

15th International EBHC Symposium
October 5th-7th, 2020 | ONLINE darmowy dostęp!

Darmowy dostęp do nagrań:

live.ceestahe.org



**From
Evidence
to
Action**

Final programme

wersja 10 / 7 października 2020

Drodzy Przyjaciele,

w imieniu Stowarzyszenia CEESTAHC serdecznie zapraszam na

15. Międzynarodowe Sympozjum Evidence-Based Health Care pt. „From Evidence to Action”

które odbędzie się **on-line** w dniach 5-7 października 2020.

Ze względu na niepewną sytuację epidemiczną **po raz pierwszy w historii nasze Sympozjum odbędzie się wyłącznie online** za pośrednictwem portalu streamingowego **live.ceestahc.org**.

Tę trudną decyzję podjęłam z bólem serca, mając na uwadze przede wszystkim bezpieczeństwo uczestników oraz naszych prelegentów. Nie wiem czy w przestrzeni internetowej uda się oddać w pełni tę towarzyszącą naszemu Sympozjum od lat atmosferę otwartości i swobody dyskusji, ale dołożę wszelkich starań, aby stworzyć wirtualną przestrzeń dedykowaną takiej potrzebie. Mam nadzieję, że wspólnie wypełnimy to nowe miejsce wartościowymi treściami i życzliwą wymianą poglądów.

Zapraszam na nasze doroczne spotkanie, które odbędzie się w całkiem nowej formule. Wystąpienia będą też dostępne w internecie do obejrzenia w terminach późniejszych.

Program 15. Sympozjum EBHC zostanie zrealizowany w ciągu **3 dni w ramach sześciu sesji** tematycznych:

1. Ocena innowacyjności technologii medycznych
2. HTA a nowe typy technologii medycznych
3. Polityka zdrowotna, polityka lekowa – od strategii do wdrożenia
4. Kto odpowiada za pacjenta w systemie opieki zdrowotnej?
5. Akademia samorządowca
6. From data to big data

Organizowane od 2006 roku Sympozjum EBHC trwale wpisało się w kalendarz konferencji, przyciągając też uczestników z innych krajów. Jest miejscem nieskrępowanych dyskusji nad oceną technologii medycznych i efektywnością rozwiązań systemowych. Siłą rzeczy stało się również forum dyskusji nad kształtem systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Powstająca cały czas **masa danych** (czyli **Evidence**) jest jak obejmująca cały las grzybnia, która pozostaje niewidoczna, a tylko w niektórych miejscach i w specyficznych warunkach wydaje widoczne na powierzchni owocniki. Te zewnętrzne przejawy życia grzybni to nasze **działania** (czyli **Actions**) podejmowane w ramach systemów ochrony zdrowia: programy zdrowotne, reformy systemów, wdrożenia rozwiązań.

Ostatnie miesiące zmagania z COVID-19 wymusiły na ludzkości natychmiastowe przejście do Action, aby stawić czoła zagrożeniu nieopisanemu jeszcze w **Evidence**. Zaistniała sytuacja potwierdza słuszność kierunku wyznaczonego przez temat Sympozjum: **from Evidence to Action**. Musimy wypracować narzędzia do szybszego wdrażania wiedzy, żeby na przyszłość nie dać się już zaskoczyć na tak szeroką i czasami tragiczną skalę.



Liczę na Wasz udział i burzliwe dyskusje. Tematów, problemów i wyzwań życie dostarczyło nam ostatnio aż nadto...

Zapraszam

A handwritten signature in black ink, which appears to read 'M. Władysiuk'.

Magdalena Władysiuk

Prezes CEESTAHC

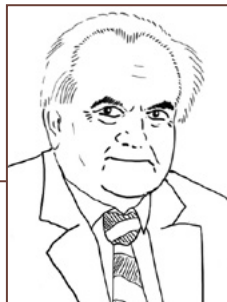
Komitet Naukowy (SPC)

Zbigniew Szawarski – przewodniczący

Małgorzata Bała

Marcin Czech

Brygida Kwiatkowska



Komitet Organizacyjny (LOC)

Tomasz Jan Prycel – przewodniczący

Maciej Dziadyk

Ewa Hetnał

Izabela Kukła

Robert Plisko

Małgorzata Skweres-Kuchta



Przez kilkanaście lat istnienia Stowarzyszenia CEESTAHC jego członkowie i współpracownicy stworzyli setki opracowań: analiz, rekomendacji, wytycznych i raportów. Teoretycznie wypracowaliśmy i udostępniiliśmy społeczeństwu tysiące stron przydatnej wiedzy, która może poprawić efektywność działania systemu ochrony zdrowia w Polsce. Tyle, że praktycznie zaledwie ułamek tej wiedzy znalazł zastosowanie w realnych działaniach, mających na celu poprawę sytuacji. Reszta wiedzy istnieje, rozrasta się dzięki przybywaniu badań pierwotnych oraz jest wielokrotnie przetwarzana w kolejnych badaniach wtórnych. Ale przeciętny uczestnik systemu nawet nie wie o istnieniu i skali powstających cały czas nowych informacji.

Z naszych doświadczeń wynika, że jakiegokolwiek przełożenie na rzeczywistość mają opracowania zaadoptowane na potrzeby działań wykonywanych na niższych szczeblach organizacji systemu ochrony zdrowia (np. programów zdrowotnych), koordynowane i wzmacniane odpowiednim poziomem zarządzania centralnego.

Przez kilkanaście lat pracy nad optymalizacją rozwiązań przekonaaliśmy się, że najtrudniejszym etapem wdrażania wszelkich innowacji na polu organizacji dużych systemów jest zamiana idei w czyny. Przekazanie wyników analiz i propozycji rozwiązań decydentom, a potem wykonawcom wymaga nie mniejszego wysiłku niż cały proces badawczy i analityczny. Niewystarczający wysiłek włożony w propagowanie wypracowanych rozwiązań, brak pomysłu na przekaz lub niewłaściwa komunikacja może odłożyć na lata praktyczne spożytkowanie pracy naukowej nad problemem lub całkowicie zniweczyć szansę zastosowania innowacji.

Tylko pomysły, które napotkają korzystne okoliczności mają szansę zakończyć się sukcesem. Tylko czy tak być powinno?

