13th International EBHC Symposium

October 8th-9th, 2018 | Kraków, Poland

Holiday Inn Kraków, ul. Wielopole 4

Integrated health care

exploration beyond the HTA

Final programme

Szanowni Państwo,
W imieniu Stowarzyszenia CEESTAHC serdecznie zapraszamy do udziału w **XIII Międzynarodowym Sympozjum Evidence-Based Health Care pt.**

Integrated health care – exploration beyond the HTA

które odbędzie się w Krakowie w dniach 8-9 października 2018 roku w hotelu Holiday Inn Kraków, ul. Wielopole 4.

Organizowane od 2006 roku Sympozjum EBHC trwale wpisało się w kalendarz krajowych spotkań edukacyjnych, przyciągając też licznych uczestników z innych krajów Europy Centralnej i Wschodniej (CEE).

Opieka zintegrowana jest często przedstawiana jako przeciwieństwo opieki fragmentarycznej i epizodycznej. Termin opieka zintegrowana jest stosowany w sposób synonimiczny m.in. do określeń: opieka koordynowana czy opieka bez zakłóceń. Już po rozpiętości tych określeń widać, że nie wyklarowała się jeszcze jednolita definicja ani wspólne rozumienie tego pojęcia. Dla różnych uczestników systemu ochrony zdrowia opieka zintegrowana będzie miała różne zakresy czy znaczenia, wynikające z ich perspektywy: postrzegania relacji, potrzeb i możliwości oraz dotychczasowych doświadczeń.

Jedno z najwcześniejszych zastosowań pojęcia „opieka zintegrowana" i prób jego definicji datuje się na rok 2000. W tekście Integrated and fragmented care observed from two case studies (Lewis 2000, International Journal of Integrated Care) pojawił się zwrot „integrated care" w kontekście całościowej opieki nad pacjentem – w tym przypadku seniorem – z naciskiem na przywrócenie człowieczeństwa przez ułatwienie dostępu do bardzo prostych (i tanich) form pomocy (np. montaż udogodnień w domach pacjentów). Jeszcze wcześniej w USA tego typu procedury wdrożono na potrzeby opieki nad starzejącą się populację weteranów wojennych. Od tego czasu zwrot „integrated care" stał się bar-

Ladies and Gentlemen,
On behalf of CEESTAHC we are pleased to invite you to take part in the **13th International Evidence-Based Health Care Symposium** titled

which will take place in Cracow, on 8–9 October 2018. Venue: Holiday Inn Kraków hotel, ul. Wielopole 4.

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

Integrated care is often presented as the opposite of fragmentary and episodic care. The term integrated care is used synonymously to terms such as coordinated care or seamless care. This broad range of terms is telling enough to suggest that a uniform definition or common understanding of the concept has not been clarified yet. For different participants of the health care system, integrated care will have different scopes or meanings resulting from their perspectives: the way relationships, needs and possibilities, as well as previous experience, are perceived.

One of the earliest uses of the concept of "integrated care" and attempts to define it date back to the year 2000. The text Integrated and fragmented care observed from two case studies incorporated the phrase "integrated care" in the context of comprehensive care of a patient – in that case, a senior citizen – with emphasis on restoring humanity by facilitating access to very simple (and cheap) forms of assistance (e.g. fitting facilities in patients' homes). Before that, such procedures were implemented in the USA for the purpose of caring for the ageing population of war veterans. Since then, the phrase „integrated care" has become very popular. In the face of the progressive complexity of he-

dzo popularny. Wobec następującej komplikacji systemów ochrony zdrowia pojawiły się głosy, aby koncepcję opieki zintegrowanej rozszerzyć na wszystkich pacjentów. Szczególnie pożądane wydaje się poprawienie możliwości płynnego otrzymywania świadczeń w różnych ośrodkach dla zachowania sensownego przebiegu terapii, uniknięcia niepotrzebnych kosztów oraz odciążenia pacjenta z samodzielnego planowania właściwego przebiegu diagnostyki i terapii. Niebagatelną kwestią jest też finansowanie zalecanych świadczeń, bo większość pacjentów nie ma pojęcia o co chodzi koszykami świadczeń - nie wie co i kiedy im się należy, a za co muszą zapłacić z własnej kieszeni.

Z punktu widzenia systemu ochrony zdrowia opieka zintegrowana powinna pomóc w następujących kwestiach:

- stworzenie jednolitego system informacji o pacjencie,
- uproszczenie finansowania świadczeń realizowanych przez różne ośrodki w ramach jednego przypadku,
- ograniczenie powielania procedur administracyjnych,
- unikanie wykonywania niepotrzebnych badań,
- zapobieganie wydawaniu sprzecznych diagnoz,
- redukcja stresu u pacjentów,
- budowanie systemu opartego o wartości – value based health care.

Z punktu widzenia pacjenta ma on otrzymać mapę powrotu do zdrowia oraz przewodnika na ten trudny szlak.

Wydaje się to proste, ale po latach zgłębiania się w aspekty ekonomiczne systemu ochrony zdrowia, ciągłego mierzenia efektywności procedur i przekonywania że pieniądze są remedium na wszystko musimy wyjść zza biurek i spojrzeć na opiekę oczami pacjentów. Może się okazać, że ocena tego co jest dla nich najważniejsze, a tym bardziej jak wyglądają kolejne pozycje na liście priorytetów, nie będzie wca-

alth systems, opinions have been voiced to extend the concept of integrated care to all patients. It seems particularly desirable to improve the possibility of receiving benefits smoothly in various centres to maintain the right course of therapy, avoid unnecessary costs and relieve patients from having to plan their own proper course of diagnostics and therapy. Another important issue is the financing of the recommended benefits, as the majority of patients have no idea what benefit baskets are – they do not know what thy are entitled to and when, nor for what do they need to pay out of pocket.

From the point of view of the health care system, integrated care should help in the following areas:

- Creating a uniform patient information system
- Solving the issue of financing services provided by various centres in one case
- Limiting the duplication of administrative procedures
- Avoiding unnecessary tests
- Preventing contradicting diagnoses
- Reducing stress, disorientation and the feeling of being left to one's own devices among patients
- The way to build a value-based health care system

From the patients' point of view, they are to receive a recovery map and a guide to lead them along this difficult trail.

It seems simple, but after years of exploring the economic aspects of the health care system, constantly measuring the effectiveness of procedures and the belief that money is a remedy for everything, we have to get out from behind our desks and look at health care through the patients' eyes. It may turn out that assessing what is most important to them, and especially what the items on the list of their priorities are, will not be easy. After years of assessing health technologies and honest faith

le łatwe. Po latach oceny technologii medycznych i szczerej wiary w evidence może być nam trudno pracować nad czymś czego przełożenia na efekty mierzalne może okazać się niemożliwe. To tak jakbyśmy musieli porzucić wszystko co pewne i stałe, co tworzyło sens naszej pracy, i ruszyć ku nowym, niezbadanym obszarom.
Program naukowy Sympozjum zostanie zrealizowany w ramach 6 sesji:

1. Współpraca międzynarodowa w ramach HTA – czy możliwe jest wypracowanie ponadkrajowych rozwiązań
   Na pierwszą sesję wstęp wolny!
2. Od opieki zintegrowanej do value based health care?
3. Wyroby medyczne – value based health care
4. Merytoryczny głos pacjenta i jego wpływ na decyzje w ochronie zdrowia
5. Rozwiązania systemowe – szanse i wyzwania
6. Siła dowodów naukowych – czy zawsze niezbędne jest RCT

Spotkajmy się na XIII Sympozjum EBHC, aby tym razem odlecieć poza HTA i przekonajmy się gdzie wylądujemy po 2 dniach. Liczymy na zainteresowanie i wsparcie kolegów z krajów CEE oraz innych części Świata. Zapraszamy!

in evidence, we may find it difficult to work on something which cannot be translated into measurable effects. It is as if we were to leave behind everything which is certain and constant, which was the meaning of our work and set out to explore new, uncharted territories.

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

1. International cooperation on HTA – is it possible to develop supranational solutions?
   Fee free session
2. From integrated care to value based health care
3. Medical devices – value-based health care
4. Patient's informed opinion and its impact on health care decisions
5. Systemic solutions – opportunities and challenges
6. The strength of scientific evidence - is RCT always necessary

Let's meet at the 13th EBHC Symposium, this time to fly away beyond HTA and to see where we land after those two days. We are counting on the interest and support of our colleagues from the CEE countries and other parts of the world.

Łączę wyrazy szacunku,
Your faithfully,

Magdalena Władysiuk
Prezes CEESTAHC / President of CEESTAHC

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

Stowarzyszenie CEESTAHC zostało założone w Krakowie w 2003 roku.

Zrzeszamy profesjonalistów zajmujących się analizami HTA oraz oceną jakości badań klinicznych. Naszym głównym celem jest rozwój w Europie Środkowej i Wschodniej standardów i metod służących ocenie lekowych i nielekowych technologii medycznych. Celem naszym jest także rozwijanie i upowszechnianie wspólnego języka, który pozwoli lepiej komunikować się różnym podmiotom systemu opieki zdrowotnej – lekarzom, przedstawicielom NFZ i stowarzyszeń medycznych, nie wyłączając polityków, administracji publicznej, menedżerów zatrudnionych w szpitalach oraz innych specjalistów zajmujących się finansowaniem opieki zdrowotnej i oceną jej jakości, jak i efektywności technologii medycznych. Szczególnym celem jest promowanie HTA i EBM w naszej części Europy. Realizujemy cele poprzez organizowanie szkoleń i warsztatów dotyczących stosowania HTA i EBM.

Wspieramy tych, którzy dopiero zaczynają – udzielamy konsultacji i służymy wszelką inną pomocą.

The CEESTAHC Society was founded in Krakow in 2003.

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

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

SPC
Komitet Naukowy
Scientific Program Committee

Magdalena Władysiuk
Małgorzata Bała
Maria Libura
Brian Godman

LOC
Komitet Organizacyjny
Local Organizing Committee

Maciej Dziadyk
Izabela Kukla
Tomasz Jan Prycel
Paulina Rolska
Piotr Miazga

Poniedziałek, 8 października 2018 / Monday, October 8th, 2018 9:30 – 17:00		
Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Prelegent / Speaker biogram na stronie nr info on page no.	
Otwarcie Sympozjum / Opening of the Symposium **Wstęp wolny! / Fee free session!**	Czas trwania / Duration: 9.30 - 10.50 1 godz. 20 min.	
Magdalena Władysiuk 34		10 min.
Ramy wartości i podejmowanie decyzji na całym świecie Value frameworks and decision-making around the globe	Wija Oortwijn 26	40 min.
Value-Based Healthcare – od teorii do praktyki: doświadczenia Australii. Perspektywa branży wyrobów medycznych Value-Based Healthcare – from concept to practice: learnings from Australia. A perspective from the Medical Device Industry	John Gillespie 16	30 min.
Przerwa kawowa / Coffee-break		10 min.
Sesja 1 / Session 1 **Współpraca międzynarodowa w ramach HTA – czy możliwe jest wypracowanie ponadkrajowych rozwiązań** **International cooperation on HTA – is it possible to develop supranational solutions?** **Wstęp wolny! / Fee free session!**	Czas trwania / Duration: 11.00 - 12.40 1 godz. 40 min.*	
Polityka Lekowa – pacjent w centrum uwagi Drug policy – a patient-oriented approach	Marcin Czech 11	25 min.
Wspólne HTA w Europie Środkowej: jej znaczenie, warunki i potencjalne przeszkody Joint HTA in Central Europe: policy relevance, pre-requisites and eventual hurdles	Dávid Dankó 12	15 min.
Kręta droga technologii medycznych od rejestracji do pacjenta – czy możemy ją uprościć? Perspektywa czeska Path of Health Technologies to patients is bumpy so why shouldn't we straighten it? A perspective from the Czech Republic	Martin Kolek 19	15 min.
Ocena technologii medycznych w Kazachstanie Health Technology Assessment Issues in Kazakhstan	Kamilla Gaitova 15	15 min.
Panel dyskusyjny: Marcin Czech, Dávid Dankó, Kamilla Gaitova, Martin Kolek, Markus Siebert 30 i Roman Topór-Mądry 33		30 min.
Lunch 12.40-13.25		45 min.

