

Wynand van de Ven, NL
Ad R. Schuurman, NL
Ken Paterson, UK
Pietro Folino Gallo, Italy
Ulf Bergman, Sweden
Pia Schneider, USA
Brian Godman, UK
Allan Haycox, UK
Elisabeth George, UK
Predrag Djukić, Serbia
Dragana Atanasijević, Serbia
Tomáš Doležal, Czech Republic
Petar Miličić, Croatia
Marek Twardowski
Jacek Paszkiewicz
Rafał Zyśk
Wojciech Matusewicz
Joanna Mucha
Jacek Ruszkowski
Krzysztof Łanda
Magdalena Władysiuk
Gabriela Ofierska-Sujkowska
Katarzyna Bondaryk
Jakub Adamski
Henryk Warkocz
Tomasz Romańczyk

- 1. Panel Dyskusyjny: planowane zmiany, reforma polskiego systemu ochrony zdrowia a EBHC / Discussion panel: is the reform in Poland leading to EBHC?**
- 2. Ekonomiczne implikacje równego dostępu do świadczeń medycznych / Economic implications of equal access to health care**
- 3. Granice akceptowalnej opłacalności a pobudzanie postępu w medycynie / CE thresholds vs rewarding the innovation**
- 4. Współpraca międzynarodowa w zakresie EBHC / International cooperation in the pursue for EBHC**
- 5. Porozumienia cenowe – płatnicy a przemysł farmaceutyczny / Rebates and risk sharing agreements between payers and pharmaceutical industry**
- 6. Zmiany w systemie pharmcovigilance / Improving pharmacovigilance in the EU**
- 7. EBM/HTA w systemie ISO / EMB/HTA in the ISO system**

III Międzynarodowe Sympozjum 3rd International Symposium

Evidence-Based Health Care

Racjonalne podstawy reform Rational behind the reforms



**Final
programme**
Program Sympozjum

Szanowni Państwo!

Z przyjemnością pragniemy poinformować, że w Krakowie, w dniach 24-25 listopada 2008, w Auli Maximum Uniwersytetu Jagiellońskiego odbędzie się:

III Międzynarodowe Sympozjum Evidence-Based Health Care pt. „Racjonalne podstawy reform”

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

mamy zaszczyt zaprosić Państwa do udziału w tym spotkaniu.

Przewodnim motywem tegorocznego Sympozjum EBHC jest wymiana poglądów oraz dyskusja dotycząca planów reform ochrony zdrowia w Polsce, rozpatrywanych w kontekście dostosowania ich do wymogów racjonalnej polityki zdrowotnej, a zatem zasad EBHC. Wybór tematyki Sympozjum był podyktowany narastającą potrzebą zmian oraz wyraźną ewolucją w kierunku EBHC systemów ochrony zdrowia w krajach wysokorozwiniętych. Prezentowane będą doświadczenia i osiągnięcia w wykorzystaniu multidyscyplinarnego podejścia do leczenia, badań, finansowania opieki zdrowotnej oraz technologii medycznych w oparciu o naukowe dowody i analizy. Przedstawione zostanie także znaczenie nauki dla kształtowania polityki zdrowotnej opartej na racjonalnych dowodach i przejrzystych regulach.

Sympozjum będą przewodniczyli uznani na świecie eksperci, którzy wygłoszą wykłady i poprowadzą dyskusje w ramach siedmiu sesji tematycznych:

- Panel Dyskusyjny: planowane zmiany, reforma polskiego systemu ochrony zdrowia a EBHC,
- Ekonomiczne implikacje równego dostępu do świadczeń medycznych,
- Granice akceptowalnej opłacalności a pobudzanie postępu w medycynie,
- Współpraca międzynarodowa w zakresie EBHC – przykłady,
- Porozumienia cenowe – płatnicy a przemysł farmaceutyczny,
- Zmiany w systemie farmacovigilance,
- EBM/HTA w systemie ISO.

Bazując na zeszłorocznych doświadczeniach sądzimy, że uczestnikami Sympozjum EBHC będą przedstawiciele instytucji publicznych reprezentujący m.in. Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz przedstawiciele świata medycyny, polityki i biznesu, w tym potencjalni inwestorzy w rynek ubezpieczeń z Polski i z zagranicy.

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.

Ladies and Gentlemen!

It is our pleasure to inform that on November 24th and 25th, at Jagiellonian University Auditorium Maximum in Krakow

the 3rd International Symposium Evidence-Based Health Care titled „Rational behind the reforms”

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 in Warsaw

we invite you to participate in the second meeting of the most prominent specialists from Poland, Europe and the whole world.

In the last year we had the pleasure of organization of the 2nd EBHC Symposium, which resulted in sharing of experience, establishing of new relations and further cooperation between scientists in Poland and worldwide. Our invitation was then accepted by nearly 300 specialists in HTA and decision-makers as well as scientists from Europe and the USA.

The leading theme of this year's EBHC Symposium will be comparison of experience and discussion concerning development of the reform of health care systems in countries of Central and Eastern Europe and their analysis with respect to rationality and accordance with principles of EBHC. Invitations to deliver lectures have already been accepted by many worldwide recognized experts, among them a few pioneers of Evidence-Based Health Care.

Problems related to the main subject of the Symposium will be presented over two days in seven sessions focused on problems of key importance for the future of health care systems in countries of Central and Eastern Europe:

- Discussion panel: planned changes; is the reform in Poland leading to EBHC?
- Economic implications of equal access to health care,
- CE thresholds and rewarding of the innovation,
- International cooperation in the pursue for EBHC,
- Rebates and risk sharing agreements between payers and pharmaceutical industry,
- Improving pharmacovigilance in UE,
- EMB/HTA in the ISO system.

Last year's experience allows us to expect that among participants of the EBHC Symposium representatives of public institutions (including the Ministry of Health, the National Health Fund, the Parliament, the Office of the President of the RP and local government) as well as those of the world of medicine, politics and business will be present, including potential investors on health insurance market in our country.

Organization of the Symposium requires substantial involvement of our Society as well as support from external institutions and recognized personalities of the world of science and politics. The Symposium will be held under honorary patronage of the Minister of Health in Poland.

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 Polish medical environment.

Łączymy wyrazy szacunku,


Yours faithfully,

prof. Jacek Ruszkowski



Przewodniczący Komitetu Naukowego
Chairman of the Scientific Committee

Jacek Siwiec



Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego
Chairman of the Organizing Committee

Poniedziałek, 24 listopada 2008 / Monday, November 24th, 2008

Sesja / Session	Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas/Timing
Otwarcie Sympozjum / Opening of the Symposium: Jacek Ruszkowski, Jacek Siwiec			20 min. 10:00 10:20
1	Panel dyskusyjny Discussion panel Planowane zmiany, reforma polskiego systemu ochrony zdrowia a EBHC Planned changes. Is the reform in Poland leading to EBHC?	Jacek Paszkiewicz Marek Twardowski Joanna Mucha Jacek Ruszkowski Wojciech Matusewicz	60 min. 10:20 11:30*
Przerwa na kawę / Coffee-break			30 min.
2	Ekonomiczne implikacje równego dostępu do świadczeń medycznych Economic implications of equal access to health care	Limitowanie świadczeń zdrowotnych a poczucie sprawiedliwości społecznej Limiting health care services and justice	Krzysztof Łanda 45 min.
		Reforma holenderskiego systemu opieki zdrowotnej w kierunku regulowanej konkurencji / Managed competition reforms in the Netherlands health care	Wynand van de Ven 45 min.
		Multiple insurance and competition / Multiple insurance and competition	Pia Schneider 45 min.
		Niedawne zmiany w zakresie polityki cenowej i refundacyjnej w Czechach. Droga do HTA? / Recent changes in Pricing and Reimbursement in Czech Republic. Road to HTA?	Tomáš Doležal 30 min.
Przerwa na lunch / Lunch-break			70 min.
3	Granice akceptowalnej opłacalności a pobudzanie postępu w medycynie CE thresholds vs rewarding the innovation	Podejmowanie decyzji przez NICE / Making decisions at NICE	Elisabeth George 45 min.
		Szybka ocena technologii medycznych w przypadku nowych leków Rapid Health Technology Assessment of new medicines	Ken Paterson 45 min.
		Nowe rozwiązania w procesie finansowania kosztownych technologii lekowych w Polsce / New systemic regulations in financing of expensive drug technologies in Poland	Rafał Zyśk 25 min.
Spotkanie z ekspertami i uroczysta kolacja w „Pałacu pod Baranami” w Krakowie - Rynek Główny 27 (obok Ratusza) “Meet the Experts” dinner-party at the „Pałac pod Baranami” - Rynek Główny 27 (Main Square 27, by the Town Hall Tower)			Zapraszamy o 20:00 Beginning at 20:00