Przejście od pracy badawczo-analitycznej do pracy wdrożeniowej jest trudne, bo napotyka kilka poważnych barier:

1. **Zmiana środowiska.** Wypiełgnowany pomysł opuszcza inkubator i swoich naukowych rodziców by trafić pod opiekę ludzi, którzy mogą na co dzień zajmować się zupełnie innymi zagadnieniami i dla których pomysł może być niezrozumiały.
2. **Lęk przed zmianą.** O ile w procesie twórczym autorzy pomysłu widzą w nim same korzyści, to potencjalni wykonawcy mogą skupić się na tym co z ich stabilnego środowiska pracy zostanie zaburzone lub utracone w wyniku wdrożenia nowego rozwiązania.
3. **Sceptycyzm.** Po tylu latach wypróbowywania w Polsce różnych nietrafionych, często szytych pod polityczne zapotrzebowania, rozwiązań, interesariusze rynku zdrowia mogą być nieufni wobec kolejnych „wspaniałych i jedynek słusznych usprawnień”.
4. **Uwarunkowania polityczne.** Ochrona zdrowia jest tematem delikatnym i ze względu na nieustanny wpływ na życie wszystkich obywateli wrażliwym na historyczne reakcje. Stąd u decydentów może występować dodatkowy opór przed zmianami, które niosą ze sobą ryzyko naruszenia istniejącego status quo. Cykl wyborczy też może być przekleństwem dla reform, bo wszelkie rozwiązania wymagające przystosowywania przez czas dłuższy niż kadencja wyborcza jest zagrożony skasowaniem przy ewentualnej zmianie władzy, często zanim zdąży zacząć działać.

5. **Brak pomysłu na wdrożenie.** Większość budżetów projektów badawczych nie przewiduje a priori środków na przekucie przyszłych owoców badań na programy wdrożeniowe innowacji. Zaczynając projekt, dąży się do uzyskania środków na same badania. Praca badawcza ma to do siebie, że udowadnia lub obala hipotezy, więc często trudno jest na początku zakładać praktyczne wykorzystanie wyników, bo są one jeszcze nieznane. Gdy w wyniku analizy powstanie pomysł na usprawnienie, to działania tracą rozpęd z powodu braku planu działania i środków.

Podajrzewamy, że trudności z przejściem **od Evidence do Action** to nie tylko polski problem. Zapewne tysiące badaczy na całym świecie odczuwają na jakimś etapie kariery zawodowej niesatysfakcjonujący wpływ swoich wysiłków na poprawę sytuacji w rzeczywistym świecie.

Czołowe światowe organizacje, takie jak Cochrane Collaboration, od lat publikują streszczenia swoich raportów napisane przystępnym językiem, udostępniane w językach narodowych (tzw. plain language summary, PLS). Mają one na celu dzielenie się wiedzą z osobami nieobeznanymi z naukową nomenklaturą i bez biegłej znajomości angielskiego. Jest to próba udzielenia dostępu do grzybni (**Evidence**) z pominięciem czekania na owocki (**Action**).

pakiet FREE



- udział **on-line** w sesjach

pakiet PREMIUM



- możliwość **zadawania pytań** na czacie tekstowym
- możliwość **czatowania** z innymi uczestnikami

- **videorozmowy** z uczestnikami i prelegentami



- dostęp do **nagrań sesji**
– Ty decydujesz kiedy oglądasz

do dokupienia



- pamiątkowa **koszulka**



- **wydruki** rysunkowych streszczeń wykładów




Warunki uczestnictwa

1. Opcje uczestnictwa w Sympozjum:
 - **FREE** – warunkiem jest rejestracja
 - **PREMIUM** – rejestracja i opłata 150 zł netto
2. Podstawowe składowe udziału dla opcji FREE i PREMIUM:
 - udział on-line w sesjach
 - dostęp do materiałów konferencyjnych on-line
3. Dodatkowe składowe udziału tylko dla opcji PREMIUM:
 - możliwość **zadawania pytań** na czacie tekstowym
 - możliwość **czatowania** z innymi uczestnikami
 - dostęp do pokoi tematycznych z **videorozmowami** z prelegentami i innymi uczestnikami
 - dostęp do **nagrań sesji**
4. Uczestnicy FREE i PREMIUM mogą dodatkowo dokupić:
 - pamiątkową **koszulkę** 40 zł netto
 - **zestaw wydruków** plansz z rysunkowymi streszczeniami wykładów 20 zł netto
5. Dla każdej opcji uczestnictwa zapewniamy **tłumaczenie symultaniczne** wystąpień i możliwość wyboru streamingu z tłumaczeniem lub bez.
6. **Rejestracji** będzie można dokonać **od 10 września 2020** za pomocą dedykowanego portalu: **live.ceestahc.org**
Portal zacznie działać od 29 września 2020.
7. Wpłaty za udział należy dokonać za pomocą narzędzi płatniczych dostępnych w dedykowanym portalu.
8. Wpłat za koszulki i materiały drukowane należy dokonywać po potwierdzenia przyjęcia zamówienia na konto bankowe:
Bank PKO S.A
97 1240 4689 1111 0000 5142 0745
Swift code: PKOPPLPW
Tytuł wpłaty: nr faktury proforma
9. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za problemy z jakością transmisji wynikające z szybkości łącz Uczestników.
10. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w programie Sympozjum.





[Przejdź na stronę internetową Sympozjum EBHC](#)

Numer nagrania na live.ceestahc.org	Poniedziałek, 5 października 2020 9.00–11.30 + 13.30–16.00		
	Numer i tytuł sesji, temat wykładu	Zaproszeni prelegenci	
	Sesja 1. Ocena innowacyjności technologii medycznych Moderator: Magdalena Władysiuk	Czas trwania 9.00–11.30 2 godz. 30 min.	
Wykład otwierający		Magdalena Władysiuk	10 min.
1	Ocena technologii medycznych i ich innowacyjności w Polsce	Roman Topór-Mądry	35 min.
2	eZdrowie w Niemczech. Rozważania nad e-zdrowiem z uwzględnieniem nowych przepisów (DVG/DIGAV) i oceny technologii medycznych (HTA)	Hans-Peter Dauben	35 min.
3	Wielokryterialna analiza decyzyjna(MCDA, Multi-Criteria Decision Analysis) w ocenie technologii stosowanych w nieonkologicznych chorobach rzadkich	Maciej Niewada	35 min.
4	Ocena innowacyjności na świecie – podsumowanie rozwiązań międzynarodowych	Magdalena Władysiuk	25min.
Dyskusja			10 min.
Przerwa		11.30–13.30 2 godz.	
Sesja 2. HTA a nowe typy technologii medycznych Moderator: Robert Plisko		Czas trwania 13.30–16.00 2 godz. 30 min.	
5	Zmiana technologii medycznych w praktyce	Dominik Dziurda	30 min.
6	Zastępcze punkty końcowe w hematologii – perspektywa systemowa	Mariusz Kordecki	30 min.
	Punkty końcowe w hematologii – perspektywa kliniczna	Krzysztof Giannopoulos	
7	Telemonitoring urządzeń wszczepialnych	Oskar Kowalski	30 min.
8	Ocena wyrobów medycznych – wyzwania praktyczne	Robert Plisko	30 min.
Dyskusja			30 min.