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

Poniedziałek, 8 października 2018 / Monday, October 8th, 2018 9:30 – 17:00		
Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Prelegent / Speaker biogram na stronie nr info on page no.	
Sesja 2 / Session 2 **Od opieki zintegrowanej do value based health care?** **From integrated care to value based health care**	Czas trwania / Duration: 13.25 - 15.40 2 godz. 15 min.*	
Integracja opieki psychiatrycznej / Integration of psychiatric care	Zbigniew Król 20	20 min.
Różne aspekty i modele opieki koordynowanej w Polsce / Various aspects and models of coordinated care in Poland	Urszula Jaworska 17	20 min.
Opieka koordynowana i kompleksowa – nowa jakość dla pacjenta / Coordinated and comprehensive care – a new quality for the patient	Andrzej Śliwczyński 33	20 min.
Opieka koordynowana neurologiczna w Małopolsce Coordinated neurological care in the Małopolskie region	Agnieszka Słowik 31 Tadeusz Popiela 28	25 min.
Reumatologia - czy możliwa jest koordynowana opieka? / Is coordinated care possible in rheumathology?	Brygida Kwiatkowska 22	20 min.
Piktogramy farmaceutyczne: nowy wymiar współpracy lekarza i farmaceuty w celu poprawy komunikacji z pacjentami oraz wyników terapeutycznych leczenia chorób przewlekłych w Polsce / Pharmaceutical pictograms: a new dimension of doctors and pharmacists' cooperation for improved communication with patients and therapeutic effects of treating chronic diseases in Poland	Piotr Merks 25	20 min.
Przerwa kawowa / Coffee-break		10 min.
Sesja 3 / Session 3 **Wyroby medyczne – value based health care** **Medical devices – value-based health care**	Czas trwania / Duration: 15.50 - 17.00 1 godz. 10 min.*	
Wyroby medyczne w praktyce oceny świadczeń opieki zdrowotnej / Medical devices in health care services evaluation practice	Dominik Dziurda 14	20 min.
Best value procurement (BVP) – od teorii do praktyki Best value procurement (BVP) – from theory to practice	Robert Plisko 28	20 min.
Fakty i mity na temat refundacji wyrobów chłonnych. Porównanie zasad finansowania pomiędzy Polską, Czechami i Słowacją / Facts and myths about the reimbursement of absorbent products. A comparison of financing policies between Poland, the Czech Republic and Slovakia	Piotr Miazga 26	20 min.

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

Wtorek, 9 października 2018 / Tuesday, October 9th, 2018 9:30 – 15:40		
Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Prelegent / Speaker biogram na stronie nr info on page no.	
Sesja 4 / Session 4 **Merytoryczny głos pacjenta i jego wpływ na decyzje w ochronie zdrowia / Patient's informed opinion and its impact on health care decisions**	Czas trwania / Duration: 9.30 - 11.30 2 godz.*	
Głos pacjenta czyli kogo? The voice of the patient – that is, who exactly?	Maria Libura 23	20 min.
Poprawa wpływu oceny leków dzięki zaangażowaniu pacjentów i rodzin / Improving the Impact of Medicines' Appraisals by Including Patients and Families	Karen Facey 15	30 min.
Ocena leków w chorobach rzadkich w Polsce – wybrane przykłady / Assessment of drugs in rare diseases in Poland on the example of selected diseases	Magdalena Władysiuk 34	20 min.
Organizacja pacjencka – przewodnikiem pacjenta, szpitala i systemu ochrony zdrowia / Patient organisations – guides for patients, hospitals and the health care system	Anna Kupiecka 21	20 min.
Skrócenie kolejek do świadczeń gwarantowanych – praktyki międzynarodowe / How can the waiting time for guaranteed health care services be shortened – practices adopted around the world	Iwona Skrzekowska-Baran 31	20 min.
Przerwa kawowa / Coffee-break		10 min.
Sesja 5 / Session 5 **Rozwiązania systemowe – szanse i wyzwania** **Systemic solutions – opportunities and challenges**	Czas trwania / Duration: 11.40 - 13.20 1 godz. 40 min.*	
Rola argumentów ekonomicznych w uzasadnianiu programów zdrowia publicznego / The role of economic arguments in justifying public health programs	Grzegorz Juszczyk 19	20 min.
Doświadczenia zintegrowanej opieki zdrowotnej w Czechach. Praktyczne przykłady z onkologii, kardiologii i psychiatrii / Real World Experience with integrated healthcare in Czech Republic. Practical examples from oncology, cardiology and psychiatry	Jaroslav Duba 13	20 min.
Opieka na pacjentem z cukrzycą – szanse i wyzwania. Polska liderem czy skansenem Europy? / Providing care to patients with diabetes – opportunities and challenges. Is Poland the forerunner or is it lagging behind the rest of Europe?	Maciej Małecki 23	20 min.
Samorządowe programy polityki zdrowotnej – obecna i przyszła perspektywa / Local self-government health programmes – the current and future perspective	Sylwia Grzesiak-Ambroży 16	10 min.
Polski system opieki rehabilitacyjnej na tle analizy porównawczej wybranych systemów w innych Krajach Europy / Polish system of rehabilitation care compared to selected systems in other European countries	Paweł Adamkiewicz 10	15 min.
Lunch 13.20 -14.05		60 min.

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

Wtorek, 9 października 2018 / Tuesday, October 9th, 2018 9:30 – 15:40		
Numer i tytuł sesji, temat wykładu / Session, lecture topic	Prelegent / Speaker biogram na stronie nr info on page no.	
Sesja 6 / Session 6 **Siła dowodów naukowych – czy zawsze niezbędne jest RCT / The strength of scientific evidence – is RCT always necessary**	Czas trwania / Duration: 14.05 - 15.40 1 godz. 10 min.*	
Klasyfikacje siły zaleceń w wytycznych – dlaczego GRADE? Classifying the levels of recommendations in guidelines – why GRADE?	Małgorzata Bała 11	20 min.
Opracowanie wiarygodnych wytycznych żywieniowych: Przegląd metod tworzenia zaleceń żywieniowych w obliczu niepewności Developing trustworthy dietary guidelines: An overview of methods to determine nutritional recommendations in the face of uncertainty	Bradley Johnston 18	20 min.
Trendy w ocenie onkologicznych technologii medycznych – praktyka rejestracyjna EMA Trends in the assessment of health technologies used in oncology – EMA's marketing authorisation practice	Anna Kordecka 20	15 min.
Miejsce i rola porównania pośredniego w HTA The place and role of indirect treatment comparison in HTA	Przemysław Ryś 29	15 min.
Narzędzia wspierające decyzje kliniczne oparte na dowodach naukowych Evidence-Based Clinical Reference Tools for Improvement of Healthcare	Dušan Krstić 21	10 min.

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

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

Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w programie Sympozjum.
The organisers reserve the right to change the Symposium programme.

Prelegenci / Speakers

1. Paweł Adamkiewicz, Poland | str./page 10
2. Małgorzata Bała, Poland | str./page 11
3. Marcin Czech, Poland | str./page 11
4. Dávid Dankó, Hungary | str./page 12
5. Jaroslaw Duba, Czech Republic | str./page 13
6. Dominik Dziurda, Poland | str./page 14
7. Karen Facey, UK | str./page 15
8. Kamilla Gaitova, Kazakhstan | str./page 15
9. John Gillespie, Australia | str./page 16
10. Sylwia Grzesiak-Ambroży, Poland | str./page 16
11. Urszula Jaworska, Poland | str./page 17
12. Bradley Johnston, Canada | str./page 18
13. Grzegorz Juszczyk, Poland | str./page 19
14. Martin Kolek, Czech Republic | str./page 19
15. Anna Kordecka, Poland | str./page 20
16. Zbigniew Król, Poland | str./page 20
17. Dušan Krstić, Czech Republic | str./page 21
18. Anna Kupiecka, Poland | str./page 21
19. Brygida Kwiatkowska, Poland | str./page 22
20. Maria Libura, Poland | str./page 23
21. Maciej Małecki, Poland | str./page 23
22. Piotr Merks, Poland | str./page 25
23. Piotr Miazga, Poland | str./page 26
24. Wija Oortwijn, Netherlands | str./page 26
25. Robert Plisko, Poland | str./page 28
26. Tadeusz Popiela, Poland | str./page 28
27. Przemysław Ryś, Poland | str./page 29
28. Markus Siebert, Belgium | str./page 30
29. Iwona Skrzekowska-Baran, Poland | str./page 31
30. Agnieszka Słowik, Poland | str./page 31
31. Andrzej Śliwczyński, Poland | str./page 33
32. Roman Topór-Mądry, Poland | str./page 33
33. Magdalena Władysiuk, Poland | str./page 34

Paweł Adamkiewicz

Wiceprezes Krajowej Izby Fizjoterapii. Przewodniczący zespołu do spraw budżetowych przy Krajowej Izbie Fizjoterapii. Wieloletni wykładowca Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie w Zakładzie Rehabilitacji w neurologii i psychiatrii. Fizjoterapeuta z ponad 20 letnim stażem pracy w rehabilitacji pacjentów z urazami wielonarządowymi głównie z urazami czaszkowo-mózgowymi.

Prezes Polskiego Centrum Rehabilitacji Funkcjonalnej Votum S.A Sp.K. Kierownik Podmiotu Leczniczego PCRF prowadzącego program zdrowotny w ramach NFZ leczenie i rehabilitacja pacjentów dorosłych w śpiączce.

Absolwent wielu szkoleń uznanych międzynarodowo w zakresie rehabilitacji neurologicznej i nie tylko. Członek Stowarzy-

Vice-President of the Polish Chamber of Physiotherapists. Chairman of the budgetary team of the Polish Chamber of Physiotherapists. He has been a professor at the University of Physical Education in Cracow at the Department of Rehabilitation in Neurology and Psychiatry for many years. A physiotherapist with over 20 years of professional experience in rehabilitation of patients with multi-organ traumas, in particular with craniocerebral traumas.

President of the Polish Functional Rehabilitation Centre VOTUM S.A. Manager of the Healthcare Entity of the Polish Functional Rehabilitation Centre VOTUM S.A. implementing a health care programme for the treatment and rehabilitation of adult comatosed patients within the NFZ system.