Wtorek, 25 listopada 2008 / Tuesday, November 25th, 2008

Sesja / Session	Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas/Timing
4	Współpraca międzynarodowa w zakresie EBHC International cooperation in the pursue for EBHC	„Lekka” czy „ciężka” Agencja HTA – ocena wydolności agencji HTA w kraju o średnich dochodach / Light or heavy HTA Agency – Feasibility study in a middle income country	Predrag Djukić 35 min.
		Dążąc do EBHC – skala zmian w różnych częściach koszyka świadczeń gwarantowanych / On pursue for EBHC - diversity of changes in basic benefit package	Dragana Atanasijević 35 min.
		Ewaluacja w Medev / Medev's evaluation process	Ad Schuurman 30 min.
		Współpraca międzynarodowa w zakresie optymalnego wykorzystania narodowych budżetów na leki – rola EBHC / International cooperation in optimising the use of national drug budgets – the role of EBHC	Allan Haycox 25 min.
		Nowe podejście do oceny technologii medycznych w chorwackim systemie opieki zdrowotnej / New approach in Health Technology Assessment in croatian healthcare system	Petar Miličić 15 min.
Przerwa na kawę / Coffee-break			20 min.
5	Porozumienia cenowe – płatnicy a przemysł farmaceutyczny / Rebates and risk sharing agreements between payers and pharmaceutical industry	Porozumienia o podziale ryzyka i refundacja warunkowa. Doświadczenia włoskie Risk sharing agreements and conditional reimbursement. The Italian experience	Pietro Folino Gallo 45 min.
		Podział ryzyka – porozumienia cenowe pomiędzy płatnikami a przemysłem farmaceutycznym / Risk sharing – price agreements between payers and the pharmaceutical industry	Brian Godman 30 min.
		Risk Sharing Schemes. Spojrzenie farmakoekonomisty i prawnika. Granice prawne negocjacji cenowych / Risk Sharing Schemes as viewed by a pharmacoconomist and a lawyer. Legal limitations of price negotiations	G. Ofierska-Sujkowska Katarzyna Bondaryk Jakub Adamski 30 min.
Przerwa na lunch / Lunch-break			60 min.
6	Zmiany w systemie farmcovigilance Improving pharmacovigilance in the EU	Badania obserwacyjne w ocenie bezpieczeństwa leków Observational studies in assessment of drug safety	Magdalena Władysiuk 45 min.
		Poprawa nadzoru nad bezpieczeństwem leków w Unii Europejskiej – doświadczenia szwedzkie / Improving pharmacovigilance in the European Union. Experiences from Sweden	Ulf Bergman 45 min.
Przerwa / Break			10 min.
7	EBM/HTA w systemie ISO EMB/HTA in the ISO system	Certyfikacja personelu w zakresie Evidence Based Medicine - Wytyczne TÜV NORD Polska / Personnel certification in knowledge of Evidence-Based Medicine – standards of TÜV NORD Polska	Henryk Warkocz 20 min.
		Praktyczne zastosowanie zasad certyfikacji i słownika EBM w szkoleniach medycznych / Practical implementation of certification rules and EBM vocabulary in medical training	Tomasz Romańczyk 10 min.
Zakończenie Sympozjum / Closure of the Symposium: Jacek Siwiec			5 min.




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


Otwarcie Sympozjum / Opening of the Symposium Prof. Jacek Ruszkowski, Jacek Siwiec	Godziny / Timing 10:00-10:20	Czas/Duration 20 min.	
--	---------------------------------	--------------------------	---

Poniedziałek 24 listopada 2008 Monday November 24 th , 2008	Sesja 1 / Session 1 Panel dyskusyjny / Discussion panel	Godziny / Timing 10:20-11:30
	Jacek Paszkiewicz, Marek Twardowski, Joanna Mucha Jacek Ruszkowski, Wojciech Matuszewicz	

Opis sesji / About the Session

<p>Celem Panelu jest przedstawienie zamierzeń reformatorskich w polskiej służbie zdrowia. Kluczowym zagadaniem będzie refleksja nad racjonalnością reform, które analizowane będą z punktu widzenia praktyki i teorii EBHC. W dyskusji wezmą udział osoby reprezentujące płatnika jak i ustawodawcę oraz eksperci z zakresu zarządzania świadczeniami. Konfrontacja planów reform polskiej służby zdrowia dotyczyć będzie zagadnień kluczowych dla sprawnego funkcjonowania świadczeń zdrowotnych. Proponowane zagadnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • koszyk świadczeń, • dodatkowe ubezpieczenia zdrowotne, • lista leków refundowanych, • rola agencji HTA w systemie, • programy terapeutyczne, finansowanie świadczeń. 	<p>The objective of this panel is to present intended reforms in the Polish health care system. The key issue will be reflection on rationality of the reforms, which will be analyzed with respect to EBHC theory and practice. Representatives of the payer and the legislator as well as experts in health care management will take part in the discussion. Key issues for planned reforms, important for efficient function of the Polish health care system, will be discussed. The following subjects are proposed:</p> <ul style="list-style-type: none"> • benefit packages, • supplementary insurances, • the list of reimbursed drugs, • role of HTA agencies in health care system, • therapeutic programs, financing health services.
--	---

Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas/Duration	
Panel dyskusyjny: Planowane zmiany, reforma polskiego systemu ochrony zdrowia a EBHC Discussion panel: Planned changes. Is the reform in Poland leading to EBHC?	Jacek Paszkiewicz, PhD, MD	60 min.	
	Marek Twardowski, MD		
	Joanna Mucha, PhD		
	prof. Jacek Ruszkowski, PhD, MD		
	Wojciech Matuszewicz, PhD, MD		
Dyskusja / Discussion		10 min.	

Przerwa na kawę / Coffee-break	Godziny / Timing 11:30-12:00	Czas/Duration 30 min.	
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------	---



tłumaczenie symultaniczne
simultaneous translation



z polskiego na angielski
Polish to English



z angielskiego na polski
English to Polish



tłumaczenie dyskusji
discussion translation

Główny organizator Sympozjum / Main organizer

Stowarzyszenie CEESTAHC

Stowarzyszenie zostało założone w Polsce w 2003 roku. Zrzeszamy profesjonalistów zajmujących się analizami HTA oraz oceną jakości badań klinicznych.

Naszym głównym celem jest rozwój w Europie Środkowej i Wschodniej standardów i metod służących ocenie lekových i nielekových technologii medycznych. Celem naszym jest także rozwijanie i upowszechnianie wspólnego języka, który pozwoli lepiej komunikować się różnym podmiotom systemu opieki zdrowotnej – lekarzom, przedstawicielom 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 cele poprzez organizowanie szkoleń i warsztatów dotyczących stosowania HTA i EBM. Wspieramy tych, którzy dopiero zaczynają – udzielamy konsultacji i służymy wszelką inną pomocą.



**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.

Poniedziałek 24 listopada 2008 Monday November 24 th , 2008	Sesja 2 / Session 2 Ekonomiczne implikacje równego dostępu do świadczeń medycznych / Economic implications of equal access to health care	Godziny / Timing 12:00-14:55
	Krzysztof Łanda, Wynand van de Ven Pia Schneider, Tomáš Doležal	

Opis sesji / About the Session

<p>Dostęp do świadczeń zdrowotnych jest obok jakości usług medycznych jednym z kluczowych zagadnień polityki zdrowotnej państwa. Ograniczenie dostępu do świadczeń zdrowotnych poprzez wszelkie formy ich limitowania, np. system kolejkowy, może mieć bezpośredni wpływ na zdrowotność społeczeństwa. Opóźnienie diagnozy i leczenia zazwyczaj wydatnie zmniejsza prawdopodobieństwo wyleczenia, przez co negatywnie wpływa na jakość życia pacjentów.</p> <p>Sesja będzie poświęcona zagadnieniu dostępu do świadczeń zdrowotnych w zależności od przyjętych rozwiązań docelowych. Problematyka ta zaprezentowana zostanie przez uznanych ekspertów rządowych oraz niezależnych specjalistów z Polski i z zagranicy (reprezentujących m.in. Bank Światowy). Przedstawią oni zróżnicowane modele funkcjonowania służby zdrowia, metody alokacji środków na świadczenia zdrowotne oraz wpływ jaki wywierają określone rozwiązania na zagadnienie dostępu do świadczeń i usług medycznych.</p>	<p>Access to health care and quality of health care services are among the key issues of the state health policy. Any limitations in access to health care services (e.g. queue system) may have direct effects on the state of health of the society. Delays in diagnosis and treatment usually significantly decrease the chance of successful treatment and thus have a negative effect on the patients' quality of life.</p> <p>The session will focus on the issue of access to health care services depending on the solutions applied. The problems will be presented by recognized experts representing both government and independent institutions in Poland and worldwide (e.g. representatives of the World Bank). The speakers will present different models of the health care system, methods of resource allocation to health care services and effects of different solutions on accessibility of health care services.</p>
---	--

Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas/Duration	
Limitowanie świadczeń zdrowotnych a poczucie sprawiedliwości społecznej <i>Limiting access to health care services and sense of justice in utilitarian approach</i>	Krzysztof Łanda MD	45 min.	
Reforma holenderskiego systemu opieki zdrowotnej w kierunku regulowanej konkurencji / <i>Managed competition reforms in the Netherlands health care</i>	prof. Wynand van de Ven	45 min.	
Dowody naukowe i racjonalne potrzeby dotyczące regulacji konkurencji ubezpieczeń zdrowotnych / <i>Rationale and evidence behind competition in health insurance reforms</i>	Pia Schneider PhD	45 min.	
Niedawne zmiany w zakresie polityki cenowej i refundacyjnej w Czechach. Droga do HTA? / <i>Recent changes in Pricing and Reimbursement in Czech Republic. Road to HTA?</i>	Tomáš Doležal PhD, MD	30 min.	
Dyskusja / Discussion		10 min.	
Przerwa na lunch / Lunch-break	Godziny / Timing 14:55-16:05	Czas/Duration 70 min.	

Współorganizator Sympozjum / Coorganizer

**Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Zarządzania
im. Leona Koźmińskiego w Warszawie**

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 to 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.



Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Zarządzania
im. LEONA KOŹMIŃSKIEGO

**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.

<p>Poniedziałek 24 listopada 2008 Monday November 24th, 2008</p>	<p>Sesja 3 / Session 3</p> <p>Granice akceptowalnej opłacalności a pobudzanie postępu w medycynie / CE thresholds vs rewarding the innovation</p>	<p>Godziny / Timing 16:05-18:10</p>
	<p>Elisabeth George, Ken Paterson, Rafał Zyśk</p>	

Opis sesji / About the Session

Dyskusje dotyczące granic opłacalności trwają na świecie od lat. W krajach wysokorozwiniętych pierwotnie przyjęto roczny koszt dializoterapii jako wyznacznik powszechnie akceptowalnego kosztu za zyskany rok życia (LYG). W ostatnich latach WHO, NICE i wielu płatników przedstawiło swoje stanowiska dotyczące opłacalności technologii medycznych finansowanych ze środków publicznych dla takich miar jak DALY i QALY. Stanowisko brytyjskiej agencji oceny technologii medycznych NICE wydaje się w tym względzie jednym z najbardziej kompleksowych, gdyż uwzględnia ocenę skłonności do objęcia technologii refundacją w zależności od stopnia niepewności dotyczącego oszacowanej efektywności kosztowej interwencji w określonym wskazaniu. Ma to implikacje nie tylko względem decyzji refundacyjnych, czyli tworzenia różnych części szeroko rozumianego koszyka świadczeń gwarantowanych, ale również wobec rozwoju metod analitycznych w ocenie technologii medycznych, a także względem skłonności do płacenia za innowacyjność w medycynie.