[Przejdź na stronę internetową Sympozjum EBHC](#)

[Przejdź na stronę internetową Sympozjum EBHC](#)

Numer nagrania na live.ceestahc.org	Wtorek, 6 października 2020 9.00–11.30 + 13.30–16.00		
	Numer i tytuł sesji, temat wykładu	Zaproszeni prelegenci	
	Sesja 3. Polityka zdrowotna, polityka lekowa – od strategii do wdrożenia Moderator: Magdalena Władysiuk	Czas trwania 9.00–11.30 2 godz. 30 min.	
9	SMA – zmiany w zakresie opieki z perspektywy klinicznej	Katarzyna Kotulska-Józwiak	35 min.
10	Szczepienia w systemach ochrony zdrowia - wyzwania	Przemysław Ryś	25 min.
11	Fizjoterapia: medyczna fanaberia czy standard nowoczesnej opieki zdrowotnej?	Maciej Krawczyk	30 min.
12	Wskaźniki jakości w onkologii – wyniki pilotaży sieci onkologicznej	Adam Maciejczyk	30 min.
Dyskusja			30 min.
Videorozmowy		11.30–13.30 2 godz.	
Maciej Krawczyk – prezes Krajowej Izby Fizjoterapeutów (KIF)		1 godz.	
Ikar PRO – platforma danych o lekach refundowanych		2 godz.	
Sesja 4. Kto odpowiada za pacjenta w systemie opieki zdrowotnej? Moderator: Maria Libura		Czas trwania 13.30–16.00 2 godz. 30 min.	
13	Objaśniamy użycie GRADE w ocenie technologii medycznych	Holger Schünemann	35 min.
14	Ustalanie priorytetów i strategii – w jaki sposób pacjenci i społeczeństwo uczestniczą w krajowym procesie decyzyjnym	Victoria Thomas	30 min.
15	Projekt ECHO: transfer wiedzy w oparciu o case-based learning i telementoring	James O'Brien	30 min.
16	Neurofibromatozy – przykład organizacji opieki koordynowanej w rzadkich chorobach	Dorota Korycińska	30 min.
Dyskusja			25 min.

[Przejdź na stronę internetową Sympozjum EBHC](#)

[Przejdź na stronę internetową Sympozjum EBHC](#)

Numer nagrania na live.ceestahc.org	Środa, 7 października 2020 9.00–11.30 + 13.00–14.50		
	Numer i tytuł sesji, temat wykładu	Zaproszeni prelegenci	
	Sesja 5. Akademia samorządowca Moderator: Tomasz Jan Prycel	Czas trwania 9.00–11.30 2 godz. 30 min.	
17	Zadania z zakresu zdrowia publicznego realizowane przez JST. Ujęcie ilościowe i jakościowe	Aleksandra Czerw	20 min.
18	Programy polityki zdrowotnej z perspektywy AOTMiT	Tomasz Tatara	20 min.
19	Wyzwania samorządów w świetle pandemii Covid-19	Marek Wójcik	20 min.
20	Realia we wdrażaniu programów polityki zdrowotnej z perspektywy samorządu województwa opolskiego. Wsparcie obszaru zdrowia w ramach RPO WO 2014-2020	Roman Kolek	20 min.
21	Dlaczego warto być Zdrowym Miastem? Problemy samorządów w świetle pandemii Covid	Maria Piętał-Frańczek	20 min.
22	Grypa – programy polityki zdrowotnej w świetle pandemii	Tomasz Prycel	20 min.
Dyskusja			30 min.
Videorozmowy		11.30–13.00 1 godz. 30 min.	
Tomasz Tatara – przedstawiciel Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji		1 godz.	
Ikar PRO – platforma danych o lekach refundowanych		1 godz. 30 min.	
Sesja 6. From data to big data Moderator: Robert Plisko		Czas trwania 13.00–14.50 1 godz. 50 min.	
23	HTA w cyfrowym zdrowiu. From data to big data	Line Helen Linstad	20 min.
24	Krajowy Rejestr Nowotworów – szansa dla polskiej onkologii	Joanna Didkowska	20 min.
25	Dane onkologiczne w Polsce – przedstawienie raportu	Maria Libura	20 min.
26	HIP - model oceny wpływu na system dla leków stosowanych w wielu wskazaniach	Magdalena Władysiuk	20 min.
Dyskusja			30 min.

[Przejdź na stronę internetową Sympozjum EBHC](#)

Final Programme / wersja 10 / 7 października 2020

sympozjum.ceestahc.org



Prelegenci i Komitet Naukowy (SPC)

1. Małgorzata Bała (SPC), Poland
2. Oriana Ciani, Italy
3. Marcin Czech (SPC), Poland
4. Aleksandra Czerw, Poland
5. Hans-Peter Dauben, Germany
6. Joanna Didkowska, Poland
7. Dominik Dziurda, Poland
8. Krzysztof Giannopoulos, Poland
9. Roman Kolek, Poland
10. Mariusz Kordecki, Poland
11. Dorota Korycińska, Poland
12. Katarzyna Kotulska-Jóźwiak, Poland
13. Oskar Kowalski, Poland
14. Maciej Krawczyk, Poland
15. Brygida Kwiatkowska (SPC), Poland
16. Maria Libura, Poland
17. Line Helen Linstad, Norway
18. Adam Maciejczyk, Poland
19. Maciej Niewada, Poland
20. James O'Brien, Australia
21. Maria Piętak-Frączek, Poland
22. Robert Plisko, Poland
23. Tomasz Jan Prycel, Poland
24. Przemysław Ryś, Poland
25. Holger Schünemann, Canada
26. Zbigniew Szawarski (SPC), Poland
27. Tomasz Tatara, Poland
28. Victoria Thomas, UK
29. Roman Topór-Mądry, Poland
30. Magdalena Władysiuk, Poland
31. Marek Wójcik, Poland

Małgorzata Bała (SPC)

Dr hab. Małgorzata Bała, prof. UJ 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.