He participated in numerous internationally recognised courses, among others on

szeń i organizacji międzynarodowych. Prelegent na konferencjach naukowych i twórca artykułów w zakresie rehabilitacji neurologicznej.

neurological rehabilitation. Member of international associations and organisations. Speaker at academic conferences and author of articles on neurological rehabilitation.

Małgorzata Bała

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

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

Marcin Czech

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

Vice-Minister of Health. He initiates, coordinates and supervises the tasks performed by the Department of Drug Policy and Pharmacy. He supervises the operations of the Administrator of the System for Monitoring of Consumer Accidents and actions of the National Medicines Institute (NIL) in Warsaw. He is a professor at the Warsaw University of Technology, a graduate of the Faculty of Medicine at the Medical University in Warsaw. He has two medical specialisations: epidemiology and public health. Marcin Czech graduated from the Master of Business Administration (International MBA) programme in the Warsaw University of Technology Business School, Health Economics at the Faculty of Economic Sciences of the University of Warsaw, the Production Engineering Faculty of the Warsaw University of Technology in the scope of doctoral studies in management. He took part in foreign

versity of Liverpool w Wielkiej Brytanii, McMaster University w Kanadzie.

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

internships and training i.a. at the York University, University of Liverpool in Great Britain, McMaster University in Canada.

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

Dávid Dankó

Dyrektor zarządzający, Ideas & Solutions (I&S), szef grupy badawczej, Uniwersytet Korwina w Budapeszcie.

Dávid Dankó jest partnerem zarządzającym w Ideas & Solutions (I&S), niezależnej firmie badawczej i konsultingowej świadczącej usługi doradcze w zakresie polityki zdrowotnej i market access dla firm ubezpieczeniowych oraz firm farmaceutycznych i producentów wyrobów

Managing director, Ideas & Solutions (I&S), research leader, Corvinus University of Budapest

Dávid Dankó is managing partner of Ideas & Solutions (I&S), an independent research and consultancy firm which provides health policy and market access advisory services to health insurance organizations and pharma and medical device companies with a focus on emerging and middle-income markets.

medycznych, zorientowanej na rynki wschodzące i rynki o średnim poziomie dochodu.

Dávid ma 15-letnie doświadczenie w zakresie zarządzania w opiece zdrowotnej oraz finansowania leków i wyrobów medycznych. Do 2010 r. był członkiem zespołu zarządzającego ds. reformy farmaceutycznej na Węgrzech jako Zastępca Dyrektora ds. refundacji w narodowym funduszu ubezpieczeń zdrowotnych. Wcześniej pracował również jako szef grupy badawczej na Uniwersytecie Korwina w Budapeszcie. Regularnie przemawia na konferencjach i warsztatach poświęconych strategii w zakresie leków i wyrobów medycznych, prowadzi szkolenia z zakresu komunikacji i negocjacji z płatnikami dla międzynarodowych firm i organów władzy oraz zasiada w międzynarodowych komitetach doradczych.

Dávid jest wykładowcą w ramach programu European Market Access University Diploma (EMAUD), w Vienna School of Clinical Research (VSCR), prowadzi również wykłady z zakresu farmacji i ekonomiki zdrowia w Europie Środkowej, w Rosji oraz na Bliskim Wschodzie. Ukończył ekonomię na Uniwersytecie Korwina w Budapeszcie, gdzie zdobył tytuł naukowy doktora w 2012 r. Tematem jego pracy doktorskiej było zarządzanie zasobami w badaniach i rozwoju w dziedzinie farmacji.

Dávid jest recenzentem i członkiem redakcji trzech czasopism z zakresu ekonomiki zdrowia i market access. Jest także współautorem podręcznika akademickiego „Pharmaceutical Reimbursment" (Refundacja leków) oraz Wytycznych dot. badań farmakoekonomicznych i ich wyników dla Indii.

Dávid has 15 years of experience in health care management & the funding of pharmaceuticals and medical devices. Until 2010 he was member of the executive team for pharmaceutical reform in Hungary as Deputy Director of Reimbursement at the national health insurance fund. Previously he also held a position as research leader at the Corvinus University of Budapest. He speaks regularly at conferences and workshops on pharmaceutical and medical device policies, gives payer communication and negotiation trainings to multinational companies and authorities, and participates at international advisory boards.

Dávid lectures in the European Market Access University Diploma (EMAUD) programme, at the Vienna School of Clinical Research (VSCR) and in pharmacy and health economics courses across Central Europe, Russia and the Middle East. He graduated in Economics from Corvinus University of Budapest where he also earned his PhD degree in 2012 with a thesis on resource management in pharmaceutical research & development.

Dávid is peer-reviewer and editorial board member of three health economics and market access journals. He is also co-editor of a university textbook titled 'Pharmaceutical Reimbursement' and co-author of the Pharmacoeconomics and Outcomes Research Guidelines for India.

Jaroslav Duba

W 2009 roku założył spółkę OAKS Consulting s.r.o., mając ponad 15 lat doświadczenia w pracy na najwyższym szczeblu kierowniczym w spółkach takich jak Wyeth, Zentiva i Glaxo. W krótkim czasie OAKS Consulting zostało czołowym przedsiębiorstwem świad-

Jaroslav founded OAKS Consulting s.r.o. in 2009, after more then 15 years of experience in top management positions in Wyeth, Zentiva and Glaxo. OAKS Consulting has became in short time the leading consulting company

czącym usługi doradcze w zakresie market access w Czechach. Zespół składa się obecnie z 15 specjalistów z dziedzin takich jak medycyna, farmakologia, modelowanie matematyczne oraz ekonomia zdrowia.

providing full scope of services in market access in Czech Republic. The team currently consists of 15 specialists with professional background in medicine, pharmacology, mathematical modeling and health-economy.

Dominik Dziurda

Dyrektor Wydziału Świadczeń Opieki Zdrowotnej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Absolwent Wydziału Farmaceutycznego CM UJ w Krakowie (2002) oraz studiów podyplomowych MBA dla Kadry Medycznej w Akademii Leona Koźmińskiego w Warszawie (2010). Doktorant SGH w Warszawie.

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

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

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

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

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

Karen Facey

Karen posiada tytuł naukowy doktora w zakresie statystyki i pracowała jako starszy statystyk w firmach farmaceutycznych oraz MHRA, brytyjskiej agencji nadzorującej leki. W 2000 r. została prezesem pierwszej krajowej agencji oceny technologii medycznych (HTA) w Szkocji, a od 2003 r. jest niezależną konsultantką zajmującą się HTA i zaangażowaniem pacjentów, współpracującą ze wszystkimi interesariuszami. Zasiadała w zarządzie rady zdrowia (płatnik/świadczeniodawca) w Szkocji i obecnie jest członkiem szkockiego komitetu oceny technologii medycznych zajmującego się technologiami nielekowymi. Jest także pracownikiem naukowym Uniwersytetu w Edynburgu, gdzie pracuje nad projektem H2020, IMPACT HTA, w celu opracowania ram oceny leków na rzadkie choroby. Karen jest redaktorem naczelnym książki o zaangażowaniu pacjentów w ocenę technologii medycznych opublikowanej przez wydawnictwo Springer w maju 2017 r., a w 2014 r. trafiła na listę 100 najlepszych praktykujących naukowców w Wielkiej Brytanii.

Karen Facey has a PhD in Statistics and has worked as a senior statistician in pharmaceutical companies and the MHRA, the UK medicines regulatory agency. In 2000 she was founding Chief Executive of the first national health technology assessment (HTA) Agency in Scotland and since 2003 has been an independent consultant on HTA and patient involvement, working with all stakeholders. She has been a board member of a health board (payer/provider) in Scotland and is a member of the Scottish HTA appraisal committee for non-medicines HTA. She holds a part-time research post at the University of Edinburgh working in the H2020 project, IMPACT HTA, to develop an appraisal framework for medicines for rare diseases. Karen is lead editor on the book about patient involvement in HTA published by Springer in May 2017 and in 2014 she was named in the top 100 practising scientists in the UK.

Kamilla Gaitova

Szefowa działu HTA w Republikańskim Centrum Rozwoju Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia Republiki Kazachstanu. Ukończyła studia na Kazachskim Narodowym Uniwersytecie Medycznym w Ałmaty. Posiada tytuł naukowy doktora z zakresu zdrowia publicznego. Kiedy zaczęła pracę w Centrum, jej głównymi zajęciami były promocja EBM oraz opracowywanie wytycznych praktyki klinicznej. Jest współautorką kilku krajowych wytycznych praktyki klinicznej oraz protokołów klinicznych. Od 2016 r. jej zadaniem w Centrum jest ocena technologii medycznych na poziomie krajowym, w celu wspierania procesu decyzyjnego poprzez dostarczanie informacji opartych

Kamilla Gaitova – Head of HTA department of Republican Center for Health Development of the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan. She graduated from the Kazakh National Medical University in Almaty. She has a PhD in Public Health. When she started work at RCHD her main activity were promoting EBM and developing clinical practice guidelines. She is a co-author of several national CPGs and clinical protocols. Since 2016, her responsibility in RCHD has become conducting HTA on national level in order to support decision-making process tro-

na dowodach dla decydentów w Kazachstanie. Jest Członkinią HTAi i uczestniczyła w corocznych spotkaniach HTAi oraz INAHTA w latach 2017-2018.

ugh providing an evidence based information for policy-makers in Kazakhstan. She is a Member of HTAi and participated HTAi and INAHTA Annual Meetings in 2017-2018.

John Gillespie

Ekonomika służby zdrowia, Polityka zdrowotna i refundacja, Medtronic Australasia, Sydney.

Dr Gillespie otrzymał tytuł naukowy doktora na Uniwersytecie w Dundee w Szkocji i kontynuował swoje badania nad fosforylacją białek i wyrównaniem metabolicznym na Uniwersytecie w Edmonton w Kanadzie. Po przeprowadzce do Sydney zmienił ścieżkę kariery – jego nowa specjalizacją została ekonomika służby zdrowia. Dr Gillespie pracował kilka lat jako niezależny konsultant, a jego głównym obowiązkiem było dokonywanie ocen nowych technologii medycznych (HTA) oraz procedur dla Australijskiego Departamentu Zdrowia i Starzenia. Od momentu dołączenia do zespołu Medtronic, jego obowiązki obejmowały projekty z zakresu ekonomiki służby zdrowia oraz refundacji technologii związanych z chorobami układu sercowo-naczyniowego oraz nerwowo-naczyniowego. Przede wszystkim zajmuje się oceną nowych technologii medycznych oraz procedur. Do jego głównych obszarów zainteresowania należy dostosowywanie HTA do wciąż rozwijających się technologii medycznych, praktyki zdrowotnej i wyników badań.

Healthcare Economics, Health Policy & Reimbursement, Medtronic Australasia, Sydney.

Dr Gillespie received his PhD from the University of Dundee, Scotland and continued his research on protein phosphorylation and metabolic control at the University of Edmonton, Canada. After moving to Sydney, he changed careers - moving into the field of healthcare economics. Dr Gillespie spent several years in consultancy where his main responsibility was conducting health technology assessments (HTA) of new medical technologies and procedures for the Australian Department of Health and Ageing. Since joining Medtronic his responsibilities have included health economics and reimbursement projects for cardiovascular and neurovascular technologies. His main area of responsibility is once again HTA of new medical technologies and procedures. He is particularly interested in how HTA needs to change to remain relevant when medical technologies, healthcare practice and evidence are continuously evolving.