Różne kraje mają różną skłonność do „nagradzania” technologii medycznych za innowacyjność określonego rodzaju. Po dokonaniu oceny efektywności kosztowej względem przyjętych granic dochodzi do oceny dodatkowych aspektów, wśród których innowacyjność odgrywa istotną rolę. Powstają liczne pytania:

- W jakim stopniu poszczególne kraje, o różnym stopniu rozwoju gospodarczego, powinny partycypować w światowym rozwoju medycyny?
- W jakim stopniu dodatkowe aspekty powinny wpływać na ostateczną decyzję refundacyjną?
- Czy systemy, w których wiele bardzo opłacalnych technologii medycznych jest „niedofinansowanych” (kolejki, wysokie współpłacenie) powinny partycypować w badaniach nad innowacyjnymi technologiami i w jakim stopniu?





W czasie sesji przedstawione zostaną różne punkty widzenia, oparte na doświadczeniach polskich i zagranicznych. Najważniejsze tezy poddane zostaną dyskusji.

Cost-effectiveness and cost-utility thresholds have been discussed for years all over the world. In developed countries annual cost of dialysis used to be regarded as a widely accepted threshold value for the cost of one life year gained (LYG). Recently the WHO, the NICE and numerous payers presented their opinions concerning use of such cost-utility measures as DALY and QALY in assessment of health technologies financed from public means. The opinion of the British National Institute for Clinical Excellence seems to be one of the most comprehensive, taking into account estimation of willingness to reimburse a technology depending on the degree of uncertainty as to its cost-effectiveness or cost-utility in a specific indication. This has implications not only for reimbursement decisions, i.e. placing of various technologies in a basic benefit package (in a wide sense), but also for development of analysis methodology in health technology assessment as well as willingness to pay for innovation and progress in medicine.

Tendency to “reward” innovative health technologies of a specific kind varies between countries. After cost-effectiveness or cost-utility ratio for a technology has been evaluated, other aspects are assessed, innovation being one of the most important. This leads to various questions:

- To what degree should specific countries (on different levels of economic development) participate in progress of medicine in the world?
- To what degree should additional aspects influence the final reimbursement decision?
- Should systems, in which many highly cost-effective health technologies are “underfinanced” (queues, high co-payment), participate in pursue for innovative technologies and to what degree?

During the session various points of view, based on Polish and international experience, will be presented. The most important points will be discussed.









Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas/Duration	
Podejmowanie decyzji przez NICE / Making decisions at NICE	Elisabeth George PhD	45 min.	
Przyspieszona ocena technologii medycznych w przypadku nowych leków – doświadczenia szkockie / Rapid Health Technology Assessment of New Drugs - the Scottish Experience	Ken Paterson PhD	45 min.	
Nowe rozwiązania w procesie finansowania kosztownych technologii lekowych w Polsce / New systemic regulations in financing of expensive drug technologies in Poland	Rafał Zyśk MD, MBA	25 min.	
Dyskusja / Discussion		10 min.	

<p>Uroczysta kolacja z ekspertami w Pałacu pod Baranami Zaczynamy o 20:00</p>	<p>„Meet the experts” dinner-party at the Pałac pod Baranami Beginning at 20:00</p>
<p>W tym roku oprócz doskonałej kuchni i muzyki czeka Państwa niezwykła podróż do niemal zapomnianego już świata medycyny ludowej. Sięgnijemy do piwnic, komórek i strychów po tradycyjne metody leczenia oddające wiedzę i wiarę ludów zamieszkujących Europę Środkową i Wschodnią.</p> <p>Na stołach oprócz tradycyjnego poczęstunku czekać na Państwa będą potrawy i napoje magiczne, sporządzone według oryginalnych receptur.</p> <p>Koniec listopada to w polskiej tradycji czas wróżb, dlatego ludowe wróżby będą kolejną atrakcją wieczoru.</p> <p>Ponad to będą Państwo mieli okazję doświadczyć energii i radości (a może nawet magicznej ekstazy) płynącej z tradycyjnych tańców ludów Europy Środkowej i Wschodniej. Każdy będzie mógł włączyć się do zabawy i osobiście odczuć magiczny i leczniczy wpływ ludowego tańca i muzyki.</p>	<p>This year, apart from delicious cuisine and fine music, we invite you to join us for a fascinating journey into a nearly forgotten world of traditional folk medicine. We will explore cellars, sheds and attics in search of traditional methods of healing, reflecting past lore and beliefs of the people of Central and Eastern Europe.</p> <p>In addition to usual dishes you will be served magical potions and foods, prepared according to original recipes.</p> <p>In Polish tradition the end of November is a time of fortune telling; folk fortune-telling will therefore be another attraction of the evening.</p> <p>Moreover, you will have the opportunity to experience energy and joy (and perhaps magical ecstasy) coming from traditional dances. Make merry, enjoy yourself and feel the healing magic of folk music and dance!</p>

<p>Wtorek 25 listopada 2008 Tuesday November 25th, 2008</p>	<p>Sesja 4 / Session 4</p> <p>Współpraca międzynarodowa w zakresie EBHC International cooperation in the pursue for EBHC</p>	<p>Godziny / Timing 9:30-12:00</p>
	<p>Predrag Djukić, Dragana Atanasijević, Ad Schuurman Allan Haycox, Petar Miličić</p>	

Opis sesji / About the Session

<p>W sesji przedstawione zostaną założenia nowatorskich programów, finansowanych ze źródeł międzynarodowych.</p> <p>Pierwszy z programów sfinansowany został z funduszy Banku Światowego dla Ministerstwa Zdrowia Republiki Serbskiej. Ministerstwo przed utworzeniem instytucji zajmującej się oceną technologii medycznych podjęło decyzję o przeprowadzeniu analizy wykonalności (feasibility study) systemowej implementacji HTA, opartej na międzynarodowych doświadczeniach w tym zakresie. Projekt składa się z dwóch oddzielnych, ale jednocześnie ściśle powiązanych ze sobą części. Pierwsza z nich dotyczy wyboru najlepszego dla Serbii modelu funkcjonowania Agencji Oceny Technologii Medycznych. Model ten opiera się o założenia wynikające z doświadczeń instytucji tego typu funkcjonujących na całym świecie. Wyniki analizy pozwalają na racjonalne podjęcie decyzji o kształcie i funkcji Agencji w oparciu o dane sprawdzone w praktyce. Druga część opracowania dotyczy koszyka świadczeń podstawowych. Opisano części istniejącego w Serbii koszyka wraz z procedurami oraz kryteriami włączania i wyłączenia technologii medycznych. Przedstawiono następnie możliwe rozwiązania organizacyjne sprawdzone w innych krajach dla poszczególnych części koszyka. Wybór poszczególnych proponowanych rozwiązań ma na celu zbliżenie systemu serbskiego do zasad funkcjonowania koszyka w EBHC. Obie części projektu pozwalają na ulepszenie istniejącego koszyka świadczeń podstawowych w Serbii oraz wybór modelu funkcjonowania serbskiej Agencji HTA, dostosowanej do możliwości i rozwiązań systemowych.</p> <p>W drugiej części sesji dr Ad R. Schuurman, Przewodniczący MEDEV, zaprezentuje zasady i wyniki współpracy płatników publicznych w EU. Głównym celem utworzonej w 1998 inicjatywy MEDEV jest koordynacja działań oraz wymiana doświadczeń w zakresie polityki lekowej w krajach członkowskich UE. MEDEV realizuje swoje cele m.in. poprzez przygotowywanie zasad wykorzystania HTA w podejmowaniu decyzji refundacyjnych i cenowych, porównywanie rozwiązań krajowych w zakresie polityki lekowej oraz promowanie transparentnych, opartych na dowodach naukowych, zasad prowadzenia polityki lekowej.</p>	<p>During this session innovative programs, financed from international sources, will be presented.</p> <p>The first program was conducted by the Ministry of Health of the Republic of Serbia and financed by the World Bank credit. Before an institution for health technology assessment was established, the Ministry decided to perform a feasibility study for system implementation of HTA, based on international experience in this matter. The project consisted of two separate but strongly connected parts. The first part concerned choice of the most suitable (in Serbian circumstances) model of function of an HTA agency. Design of the model was based on experience of similar institutions functioning in the whole world. Results of that analysis allowed for a rational decision concerning the form and function of the Agency, based on practical data. The other part of the project concerned the basic benefit package. Parts of the package already existing in Serbia were described, along with the procedures and criteria for inclusion and exclusion of health technologies. In the next stage possible solutions, tested in other countries, for specific parts of the package were presented. The choice of specific solutions is aimed at introduction of a system with a benefit package functioning according to the EBHC principles. Both parts of the project allow for improvement of the existing basic benefit package in Serbia and the choice of a model of function for the HTA agency in Serbia, adjusted to current possibilities and system solutions.</p> <p>In the second part of the session Dr. Ad R. Schuurman, the Chair of MEDEV, will present the principles and results of cooperation between public payers in EU. The main objective of the MEDEV activities (established in 1998) is coordination of activities and exchange of experience concerning medicines policy in the EU member countries. The MEDEV activities include preparation of directives concerning methodology of use of HTA in reimbursement decision making, comparison of national packages of medicines and promotion of transparent, evidence-based principles policy making.</p>
---	---

Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas/Duration	
„Lekka” czy „ciężka” Agencja HTA – ocena wydolności agencji HTA w kraju o średnich dochodach / Light or heavy HTA Agency – Feasibility study in a middle income country	Predrag Djukić MD, Msc.	35 min.	
Dążąc do EBHC – skala zmian w różnych częściach koszyka świadczeń gwarantowanych / On pursue for EBHC - diversity of changes in basic benefit package	Dragana Atanasijević MD	35 min.	
Przygotowywanie rekomendacji w zakresie refundacji: współpraca na poziomie UE, eksperyment MEDEV / Assessment for reimbursement: collaboration at EU-level, the MEDEV-experiment	Ad Schuurman PhD	30 min.	
Współpraca międzynarodowa w zakresie optymalnego wykorzystania narodowych budżetów na leki- rola EBHC / International cooperation in optimising the use of national drug budgets-the role of EBHC	Allan Haycox BA, MA, PhD	25 min.	
Nowe podejście do oceny technologii medycznych w chorwackim systemie opieki zdrowotnej / New Approach in Health Technology Assessment in Croatian Healthcare System	Petar Miličić Msc.	15 min.	
Dyskusja / Discussion		10 min.	
Przerwa na kawę / Coffee-break	Godziny / Timing 12:00-12:20	Czas/Duration 20 min.	