Oriana Ciani

Oriana Ciani jest profesorem nadzwyczajnym w wydziale ds. praktyki, zarządzania publicznego, polityki, ekonomiki zdrowia i oceny technologii medycznych na Uniwersytecie Bocconiego. Jej zainteresowania badawcze skupiają się wokół wykorzystania i wpływu oceny technologii medycznych (HTA) na podejmowanie decyzji w służbie zdrowia, metodologicznych aspektów oceny technologii medycznych, szczególnie wyrobów medycznych, oraz na wykorzystaniu technik syntezy dowodów przy podejmowaniu decyzji politycznych i dokonywaniu oceny polityk zdrowotnych. Jest również pracownikiem naukowym w University of Exeter Medical School (Wielka Brytania), gdzie obroniła doktorat; jej rozprawa doktorska była poświęcona ocenie zastępczych punktów końcowych w HTA, co pozostaje jednym z jej głównych tematów badawczych. Oriana była zaangażowana w wiele krajowych i międzynarodowych projektów badawczych. Jest autorką kilku publikacji z dziedziny HTA, ekonomiki zdrowia i badań usług zdrowotnych, jak również recenzentką w wielu międzynarodowych czasopismach naukowych. Jest członkinią Early Career Committee (Komisji ds. wczesnej kariery) w Europejskim Stowarzyszeniu Ekonomiki Zdrowia (EuHEA), HTAi w Międzynarodowym Stowarzyszeniu Ekonomiki Zdrowia (iHEA), Międzynarodowego Towarzystwa ds. Badań Farmakoeconomicznych i ich Wyników (ISPOR), Włoskiego Stowarzyszenia ds. Ekonomiki Zdrowia (AIES) w Międzynarodowej Federacji Inżynierii Medycznej i Biologicznej.



Marcin Czech (SPC)

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



skiej za program edukacyjny oraz nagrodą „Best and Brightest” firmy PwC. 1 sierpnia 2017 powołany na stanowisko podsekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia, odpowiedzialnego za politykę lekową. W styczniu 2019 na własną prośbę został odwołany ze stanowiska podsekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia.

Aleksandra Czerw

Kierownik Zakładu Ekonomiki Zdrowia i Prawa Medycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Kierownik Zakładu Analiz Ekonomicznych i Systemowych Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny (NIZP-PZH). Członek Towarzystw Naukowych, komitetów redakcyjnych w czasopiśmie o zasięgu międzynarodowym. Autor recenzji publikacji naukowych w czasopiśmie krajowych i zagranicznych. Za swoją działalność nagradzana i odznaczana nagrodami Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Ministra Edukacji Narodowej oraz otrzymywała nagrody organizacji funkcjonujących w systemie opieki zdrowotnej. Zainteresowania naukowe: ekonomika zdrowia, zarządzanie w ochronie zdrowia, finansowanie w systemie opieki zdrowotnej, pomiar jakości życia w chorobach przewlekłych.



Hans-Peter Dauben

Dr Hans-Peter Dauben, urodzony w Mönchengladbach, jest urzędnikiem w Niemieckim Instytucie Dokumentacji i Informacji Medycznej (DIMDI) w Kolo-



nii, instytucji podlegającej Federalnemu Ministerstwu Zdrowia. Po ukończeniu szkolenia kardiochirurgicznego na Uniwersytecie w Dusseldorfie w Niemczech przeniósł się do DIMDI, gdzie w 2000 r. w imieniu federalnego ministerstwa zajął się utworzeniem niemieckiej Agencji ds. HTA w DIMDI oraz opracowaniem struktury dostępu do informacji dotyczących HTA, ustaleniem priorytetów w zakresie HTA i monitorowaniem rozwoju nowych technologii tak, aby osiągnąć szeroki konsensus w sprawie HTA w Niemczech. Doświadczenia związane z rozwojem systemów informacyjnych zaowocowały nominacją dr. Daubena na krajowego przedstawiciela ds. rozwoju systemów informacyjnych w Europejskiej Agencji ds. leków (EMA) w Londynie (Wielka Brytania).

Joanna Didkowska

Od początku pracy zawodowej związana z Zakładem Epidemiologii Centrum Onkologii w Warszawie, obecnie pełni funkcję kierownika Zakładu Epidemiologii i Prewencji Nowotworów oraz kierownika Krajowego Rejestru Nowotworów. Od 2016 roku dyrektor WHO Collaborating Center for Tobacco Control oraz członkini Krajowej Rady do spraw Onkologii przy Ministrze Zdrowia. Przedstawicielka Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie w Rządowej Radzie Ludnościowej. Członkini Komitetu Zdrowia Publicznego Polskiej Akademii Nauk. Uczestniczyła w badaniach populacyjnych czynników ryzyka zachorowalności na nowotwory złośliwe (tytoń, alkohol, dieta, procesy demograficzne) oraz w monitorowaniu geograficznego zróżnicowania zachorowalności i umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce. Była inicjatorką i współautorką opracowań dotyczących analizy przeżywalności polskich pacjentów. Jest współautorką



rocznego biuletynu dotyczącego nowotworów złośliwych w Polsce oraz opracowania dotyczącego prognoz epidemiologicznych. Jest członkinią Polskiego Komitetu TNM International Union Against Cancer oraz Polskiego Towarzystwa Onkologicznego, Polskiej Unii Onkologicznej, Polskiego Towarzystwa Badań nad Rakiem Piersi. Od 2011 jest redaktorką działu w czasopiśmie „NOWOTWORY Journal of Oncology”, a od 2016 członkiem zespołu redakcyjnego czasopisma „Oncology in clinical practice”. Autorka ponad 60 publikacji.

Krzysztof Giannopoulos

Prof. dr hab. Krzysztof Giannopoulos jest kierownikiem Zakładu Hematoonkologii Doświadczalnej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie i lekarzem kierującym Oddziałem Hematologicznym Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im św. Jana z Dukli. Został powołany na stanowisko Dyrektora Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie na kadencję 2020-2024. Jest ekspertem z dziedziny hematologii klinicznej i doświadczalnej. W badaniach naukowych zajmuje się biologią molekularną oraz charakterystyką procesów immunologicznych w przebiegu rozrostowych chorób hematologicznych. Wyniki pierwszych prób klinicznego stosowania immunoterapii oraz leczenia lekami immunomodulującymi chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową, szpiczaka plazmocytoowego oraz ostre białaczki szpikowe zostały opublikowane w prestiżowych czasopismach min.: *Blood*, *Leukemia*, *Haematologica*, *British Journal of Cancer*, *British Journal of Haematology*. Jest autorem i współautorem zaleceń dotyczących leczenia chorych na nowotwory hematologiczne oraz rozdziałów w podręcznikach medycznych. Dorobek naukowy został wyróżniony