Sylwia Grzesiak-Ambroży

Absolwentka Wydziału Ochrony Zdrowia Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego na kierunku zdrowie publiczne, ukończyła studia doktoranckie.

Swoją karierę zawodową od początku związała z Departamentem Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego w Krakowie, gdzie rozpoczęła pracę w roku

Graduated from the Faculty of Health Protection, Collegium Medicum, Jagiellonian University for public health, completed doctoral studies.

She started her professional career from the beginning with the Department of Health and Social Policy of the Marshal Office of the

2004. Wdrażała rozwiązania służące popularyzacji profilaktyki zdrowia oraz kształtowaniu modelu opieki zdrowotnej dostosowanego do potrzeb Małopolan. Inicjator Małopolskich Dni Profilaktyki Zdrowia. Obecnie, jako Dyrektor Departamentu realizuje działania związane z kształtowaniem regionalnego systemu ochrony zdrowia wpływające na poprawę zdrowia i jakości życia pacjentów.

Malopolska Region in Cracow, where she started work in 2004. She implemented solutions aimed at popularizing health prevention and shaping the model of health care tailored to Małopolska needs. Initiator of Malopolska Days of Health Prevention. Currently, as Director of the Department, he is involved in the development of a regional health care system that improves the health and quality of life of patients.

Urszula Jaworska

W 1997 roku przeszła jako pierwsza pacjentka w Polsce przeszczep szpiku od niespokrewnionego dawcy. Ten pionierski w dziejach polskiej medycyny zabieg odbył się w Klinice Hematologii Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, a zabiegu dokonał profesor Jerzy Hołowiecki z zespołem.

To właśnie te doświadczenia walki o własne życie zadecydowały o powstaniu fundacji, która od 1997 roku aktywnie pomaga chorym na nowotwory, chorym na białaczkę, SM, WZW C, szpiczaka mnogiego, nowotwory mózgu, buduje bank dawców szpiku, prowadzi akcje edukacyjno-informacyjne w mediach oraz propacjenckie zmiany systemowe w ochronie zdrowia. Organizacja przez wiele lat była również największym pod względem liczby zarejestrowanych osób – Bankiem Dawców Szpiku Kostnego w Polsce. To dzięki osobistemu zaangażowaniu Urszuli Jaworskiej i całego zespołu fundacji idea dawstwa szpiku stała się w Polsce tak popularna. Rejestr fundacji obecnie zrzesza ponad 11 000 dawców szpiku.

Mimo wielu obowiązków stara się łączyć pracę w fundacji ze wspieraniem innych organizacji m.in. OFOPu czy innych stowarzyszeń pacjenckich. Od kilku lat czynnie działa przy Rzeczniku Praw Pacjenta jako Członek Rady Społecznej RPO. W rankingu

In 1997, she became the first patient in Poland to receive a bone marrow transplant from an unrelated donor. That surgery, groundbreaking in the history of Polish medicine, was performed in the Department of Haematology of the Medical University of Silesia in Katowice, by Prof. Jerzy Hołowiecki with the team.

It was the experience of fighting for her own life that inspired her to create a foundation which, since 1997, has been actively helping patients suffering from cancer, leukaemia, MS, hepatitis C, multiple myeloma, brain cancer; it develops a bone marrow donor bank, organises educational and information initiatives in the media, as well as pro-patient changes in the health care system. For many years, the organisation was also the largest Bone Marrow Donor Bank in Poland in terms of the number of registered people. It is thanks to the personal devotion on the part of Urszula Jaworska and the entire foundation team that the idea of bone marrow donation became so popular in Poland. The foundation's register currently has over 11,000 bone marrow donors.

Despite numerous duties, she tries to combine work in the foundation with supporting other organisations, including OFOP and other patient associations. For several years, she has been active under the office of the Commissioner for Patients'

listy stu Pulsu Medycyny najbardziej wpływowych osób w polskim systemie ochrony zdrowia w 2017 roku znalazła się na 38 miejscu. Od lutego 2018 roku bierze udział w pracach Komitetu Zdrowia Krajowej Izby Gospodarczej.

Absolwentka Państwowej Szkoły Baletowej w Warszawie, studentka Akademii Muzycznej im. Fryderyka Chopina w Warszawie na Wydziale Pedagogiki Baletu. Tancerka i solistka, a także kierownik wielu znaczących zespołów baletowych m.in.: Syrena, Sabat, Mazowsze. W 1994 roku wykryto u niej chorobę nowotworową – białaczkę. Jeszcze jako pacjentka, która jako pierwsza w Polsce miała przeszczep szpiku od dawcy niespokrewnionego, została Fundatorem – Założycielem Fundacji Urszuli Jaworskiej. Aktywnie uczestniczy w organizowaniu działań mających na celu szeroko pojętą pomoc chorym na białaczkę, inne nowotwory i choroby przewlekłe. Dużą wagę przywiązuje do podnoszenia poziomu wiedzy w społeczeństwie, dotyczącej chorób nowotworowych.

Rights as a Member of the Social Council of the Commissioner for Patients' Rights. She was ranked 38th in Puls Medycyny's 2017 list of the 100 most influential people of the Polish health care system. Since February 2018, she has participated in the work of the Health Committee of the Polish Chamber of Commerce.

She is a graduate of the National Ballet School in Warsaw and a student of the Fryderyk Chopin University of Music in Warsaw in the Department of Ballet Pedagogy. She is a dancer and a soloist, as well as the manager of many significant ballet ensembles, including: Syrena, Sabat, Mazowsze. In 1994, she was diagnosed with leukaemia. As the first patient in Poland to ever receive a bone marrow transplant from an unrelated donor, she became the Founder of the Urszula Jaworska Foundation. She actively participates in organising activities aimed at broadly understood assistance offered to patients with leukaemia, other cancers and chronic diseases. She attaches great importance to raising social awareness regarding cancer.

Bradley Johnston

Dr Bradley Johnston jest dyrektorem i założycielem NutriRECS (www.nutrirecs.com) oraz profesorem nadzwyczajnym w Instytucie Zdrowia Społecznego i Epidemiologii na Wydziale Medycyny Uniwersytetu Dalhousie w Halifax w Kanadzie. Pracuje również jako adiunkt w Instytucie Badawczym Szpitala Dziecięcego SickKids, gdzie założył zespół syntezy dowodów (SORT - Systematic Overviews through advancing Research Technology) oraz Oddział Metod Badań Zdrowotnych (wcześniej Epidemiologii Klinicznej i Biostatystyki) Uniwersytetu McMaster, gdzie jest wykładowcą na corocznych warsztatach praktyki klinicz-

Dr. Bradley Johnston (PhD) is the director and co-founder of NutriRECS (www.nutrirecs.com), and is an Associate Professor with the Department of Community Health & Epidemiology, Faculty of Medicine, Dalhousie University, Halifax, Canada. He also holds adjunct appointments with The Hospital for Sick Children (SickKids) Research Institute, where he founded the SickKids evidence synthesis unit (SORT - Systematic Overviews through advancing Research Technology), and the Department of Health Research Methods (formally Clinical Epidemiology & Biostatistics), McMaster University, where he is a tutor in the annual Evi-

nej opartej na dowodach. Dr Johnston jest współredaktorem BMC Medical Research Methods.

Zainteresowania naukowe dr. Johnstona obejmują metodologię wyników pomiarów zgłaszanych przez pacjentów, badania losowe, systematyczne przeglądy oraz wytyczne zdrowia publicznego. Jego praca polega na stosowaniu powyższych metod w szerokim zakresie dziedzin, ze szczególnym uwzględnieniem edukacji, zasad i praktyki żywienia opartego na dowodach naukowych. Opublikował ponad 100 recenzowanych artykułów, jako pierwszy lub główny autor, w JAMA, Annals of Internal Medicine, CMAJ oraz Pediatrics.

dence-Based Clinical Practice Workshop. Dr. Johnston is an Associate Editor with BMC Medical Research Methods.

Dr. Johnston's academic interests include the methodology of patient-reported outcome measures, randomized trials, systematic reviews and public health practice guidelines. His work involves the application of these methods to a wide range of areas, with a particular interest in the education, principles and practice of evidence-based nutrition. He has published over 100 peer-reviewed articles, including first and senior authored articles in JAMA, Annals of Internal Medicine, CMAJ and Pediatrics.

Grzegorz Juszczyk

Doktor n. medycznych, dyrektor Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny. Od 2003 roku jest pracownikiem naukowym w Zakładzie Zdrowia Publicznego WUM. Współpracował z Medicover i Grupą LUX MED, gdzie we współpracy z pracodawcami planował i wdrażał działania prozdrowotne w miejscu pracy. W Grupie LUX MED kierował Biurem Edukacji Zdrowotnej. Reprezentował polskich pracodawców w Komitecie Doradczym Komisji Europejskiej ds. Zdrowia i Bezpieczeństwa w Miejscu Pracy.

Doctor of medical science, Director of National Institute of Public Health – National Institute of Hygiene. Since 2003 he is the scientist at Public Health Department at Warsaw Medical University. He co-operated with Medicover and LUX MED Groups, where he was responsible for planning and implementing health-benefited activities at work place. In LUX MED Group he leaded Health Education Office. He represented the Polish employers at the Advisory Committee of European Commission in relation to Health and Safety at work place.

Martin Kolek

Dyrektor ds. oceny technologii medycznych w Oaks Consulting w Pradze. Doktorant Katedry Onkologii na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Karola. Główne obszary jego specjalizacji to Market Access nowych technologii medycznych, HTA i Real-World Evidence.

Health Technology Assessment Director in Oaks Consulting in Prague and a Ph.D. student in the Oncology Departments at the Medical Faculty at Charles University. His main focus is on Market Access of new Health Technologies, HTA and Real-World Evidence.

Anna Kordecka

Ekspert w dziedzinie oceny technologii medycznych i ekonomiki zdrowia. Od 10 lat zajmuje się audytem analiz wchodzących w skład raportu HTA. Autor i współautor opracowań systemowych w ochronie zdrowia oraz analiz problemu decyzyjnego. Wspólnik w firmie HTA Audit oraz HTA Registry. Aktywny szkoleniowiec w dziedzinach EBM, HTA, pricing w instytucjach publicznych oraz w branży farmaceutycznej.

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

Zbigniew Król

Podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia.

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

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

Undersecretary of State at the Ministry of Health.