<p>Wtorek 25 listopada 2008 Tuesday November 25th, 2008</p>	<p>Sesja 5 / Session 5</p> <p>Porozumienia cenowe – płatnicy a przemysł farmaceutyczny Rebates and risk sharing agreements between payers and pharmaceutical industry</p>	<p>Godziny / Timing 12:20-14:15</p>
	<p>Pietro Folino Gallo, Brian Godman, Gabriela Ofierska-Sujkowska Katarzyna Bondaryk, Jakub Adamski</p>	

Opis sesji / About the Session	
<p>Nowoczesne rozwiązania „inżynierii finansowej” w obszarze świadczeń finansowanych ze środków publicznych w Polsce nadal nie są jeszcze umocowane w prawie. Zmiany w tym względzie powinny dopuścić możliwość zawierania przez Ministerstwo lub płatników porozumień podziału ryzyka (<i>risk sharing agreements</i>), refundacji warunkowej (m.in. CED, <i>coverage with evidence development</i>), a być może również zmodyfikowanych form tzw. <i>payback</i> czy <i>price-volume agreement</i>. Organizowanie i dokonywanie zakupów centralnych jest już dziś możliwe, choć praktycznie nie stosowane ze względu na kłopotliwe i trudne do spełnienia wymagania formalne. Istotną kwestią jest więc zniesienie barier, wprowadzenie nowych możliwości prawnych oraz rozwinięcie aktywnej polityki cenowej przez Ministerstwo i płatników.</p> <p>W czasie sesji przedstawione zostaną możliwe rozwiązania, a także przedyskutowane mocne strony poszczególnych rozwiązań oraz zagrożenia z nimi związane.</p>	<p>Modern tools in “financial engineering” concerning health care services, financed from public means in Poland, still not present in legal acts. Changes in this area should include allowance of risk sharing agreements between the Ministry or the payers and pharmaceutical industry, conditional reimbursement (e.g. coverage with evidence development – CED) and perhaps price-volume agreements or payback (in a modified form). Although centralized purchasing could be organized at present, it is not used in practice due to formal requirements being troublesome and difficult to fulfill. It is therefore important to remove barriers, introduce new legal possibilities and encourage the Ministry and the payers to begin a real active pricing policy.</p> <p>During the session various tools will be presented and advantages of different arrangements as well as concerns or threats associated will be discussed.</p>

Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas/Duration	
Porozumienia o podziale ryzyka i refundacja warunkowa. Doświadczenia włoskie <i>Risk sharing agreements and conditional reimbursement. The Italian experience</i>	Pietro Folino Gallo PhD	45 min.	
Porozumienia o podziale ryzyka – czy wszyscy zyskują? <i>Risk sharing arrangements - win: win situation?</i>	Brian Godman PhD, MD	30 min.	
Risk Sharing Schemes. Spojrzenie farmakoeconomisty i prawnika. Granice prawne negocjacji cenowych / <i>Risk Sharing Schemes as viewed by a pharmacoeconomist and a lawyer. Legal limitations of price negotiations</i>	Gabriela Ofierska-Sujkowska, MA	30 min.	
	Katarzyna Bondaryk, MA		
	Jakub Adamski, MA		
Dyskusja / Discussion		10 min.	
Przerwa na lunch / Lunch-break	Godziny / Timing 14:15-15:15	Czas/Duration 60 min.	



<p>Wtorek 25 listopada 2008 Tuesday November 25th, 2008</p>	<p>Sesja 6 / Session 6</p> <p>Zmiany w systemie pharmcovigilance Improving pharmacovigilance in the EU</p>	<p>Godziny / Timing 15:15-16:55</p>
	<p>Magdalena Władysiuk, Ulf Bergman</p>	

Opis sesji / About the Session

Środowisko lekarskie pomimo świadomości zagrożeń związanych ze stosowaniem jakichkolwiek farmakoterapii, nie zwiększyło swojego zaangażowania w raportowanie zdarzeń niepożądanych związanych z zastosowaniem leków. URPL szacuje, że w raportowaniu bierze udział tylko 10% lekarzy. Zarówno ze strony oceniających, jak i samych firm farmaceutycznych nakłady na zasoby ludzkie w działach monitorujących bezpieczeństwo są wciąż małe.

Lekcje wyciągnięte z historii oraz przypadki wycofywania z rynku niektórych leków, które postrzegano jako innowacyjne (vide rofekoksib) zmusiły decydentów (EMA i inne instytucje rejestrujące leki) do dyskusji nad skutecznością obecnego systemu nadzoru nad bezpieczeństwem leków. Komisja Europejska opracowała już i planuje wprowadzenie wielu zmian legislacyjnych, które przedstawiono w dokumencie „Strategy to better protect public health by strengthening and rationalising EU Pharmacovigilance” (15 grudnia 2007 r.). Powołany zostanie Komitet ds. Monitorowania Bezpieczeństwa Farmakoterapii (zamiast grupy roboczej Pharmacovigilance Working Party), którego decyzje będą miały wiążący prawnie charakter dla komitetu CHMP. W dokumencie „Good Vigilance Practice” zostaną przedstawione zasady i obowiązki tworzące dobrą praktykę monitorowania działań niepożądanych dla wszystkich interesariuszy systemu. Zaproponowano uproszczenie metod informowania władz rejestracyjnych (pojedynczych przypadków jak i raportów okresowych) i opracowano wzór dokumentu „Pharmacovigilance System Master File”, który byłby udostępniany jedynie na życzenie i analizowany w czasie kontroli systemu w firmach farmaceutycznych.

Jednakże dwie najważniejsze zmiany dotyczące:

- wprowadzenia planów zarządzania ryzykiem w momencie składania wniosku o rejestrację leku oraz
- zaostreżenia monitoringu poprzez wprowadzenie wytycznych prowadzenia badań porejestracyjnych i ich opiniowanie przez władze, zasadniczo zmienią obraz monitorowania bezpieczeństwa.

Nowo powołany Komitet ds. Monitorowania Bezpieczeństwa będzie oceniał badania zaplanowane w co najmniej 2 krajach EU. Planuje się także utworzenie listy leków, która podlegałaby intensywnemu monitorowaniu.

Wszystkie te zmiany na poziomie Unii Europejskiej mają na celu nie tylko wzmocnienie systemu kontroli, lecz także podniesienie jakości otrzymywanych danych poprzez poprawę metodyki oraz świadomości istoty systemu monitorowania bezpieczeństwa farmakoterapii.

Despite awareness of hazards associated with use of any pharmacotherapy, medical personnel remains reluctant to report adverse events associated with use of medicines. The Office for Registration of Medicinal Products estimates that only 10% of the physicians take part in the reporting. Both the Office and pharmaceutical industry agree that expenditure on human resources in pharmacovigilance is still low.





Lessons from history and cases of apparently innovative drugs being withdrawn from the market (vide rofecoxib) forced the decision makers (the EMA and other institutions involved in registration of medicines) to discuss effectiveness of the present system of pharmacovigilance. The European Commission has developed and is planning to introduce numerous legislative changes presented in a document titled „Strategy to better protect public health by strengthening and rationalising EU Pharmacovigilance” (December 15th, 2007). A Pharmacovigilance Committee will be established (instead of the Pharmacovigilance Working Party) and its decisions will be legally binding for the CHMP Committee. A document titled “Good Vigilance Practice” will contain principles and duties related to good practice for all interested parties in the system of pharmacovigilance. It has been proposed to simplify methods of notification of appropriate authorities (for single cases as well as periodic reports) and a model document “Pharmacovigilance System Master File” has been developed; this would be made available on demand and analyzed during system control in pharmaceutical companies.

However, there are two most important changes concerning:

- introduction of risk management plans along with submission of an application for drug registration and
- intensification of monitoring by introduction of guidelines concerning post-registration survey and their approval by the authorities, which would have major consequences for pharmacovigilance.

The newly established Pharmacovigilance Committee will assess planned studies in at least 2 EU countries. It has also been planned to create a list of medicines to be strictly monitored.

All these changes at the European Union level are aimed not only at strengthening of the control system, but also at improvement of quality of data received through improved methodology and higher awareness of the problem of pharmacovigilance.

Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas/Duration	
Badania obserwacyjne w ocenie bezpieczeństwa leków Observational studies in assessment of drug safety	Magdalena Władysiuk MD, MBA	45 min.	
Nadzór nad bezpieczeństwem leków z punktu widzenia prawa i zdrowia publicznego / Pharmacovigilance from a regulatory to a public health point of view	prof. Ulf Bergman	45 min.	
Dyskusja / Discussion		10 min.	
Przerwa / Break	Godziny / Timing 16:55-17:05	Czas/Duration 10 min.	

Panele dyskusyjne / Discussion panels

Po każdej sesji 10-minutowe panele dyskusyjne z prelegentami. Symultaniczne tłumaczenie wszystkich wystąpień oraz dyskusji na język polski i angielski.

The time for panel discussion with the speakers will be provided within each session (10 minutes).
Simultaneous translation of all speeches into Polish and English.

