. Price includes:
 - participation in the Symposium
 - educational Symposium materials
 - lunches
 - „Meet the experts” dinner-party at the Niepołomice Castle
3. Submissions will be accepted before September 11th, 2006. In order to be registered, please fill out the printed REGISTRATION FORM and send it by fax or mail (see **Contact**). Submission of the registration form is also possible via and available at: **www.ceestahc.org**
4. The fee needs to be transferred within 14 days after confirmation of the submission acceptance had been received (not later than 5 working days before the beginning of the Symposium) to the following account: **16 1060 0076 0000 3200 0087 3708** Title: “EBHC Symposium”
5. In case of withdrawal from participation before September 11th, 2006 costs of withdrawal amount to 90 Euro – after that day these costs are equal to the fee.
6. The Organizers reserve the right to change the Symposium program

Kontakt / Contact

CEESTAHC – The Central and Eastern European Society of Technology Assessment in Health Care

31-055 Krakow
ul. Bozego Ciala 3/16
tel. (+48-12) 421-88-32
faks (+48-12) 395-38-32
e-mail: sekretariat@ceestahc.org
NIP: 676-22-46-760
Account No.: 16 1060 0076 0000 3200 0087 3708

Patron / Patron

Stowarzyszenie HTAi / HTAi Society Health Technology Assessment International



Patroni Honorowi / Honorary Patrons

Minister Zdrowia / Minister of Health Profesor Zbigniew Religa

Prezydent Miasta Krakowa / the Mayor of the City of Krakow Profesor Jacek Majchrowski



Srebrni Sponsorzy / Silver Sponsors



sanofi aventis

Zdrowie przede wszystkim



GlaxoSmithKline

Brązowi Sponsorzy / Bronze Sponsors



Patroni medialni / Media