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

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

Dušan Krstić

Regional Sales Manager w EBSCO Information Services, absolwent Uniwersytetu w Kragujevacu (Serbia), studia podyplomowe z mikrobiologii i onkologii molekularnej ukończył na Uniwersytecie Masaryka (Czechy). Od 2008 r. pracuje w branży medycznej, specjalizuje się w technologiach dermatologicznych, rehabilitacyjnych i onkologicznych. Od 2017 r. zarządza rynkiem medycznym i korporacyjnym w Europie środkowej i północno-wschodniej oraz w krajach WNP w EBSCO Information Services – wiodącym agregatorze literatury medycznej i naukowej na świecie. Za główny cel stawia sobie zapewnianie dostępu do opartych na dowodach naukowych informacji medycznych oraz podstawowej literatury medycznej, naukowej i biznesowej dla organizacji zajmujących się rozwojem opieki zdrowotnej, pracowników służby zdrowia oraz firm działających w różnych obszarach opieki zdrowotnej w celu usprawnienia oceny i monitorowania usług zdrowotnych, technologii medycznych oraz produkcji wyrobów medycznych.

Regional Sales Manager at EBSCO Information Services, a graduate of the University of Kragujevac (Serbia) with post graduate studies in Microbiology and Molecular Oncology at Masaryk University (Czech Republic). Since 2008, he was working is the medical field, specializing in technologies for Dermatology, Rehabilitation and Oncology. From 2017, he is managing Medical and Corporate market in Central and North-east Europe and CIS Countries, in EBSCO Information Services – world's leading aggregator of medical and scientific literature. His primary aim is to provide access to evidence based medical information and primary medical, scientific and business literature to healthcare development organizations, healthcare professionals and companies operating in any field of healthcare for improvement of healthcare services, medical technologies and medical products development, assessment and vigilance.

Anna Kupiecka

Prezes Fundacji Onkocafe – Razem Lepiej. W 2010 roku wykryto u niej nowotwór piersi. Obecnie zaangażowana jest w szerzenie idei wsparcia międzypacjenckiego oraz poprawy jakości leczenia i życia pacjentów onkologicznych. Fundator, założycielka i Prezes Fundacji OnkoCafe – Razem Lepiej, która stawia sobie za cel pomoc pacjentom oraz ich rodzinom w oswajaniu lęku, zwłaszcza na początku choroby (tuż po diagnozie), a także

The chairperson of the Onkocafe Foundation. She was diagnosed with breast cancer in 2010. She is currently involved in wide-spreading the ideas of interpatient support and improving the quality of treatment and life of cancer patients. She is the founder and chairperson of the Onkocafe Foundation which aims to help patients and their families manage their anxiety, especially at the onset of the disease (directly after the diagnosis), as well as during the therapy and after the conclusion of cancer treatment. She is an author of manuals for patients and their families. She hosts a programme entitled „Let's talk about cancer" on Radio RPLFM. Rheumathologist, Deputy Director for Clinical Affairs at the National

w trakcie terapii i po zakończonym leczeniu onkologicznym. Autorka poradników dla pacjentów i ich bliskich. Prowadzi audycję „o raku przy kawie" w Radiu RPLFM.

Brygida Kwiatkowska

Reumatolog, Zastępca Dyrektora ds. klinicznych w Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, Przewodnicząca Narodowej Rady Reumatologii, Sekretarz Oddziału Warszawskiego Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego.

Zainteresowania badawcze Pani Profesor dotyczą diagnostyki i leczenia schorzeń reumatycznych. Swoje prace prowadzi wielokierunkowo, poszerzając wiedzę z innych dyscyplin medycznych powiązanych z chorobami reumatycznymi. Propaguje zastosowanie nowych technik diagnostycznych w rozpoznawaniu chorób reumatycznych jak i wprowadza najnowsze, dostępne metody terapeutyczne. Na jej dorobek naukowy składa się 46 publikacji: 12 oryginalnych pełnotekstowych prac naukowych, 26 prac poglądowych, 4 opisy przypadków, 11 rozdziałów do podręczników, w tym 2 rozdziały do podręcznika o zasięgu międzynarodowym (wydany w języku angielskim), 2 komentarze redakcyjne. W większości prac jest pierwszym autorem, pełniąc rolę wiodącą w koncepcji tematu, opracowaniu wyników i przygotowaniu do druku. Ponadto opublikowała 15 doniesień zjazdowych w suplementach do zagranicznych i polskich czasopism naukowych.

Institute of Geriatrics, Rheumatology and Rehabilitation in Warsaw, Chairperson of the National Council of Rheumathology, Secretary of the Warsaw unit of the Polish Rheumatology Association.

Dr. Kwiatkowska's academic interests include the diagnosis and treatment of rheumatic diseases. She conducts multi-directional work thus contributing to other medical disciplines related to rheumatic diseases. She promotes the use of modern diagnostic techniques in diagnosing rheumatic diseases and introduces the latest available therapeutic methods. Her academic achievements comprise 46 publications: 12 original full-text scientific papers, 26 review articles, 4 case reports, 11 textbook chapters, including 2 chapters to an international textbook (published in English), 2 editorial commentaries. She is the first author of the majority of the papers, playing the leading role in the creation of the concept, development of the results and preparation for print. In addition, she has published 15 congress reports in supplements for Polish and foreign scientific journals.

Maria Libura

Ekspert ds. zdrowia Klubu Jagiellońskiego. Kierownik Zakładu Dydaktyki i Symulacji Medycznej Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego. Wiceprezes Polskiego Towarzystwa Komunikacji Medycznej. Autorka publikacji z zakresu chorób rzadkich oraz komunikacji w ochronie zdrowia. Przewodnicząca Polskiego Stowarzyszenia Pomocy Osobom z Zespołem Pradera-Williego.

Head of the Department of Medical Education and Simulation, Collegium Medicum of the University of Warmia and Mazury. Health expert of the Jagiellonian Club. Vice President of the Polish Society of Medical Communication. Author of publications on rare diseases and communication in health care. Chairwoman of the Polish Association of Assistance to the Prader-Willi Syndrome.

Maciej Małecki

Absolwent Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej im. Mikołaja Kopernika w Krakowie z roku 1988. Specjalista w zakresie chorób wewnętrznych, diabetologii, diagnostyki laboratoryjnej oraz endokrynologii. Pracę doktorską "Poszukiwanie genów predysponujących do cukrzycy typu 2 w obrębie chromosomu 20q" obronił w Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego z wyróżnieniem w roku 1998. Praca ta została uhonorowana Nagrodą im. Aurelii Baczko przyznaną przez Polską Fundację Upowszechniania Nauki Towarzystwa Popierania i Krzewienia Nauk za najlepszą pracę doktorską z dziedziny nauk medycyny klinicznej niezabiegowej. W roku 2004 otrzymał stopień doktora habilitowanego po przedłożeniu rozprawy habilitacyjnej „Podłoże molekularne cukrzycy typu 2- wybrane zagadnienia patogenetyczne i kliniczne". W roku 2009 otrzymał tytuł naukowy profesora. W latach 1993-2000 asystent, od roku 2000 adiunkt Katedry i Kliniki Chorób Metabolicznych CMUJ; od 2008 roku kieruje tą placówką, od roku 2009 na stanowisku profesora nadzwyczajnego, a od 2013 profesora zwyczajnego w Uniwersytecie Jagiellońskim. W latach 1996-1999

He graduated from the Faculty of Medicine of the Nicolaus Copernicus Medical Academy in Cracow in 1988. Specialist in internal medicine, diabetology, laboratory diagnostics and endocrinology. In 1998, he defended his PhD thesis entitled „Searching for genes predisposing to type 2 diabetes in chromosome 20q" with honours at the Jagiellonian University Medical College. The thesis was awarded the Aurelia Baczko Award from the Polish Foundation for the Promotion of Science of the Society for Supporting Sciences for the best doctoral dissertation in the field of non-surgical clinical medicine. In 2004, he received a postdoctoral degree after submitting his dissertation entitled „Molecular basis of type 2 diabetes – selected pathogenetic and clinical issues". In 2009, he received the Professor title. Between 1993 and 2000, he worked as an assistant at the Department of Metabolic Diseases of the Jagiellonian University Medical College; in 2000, he became an adjunct there; in 2008 he became the dean of the department – as an associate professor since 2009 and, since 2013, as a professor of the Jagiellonian University. Between the

odbył staż naukowy w Joslin Diabetes Center w Bostonie afiliowanym przy Harvard Medical School. Zajmuje się genetycznym podłożem cukrzycy monogenowej i typu 2 oraz powikłań cukrzycy, a także badaniami klinicznymi w cukrzycy, w szczególności związanymi z ciążą. Jest autorem i współautorem około 180 artykułów naukowych, w tym około 150 oryginalnych; jego prace były cytowane do roku 2017 ponad około 3000 razy (IF około 600, wskaźnik Hirscha 26). Jest członkiem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego (od roku 2007), Prezes PTD od 2015. Był członkiem zarządu European Society of Clinical Investigation. Członek European Association for the Study of Diabetes, ekspert EASD do spraw cukrzycy etiologicznej. Bierze udział w pracach Europejskiej Grupy Ekspertów Genetyki Cukrzycy (SGGD-EASD). W 2001 roku otrzymał nagrodę Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego za osiągnięcia z zakresu diabetologii, zaś w 2005 został zaproszony do wygłoszenia wykładu im. Węgierki w trakcie Zjazdu PTD. Za wybitne osiągnięcie naukowe uhonorowany nagrodą Prezesa Rady Ministrów (2006) oraz zespołową nagrodą Ministra Zdrowia (2009). W roku 2013 otrzymał Nagrodę im. Browicza PAU, zaś w roku 2014 Laur Jagielloński i Nagrodę im. Śniadeckiego PAN. Od roku 2017 członek PAU. Jest recenzentem Endocrine Review, Diabetes, Diabetes Care, Diabetologii, Diabetic Medicine i szeregu pism krajowych oraz redaktorem European Journal of Clinical Investigation i Diabetologii Praktycznej. Ekspert EU do oceny projektów naukowych w ramach programów FP6, FP7 i Ideas. Publikował w czołowych naukowych pismach świata, między innymi w Nature Genetics, Nature Clinical Practice Neurology, New England Journal of Medicine, Diabetes, Diabetologii, Diabetes Care, Stroke, Neurology i innych. W latach 2008-2012 roku prodziekan Wydziału Lekarskiego UJCM do spraw organizacji i programu studiów, w latach 2012-2016 pełnomocnik rektora UJ ds. nauki i rozwoju w UJCM. Od roku 2016 Dziekan Wydziału Lekarskiego UJCM.

years 1996 and 1999 he was a scholar at the Joslin Diabetes Center in Boston, affiliated with the Harvard Medical School. His scientific interests include the genetic background of monogenic and type 2 diabetes, as well as clinical research in diabetes, especially related to pregnancy. He is the author and co-author of around 180 scientific articles, including 150 original works; his works have been quoted over 3000 times until the year 2017 (IF of about 600, 26 in the Hirsch index). He has been a member of the General Board of the Polish Diabetes Association (since 2007) and the President of the Association since 2015. He was a board member of the European Society of Clinical Investigation. He is a member of the European Association for the Study of Diabetes, and an EASD expert on etiological diabetes. He participates in the works of the EASD Study Group on the Genetics of Diabetes. In 2001, he received an award from the Polish Diabetes Association for his achievements in the field of diabetology, and in 2005, he was invited to give a lecture under the auspices of Jakub Węgierko during the Polish Diabetes Association Conference. For his outstanding scientifical achievements, he was recognised with an award of the Prime Minister (2006) and also received a team award from the Minister of Health (2009). In 2013, he received a Browicz Award from the Polish Academy of Learning, and in 2014 he received a Jagiellonian Laurel and a Śniadecki Award from the Polish Academy of Sciences. He has been a member of the Polish Academy of Learning since 2017. He is a reviewer in Endocrine Review, Diabetes, Diabetes Care, Diabetologia, Diabetic Medicine and several Polish journals and also an editor in the European Journal of Clinical Investigation and Diabetologia Praktyczna. He is an EU expert in the evaluation of scientific projects within the FP6, FP7 and Ideas programmes.