<p>Wtorek 25 listopada 2008 Tuesday November 25th, 2008</p>	<p>Sesja 7 / Session 7 EBM/HTA w systemie ISO EMB/HTA in the ISO system</p>	<p>Godziny / Timing 17:05-17:45</p>
	<p>Henryk Warkocz, Tomasz Romańczyk</p>	






Opis sesji / About the Session

Sesja ta odnosić się będzie do umiejętności wykorzystania w praktyce EBM/HTA możliwości jakie stwarza systemem certyfikacji ISO. System ISO poprzez systematyczność i kompleksowość proponowanych rozwiązań wydaje się być atrakcyjnym sposobem kategoryzacji niektórych zagadnień i problemów, jakie implikuje sobą praktyczne wykorzystanie zasad EBM/HTA. Pierwszą płaszczyzną relacji wydaje się być edukacja i kształcenie w zakresie EBM/HTA. Obecnie panuje w tej materii dość duża dowolność, prowadząca do sytuacji, w której trudno jest mówić o „w pełni” czy „właściwe” wykształconych farmakoekonomistach, ponieważ brak jest standardów metodycznych i dydaktycznych w tym zakresie. Z problematyką edukacji ściśle wiąże się zagadnienie nomenklatury EBM/HTA, która w większości nie jest w pełni zunifikowana. Dodatkowe problemy stwarza tłumaczenie terminów i pojęć z języka angielskiego na polski.

Sesja ta ma na celu przedstawienie planów systematyzacji procesu edukacji oraz klasyfikacja nomenklatury dla jej potrzeb, poprzez włączenie zagadnień EBM/HTA w proces certyfikacji ISO. Sesja prowadzona będzie przez Prezesa TÜV Nord Polska, który przedstawi wraz z zaproszonymi gośćmi plany w zakresie implementacji zagadnień EBM/HTA w proces certyfikacji ISO.

In this session ability to exploit opportunities associated with the ISO certification system in EBM/HTA practice will be discussed. The ISO system, being systematic and comprehensive in its solutions, seems to be an attractive method of categorization of certain problems and issues related to practical application of EBM/HTA principles. Education and training in EBM/HTA seems to be a good example. At present the matter is regulated arbitrarily and therefore it is difficult to decide whether a pharmacoeconomist is “properly” or “adequately” educated, since there are no standards concerning methodology and didactics in this area. Issues of education are strictly associated with harmonization of EBM/HTA terminology, which, in some areas, remains not unified. Translation of terms and concepts from English to Polish entails additional problems.

The aim of this session is to present plans of systematization of educational process and classification of terminology for this purpose through application of the ISO certification system in the area of EBM/HTA. The session will be chaired by the President of the TÜV Nord Polska company, who – with assistance of the invited guests – will present plans for implementation of the ISO certification system in EBM/HTA.

Temat wykładu / Lecture topic	Prelegent / Expert	Czas/Duration	
Certyfikacja personelu w zakresie Evidence Based Medicine - Wytyczne TÜV NORD Polska / Personnel certification in knowledge of Evidence-Based Medicine – standards of TÜV NORD Polska	Henryk Warkocz Msc.	20 min.	
Praktyczne zastosowanie zasad certyfikacji i słownika EBM w szkoleniach medycznych / Practical implementation of certification rules and EBM vocabulary in medical training	Tomasz Romańczyk PhD, MD	10 min.	
Dyskusja / Discussion		10 min.	
Zakończenie Sympozjum / Closure of the Symposium Jacek Siwiec	Godziny / Timing 17:45-17:50	Czas/Duration 5 min.	

Organizatorzy / Organizers

Komitet Organizacyjny (LOC)
Local Organizing Committee

Jacek Siwiec
Przewodniczący LOC / Chairman of LOC

Magdalena Władysiuk
Viceprzewodniczący LOC / Vice-chairman of LOC

Maciej Dziadyk, Marcin Gąsiorowski,
Agnieszka Nadzieja, Magdalena Mrozek, Karolina Kucia

Komitet Naukowy (SPC)
Scientific Program Committee

Jacek Ruszkowski
Przewodniczący SPC / Chairman of SPC

Magdalena Władysiuk
Viceprzewodniczący SPC / Vice-chairman of SPC

Krzysztof Łanda
Viceprzewodniczący SPC / Vice-chairman of SPC

Brian Godman, Robert Plisko, Przemysław Ryś

Kontakt / Contact

CEESTAHC

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

31-060 Kraków, POLAND

Plac Wolnica 13/11

tel./phone +48 (0) 12 357 76 34

faks/fax +48 (0) 12 396 38 39

tel. kom./mobile +48 (0) 501 61 60 25 Jacek Siwiec

e-mail: sekretariat@ceestahc.org

NIP / Tax number: 676-22-46-760

Nr konta: 97 1240 4689 1111 0000 5142 0745

Account No.: PL 97 1240 4689 1111 0000 5142 0745

Swift code: PKOPPLPW

prof. Wynand P.M.M. van de Ven

Profesor ubezpieczeń zdrowotnych na Uniwersytecie Erasma w Rotterdamie. Jego zainteresowania badawcze i dydaktyczne skupiają się na zarządzaniu konkurencją w opiece zdrowotnej, konkurencji na rynku ubezpieczeń zdrowotnych, selekcji i wyrównywaniu ryzyka oraz wyborze priorytetów. Doświadczony menedżer i doradca towarzystw ubezpieczeniowych, partii politycznych, rządu, instytucji naukowej, szpitali i innych organizacji opieki zdrowotnej.

Jest członkiem wielu komitetów doradczych oraz rad naukowych czasopism. Jako konsultant (m.in. Banku Światowego i WHO) analizował systemy opieki zdrowotnej w Chile, Irlandii, Izraelu, Nowej Zelandii, Polsce, Rosji, Republice Południowej Afryki i Szwecji. Jest jednym z „ojców założycieli” europejskiej sieci RAN (European Risk Adjustment Network). Wcześniej pełnił funkcję dyrektora programowego studiów magisterskich dotyczących zagadnień ekonomicznych, politycznych i prawnych w opiece zdrowotnej na Uniwersytecie Erasma oraz przewodniczącego jury dorocznego konkursu Arrow Award na najlepszą pracę w dziedzinie ekonomii w ochronie zdrowia.

dr Ad R. Schuurman

Przewodniczący Medical Evaluation Committee (MEDEV). Szef Departamentu Refundacji holenderskiej instytucji ubezpieczenia zdrowotnego (CVZ). Jako pracownik regionalnego Instytutu Zdrowia Psychicznego organizował współpracę pomiędzy Regionalnymi Instytutami Zdrowia Psychicznego a innymi organizacjami opieki zdrowotnej. Przez kilka lat zarządzał narodowym projektem dotyczącym podejmowania decyzji w zakresie farmakoterapii, a następnie został kierownikiem oddziału geriatrycznego. Jako zastępca dyrektora Holenderskiego Kolegium Lekarzy Ogólno-nych (NHG) wprowadził system recept elektronicznych. Jako kierownik Departamentu Leków, odpowiadał za działalność CVZ na tym polu.

Od 2006 kierownik Departamentu Refundacji zajmującego się problematyką refundacji w opiece zdrowotnej w Holandii.

Od 2006 przewodniczący MEDEV – komisji, w ramach, której współpracują instytucje rządowe zajmujące się refundacją w 15 państwach członkowskich UE.

dr Ken Paterson

Od 2008 przewodniczącym Szkockiego Konsorcjum ds. Leków (SMC, NHS Scotland, UK).

Oprócz pracy klinicznej w instytucji zajmującej się opieką nad chorymi na cukrzycę zaangażował się w inne inicjatywy na tym polu, współtworząc grupę informacyjną dla pacjentów oraz przewodnicząc zespołowi opracowującemu wytyczne SIGN dotyczące cukrzycowej choroby nerek. Pracował także dla Brytyjskiego Stowarzyszenia Chorych na Cukrzycę (BDA, obecnie Diabetes UK) jako przewodniczący dwóch komitetów tej instytucji: Professional Advisory Committee i Project Grant Committee. Inne obszary zainteresowań dra Patersona to farmakologia i terapia kliniczna.

Od 1986 lekarz konsultującym w Glasgow Royal Infirmary – zajął się problematyką cukrzycy.

Od 2004 przewodniczący nowej Komisji Leków Szkockiego Konsorcjum ds. Leków (po wielu latach pełnienia funkcji wiceprzewodniczącego lokalnej Komisji Leków i Terapii).

Od 2006 dyrektor ds. klinicznych Glasgow Royal Infirmary i Stobhill Hospital.

dr Pietro Folino Gallo

Dyrektor Centrum Badań Włoskiej Agencji ds. Leków (AIFA). Koordynator europejskich i narodowych projektów w dziedzinie farmacji.

2003-2008 członek Grupy Roboczej Komisji Europejskiej ds. Systemów Opieki Zdrowotnej (DG-SANCO).

Od 2003 przewodniczący sekcji żywienia leków Europejskiego Stowarzyszenia Zdrowia Publicznego (EUPHA).

Członek Grupy Roboczej Forum Farmaceutycznego Komisji Europejskiej ds. Polityki Cenowej.

prof. Ulf Bergman

Profesor (adiunkt) farmakologii klinicznej i farmakoepidemiologii w Instytucie Karolinska oraz główny konsultant w Departamencie Medycyny Laboratoryjnej, Oddział Farmakologii Klinicznej, Szpital Uniwersytecki Karolinska, Huddinge.

Ponad 35 lat doświadczenia dydaktycznego w dziedzinie nauk medycznych w Instytucie Karolinska, na Uniwersytecie Uppsala i za granicą (Uniwersytet Pennsylvania, USA; Uniwersytet McMaster, Kanada; Uniwersytet Odense, Dania). Ponad 200 publikacji w dziedzinie farmakologii klinicznej oraz badań nad zużyciem leków/farmakoepidemiologii, wskaźnikami jakości, działaniami niepożądanymi i nadużywaniem leków, w tym środków dopingujących oraz testami stosowania leków w miejscu pracy. Aktualne funkcje:

- ekspert-konsultant w dziedzinie farmakoepidemiologii – Komisja ds. Leków Rady Okręgu Sztokholm; organizator i członek Regionalnej Komisji Leków i Środków Terapeutycznych (DTC, LÅKSÅK), lokalnej DTC w Sydvästra (SVLK, Sztokholm) oraz DTC w Szpitalu Uniwersyteckim Karolinska
- ekspert-obszernik Międzynarodowej Grupy Roboczej WHO ds. Metodologii Statystyki Leków, Centrum Współpracy WHO w Dziedzinie Metodologii Statystyki Leków, Oslo, Norwegia

prof. Wynand P.M.M. van de Ven

Since 1986 professor of Health Insurance at the Erasmus University Rotterdam. His teaching and research focus on managed competition in health care, competitive health insurance market, risk selection, moral hazard, risk equalisation, managed care and priority choices in health care. He has experience as a governor and adviser of insurance companies, political parties, government, research institute, hospitals and other health care organizations.