licznymi nagrodami min.: Prezesa Rady Ministrów, Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Ministra Zdrowia, POLITYKI, Międzynarodowego Towarzystwa Hematologów (ISH) oraz Bene Meritus Terrae Lubliniensi. Indeks Hirscha całości dorobku naukowego wynosi 23. Prezentował prace naukowe na najważniejszych konferencjach hematologicznych w kraju i zagranicą. Był kierownikiem grantów naukowych Fundacji Else-Krüner-Fresenius, Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Narodowego Centrum Nauki i Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej min.: HARMONIA, OPUS, START, POWROTY, KOLUMB oraz FOCUS, tego ostatniego na tworzenie zespołu badawczego w dziedzinie onkologii. Przebywał łącznie 3 lata na stypendiach naukowych finansowanych przez DAAD, KAAD oraz Fundację na Rzecz Nauki Polskiej na III Oddziale Chorób Wewnętrznych Uniwersytetu w Ulm (Niemcy) kierowanym przez Prof. Hartmuta Döhnera. Prof. Krzysztof Giannopoulos jest współzałożycielem oraz pierwszym przewodniczącym sekcji młodych Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów, współzałożycielem oraz pierwszym przewodniczącym stowarzyszenia Hematologia Nowej Generacji, współzałożycielem i członkiem zarządu Polskiego Konsorcjum Szpiczakowego, reprezentantem Prezydium Polskiej Grupy Szpiczakowej, członkiem zarządu Polskiej Grupy Badawczej Chłoniaków oraz członkiem Rady Naukowej Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie, Rady Programowej kierunku Biomedycyna na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie, Studium Medycyny Molekularnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Rady Społecznej ds. Ochrony Zdrowia województwa lubelskiego. W latach 2011-2019 był Redaktorem Naczelnym *Acta Haematologica Polonica*. W 2019 roku otrzymał „Medal 100-lecia Odzyskania Niepodległości” za wybitne osiągnięcia w sektorze ochrony zdrowia oraz został zaliczony do grona 100 najbardziej wpływowych osób w medycynie w Polsce.



Roman Jacek Kolek

Polski samorządowiec, lekarz i działacz mniejszości niemieckiej, od 2010 r. wice-marszałek województwa opolskiego.

W latach 1999–2002 pozostawał dyrektorem Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego. W 2002 przeszedł na stanowisko wicedyrektora Opolskiej Regionalnej Kasy Chorych ds. medycznych, następnie objął analogiczne stanowisko w opolskim oddziale Narodowego Funduszu Zdrowia. Działał także społecznie, biorąc udział w konsultacjach dotyczących zmian w polityce zdrowotnej państwa i w programie racjonalizacji antybiotykoterapii. Zaangażował się politycznie w działania mniejszości niemieckiej w ramach Towarzystwa Społeczno-Kulturalnego Niemców na Śląsku Opolskim. W 2002, 2014 i 2018 uzyskiwał mandat radnego sejmiku opolskiego II, V i VI kadencji. W sejmiku pełnił funkcję przewodniczącego klubu radnych Mniejszości Niemieckiej. W 2015 bez powodzenia kandydował do Sejmu z drugiego miejsca listy Mniejszości Niemieckiej (zdobył 3395 głosów), a w 2019 do Senatu, zajmując 3. miejsce w okręgu. W 2010 objął urząd wicemarszałka województwa opolskiego, pozostawał na stanowisku po wyborach w 2014 i 2018. W 2017 wraz z innymi działaczami MN współtworzył partię „Regionalna. Mniejszość z Większością”, w 2018 został zastępcą jej przewodniczącego. Prowadził zajęcia na kursach dla lekarzy, a także w ramach Studium Farmakoekonomiki, Marketingu i Prawa Farmaceutycznego na Politechnice Warszawskiej. Opublikował prace naukowe z zakresu zdrowia publicznego i finansów służby zdrowia, a także analizy kosztów wydatków świadczeń zdrowotnych udzielanych na rzecz ubezpieczonych oraz wykłady dla leka-



rzy w ramach szkoleń i kursów z zakresu zdrowia publicznego oraz ubezpieczeń zdrowotnych Współorganizował wiele konferencji z zakresu polityki zdrowotnej i finansowania świadczeń zdrowotnych w tym Brytyjsko-Polskiego Forum Ochrony Zdrowia, Polsko-Ukraińskiego Forum Ochrony Zdrowia, Polsko-Niemieckiego Forum Zdrowia. Jest autorem lub współautorem wielu publikacji z zakresu zdrowia publicznego i finansowania świadczeń zdrowotnych. Jestem członkiem grupy roboczej przy Związku Pracodawców RP opracowywania kierunków zmian w polityce zdrowotnej państwa w ramach inicjatywy „Akademia Zdrowia 2013.

Mariusz Kordecki

Ekspert i praktyk w obszarze projektów medycznych, CRO, EBM i HTA. Z wieloletnim doświadczeniem w branży farmaceutycznej oraz instytucjach publicznych. CEO w firmie HTA Registry. Współautor publikacji naukowych, wykładowca zewnętrzny CMUJ, ekspert kliniczny TUV NORD, aktywny szkoleniowiec. Absolwent CMUJ IZP w Krakowie.



Dorota Korycińska

Dorota Korycińska jest psychologiem społecznym. Od 20 lat zaangażowana w działania na rzecz pacjentów i rodzin obciążonych chorobami rzadkimi oraz osób niepełnosprawnych. Współzałożyciel i od 2009 roku Prezes Zarządu Stowarzyszenia Neurofibromatozy Polska (dawniej Stowarzyszenie Pacjentów z chorobą Rec-



klingshausena i innymi schorzeniami z grupy fakomatoz). Od lat nie ustaje w wysiłkach, by zapewnić chorym z neurofibromatozami systemową opiekę zdrowotną. Prezes Zarządu Ogólnopolskiej Federacji Onkologicznej.

Katarzyna Kotulska-Józwiak

Profesor neurologii i neurologii dziecięcej, kierownik Kliniki Neurologii i Epileptologii Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”, Zastępca Przewodniczącego Rady Naukowej w Instytucie Zdrowia Dziecka (CMHI) w Warszawie, który jest referencyjnym szpitalem pediatrycznym dla Polski. Przedstawiciel Polski w Zarządzie Państw Członkowskich UE do spraw Europejskich Sieci Referencyjnych, Zastępca przewodniczącego Zespołu do Spraw Chorób Rzadkich, Przewodnicząca zespołu koordynującego program leczenia rdzeniowego zaniku mięśni. Członek komitetu naukowego MAB BrainCity. Absolwentka Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, prowadzi badania naukowe w dziedzinie neurologii wieku rozwojowego, przede wszystkim w zakresie epileptogenezy i chorób skórno-nerwowych. W przeszłości kierownik i wykonawca kilkunastu grantów krajowych i międzynarodowych. Autorka ponad 150 recenzowanych artykułów w czasopiśmie naukowych.



Oskar Kowalski

Dr hab. n. med. Oskar Kowalski, prof. SUM, absolwent Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. Obecnie



zatrudniony na stanowisku profesora SUM w Zakładzie Żywnienia Człowieka, Katedry Dietetyki Wydziału Nauk o Zdrowiu w Bytomiu. Ponadto od 2003 r. pełni funkcję Kierownika Pracowni Elektrofizjologii i Elektro-stymulacji Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu. Pan dr hab. n. med. Oskar Kowalski, prof. SUM jest aktywnym członkiem Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego. W Zarządzie Głównym Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego pełni funkcję Skarbnika. Pan dr hab. n. med. Oskar Kowalski, prof. SUM jest Konsultantem w Agencji Technologii Medycznych i Taryfikacji. Aktywnie bierze udział w projektach badawczych. Jest laureatem licznych nagród Rektora w zakresie działalności naukowej. Od 1.09.2020 Prorektor Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach do spraw kształcenia podyplomowego.