Piotr Merks

Prezes Piktorex Sp. z.o.o, z ponad 16-letnim doświadczeniem w branży farmaceutycznej. Ekspert w zakresie wdrażania Dyrektywy Fałszywkowej (FMD), projektów innowacyjnych oraz projektowania nowych usług farmaceutycznych, wykładowca na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu, Collegium Medicum, w Bydgoszczy, w zakresie opieki farmaceutycznej laureat wielu nagród oraz wyróżnień w Polsce i za granicą. Posiada międzynarodowe doświadczenie w różnych sektorach: placówki naukowe, organy rządowe i pozarządowe, firmy komercyjne, szpitale, apteki. Przez ponad 10 lat pracował w branży farmaceutycznej w Wielkiej Brytanii. Droga kariery zaprowadziła go również do Australii, Kanady i Finlandii, gdzie poznał w praktyce kolejne rynki farmaceutyczne. Należy do wielu branżowych organizacji, takich jak brytyjska Royal Pharmaceutical Society (RPS), Międzynarodowa Federacja Farmaceutyczna (FIP), Europejskie Związki Zawodowe Pracowników Zatrudnionych w Aptekach (EPHEU), Angielskich Związków Zawodowych (PDA). Członek Rady Okręgowej Izby Aptekarskiej w Warszawie oraz Naczelnej Izby Aptekarskiej.

Piotr Merks, PhD (Pharmacy), is the chairman of Piktorex Sp. z o.o. and has over 16 years of experience in the pharmaceutical industry. He is an expert on the implementation of the Falsified Medicines Directive (FMD), innovative projects and designing new pharmaceutical services, a lecturer at the Nicolaus Copernicus University in Toruń and Collegium Medicum in Bydgoszcz, and a winner of many pharmaceutical awards in Poland and abroad. He has international experience in various sectors: research facilities, governmental and non-governmental bodies, commercial companies, hospitals, pharmacies. He has worked in the pharmaceutical industry in the UK for over 10 years. His career path has also led him to Australia, Canada and Finland, where he had the chance to learn about other pharmaceutical markets in practice. He belongs to many branch organisations, such as the British Royal Pharmaceutical Society (RPS), the International Pharmaceutical Federation (FIP), the European Association of Employed community Pharmacists in Europe (EPHEU), the British Pharmacists' Defence Association (PDA). He is a member of the District Council of the Pharmaceutical Chamber of Warsaw and the Polish Pharmaceutical Chamber (the Department of Foreign Coope-

He has published articles in world-leading scientific journals, including Nature Genetics, Nature Clinical Practice Neurology, New England Journal of Medicine, Diabetes, Diabetologia, Diabetes Care, Stroke, Neurology and others. Between the years 2008 and 2012, he was a deputy dean for organisation and curriculum at the Faculty of Medicine of the Jagiellonian University Medical College; between 2012 and 2016 he was the Jagiellonian University dean's proxy for research and development at the Jagiellonian University Medical College. Since 2016, he has been the Dean of the Faculty of Medicine of the Jagiellonian University Medical College.

Aktywnie działa na rzecz poprawy zdrowia publicznego, bezpieczeństwa stosowania leków i eliminacji leków fałszowanych z obrotu detalicznego. Wynalazca i koordynator narzędzia opieki farmaceutycznej Lekolepki. Autor projektów, publikacji, uczestnik międzynarodowych konferencji.

ration). He actively works to improve public health and the safety of medicines and to eliminate falsified medicines from retail trade. He is the inventor and the coordinator of the pharmaceutical tool Lekolepki. He is the author of various projects and publications, and a participant of international conferences.

Piotr Miazga

Absolwent Akademii Świętokrzyskiej w Kielcach oraz Akademii Ekonomicznej w Krakowie. Market Access Consultant i Dyrektor ds. Rozwoju Analitycznych w firmie HTA Consulting. Specjalizuje się w dziedzinie sposobów finansowania świadczeń zdrowotnych, a także w tematyce samorządowych programów zdrowotnych. Odpowiada za rozwój współpracy instytucjonalnej w Polsce i krajach CEE.

Piotr Miazga graduated from the Jan Kochanowski University in Kielce and the Cracow University of Economics. He is a Market Access Consultant and the Director for Analytical Development in HTA Consulting. He specialises in financing health services, as well as in the field of local self-government health programmes. He is responsible for the development of institutional cooperation in Poland and CEE countries.

Wija Oortwijn

Wija Oortwijn jest stowarzyszona z Wydziałem ds. Dowodów Medycznych na Radboud University Medical Center Nijmegen (Holandia). Studiowała nauki medyczne i posiada tytuł naukowy doktora medycyny (Wyznaczanie priorytetów w ocenie technologii medycznych).

Posiada ponad 25-letnie doświadczenie zawodowe w HTA i analizowaniu polityki zdrowotnej. Prowadziła badania dotyczące mapowania poziomu ocen technologii medycznych w krajach na całym świecie oraz była zaangażowana w projekt badawczy INTEGRATE-HTA (www.integrate-hta.eu), mający na celu opracowanie koncepcji i metod umożliwiających zorientowaną na pacjentów, zintegrowaną ocenę skuteczności oraz ekonomicznych, społecznych, kulturowych i etycznych aspek-

Wija Oortwijn is affiliated with Radboud University Medical Centre Nijmegen, Department for Health Evidence (the Netherlands). She studied health sciences and holds a PhD in Medicine (Priority setting for Health Technology Assessment - HTA).

She has more than 25 years of relevant professional experience in HTA and health policy analysis. She led studies on mapping the level of HTA in countries around the globe and was involved in the research project INTEGRATE-HTA (www.integrate-hta.eu), aimed to develop concepts and methods to enable patient-centred, integrated assessments of the effectiveness, and the economic, social, cultural, and ethical issues of complex technologies that take context and implementation issues into acco-

tów złożonych technologii, które uwzględniają ich kontekst i wdrażanie. Niedawno zakończyła pracę nad projektem związanym z HTA i podejmowaniem decyzji w 10 krajach z całego świata (publikacja w Value in Health) oraz projektem opisujących stopień dostosowania HTA do wartości i zasad leżących u podstaw systemu opieki zdrowotnej w wybranych krajach. Obecnie opracowuje praktyczny przewodnik dla organizacji zajmujących się oceną technologii medycznych dotyczący wdrażania „dyskusji opartych na dowodach naukowych" (EDPs). EDPs określają wytyczne dla organizacji zajmujących się HTA w celu usprawnienia procesów decyzyjnych. EDPs oparte są na racjonalnym procesie podejmowania decyzji poprzez opartą na dowodach ocenę zidentyfikowanych wartości (odzwierciedloną w wielokryterialnych analizach decyzyjnych – MCDA), a także sprawiedliwe podejmowanie decyzji (wyrażone w podejściu „accountability for reasonableness"– A4R).

Jest jednym z założycieli holenderskiego NVTAG oraz International Society for HTA (HTAi), była członkiem zarządu obu towarzystw oraz współprzewodniczącą HTAi/INAHTA Interest Group on Ethics w latach 2011-2017. Obecnie jest członkiem HTAi Scientific Development and Capacity Building Advisory Committee, współprzewodniczącą International Working Group, która zajmuje się aktualizowaniem definicji HTA, jest również współredaktorem w International Journal of Technology Assessment in Health Care.

Ponadto jest sekretarzem naukowym w HTAi's Global Policy Forum: w latach 2016-2017 (w zakresie ram wartości); w latach 2017-2018 (w zakresie horizon scanning) oraz w latach 2018-2019 (w zakresie dowodów rzeczywistych).

unt. Recently, she concluded a project on improving HTA and decision-making in 10 selected countries around the globe (published in Value in Health), and a project to describe the extent to which HTA is aligned with values and principles that underpin the health system in a selection of countries. Currently, she is developing a practical guide for HTA organizations regarding the implementation of 'evidence-informed deliberative processes' (EDPs). EDPs provide guidance to HTA organizations to improve their processes towards more legitimate decision-making. EDPs is based on rational decision-making through evidence-informed evaluation of identified values (as reflected in multi-criteria decision analyses - MCDA) as well as fair decision-making (as reflected in the accountability for reasonableness approach – A4R).

She is a founding Member of the Dutch (NVTAG) and the International Society for HTA (HTAi), past Board Member of both societies and has been co-chair of the HTAi/INAHTA Interest Group on Ethics from 2011 until 2017. Currently, she is a member of the HTAi Scientific Development and Capacity Building Advisory Committee, co-chairing the International Working Group to update the definition of HTA, and is associate editor of the International Journal of Technology Assessment in Health Care.

Furthermore, she is the scientific secretary of HTAi's Global Policy Forum: for 2016-2017 (on value frameworks), for 2017-2018 (on horizon scanning) and for 2018-2019 (on real world evidence).

Robert Plisko

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

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

Tadeusz Popiela

Kierownik Zakładu Diagnostyki Obrazowej Centrum Urazowego Medycyny Ratunkowej i Katastrof Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie oraz profesor nadzwyczajny Katedry Radiologii Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego. Absolwent Akademii Medycznej w Krakowie.

W 2000 roku jako pierwszy w Polsce wykonał procedurę biopsji gruboigłowej piersi wspomaganej próżnią, zarówno pod kontrolą mammografii cyfrowej jak i USG. Jego doświadczenia w tego rodzaju procedurach zostały zaprezentowane w pracy nagrodzonej podczas Zjazdu Cardiovascular and Interventional Radiological Society of Europe w 2001 w Goteborgu. Po raz pierwszy w Polsce zorganizował Seminarium IBUS (International Breast Ultrasound School) - edycja polska 2006 „Diagnostyka obrazowa piersi".

Od 2013r jest zaangażowany w badania związane z badaniem i testowaniem nowatorskiego urządzenia do termografii kontaktowej opartej na technologii pasyw-

Head of the Department of Diagnostic Imaging of the Emergency and Mass-Event Medicine Trauma Centre of the University Hospital in Cracow, and associate professor of the Department of Radiology at the Medical Faculty of the Jagiellonian University Medical College. Graduate of the Jagiellonian University Medical College.

In 2000 he was the first person in Poland to perform a thick-needle, vacuum-assisted breast biopsy, controlled by both digital mammography and ultrasound. His experience in this type of procedures has been presented in a paper awarded during the Cardiovascular and Interventional Radiological Society of Europe symposium in 2001 in Göteborg. He was the first organiser of the Polish edition of the IBUS (International Breast Ultrasound School) seminar in 2006, the title of which was "Diagnostic Imaging of Breast".

He has been involved in research related to testing of an innovative device for contact thermography based on the technology of passive liquid-crystal matrices

nych matryc ciekłokrystalicznych. Stworzył i zredagował pierwszy w Polsce Atlas Termograficzny Raka Piersi, wydany przez PZWL w 2015r.

