




NAUKOWA  
FUNDACJA  
POLPHARMY

20

RAPORT ROCZNY  
ANNUAL REPORT

22

Jesteśmy największym polskim producentem leków i jednym z narodowych czempionów gospodarczych. Wpływamy na rozwój polskiej gospodarki w oparciu o wiedzę i innowacyjne technologie. Naszym mottem jest hasło „Ludzie pomagają Ludziom”. Od ponad 85 lat cieszymy się zaufaniem lekarzy, farmaceutów i pacjentów, wytwarzając leki wysokiej jakości, bezpieczne i skuteczne.



## Jesteśmy dumni z naszego rozwoju

- Jesteśmy liderem polskiego rynku farmaceutycznego.
- Dynamicznie rozwijamy się w regionie Europy Środkowo-Wschodniej i Azji Centralnej.
- Zatrudniamy ok. 7500 pracowników w Polsce i za granicą.
- Od 2000 r. zainwestowaliśmy około 2,5 mld zł w badania i rozwój – najwięcej w polskiej farmacji.
- Przeznaczyliśmy ponad 27 mln zł na rozwój polskiej nauki i działalność Naukowej Fundacji Polpharmy.
- Wdrażamy najlepsze praktyki społecznej odpowiedzialności biznesu.



20

RAPORT ROCZNY  
ANNUAL REPORT

22

# 20 lat działalności Naukowej Fundacji Polpharmy Wdrażamy najlepsze praktyki społeczne

Głównym celem Fundacji jest finansowanie realizacji projektów badawczych o wyjątkowym znaczeniu dla rozwoju medycyny i farmacji, podejmowanych przez akademickie ośrodki naukowe i instytucje badawczo-rozwojowe. Od momentu powołania Fundacji na ten cel przeznaczaliśmy już ponad 24 mln zł, dzięki którym siedemdziesiąt siedem zespołów badawczych mogło kontynuować i rozwijać badania naukowe.



## Konkurs na projekt badawczy

Konkurs na najlepsze projekty  
badawcze w dziedzinie nauk  
farmaceutycznych  
i medycznych



## Konkurs na techniki mobilne

Wykorzystanie technik  
mobilnych w prewencji,  
diagnostyce i leczeniu chorób  
cywilizacyjnych



## Nagroda im. prof. Franciszka Kokota

Ustanowiona przez Towarzystwo  
Internistów Polskich,  
przyznawana za wybitny  
dorobek naukowy w dziedzinie  
chorób wewnętrznych





Nagroda i Medal  
im. prof. Romana  
Kaliszana

Nagroda przyznawana za  
wybitne osiągnięcia naukowe  
z zakresu nauk biomedycznych  
lub biofarmaceutycznych