Maciej Krawczyk

Prezes Krajowej Rady Fizjoterapeutów, mgr rehabilitacji ruchowej, doktor nauk o kulturze fizycznej w dziedzinie rehabilitacji, doktor habilitowany nauk medycznych, specjalista fizjoterapii. Absolwent Wydziału Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego. Reprezentuje Krajową Izbę Fizjoterapeutów wobec podmiotów zewnętrznych, koordynuje prace KIF, realizującej zadania wyznaczone przez I Krajowy Zjazd Fizjoterapeutów, mianuje przewodniczących i członków zespołów tematycznych KIF, dba o warunki dla działania Sądu Dyscyplinarnego KIF, Wyższego Sądu Dyscyplinarnego KIF, Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej KIF i jego zastępców oraz Komisji Rewizyjnej KIF. Zainteresowania zawodowe: neurologia odtwórcza, antropologia, kinezylogia.



Brygida Kwiatkowska (SPC)

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.



Line Helen Linstad

Line Helen Linstad pracuje w Norweskim Centrum Badań E-Zdrowia (Norwegian Centre for E-Health Research) od 2002 roku. W 1994 roku trzymała tytuł magistra nauk politycznych na Uniwersytecie



w Oslo. Ukończyła również studia magisterskie na kierunku zarządzanie w Norweskiej Szkole Handlowej (BI), kursy zarządzania projektami w BI Tromsø oraz kursy z zarządzania wewnętrznego w Szpitalu Uniwersyteckim Północnej Norwegii (UNN). Posiada doświadczenie w zarządzaniu i zarządzaniu projektami. Członkini HIMSS Europe Governing Council w latach 2015-2017. Członkini Rady Dyrektorów ETHEL przez dwie kadencje w latach 2011-2015. Doradczynie w Barcelona Mobile World mHealth Centre. Niedawno rozpoczęła doktorat z e-zdrowia. Wcześniej pracowała jako planista ds. zdrowia w Regionalnej Radzie Zdrowia i Opieki Społecznej dla Regionalnego Urzędu Zdrowia Norwegii Północnej oraz jako badaczka w Norweskiej Federacji Organizacji ds. osób niepełnosprawnych (FFO).

Maria Libura

Kierownik Zakładu Dydaktyki i Symulacji Medycznej Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, wiceprezes Polskiego Towarzystwa Komunikacji Medycznej ekspert Centrum Analiz Klubu Jagiellońskiego ds. zdrowia, prezes Polskiego Stowarzyszenia Pomocy Osobom z zespołem Pradera-Willego. Członek Rady Ekspertów przy Rzeczniku Praw Pacjenta.



Adam Maciejczyk

Onkolog, specjalista z zakresu radioterapii onkologicznej oraz dyrektor Dolnośląskiego Centrum Onkologii, kierownik Kliniki Radioterapii Uniwersytetu Medycz-



nego we Wrocławiu, prezes Polskiego Towarzystwa Onkologicznego oraz prezes Ogólnopolskiego Zrzeszenia Publicznych Centrów i Instytutów Onkologicznych. Specjalizuje się w terapii nowotworów wieku dziecięcego. Jest członkiem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Radioterapii Onkologicznej (PTRO), a także koordynatorem Sekcji Radioterapii Pediatrycznej w Polskiej Pediatricznej Grupie Guzów Litych. Jest również członkiem European Society for Therapeutic Radiology and Oncology (ESTRO), Pediatric Radiation Oncology Society (PROS). Jest członkiem Krajowej Rady ds. Onkologii z ramienia Polskiego Towarzystwa Onkologicznego, Rady Naukowej Centrum Onkologii-Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie oraz Rady Przejrzystości Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. W 2019 r. został powołany przez Ministra Zdrowia do uczestnictwa w pracach Zespołu do spraw opracowania Narodowej Strategii Onkologicznej. Jest również nauczycielem akademickim. W 2019 r. był współautorem licznych prac i streszczeń, w tym m.in. prac pt. The effect of YAP expression in tumor cells and tumor stroma on the prognosis of patients with squamous cell carcinoma of the oral cavity floor and oral surface of the tongue, czy „The effect of the population-based cervical cancer screening program on 5-year survival in cervical cancer patients in Lower Silesia”.

Maciej Niewada

Farmakolog kliniczny, neurolog; adiunkt w Katedrze Farmakologii Doświadczalnej i Klinicznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. W 1997 roku ukończył Warszawski Uniwersytet Medyczny na Wydziale Lekarskim. Równolegle studiował w Szkole Głównej Handlowej, gdzie w 2000 roku uzyskał tytuł magistra ekonomii.



Od 1997 roku pracuje w Katedrze Farmakologii Doświadczalnej i Klinicznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, w której w 2013 roku uzyskał specjalizację z farmakologii klinicznej. Wykładowca Szkoły Biznesu Politechniki Warszawskiej, specjalista w Komitecie Terapii i Nauk o Leku V Wydziału Nauk Medycznych PAN. W latach 2000-2006 był asystentem w II Klinice Neurologicznej Instytutu Psychiatrii i Neurologii. W 2004 roku otrzymał stopień doktora nauk medycznych (rozprawa doktorska dotyczyła kosztów udaru z perspektywy społecznej), a w 2013 doktora habilitowanego (na podstawie pracy dotyczącej Szpitalnego Rejestru Udarów Mózgu w Polsce). Od 2009 roku pełni funkcję Prezesa firmy konsultingowej – HealthQuest, działającej w obszarze oceny technologii medycznych i refundacji. Jest współautorem wytycznych w zakresie oceny technologii medycznych przyjętych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych, a także współautorem raportów oceny technologii medycznych, analiz kosztów, badań epidemiologicznych oraz dotyczących jakości życia i użyteczności. Należy również do założycieli Polskiego Towarzystwa Farmakoekonomicznego (ISPOR Poland Chapter), w którym pełni obecnie funkcję Prezesa. Ponadto współpracuje z Ministerstwem Zdrowia, Narodowym Funduszem Zdrowia oraz medycznymi towarzystwami naukowymi. Zainteresowania naukowe: ocena technologii medycznych, farmakoepidemiologia, profilaktyka chorób naczyniowych mózgu.