W zakresie opublikowanych prac autor ponad 100 pozycji, 92 wystąpień na konferencjach zagranicznych i 133 konferencjach krajowych. Zrealizował 4 granty krajowe, 2 zagraniczne oraz 11 projektów statutowych obejmujących zarówno zagadnienia inwazyjnej diagnostyki onkologicznej w zakresie gruczołów piersiowych, jak i metod radiologii interwencyjnej.

Przedstawiciel Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego. Recenzent dla czasopisma European Journal of Radiology, Polish Journal of Radiology oraz Medycyny Praktycznej.

W 2018 r. prof. Tadeusz Popiela razem z prof. Agnieszką Słowik otrzymali nagrodę Prezesa Rady Ministrów za zorganizowanie i koordynowanie systemu leczenia przyczynowego udaru niedokrwiennego mózgu za pomocą trombektomii mechanicznej (CITO) skierowany do mieszkańców Małopolski. W ramach tego systemu leczenie zapewniono ponad 200 chorym.

since 2013. He created and edited the first Polish Thermographic Atlas of Breast Cancer issued by the Polish medical publishing house PZWL in 2015.

He is the author of over 100 published papers, 92 presentations at foreign conferences and 133 national conferences. He has completed 4 national and 2 foreign grants and 11 statutory projects covering issues of both breast glands invasive oncological diagnostics as well as interventional radiology methods.

He is a representative of the Polish Medical Society of Radiology. He is also a reviewer at the following journals: Journal of Radiology, Polish Journal of Radiology and Medycyna Praktyczna.

In 2018, professor Tadeusz Popiela, together with professor Agnieszka Słowik, received the Prime Minister's award for organising and coordinating a system of causative treatment of ischemic stroke via mechanical thrombectomy (CITO), addressed to the residents of Małopolska. 200 patients were treated using this system.

Przemysław Ryś

Dyrektor Działu Analiz Klinicznych Firmy HTA Consulting, lekarz z wykształcenia – ukończył Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego, pracował w Szpitalu im. Dietla oraz w Szpitalu Uniwersytecki w Krakowie. Przemysław prowadzi Dział Analiz Klinicznych, kieruje projektami realizowanymi w Polsce oraz w Europie. Jest autorem publikacji klinicznych oraz metodycznych, a także recenzentem czasopism naukowych. Doskonały detalista, posiada też umiejętność zadawania trafnych pytań klinicznych i metodycznych.

The Clinical Analyses Department's Director in HTA Consulting, a doctor by education, he graduated from Collegium Medicum of the Jagiellonian University and worked in the J. Dietl Specialist Hospital in Krakow and the Krakow University Hospital. Przemysław heads the Clinical Analyses Department and supervises projects carried out in Poland and the rest of Europe. He is the author of clinical and methodical publications as well as a reviewer of scientific journals. He has a great eye for detail and the ability to ask inquisitive clinical and methodical questions.

Markus Siebert

Starszy dyrektor ds. refundacji i ekonomiki zdrowia, oddział międzynarodowy (Abbott, Belgia).

W styczniu 2012 r. Markus Siebert został mianowany starszym dyrektorem ds. refundacji i ekonomiki zdrowia oddziału międzynarodowego St. Jude Medical (obecnie Abbott). Jest on odpowiedzialny za opracowywanie i wykonywanie strategii refundacyjnych oraz za opracowanie badań dot. ekonomiki zdrowia w celu wsparcia strategii Market Access innowacji Abbott w Europie, Azji i Australii.

Szczególnie ważnym aspektem jego pracy jest współpraca z wieloma interesariuszami, w tym płatnikami i agencjami HTA. Obecnie Markus przewodniczy grupie roboczej ds. dowodów naukowych i płatników w MedTech Europe (wcześniej Eucomed), europejskim stowarzyszeniu technologii medycznych; był przewodniczącym grup roboczych Eucomed ds. ekonomiki i telemonitoringu; jest członkiem Okrągłego stołu ds. chorób układu krążenia Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego; jest także przedstawicielem spółki w HTAi Policy Forum. Markus był współinicjatorem i członkiem Zarządu EHTI (Europejskiego Instytutu Technologii Zdrowia) ds. badań społeczno-ekonomicznych.

Markus dołączył do St. Jude Medical w styczniu 2004 r. po niemal siedmiu latach pracy w Eucomed (obecnie MedTech Europe), gdzie stał na czele działu ds. gospodarczych. Uzyskał tytuł magistra ekonomiki na Uniwersytecie w Bochum (Niemcy) oraz ukończył studia magisterskie na kierunku ekonomika zdrowia w szkole handlowej VLEKHO, w Belgii.

Senior Director Reimbursement & Healthcare Economics, International (Abbott, Belgium).

Markus Siebert was named Senior Director Reimbursement & Healthcare Economics of the International Division at St. Jude Medical (now Abbott) in January 2012. He is responsible for the development and execution of reimbursement strategies and for leading the development of health economic evidence in support of Market Access of Abbott innovations in Europe, Asia and Australia.

Work with multiple stakeholders, including payers and HTA agencies is of considerable relevance to this work. Markus is currently Chair of the Evidence & Payers Working Group at MedTech Europe (previously Eucomed), the European medical technology association; past Chair of Eucomed Working Groups on Economics and on Telemonitoring; a member of the Cardiovascular Roundtable of the European Society of Cardiology; and company representative on the HTAi Policy Forum. Markus was co-initiator and Board Member of EHTI, the European Health Technology Institute for Socio-Economic Research.

Markus joined St. Jude Medical in January 2004 after almost seven years at Eucomed (now MedTech Europe), where he headed the Economic Affairs Department. He holds a Master Degree in Economics from the University of Bochum (Germany) and a Master in Health Economics from VLEKHO, Belgium.

Iwona Skrzekowska-Baran

Absolwentka Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie.

Praca doktorska z zakresu medycyny, ukończone studia MBA ze specjalnością Zarządzanie Technologiami Medycznymi. Od ponad 20 lat zajmuje się systemami opieki zdrowotnej, farmakoekonomiką, oceną technologii medycznych oraz ustalaniem i zarządzaniem cen leków. Członek HTAi, ISPOR, PTFE.

Iwona graduate of the Faculty of Medicine of the Jagiellonian University Medical College in Cracow.

She wrote her doctoral thesis in medicine and completed MBA studies with a specialisation in the field of Health Technology Management. For over 20 years her focus has been on healthcare systems, pharmacoeconomics, health technology assessment and drug pricing. She is a member of HTAi, ISPOR, PTFE.

Agnieszka Słowik

Kierownik Katedry i Kliniki Neurologii oraz kierownik Zakładu Neurogenetyki, Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego. Kierownik Centrum Interwencyjnych Terapii Ostrego Udaru Mózgu (CITO) w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie. Ukończyła Akademię Medyczną w Krakowie. Odbyła również roczne szkolenie z zakresu neurologii klinicznej oraz genetyki na Uniwersytecie Rochester, USA. Od 2014 r. jest wykładowcą kontraktowym w Klinice Neurologii Uniwersytetu Rochester, USA.

W latach 2011-2016 była koordynatorem w Collegium Medicum UJ Interdyscyplinarnych Studiów Doktoranckich „Nauki Molekularne dla Medycyny". W latach 2012-2017 była koordynatorem Krajowego Naukowego Ośrodka Wiodącego (KNOW), Konsorcjum Naukowego Wydziału Lekarskiego UJCM oraz Instytutu Farmakologii PAN.

Head of the Department of Neurology and the Neurogenetics Facility at the Collegium Politicum of the Jagiellonian University. She is also the head of the Centre of Interventional Acute Stroke Therapy (CITO) at the University Hospital in Cracow. She is a member of the Committee of Medical Sciences of the Cracow branch of the Polish Academy of Sciences (PAN), the Committee of Neurological Sciences of PAN, and the Scientific Council of the Institute of Pharmacology of PAN in Cracow. She belongs to the European Stroke Organisation, the American Neurological Association and the American Neurological Academy.

Since 2008 she has belonged to the International Stroke Genetics Consortium and is now a member of this organisation's Steering Committee. As part of the consortium, she conducts re-

Członek Komisji Nauk Medycznych Oddziału PAN w Krakowie, Komitetu Nauk Neurologicznych PAN i Rady Naukowej Instytutu Farmakologii PAN w Krakowie. Należy do Europejskiej Organizacji Udarowej, Amerykańskiego Towarzystwa Neurologicznego oraz Amerykańskiej Akademii Neurologii.

Jej zainteresowania naukowe obejmują problematykę patofizjologii, kliniki i terapii udaru mózgu oraz innych chorób układu nerwowego związanych z wiekiem. Autorka ponad 150 prac z tego zakresu (impakt faktor: 722 punkty, prace cytowane ponad 3400 razy, wskaźnik Hirsha: 31). Zrealizowała 12 grantów naukowych krajowych i 5 międzynarodowych. Laureatka 10 nagród naukowych, w tym dwukrotnie Nagrody PAN, dwukrotnie Nagrody Ministra Zdrowia i trzykrotnie Ministra Nauki.

Od 2008 r. należy do Międzynarodowego Konsorcjum Genetyki Udaru Mózgu - wchodzi w skład Komitetu Sterującego. Prowadzi badania genetycznych czynników ryzyka różnych etiologii udaru mózgu, publikowane m.in. w Nature Genetics, Lancet Neurology czy American Journal of Human Genetics.

W 2013 r. prof. Agnieszka Słowik we współpracy z prof. Tadeuszem Popielą zorganizowała system leczenia przyczynowego udaru niedokrwiennego mózgu za pomocą trombektomii mechanicznej (CITO) skierowany do mieszkańców Małopolski. W ramach tego systemu leczenie zapewniono ponad 200 chorych. W 2018 r. prof. Agnieszka Słowik razem z prof. Tadeuszem Popielą otrzymali nagrodę Prezesa Rady Ministrów za zorganizowanie i koordynowanie tego systemu.

search centred on the search for genetic risk factors for various etiologies of stroke. Many of these studies are published in leading scientific journals, e.g. Nature Genetics, Lancet Neurology or American Journal of Human Genetics.

Her scientific interests include the issues of pathophysiology, clinic and stroke therapy and other age-related nervous system diseases. She is the author of over 150 papers in this field and has been quoted over 3400 times. She has obtained 12 national scientific grants and 15 international ones. She has won 10 scientific awards, including two awards from the Polish Academy of Sciences, two from the Minister of Health and three from the Minister of Science. In 2018, Prof. Agnieszka Słowik, together with Prof. Tadeusz Popiela, has received the Prime Minister's award for organising and coordinating a system of causative treatment of ischemic stroke via mechanical thrombectomy (CITO), addressed to the residents of Małopolska. As part of this system, 200 patients were treated using mechanical thrombectomy.

Andrzej Śliwczyński

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

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

Roman Topór-Mądry

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

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

Magdalena Władysiuk

Prezes Stowarzyszenia CEESTAHC, Prezes Zarządu MedInvest Scanner oraz Wiceprezes firmy HTA Consulting, w której odpowiedzialna jest za strategiczny rozwój firmy.Jej głównym celem jest zapewnienie wysokiej jakości informacji i danych w oparciu o EBM i HTA. Podejmuje działania nie tylko na terenie Polski, ale także Europy i Azji. Jej kluczowym zadaniem jest poprawa wyników leczenia pacjentów poprzez podejmowanie lepszych decyzji leczniczych.