He serves (served) as member of many advisory committees and the editorial Board of scientific journals. As a consultant, e.g. for the World Bank and the WHO, he has studied the health care systems in Chile, Ireland, Israel, New Zealand, Poland, Russia, South Africa and Sweden. He is one of the founding fathers of the European Risk Adjustment Network. Previous positions are Programme Director of the Master Health Economics, Policy and Law at Erasmus University and Chair of the iHEA Jury-Committee for the annual Arrow Award for best paper in health economics.

Ad R. Schuurman, PhD

President of the Medical Evaluation Committee (MEDEV). Head of Reimbursement Department of the Dutch Health Care Insurance Board (CVZ). As staff officer of a regional Institute for Mental Health, he organized the cooperation the Regional Institutes for Mental Health and the other healthcare organisations. After spending several years as manager of the national project relating to pharmacotherapeutic decisionmaking, he became head of a geriatric department. 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 CVZ.

Since 2006 head of the Reimbursement Department, covering the healthcare reimbursement issues in the Netherlands.

Since 2006 President of the Medical Evaluation Committee (MEDEV) in Brussels, in which reimbursement authorities of 15 EU countries cooperate.

Ken Paterson, PhD

Since 2008 Chairman of the Scottish Medicines Consortium (NHS Scotland, UK).

In addition to his clinical work in a busy city-centre diabetes service, he has been actively involved in the wider world of diabetes, forming the Glasgow Local Diabetes Services Advisory Group and chaired a SIGN guideline development group looking at diabetic renal disease.

He has also worked for the British Diabetic Association (now Diabetes UK) and chaired both its Professional Advisory Committee and Project Grant Committee. His other interests include clinical pharmacology and therapeutics.

Since 1986 consultant physician with interest in diabetes mellitus at Glasgow Royal Infirmary.

Since 2004 Chair of the New Drugs Committee of the Scottish Medicines Consortium (after many years as Vice-Chair of his local Area Drug and Therapeutics Committee)

Since 2006 Clinical Director of Medicine for North-East Glasgow (Glasgow Royal Infirmary and Stobhill Hospital)

Pietro Folino Gallo, PhD

Director of the Centres for Studies, Italian Medicines Agency (AIFA). He has been coordinating European and national projects in the pharmaceutical field.

2003-2008 member of the European Commission DG-SANCO Working Party on Health Systems.

Since 2003 President of the section on utilisation of medicines of the European Public Health Association (EUPHA).

He is member of Working Group on Pricing of the European Commission Pharmaceutical Forum.

prof. Ulf Bergman

Professor (adjunct) in Clinical Pharmacology & Pharmacoepidemiology at Karolinska Institutet and Senior Consultant, Department of Laboratory Medicine, Division of Clinical Pharmacology, Karolinska University Hospital, Huddinge.

Over 35 years teaching experience of the medical professions at the Karolinska Institute, at Uppsala University and abroad (University of Pennsylvania, USA, McMaster University, Canada, Odense University, Denmark). More than 200 publications in the areas of clinical pharmacology, drug utilisation research /pharmacoepidemiology, quality indicators, adverse drug reaction evaluations, drug abuse including doping agents and drug testing at workplace. Ongoing activities:

- Expert Consultant in Pharmacoepidemiology for the Stockholm County Council Drug Committee organisation and Member of the Regional Drug & Therapeutics Committee-DTC (LÅKSÅK), the local DTC in Sydvästra Stocholm (SVLK) and the DTC at Karolinska University Hospital
- Expert observer at the WHO International Working Group for Drug Statistics Methodology for the WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology, Oslo, Norway

- zastępca członka zarządu Centrum Monitorowania Uppsala, Centrum Współpracy Międzynarodowej WHO w Dziedzinie Monitorowania Działań Niepożądanych Leków (ADR)
- członek zarządu Sekcji Leków Szwedzkiego Towarzystwa Lekarskiego
- członek Międzynarodowego Towarzystwa Farmakoepidemiologicznego (FISPE) – Fellow of the International Society for Pharmacoepidemiology)
- członek zarządu Międzynarodowego Towarzystwa Farmakoepidemiologicznego (ISPE) i organizator Międzynarodowej Konferencji Farmakoepidemiologicznej w Sztokholmie
- członek Królewskiego Towarzystwa Lekarskiego w Edynburgu (FRCP Edin)
- członek Komisji Kierującej Centrum Medycyny Płci (Centre for Gender Medicine) Instytutu Karolinska oraz komitetu organizacyjnego III Międzynarodowej Konferencji Medycyny Płci w Sztokholmie

dr **Pia Schneider**

Ekspert ekonomiczny Banku Światowego do spraw Europy i Azji Środkowej. Prowadzi dialog polityczny z rządami i instytucjami partnerskimi oraz prace badawcze związane z zagadnieniami zdrowia, finansów publicznych i ubóstwa w celu wspierania rządów w działaniach na rzecz równowagi budżetowej i równości w ochronie zdrowia. Wcześniejse miejsca pracy to Abt Associates (praca nad finansowanymi przez USAID projektami pomocy technicznej w dziedzinie finansowania ochrony zdrowia dla rządów w Afryce i Azji), Blue Cross Blue Shield of Oregon/HMO Oregon (USA) oraz jeden ze szwajcarskich szpitali. Posiada tytuł doktora nauk ekonomicznych w dziedzinie ochrony zdrowia nadany przez University of London (UK) oraz magistra ekonomii nadany przez Uniwersytet w Bazylei (Szwajcaria). Specjalność dr Schneider obejmuje ekonomię ochrony zdrowia oraz rozwój ekonomiczny i finanse publiczne; jej doświadczenie naukowe i zawodowe skupia się na finansach sektora społecznego oraz zapotrzebowaniu na usługi medyczne.

dr **Brian Godman**

Aktualnie jest badaczem we włoskim Instytucie Badań Farmakologicznych Mario Negri, oceniającym metody możliwe do zastosowania przez rządy i organizacje opieki zdrowotnej w Europie w celu zwiększenia ilości przepisywanych leków generycznych oraz obniżenia cen leków oryginalnych poprzez zwiększenie dostępności leków generycznych. Oprócz tego zajmuje się problematyką rozwiązań mających na celu poprawę jakości i skuteczności przepisywanych leków, ich wpływu oraz możliwości ich zastosowania w innych krajach europejskich.

dr **Allan Haycox**, BA, MA

Wykładowca ekonomiki zdrowia, Szkoła Zarządzania Uniwersytetu Liverpool.

Członek:

- grupy Regionalnego i Międzynarodowego Rozwoju Ekonomicznego
- Health Economics Study Group (HESG)
- Stowarzyszenia Konsultantów NHS
- International Society for Pharmacoeconomics & Outcomes Research (ISPOR)
- Towarzystwa Medycyny Społecznej

Aktualne granty:

- 01.03.2001: £1065000 – przeglądy oceny technologii (Technology Assessment Reviews – TARS)
- 01.04.2008: £91588 – rozwój leczenia przeciwretrowirusowego w Afryce

dr **Elisabeth George**

Wicedyrektor Centrum ds. Oceny Technologii Medycznych przy NICE. Uzyskała tytuł magistra w dziedzinie biologii i genetyki oraz doktora w dziedzinie toksykologii genetycznej Wolnego Uniwersytetu w Berlinie oraz magistra w dziedzinie oceny ekonomicznej w opiece zdrowotnej Uniwersytetu City w Londynie. Przed osiedleniem się w Wielkiej Brytanii pracowała w Federalnym Urzędzie ds. Zdrowia w Berlinie. Następnie przez 14 lat pracowała na różnych stanowiskach w przemyśle farmaceutycznym, zajmując się głównie oceną zastosowania metod in vitro oraz nowych technologii, takich jak genomika, proteomika i metabolomika, w przedklinicznej ocenie bezpieczeństwa nowych leków. W roku 2003 dołączyła do NICE jako analityk i brała udział w wielu procesach oceny i formułowania zaleceń od etapu oceny możliwości aż po apelację. Była też członkiem zespołu NICE dokonującego przeglądu prac kanadyjskiej agencji HTA (CCOHTA). Obecnie odpowiada za opracowanie wytycznych HTA.

lek. med. **Dragana Atanasijević**
Ministerstwo Zdrowia, Serbia

lek. med. **Predrag Djukić**, Msc.
Ministerstwo Zdrowia, Serbia

dr **Tomáš Doležal**

Katedra Farmakologii, III Wydział Lekarski, Uniwersytet Karola, Czechy. Wiceprzewodniczący Czeskiego Towarzystwa Farmakoekonomicznego. Ekspert w dziedzinie systemów opieki zdrowotnej w krajach Europy Środkowej i Wschodniej.

- Deputy Member of the Board of the Uppsala Monitoring Centre, WHO Collaborating Centre for International Drug Monitoring (ADRs)
- Board Member of the Section of Drugs, Swedish Society of Medicines
- FISPE (Fellow of the International Society for Pharmacoepidemiology)
- Board Member of the International Society for Pharmacoepidemiology – ISPE, (and organizer of the Mid-year meeting of the International Conference on Pharmacoepidemiology in Stockholm 2009, the 25th ICPE)
- RCP (Edin) – Royal College of Physicians of Edinburgh
- Member of the Steering committee for the Centre for Gender Medicine at Karolinska Institutet, and the local organizing committee of the 3rd International Conference in Gender Medicine, Stockholm

Pia Schneider, PhD

She works for the World Bank as an economist for Europe and Central Asia. She leads the policy dialogue with governments and development partners, and conducts analytical work in health, public finance and poverty to support governments in their strategies for fiscal sustainability and equity in health. Prior to the Bank, she worked for Abt Associates on USAID-financed projects providing technical assistance on health financing to governments in Africa and Asia; as a health economist for Blue Cross Blue Shield of Oregon/HMO Oregon (USA), and as an economist in a hospital in Switzerland. She holds a Ph.D. in health economics from the University of London (UK) and a MA in economics from the University of Basel (Switzerland). Her fields of specialization are health economics, economic development and public finance; and her operational work and research experience focus on social sector finance and the demand for services in health.