James O'Brien

Przewodniczący, dyrektor, członek Rady Doradczej i CEO w International Prader-Willi Syndrome Organisation (IPWSO; międzynarodowa organizacja non-profit zapewniająca wsparcie dla osób z zespołem Pradera-Williego) z ponad dwudziestoletnim doświadczeniem na szczepku



zarządzającym w sektorze publicznym, prywatnym i non-profit, ze szczególnym uwzględnieniem branży budowniczej, edukacyjnej oraz branży usług dla osób niepełnosprawnych. Przewodniczący stowarzyszenia Prader-Willi Syndrome (Australia), gdzie niedawno kierował połączeniem stanowych stowarzyszeń PWS w celu utworzenia zjednoczonego stowarzyszenia obejmującego całą Australię.

Wiceprzewodniczący Międzynarodowej Organizacji Zespołu Pradera-Williego, umożliwiającego podejmowanie w Australii i na świecie inicjatyw i badań poprawiających jakość życia pacjentów z PWS na całym świecie. Członek Rady Global Genes RARE Global Advocacy Leadership Council, zajmującej się potrzebami i sposobami zakładania organizacji wspierających osoby dotknięte PWS i ich rodziny na całym świecie. Założyciel i Dyrektor Generalny PWS Better Living Foundation Ltd., gdzie bada możliwości lokalnego rozwoju mieszkalnictwa dla osób z PWS i ich rodzin. Ukończył kurs dla dyrektorów przedsiębiorstw w Australian Institute of Company Directors, posiada licencję na pośrednictwo w zakresie nieruchomości komercyjnych oraz dyplom ukończenia studiów wyższych w zakresie finansów stosowanych.

Maria Piętał-Frączek

Pracuje W Urzędzie Miasta Krakowa od 20 lat od 1999 r. Ukończyła studia wyższe w Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego na Wydziale Ochrony Zdrowia, Instytut Pielęgniarstwa, w roku 1997 studia podyplomowe w zakresie promocji zdrowia w Instytucie Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Jagiellońskiego, w 2012 roku studia podyplomowe o kierunku „Gospodarka i administracja publiczna” w



ramach Małopolskiej Szkoły Administracji Publicznej Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie oraz w roku 2019 studia podyplomowe o kierunku „HTA i EBM w zarządzaniu w ochronie zdrowia” w ramach projektu „Rozwój kompetencji kadry administracyjnej i zarządzającej dla poprawy jakości w ochronie zdrowia” organizowanego przez Uniwersytet Jagielloński, Wydział Nauk o Zdrowiu.

Od początku swojej pracy zajmuje się opracowaniem założeń Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków”, organizacją konferencji, szkoleń i imprez plenerowych o charakterze zdrowotnym w tym „Krakowskich Dni Zdrowia”. Współpracuje z licznymi regionalnymi i krajowymi instytucjami działającymi w ochronie zdrowia. Jednocześnie jest przedstawicielem Gminy Miejskiej Kraków w Stowarzyszenia Zdrowych Miast Polskich i Prezesem Zarządu Stowarzyszenia. W ramach tej działalności jest m.in. współorganizatorem spotkań dla miast członkowskich w zakresie istotnych problemów ochrony zdrowia i profilaktyki zdrowotnej.

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.



Tomasz Jan Prycel

Sekretarz i Dyrektor Zarządzający CE-ESTAHC. Absolwent Wydziału Lekarskiego Łódzkiego Uniwersytetu Medycznego i Podyplomowego Studium Zarządzania w Ochronie Zdrowia w Instytucie Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera. Ekspert w obszarze współpracy i tworzenia projektów zdrowotnych z jednostkami samorządu terytorialnego, z wieloletnim doświadczeniem w tworzeniu platform edukacyjnych wspomagających proces tworzenia wysokiej jakości programów zdrowotnych w istotnych obszarach zdrowia publicznego. Prezes Europejskiej Fundacji Rozwiązywania Problemów Zdrowotnych. Współtwórca projektu edukacyjnego „ZdrowieCzłowiekProfilaktyka” adresowanego do środowisk samorządowych oraz pracodawców. Inicjator portalu ww.dobreprogramyздrowotne.pl zawierającego Kreator Programów Zdrowotnych oraz materiały edukacyjne dla twórców programów polityki zdrowotnej.



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 cza-



sopism naukowych. Doskonały detalista, posiada też umiejętność zadawania trafnych pytań klinicznych i metodycznych.

Holger Schünemann

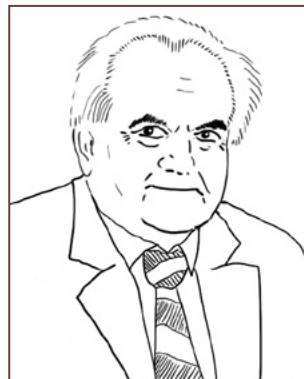
Prof. Schünemann jest kierownikiem Zakładu metodologii badań medycznych, dowodów naukowych i skutków (en. Department of Health Research Methods, Evidence, and Impact) (dawniej „Zakład Epidemiologii klinicznej i Biostatystyki”, en. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics). Jest dyrektorem Cochrane Canada, współdyrektorem Uniwersytetu McMaster – centrum współpracującego z WHO w zakresie formułowania polityki na podstawie dowodów naukowych (od 2018 r.) oraz centrum McMaster GRADE, współprzewodniczy grupie roboczej GINATHA – Sieci Międzynarodowych Wytycznych (en. Guidelines International Network) oraz Międzynarodowej Sieci Agencji Technologii Medycznych (en. International Network of Health Technology Agencies). Pracował jako doradca metodyczny w ponad 20 komitetach ekspertów ds. wytycznych Komisji Europejskiej i WHO oraz jako doradca krajów członkowskich. W latach 2005-2009 pracował we Włoskim Narodowym Centrum Onkologii w Rzymie, gdzie w latach 2007-2009 pełnił funkcję tymczasowego kierownika oddziału epidemiologii, a następnie przeniósł się na Uniwersytet McMaster, gdzie pracował jako profesor zwyczajny i został kierownikiem zakładu Epidemiologii klinicznej i Biostatystyki. Swoją drugą i ostatnią kadencję zakończył w czerwcu 2019 r., a obecnie zajmuje się projektami badawczymi i wdrożeniowymi związanymi z wytycznymi i przeglądami systematycznymi. Pełnił funkcję doradcy ministerstw zdrowia, innych organizacji rządowych oraz wielu stowarzyszeń zawodowych podczas przygotowy-



wania programów syntezy wiedzy oraz wytycznych, a także był współprzewodniczącym grupy roboczej GRADE ((www.gradeworkinggroup.org)), gdzie odegrał kluczową rolę w tworzeniu 16 centrów oraz sieci GRADE na całym świecie. W swojej pracy naukowej koncentruje się na syntezie dowodów naukowych, badaniach jakości życia oraz przedstawianiu i opracowywaniu zaleceń dotyczących opieki zdrowotnej, obejmujących zarówno medycynę kliniczną, jak i zdrowie publiczne. Jest autorem lub współautorem ponad 600 recenzowanych publikacji, od 2015 r. rokrocznie wymieniany jest przez Thomson Reuters jako jeden z 3 000 najbardziej wpływowych umysłów naukowych obecnych czasów, a także znajduje się na liście 1 500 najczęściej cytowanych naukowców wszech czasów. Jest redaktorem naczelnym magazynu „Health and Quality of Life Outcomes”. Aktywne wykonywanie zawodu internisty pozwala mu na realizację zamiłowania do opieki nad pacjentem, a także sprawia, że jego badania są zorientowane na ludzi.