W CEESTAHC jest odpowiedzialna za przygotowanie i zapewnienie platformy do dyskusji dla wszystkich zainteresowanych grup interesów w sektorze opieki zdrowotnej. Misją CEESTAHC jest poprawa jakości opieki zdrowotnej w oparciu o dowody.

Jest absolwentką Akademii Medycznej w Lublinie oraz Ekonomii i MBA na Akademii Leona Koźmińskiego w Warszawie. W latach 2006-2008 była członkiem corocznych spotkań HTAi.

President of CEESTAHC Society, CEO of MedInvest Scanner, Vice President of HTA Consulting. In HTA Consulting, she is responsible for the strategic development of the company through research and services development, new product launch and marketing. Ms. Wladysiuk main and primary aim is to provide high quality information or data based on evidence based medicine or health technology assessment methodology not only in Poland but in Europe and Asia. Key role of her work is to improve patient outcomes through better healthcare decisions.

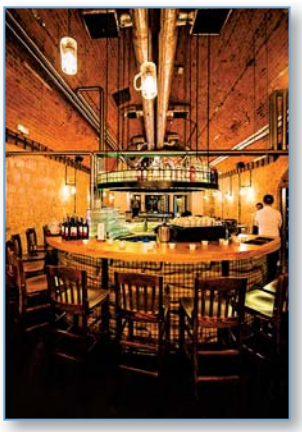
In CEESTAHC she was responsible for the establishing and providing wide connection platform for discussion for all stakeholders in health care system. CEESTAHC mission is to improve the quality of health care systems value with the use of evidence.

She graduatd Medical Academy in Lublin and MBA, economy in Kozminski Academy in Warsaw. She was Member of HTAi Annual Meeting in 2006-2008.

Zapraszamy na kolację z ekspertami do Browaru Lubicz

Temat spotkania: kosmos
Czas: poniedziałek, 8 X 2018, godz. 20.00
Miejsce: Browar Lubicz
ul. Lubicz 17J, Kraków

Założony w 1840 roku browar w ciągu kilkunastu lat zdobył renomę, a jego wyroby zdobywały nagrody na wielu wystawach rolniczo-przemysłowych w Galicji. Piwo krakowskie należało do czołówki piw galicyjskich drugiej połowy XIX wieku. W 1889 roku browar uruchomił własną elektrownię – jedną z pierwszych elektrowni w Krakowie. W 1903 roku browar kupił piwowar Jan Albin br. Götz. Od 1905 roku zakład nosił nazwę „Browar i Słodownia Jan Götz Okocimski, dawniej Johna J. A. Synowie". W latach I Wojny Światowej, browar wstrzymał działalność, którą wznowiono w 1919 roku. W czasie II Wojny browar produkował piwo lekkie dla potrzeb wojska niemieckiego oraz przetwory warzywne i owocowe.Po nacjonalizacji przemianowany na „Państwowy Browar w Krakowie", a potem na „Krakowskie Zakłady Piwowarsko-Słodownicze w Krakowie". W 1968 włączony do „Zakładów Piwowarskich w Okocimiu". W 1985 roku browar został wpisany na listę rejestru zabytków Krakowa. Ze względu na lokalizację bliską centrum miasta w 2001 roku browar zamknięto z przyczyn logistycznych i ekologicznych. Po dziesięciu latach przebudowano kompleks i nowo powstały Browar Lubicz kontynuuje piwowarskie tradycje. Nowoczesne urządzenia w połączeniu z tradycyjną technologią produkcji, nadzorowaną doświadczonych piwowarów gwarantują najwyższą jakość produkowanego piwa.



Wydarzenie jest całkowicie sfinansowane przez uczestników.

Join us at the „Meet the Experts" gala dinner at the Browar Lubicz

Theme of the meeting: space
Time: Monday, 8 October 2018, 8 pm
Place: Browar Lubicz (Lubicz Brewery), Lubicz 17J Str., Krakow

The history of the Brewery originates from 1840, when the Swiss brew master Rudolf Jenni founded the brewery in urban land at the time called Wesola. Efficient and nurturing management allowed its products to flourish winning awards at many agro - industrial exhibitions in Galicia. During the nineteenth century Cracow beer was considered the best of Galician beers. One of the first power plants in Krakow was built in 1889 to satisfy the needs of the brewery, this included lighting the administration buildings and the brew house itself. During World War II, the Germans created the company „Brauerei GmbH und Industriewerke in Krakau", which leased the brewery to the end of 1944. During German occupation the brewery produced light beer and vegetable and fruit preserves for the German army. After war the brewery became known as the „Krakow Brew - Malt Enterprise in Krakow". In 2001 due to its location within the city center, the brewery was closed for logistical and ecologic issues. After years, Lubicz Brewery started to brew again in September 2015. Modern equipment combined with traditional production technologies, supervised by our carefully selected, experienced brew masters, guarantee production of the highest quality beer.

The event is fully funded by the participants.

Tabela cen Ceny netto VAT 23%	Firmy i osoby prywatne	Instytucje publiczne, NGOs, studenci i doktoranci
rejestracja do 31 sierpnia 2018		
1 dzień	1 500,00 zł	200,00 zł
2 dni	2 000,00 zł	300,00 zł
1 dzień + kolacja z ekspertami	1 700,00 zł	400,00 zł
2 dni + kolacja z ekspertami	2 200,00 zł	500,00 zł
rejestracja do 30 września 2018		
1 dzień	2 000,00 zł	200,00 zł
2 dni	2 250,00 zł	300,00 zł
1 dzień + kolacja z ekspertami	2 200,00 zł	400,00 zł
2 dni + kolacja z ekspertami	2 450,00 zł	500,00 zł
rejestracja od 1 października 2018 oraz w trakcie Sympozjum		
1 dzień	2 100,00 zł	500,00 zł
2 dni	2 400,00 zł	700,00 zł
1 dzień + kolacja z ekspertami	2 300,00 zł	700,00 zł
2 dni + kolacja z ekspertami	2 600,00 zł	900,00 zł

Price table (nett prices)	Private sector	Public institutions, NGOS, students and PhD students
registration till August 31th 2018		
1 day	430 €	60 €
2 days	570 €	85 €
1 day + „Meet the experts" gala dinner	485 €	115 €
2 days + „Meet the experts" gala dinner	630 €	145 €
registration till September 30th 2018		
1 day	570 €	60 €
2 days	645 €	85 €
1 day + „Meet the experts" gala dinner	630 €	115 €
2 days + „Meet the experts" gala dinner	700 €	145 €
registration from October 1st 2018 & during Symposium		
1 day	600 €	145 €
2 days	685 €	200 €
1 day + „Meet the experts" gala dinner	660 €	200 €
2 days + „Meet the experts" gala dinner	745 €	260 €

Warunki uczestnictwa

1. Warianty uczestnictwa w Sympozjum:
   - 1 dzień
   - 1 dzień + kolacja z ekspertami
   - 2 dni
   - 2 dni + kolacja z ekspertami
   - tylko darmowa sesja 8 października 2018 (wstęp wolny)
2. Koszt uczestnictwa jednej osoby zależny jest od terminu zgłoszenia oraz charakteru uczestnictwa (szczegóły w Tabeli cen). Liczba miejsc ograniczona.
3. Warunki uzyskiwania zniżek:
   - przedstawiciele instytucji publicznych: na żądanie przedstawienie zaświadczenia
   - studenci i doktoranci: na podstawie listu referencyjnego z uczelni z oficjalnymi pieczęciami
4. W cenę wliczone są: uczestnictwo w sesjach naukowych, materiały szkoleniowe, przerwy kawowe i lunch. Cena nie obejmuje zakwaterowania.
5. Zgłoszenia można dokonać za pomocą:
   - systemu rejestracyjnego na stronie **www.ceestahc.org**
   - lub formularza zgłoszeniowego, jak również zgłosić się przez telefon nr 12 357 76 34, faks nr 12 396 38 39 lub e-mail: sekretariat@ceestahc.org
6. **Wpłaty należy dokonać do 7 dni** od daty otrzymania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia (nie później niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem Sympozjum) na konto bankowe:
   Bank PKO S.A O/Kraków
   ul. Rynek Główny 47, 30-960 Kraków
   97 1240 4689 1111 0000 5142 0745
   Swift code: PKOPPLPW
   Tytuł wpłaty: „Sympozjum EBHC 2018" + nr faktury proforma
7. Rezygnacja – w przypadku rezygnacji z udziału do 1 października 2018 koszty rezygnacji wynoszą 30% opłaty za udział – po tym terminie koszty rezygnacji są równe pełnej opłacie za udział.
8. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w programie Sympozjum.

Conditions of participation

1. Variants of participation:
   - 1 day
   - 1 day + „Meet the experts" gala dinner
   - 2 days
   - 2 days + „Meet the experts" gala dinner
   - fee free session on October 8th only
2. The cost of participation of one person depends on the time of declaration and the selected variant of participation (see the Price table for details).
   The number of places is limited.
3. The following participants are entitled to discounted fee:
   - representatives of public institutions: a certificate must be produced on demand
   - students and postgraduate students: based on the school's letter of reference (with official stamps)
4. The fee includes: participation in scientific sessions, educational materials, coffee breaks and the lunch.
5. Declaration:
   - may be submitted at: **www.ceestahc.org**
   - or a „Application form" should be sent by mail or fax
6. Payment should be made within 7 days following acceptance of declaration (no later than 5 working days before commencement of the Symposium) to the following account:
   Bank PKO S.A O/Krakow
   Rynek Glowny 47, 30-960 Krakow, POLAND
   PL 97 1240 4689 1111 0000 5142 0745
   Swift code: PKOPPLPW
   Payment title: „EBHC Symposium 2018" + invoice no.
7. Cancellation. If participation is cancelled no later than October 1st, 2018, the cost of cancellation will be 30% of the fee; after that day the fee will not be returned.
8. The organisers reserve the right to change the Symposium programme.

novo nordisk®

gsk

Medtronic
Further, Together

abbvie

Biogen 40 YEARS

NOVARTIS

GILEAD

Boehringer Ingelheim

SANOFI Empowering Life

Roche

MSD INVENTING FOR LIFE

MERCK

Bristol-Myers Squibb

janssen PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

Abbott

Takeda

HTA consulting

htaRegistry

ANGELINI

essity

RYNEK ZDROWIA MEDYCYNA ■ FINANSE ■ ZARZĄDZANIE

PMR MARKET EXPERTS

POLITYKA ZDROWOTNA.COM

medycyna praktyczna

TERMEDIA NOWE TRENDY W MEDYCYNIE WWW.TERMEDIA.PL

Biotechnologia.pl

ALIVIA

fundacja SMA

STOWARZYSZENIE ALBA-JULIA

ahc-pl

MATIO FUNDACJA POMOCY RODZINOM I CHORYM NA MUKOWISCYDOZĘ

FUNDACJA OnkoCafe RAZEM LEPIEJ

J-elita

Serce Dziecka