Brian Godman, PhD, MD

Currently a Research Scientist at the Mario Negri Pharmacology Research Institute in Italy, evaluating potential methods used by governments and healthcare organisations across Europe to enhance generic prescribing as well as harness the availability of less expensive generics to drive down brand prices. Alongside this, ongoing reforms to enhance the quality and efficiency of prescribing, their impact, and transferability to other European countries.

Allan Haycox, BA, MA, PhD

Reader in Health Economics, University of Liverpool Management School, UK

Memberships:

- Regional and International Economic Development
- Health Economics Study Group (HESG)
- NHS Consultants Association
- International Society for Pharmacoeconomics & Outcomes Research (ISPOR)
- Society for Social Medicine

Current Grants

- 01-MAR-01 £1,065,000 Technology Assessment Reviews (TARS)
- 01-APR-08 £91,588 Developing Anti-Retroviral Therapy in Africa

Elisabeth George, PhD

She has an MPhil in biology and genetics, a PhD in genetic toxicology, both from the Free University of Berlin, and an MSc in economic evaluation in healthcare from City University London. Elisabeth began her career working at the Federal Health Office in Berlin before coming to the UK. She then worked for 14 years in a number of roles in the pharmaceutical industry focussing on the evaluation of in vitro methods and new technologies, such as genomics, proteomics and metabolomic in the preclinical safety assessment of new drugs. Elisabeth joined NICE in 2003 as technical analyst and has worked on many appraisals from scoping to appeal stage, and has been part of the NICE team which reviewed the output and processes of the Canadian Coordinating Office for Health Technology Assessment. As Associate Director in the Appraisals team, Elisabeth is now responsible for the development of technology appraisal guidance.

Dragana Atanasijević, MD
Ministry of Health, Serbia

Predrag Djukić, MD, Msc.
Ministry of Health, Serbia

Tomáš Doležal, PhD, MD

Department of Pharmacology 3rd Faculty of Medicine Charles University, Czech Republic. He is also vice chairman of the Czech Pharmacoeconomic Society. He is aware of the situation in countries in CEE and can compare their environment.

mgr inż. Petar Miličić

Department Medycyny Nuklearnej i Ochrony przed Radiacją, Chorwacja

lek. med. Marek Twardowski

Podsekretarz Stanu Ministerstwa Zdrowia RP.

Wykształcenie:

1968-1974 Studia w Akademii Medycznej we Wrocławiu
2001 Studia Podyplomowe w Wyższej Szkole Handlu i Finansów Międzynarodowych we Wrocławiu na kierunku Zarządzanie Placówkami Służby Zdrowia

Doświadczenie:

1974-1998 Starszy Asystent Oddziału Wewnętrzznego Szpitala w Nowej Soli
Kierownik Przychodni Rejonowej w Nowej Soli

dr n. med. Jacek Paszkiewicz

Prezes NFZ. W 1987 ukończył Wydział Lekarski Akademii Medycznej w Gdańsku. Uzyskał specjalizację z chorób wewnętrznych i zakaźnych oraz stopień doktora nauk medycznych za pracę z dziedziny hepatologii. Odbił liczne szkolenia m.in. w Wielkiej Brytanii, Włoszech i na krajowych uczelniach z zakresu zarządzania placówkami ochrony zdrowia i ubezpieczeń zdrowotnych. Jest autorem i współautorem ponad 30 prac naukowych z dziedziny medycyny klinicznej, epidemiologii i zarządzania w ochronie zdrowia.

lek. med. Rafał Zyśk, MBA

Dyrektor Departamentu Gospodarki Lekami NFZ. Poprzednio Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ.

- Członek Zespołu ds. Gospodarki Lekami w Ministerstwie Zdrowia
- Członek Rady Konsultacyjnej AOTM
- Przewodniczący Zespołu ds. identyfikacji problemu zdrowotnego (NFZ)
- Członek Zespołu ds. antykorupcji w ochronie zdrowia (NFZ)

Wykształcenie:

- MBA w zakresie Zarządzania i Ekonomiki Technologii Medycznych – WSPiZ im L. Koźmińskiego
- Studia Podyplomowe w zakresie Zarządzania Zakładami Opieki Zdrowotnej – SGH
- Studia Podyplomowe w zakresie Farmakoeconomiki i Prawa Farmaceutycznego – Politechnika Warszawska
- Lekarz medycyny – Akademia Medyczna w Białymstoku

Ponadto liczne treningi i warsztaty z zakresu HTA, EBM, podejmowania decyzji refundacyjnych, badań klinicznych oraz ochrony patentowej produktów leczniczych.

dr n. med. Wojciech Matusiewicz

AOTM. Specjalista chorób wewnętrznych. Absolwent AM w Łodzi. Ostatnio m.in. starszy wykładowca na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, ordynator Oddziału Wewnętrznego Szpitala im. E. Biernackiego w Pabianicach, p.o. naczelnik Departamentu Gospodarki Lekami w NFZ. Autor wielu publikacji naukowych i wystąpień zjazdowych z zakresu chorób wewnętrznych, hematologii, farmakologii klinicznej, zdrowia publicznego.

dr Joanna Mucha

Polski polityk, poseł na Sejm, nauczyciel akademicki.

2001 ukończyła studia na Uniwersytecie Warszawskim, następnie uzyskała stopień doktora nauk ekonomicznych. Od czasu odwołania studiów pracuje jako nauczyciel akademicki na Katolickim Uniwersytecie Lubelskim.

Od 2002 należy do Platformy Obywatelskiej. Współtworzyła i koordynowała projekt „Akademia Janusza Palikota”.

2007 uzyskała mandat poselski z listy PO, otrzymując w okręgu lubelskim 21 028 głosów.

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.

lek. med. Krzysztof Łanda

Obecnie niezależny ekspert oraz lider (Team Leader) i ekspert w projekcie Banku Światowego.

od 1998 zarządzanie i szkolenia w licznych programach szkoleniowych z zakresu EBM i HTA

od 2002 wykładowca w Centrum Rozwoju Zdrowia Publicznego Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Zarządzania im. Leona Koźmińskiego w Warszawie

2000-2001 rozwój metodyki tworzenia i struktury koszyka świadczeń zdrowotnych (współautor opracowania z prof. Davidem Bantą)

1991-2001 kierownik Biura Standaryzacji w Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia

2000-2006 współzałożyciel i prezes HTA Consulting – opracowanie ponad 80 pełnych raportów HTA

2004-2007 członek Zarządu Health Technology Assessment International (HTAi)

Petar Miličić, Msc.

Department of Nuclear Medicine and Radiation Protection, Croatia

Marek Twardowski, MD

Undersecretary of State, Ministry of Health, Poland.

Education:

1968-1974 Wrocław Medical Academy
2001 Postgraduate studies in management of health care facilities at Skarbek Graduate School of Business Economics in Wrocław

Professional experience:

1974-1998 Senior Assistant at the internal ward of the hospital in Nowa Sol
Head of the Regional Outpatient Clinic in Nowa Sol

Jacek Paszkiewicz, PhD, MD

President of the NHF. In 1987 graduated from the Medical Faculty of Gdansk Medical Academy. A specialist in internal medicine and infectious diseases; awarded his PhD for a thesis in hepatology. Completed numerous training courses in management of health care institutions and health insurances in Great Britain, Italy and Poland. Author and co-author of more than 30 articles in the field of clinical medicine, epidemiology and management in health care.

Rafał Zyśk, MD, MBA

Director of the Department of Drug Policy of the National Health Fund. Previously – Mazowsze Provincial Branch of the NHF.

- Member of the Drug Policy Group of the Ministry of Health
- Member of the Consultative Council of the AHTAPol
- Chairman of the Health Problem Identification Group (NHF)
- Member of the Group Against Corruption in Health Care (NHF)

Education:

- MBA in Management and Economics of Health Technologies – LKAEM
- Postgraduate studies in Management of Health Care Institutions – the Warsaw School of Economics
- Postgraduate studies in pharmacoeconomics and pharmaceutical law – the Warsaw University of Technology
- Graduate of the Bialystok Medical Academy

In addition – numerous training courses and workshops in HTA, EBM, decision-making in reimbursement, clinical trial and patent protection of medicinal products.

Wojciech Matusiewicz, PhD, MD

AHTAPol. Specialist in internal medicine. Graduate of the Lodz Medical Academy. Recently senior lecturer at the Medical University of Lodz, head of the Internal Ward at the E. Biernacki Hospital in Pabianice, Acting Director of the Department of Drug Policy of the National Health Fund. Author of numerous publications and congress presentations in the field of internal medicine, hematology, clinical pharmacology and public health.

Joanna Mucha, PhD

Politician, member of Parliament, academic lecturer.

2001 graduated from the Warsaw University. Obtained her PhD in economics. Since graduation she has worked as a lecturer at the Catholic University of Lublin.

Since 2002 member of the Civic Platform (PO). Co-author and coordinator of the “Janusz Palikot Academy” project.

2007 in the parliamentary election she won a seat from the PO list (with 21 028 votes in the Lublin electorate).

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.