Zbigniew Szawarski (SPC)

Prof. dr hab. Zbigniew Szawarski – polski etyk i filozof medycyny, doktor habilitowany, profesor nadzwyczajny Uniwersytetu Warszawskiego, pracownik Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny. Od 1963 związany z Instytutem Filozofii Uniwersytetu Warszawskiego, na tej uczelni obronił doktorat i uzyskał stopień naukowy doktora habilitowanego. Został profesorem nadzwyczajnym w Instytucie Filozofii Wydziału Filozofii i Socjologii Uniwersytetu Warszawskiego. Objął stanowisko głównego specjalisty w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego - Państwowym Zakładzie Higieny. Był sekretarzem Komitetu Etyki w Nauce Polskiej Akademii Nauk.



Został przewodniczącym Komitetu Bioetyki PAN oraz członkiem Komitetu Narodowego do spraw Współpracy z Europejską Siecią Komisji do spraw Rzetelności w Nauce (ENRIO). Autor licznych artykułów i prac z zakresu etyki medycznej. Członek i były prezydent European Society for Philosophy of Medicine and Health Care. W latach 1990-99 wykładowca University of Wales Swansea w Wielkiej Brytanii.

Tomasz Tatara

Dr n. o zdrowiu Tomasz Tatara – absolwent Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Adiunkt w Zakładzie Zdrowia Publicznego WUM, p.o Kierownika Działu Programów Polityki Zdrowotnej Wydziału Oceny Technologii Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.



Victoria Thomas

Victoria pełni rolę przewodniczącej w Programie Zaangażowania Społecznego w NICE od 2009 r., a początki jej udziału w Programie sięgają 2001 r.

Po zdobyciu dyplomu z historii sztuki praca Victorii była związana wyłącznie z sektorem publicznym i wolontariatem; wyspecjalizowała się w działaniach na rzecz poprawy jakości opieki zdrowotnej oraz zaangażowania pacjentów i zaangażowania społecznego. Praca magisterska Victorii, z dziedziny nauk ścisłych i społeczeństwa, skupiała się na kwestiach komunikacji naukowej, nauk ścisłych i opinii publicznej oraz zaangażowaniu laików w inicjatywy związane



z ochroną zdrowia opartą na dowodach naukowych. Do zainteresowań Victorii należą procesy wspólnego podejmowania decyzji, w szczególności rola krajowych wytycznych klinicznych jako podstawy świadomego podejmowania decyzji zarówno przez pacjentów, jak i lekarzy.

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.



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.

Marek Wójcik

Marek Wójcik, ekspert do spraw ochrony zdrowia Związku Miast Polskich, w latach 2014 - 2015 wiceminister administracji cyfryzacji, wieloletni uczestnik prac legislacyjnych w Sejmie i Senacie; członek zespołu do spraw ochrony zdrowia i polityki społecznej Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego oraz uczestnik prac Rady Dialogu Społecznego. Od 2004 roku, przewodniczący trzech kadencji Rady Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, ekspert Ministra Zdrowia ds. restrukturyzacji zakładów opieki zdrowotnej i przekształceń własnościowych (2009 - 2011), członek Rady do spraw Zdrowia Publicznego oraz Rady Naukowej Ogólnopolskiego Programu Zwalczania Grypy. Nadzorujący działalność podmiotów leczniczych podległych Sadeckiej Miejskiej Strefie Usług Publicznych (pilotażowy powiat), oraz Powiatu nowosądeckiego. Autor publikacji dotyczących zdrowia publicznego i samorządowych programów zdrowotnych. W działalności dydaktycznej, m.in. współpracownik Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie, Uczelni Łazarskiego w Warszawie, Szkoły Głównej Handlowej, Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, WSB National - Louis University w Nowym Sączu, Wyższej Szkoły Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Świętokrzyskim.



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

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

Naszym głównym celem jest rozwój w Europie Środkowej i Wschodniej standardów i metod służących ocenie lekowych i nielekowych technologii medycznych.

Celem naszym jest także rozwijanie i upowszechnianie wspólnego języka, który pozwoli lepiej komunikować się różnym podmiotom systemu opieki zdrowotnej – lekarzom, przedstawicielom NFZ i stowarzyszeń medycznych, nie wyłączając polityków, administracji publicznej, menedżerów zatrudnionych w szpitalach oraz innych specjalistów zajmujących się finansowaniem opieki zdrowotnej i oceną jej jakości, jak i efektywności technologii medycznych. Szczególnym celem jest promowanie HTA i EBM w naszej części Europy. Realizujemy cele poprzez organizowanie szkoleń i warsztatów dotyczących stosowania HTA i EBM.

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



CEESTAHC • 31-038 Kraków, ul. Starowiślna 17/3 • www.ceestahc.org
tel. 12 357 76 34 • faks 12 396 38 39 • e-mail: sekretariat@ceestahc.org
NIP: 676-22-46-760 • nr konta: 97 1240 4689 1111 0000 5142 0745

From Evidence to Action

15th International EBHC Symposium ONLINE

Darmowy dostęp!

2020

October 5th-7th – ONLINE



GILEAD

Creating Possible



Final Programme / wersja 10 / 7 października 2020

symposium.ceestahc.org

Partnerzy

From Evidence to Action

15th International EBHC Symposium ONLINE

Darmowy dostęp!



NOVARTIS



novo nordisk®



From Evidence to Action

15th International EBHC Symposium ONLINE

Darmowy dostęp!

2020

October 5th-7th – ONLINE



MSD

abbvie



Final Programme / wersja 10 / 7 października 2020

symposium.ceestahc.org

Partnerzy

From Evidence to Action

15th International EBHC Symposium ONLINE

Darmowy dostęp!



From Evidence to Action

15th International EBHC Symposium ONLINE

Darmowy dostęp!

2020

October 5th-7th – ONLINE



Fundacja Platynowa Drużyna



FUNDACJA POMOCY
RODZINOM I CHORYM
NA MUKOWISCYDOZĘ



Asociația Rebeca
Faith-Hope-Love

BRINEURA ne salvază copiii
TRATAMENT în ROMÂNIA



mZdrowie.pl

Final Programme / wersja 10 / 7 października 2020

symposium.ceestahc.org



Partnerzy