Krzysztof Łanda, MD

Currently an independent consultant and Team Leader of World Bank project.

since 1998 management and training in numerous training programs in EBM and HTA

since 2002 lecturer in Public Health Center, Leon Kozminski Academy of Entrepreneurship and Management in Warszawa

2000-2001 development of methodology of creation and structure of the basic benefit package in Poland (a work in co-authorship with prof. David Banta)

1991-2001 head of the Bureau of Standardization of the Center of Quality Monitoring in Health Care

2000-2006 founder and president of HTA Consulting – development of more than 80 complete HTA reports

2004-2007 member of the Board of Health Technology Assessment International (HTAi)

2006-2007 konsultacje dla Ministerstwa Zdrowia Serbii w ramach projektu Banku Światowego
2006-2007 Dyrektor Departamentu Gospodarki Lekami NFZ
od 2007 lider projektu Banku Światowego dotyczącego wdrażania HTA w Serbii

lek. med. **Magdalena Władysiuk, MBA**

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

od 2002 pracownik, a następnie współwłaściciel HTA Consulting
2003-2006 prezes Stowarzyszenia CEESTAHC
2004 współorganizator HTAi Annual Meeting 2004
od 2005 członek Annual Meeting Committee stowarzyszenia HTAi
od 2006 członek zespołu AOTM ds. opracowania wytycznych przeprowadzania oceny technologii medycznych
2006 współorganizator I Międzynarodowego Sympozjum EBHC „Priorytety w ochronie zdrowia”
2006-2007 konsultacje dla Ministerstwa Zdrowia Serbii w ramach projektu Banku Światowego

mgr **Katarzyna Bondaryk**

Adwokat, kierujący praktyką prawa farmaceutycznego i biotechnologii w kancelarii Hogan & Hartson. Posiada kilkuletnie doświadczenie w doradztwie na rzecz klientów z sektora farmaceutycznego.

2006-2008 ekspert Rządu RP w grupie roboczej Komisji Europejskiej oraz Europejskiej Agencji Leków ds. badań klinicznych, międzyrządowej grupie ds. innowacyjności WHO, grupach roboczych Forum farmaceutycznego ds. ustalania cen leków i refundacji, efektywności leków oraz innowacyjności. Koordynowała ze strony Polski międzynarodowy projekt dotyczący refundacji cen leków. Jest również współautorem wytycznych do Dyrektywy 2001/20/EC, nowelizacji ustawy Prawo farmaceutyczne, ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Obecnie przygotowuje rozprawę doktorską nt. reklamy produktów leczniczych.

mgr **Gabriela Ofierska-Sujkowska**

Główny specjalista w Departamencie Gospodarki Lekami NFZ.

- Członek Zespołu ds. identyfikacji problemu zdrowotnego (NFZ)
- Członek Zespołu do spraw Chorób Rzadkich (MZ)

Wykształcenie:

- Master of Public Administration in Health Systems (Clark University)
- Podyplomowe Studium Prawa Medycznego, Bioetyki i Socjologii Medycyny (Uniwersytet Warszawski)
- Wydział Zarządzania (Politechnika Rzeszowska)

mgr inż. **Henryk Warkocz**

Prezes Zarządu TÜV NORD Polska Sp. z o.o.

Jako osoba odpowiedzialna za tworzenie i realizację strategii wprowadza szereg inicjatyw, które umożliwiły dynamiczny rozwój Spółki w ostatnich latach.

1984-2001 Grupa Kapitałowa FASING S.A. - sprawował m.in. funkcję Dyrektora ds. Systemów Zarządzania i Nadzoru Właścicielskiego oraz Członka Zarządu Dyrektora ds. Marketingu i Rozwoju
Od 2001 prowadzi audyty jako auditor TÜV CERT i TÜV NORD Polska

dr n. med. **Tomasz Romańczyk**

Konsultant Zarządu TÜV NORD Polska Sp. z o.o. ds. rynku medycznego. Jest też specjalistą chorób wewnętrznych i gastroenterologii prowadzącym NZOZ H-T. Centrum Medyczne-Endoterapia oraz wykładowcą BWST w Żywcu.

2001 certyfikat wykładowcy EBM po ukończonym szkoleniu z zakresu EBM w Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Krakowie

2005 kurs audytora wiodącego ISO 9001:2000 certyfikowany przez IRCA

1988-2006 pracownik Katedry i Kliniki Gastroenterologii Ś.A.M.

2000-2005 z-ca dyrektora ds. medycznych SP CSK ŚAM

2004-2005 pełnił obowiązki dyrektora SP CSK

2006-2008 adiunkt i kierownik Zakładu Ekonomiki Zdrowia Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach

Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Towarzystwa Promocji Jakości oraz Polskiego Towarzystwa Farmakoekonomicznego. Jest autorem licznych publikacji w czasopiśmie polskich i zagranicznych oraz współwykonawcą grantów:

1998-2001 Grant Unii Europejskiej „Gaster 2”

1999-2001 Grant „Clinical Appropriateness of Colonoscopy”

2006-2007 consultations for the Ministry of Health in Serbia within a World Bank project

2006-2007 the Director of the Department of Drug Policy of the National Health Fund

since 2007 Team Leader of the World Bank project on implementation HTA in Serbia

Magdalena Władysiuk, MD, MBA

Vice-president of HTA Consulting. An expert in EBM, HTA and PhE; author of numerous training programs and research analyses in HTA.

since 2002 employee and then a partner of HTA Consulting

2003-2006 president of the CEESTAHC

2004 co-organizer of the HTAi Annual Meeting 2004

since 2005 member of the HTAi Annual Meeting Committee

since 2006 member of the AHTAPol Committee on Development of Guidelines on Conduction of Health Technology Assessment

2006 co-organizer of the 1st International EBHC Symposium “Priorities in Health Care”

2006-2007 consultations for the Ministry of Health in Serbia within a World Bank project

Katarzyna Bondaryk, MA

Lawyer, head of the practice of pharmaceutical law and biotechnology at the Hogan & Hartson law office. Several years of experience in counseling for clients in the field of pharmaceuticals.

2006-2008 expert of the Government in the European Commission and the European Medicines Agency working group for clinical trials, the WHO intergovernmental group for innovativeness and the Pharmaceutical Forum working groups for pricing, reimbursement, drug effectiveness and innovativeness. She was a representative of Poland coordinating an international project concerning reimbursement. She is also a co-author of guidelines to the Directive 2001/20/EC, amendment of the Pharmaceutical Law Act, the Act on health care services financed from public means and the Medical Profession Act. At present she is working on her doctoral dissertation on advertisement of medicinal products.

Gabriela Ofierska-Sujkowska, MA

Main specialist at the Department of Drug Policy in the National Health Fund.

- Member of the Health Problem Identification Group (NHF)
- Member of the Rare Diseases Group (the Ministry of Health)

Education:

- Master of Public Administration in Health Systems (Clark University)
- Postgraduate Studies in Medical Law, Bioethics and Medical Sociology (Warsaw University)
- Master's degree from the Faculty of Management (Rzeszow Technical University)

Henryk Warkocz, Msc.

Chief Executive of the TÜV NORD Polska Sp. z o.o.

As a person responsible for development and implementation of strategies he introduced a number of initiatives making the company's dynamic grow in recent years possible.

1984-2001 FASING S.A. Capital Group - Deputy Executive Director for Management and the Owner's Supervision and Member of the Board, Director for Marketing and Development

Since 2001 he works as an auditor for TÜV CERT and TÜV NORD Polska

Tomasz Romańczyk, PhD, MD

Consultant in medical market issues for the Board of the TÜV NORD Polska Sp. z o.o. Also a specialist in internal medicine and gastroenterology, head of the Endotherapy Medical Center and lecturer at the BWST in Żywiec.

2001 he was awarded a certificate of EBM lecturer, having completed an EBM training course held by the Quality in Health Care Monitoring Center in Krakow

2005 he completed a course in ISO 9001:2000 audit certified by the IRCA and became a leading auditor

1988-2006 Employee of the Department of Gastroenterology, Medical Academy of Silesia

2000-2005 Deputy Director for Medical Affairs, SP CSK ŚAM

2004-2005 Acting Director of the SP CSK

2006-2008 Adjunct and Head of the Department of Health Economics of the Medical Academy of Silesia in Katowice

Member of the Polish Gastroenterological Society, Quality Promotion Society and Polish Society of Pharmacoeconomics. Author of numerous publications in Poland and abroad.

1998-2001 co-holder of the “Gaster 2” EU grant

1999-2000 holder of the “Clinical Appropriateness of Colonoscopy” EU grant



Auditorium Maximum
 ul. Krupnicza 35

Pałac pod Baranami
 sala balowa / ballroom
 Rynek Główny 27



Uroczysta kolacja z ekspertami umożliwi uczestnikom dyskusje, będące kontynuacją tematów poruszonych w czasie Sesji. Goście Sympozjum będą mieli okazję zakosztować tradycyjnej polskiej kuchni przy akompaniamentem muzyki.

„Meet the Experts” dinner-party is the 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 Pałac pod Baranami.

Zaczynamy o 20:00 / Beginning at 20:00



1. Ratusz / Town Hall Tower



2. Sukiennice / the Cloth Hall



3. Kościółek św. Wojciecha
 St. Adalbert's Church



4. Bazylika Mariacka / the Basilica of Virgin Mary

- Koszt uczestnictwa jednej osoby:
 - instytucje publiczne: 750 zł
 - firmy i osoby prywatne: 2200 zł**Liczba miejsc ograniczona!**
- W cenę wliczone są:
 - wszystkie wykłady
 - materiały szkoleniowe
 - lunch
 - spotkanie z ekspertami i uroczysta kolacja
- Zgłoszenia prosimy nadsyłać do 20 listopada 2008 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**
- Wpłaty należy dokonać do 14 dni od daty otrzymania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia (nie później niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem Sympozjum) na konto:
97 1240 4689 1111 0000 5142 0745
 Tytuł wpłaty: „Sympozjum EBHC 2008”
- W przypadku rezygnacji z udziału do 12 listopada 2008 roku koszty rezygnacji wynoszą 400 zł – po tym terminie koszty rezygnacji są równe pełnej opłacie za udział
- Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w programie

- Participation cost of a single person:
 - public institutions: 220 Euro
 - private sector companies/private persons: 620 Euro**Number of places is limited!**
- Price includes:
 - participation in the Symposium
 - educational Symposium materials
 - lunches
 - „Meet the experts” dinner-party
- Submissions will be accepted before November 20th, 2008. 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**
- 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:
PL 97 1240 4689 1111 0000 5142 0745
 Swift code: **PKOPPLPW**
 Title: “EBHC Symposium 2008”
- In case of withdrawal from participation before November 12th, 2008 costs of withdrawal amount 120 Euro – after that day these costs are equal to the fee.
- The Organizers reserve the right to change the Symposium program

Złoci Sponsorzy / Gold Sponsors



Srebrni Sponsorzy / Silver Sponsors



Medtronic

Brązowi Sponsorzy / Bronze Sponsors



Patron / Patron

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