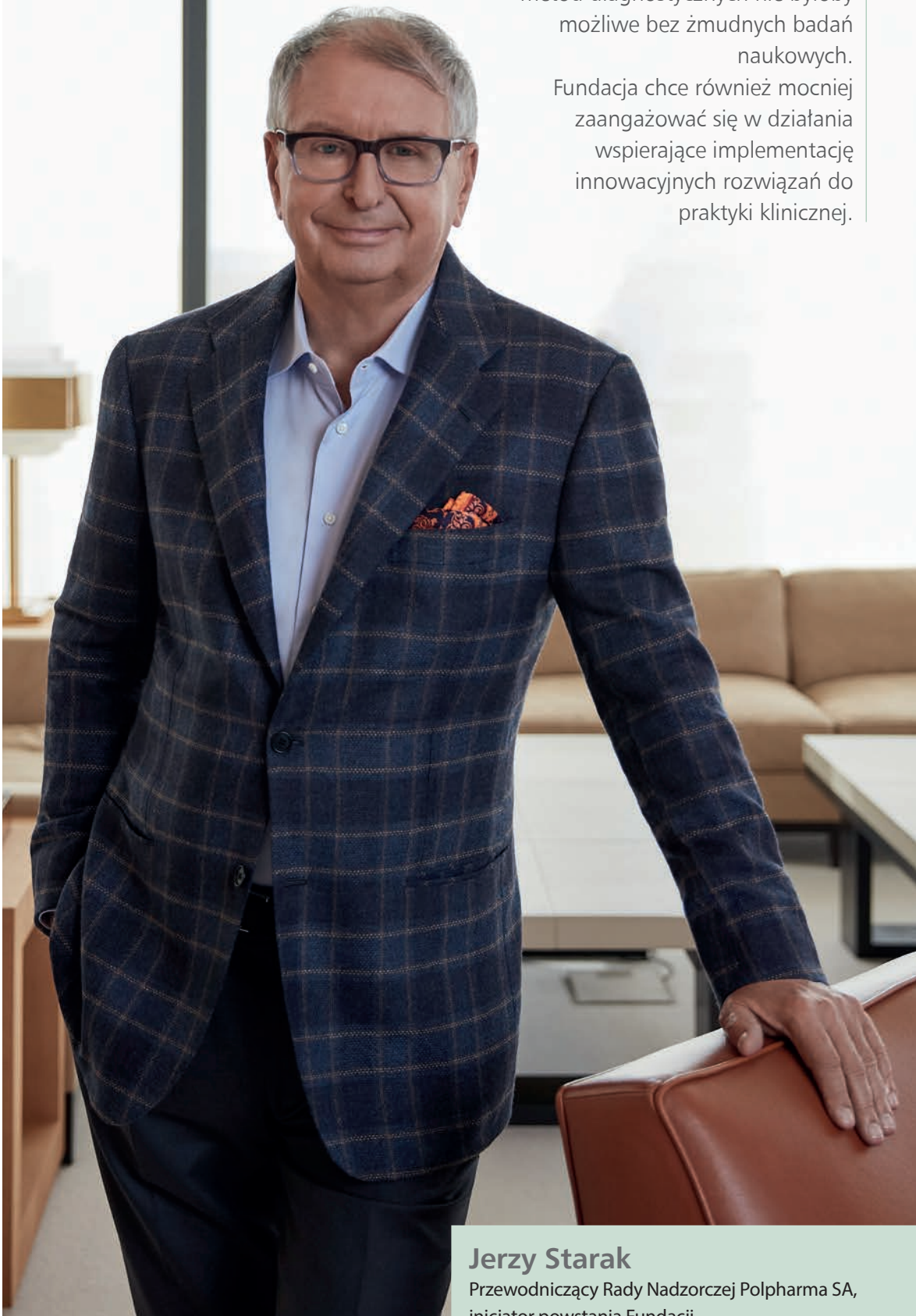
Inne  
programy

Granty naukowe,  
konkursy prac magisterskich  
i inne



”

Opracowanie nowych leków czy metod diagnostycznych nie byłoby możliwe bez żmudnych badań naukowych. Fundacja chce również mocniej zaangażować się w działania wspierające implementację innowacyjnych rozwiązań do praktyki klinicznej.



### **Jerzy Starak**

Przewodniczący Rady Nadzorczej Polpharma SA,  
inicjator powstania Fundacji.

# Szanowni Państwo, drodzy Przyjaciele,

w 2021 roku Naukowa Fundacja Polpharmy obchodziła 20-lecie swojej działalności. Czuję wielką satysfakcję, patrząc, jak istotną ma dziś rolę w funkcjonowaniu polskiej nauki. Jestem dumny, widząc, ile projektów wsparła i do jak fantastycznych odkryć przyczyniły się wręczane corocznie granty.

Uważam, że każdy, kto osiąga sukces w jakiejś dziedzinie, powinien się tym sukcesem podzielić. Myślę, że to wręcz patriotyczny obowiązek. Dlatego dziś, gdy warunki finansowania naukowców są zdecydowanie lepsze niż w 2001 roku, czuję dumę, że Fundacja jest jedną z czołowych i liczących się organizacji wspierających polską naukę i największą prywatną fundacją działającą w obszarze medycyny i farmacji.

Zawdzięczamy to ogromnemu wysiłkowi Zarządu Fundacji, Rady Naukowej i wszystkich zaangażowanych w jej bieżącą działalność. To oni, wspaniali naukowcy i znakomici menedżerowie, przyczynili się w największej mierze do jej sukcesu. Serdecznie im za to dziękuję. Jestem szczególnie wdzięczny dr. Wojciechowi Kuźmierkiewiczowi, który od początku stał za sterami Fundacji, a teraz będzie wspierać ją doświadczeniem i wiedzą, zasiadając w Honorowej Radzie Naukowej. Dziękuję też za podjęcie wyzwania nowej prezes Zarządu Agacie Łapińskiej-Kołodzińskiej i prof. Janinie Stępińskiej, która pełni od grudnia funkcję przewodniczącej Rady Naukowej. Wiem, że ich energia i pasja pozwolą Fundacji skutecznie działać w nowym otoczeniu i nadal wspierać polskich badaczy.

Jestem im wdzięczny, bo zdaję sobie sprawę, że dla Fundacji ostatnie miesiące roku były bardzo pracowite. Dwudzieste urodziny zobowiązują: zorganizowaliśmy cykl debat z najwybitniejszymi polskimi naukowcami poświęconych dotychczasowemu doświadczeniu oraz perspektywom walki z COVID-19, wydaliśmy album będący podsumowaniem dotychczasowej działalności Fundacji i prezentacją konkursów. W grudniu odbyła się gala jubileuszowa w Łazienkach Królewskich w Warszawie. W warunkach pandemii funkcjonowało nieprzerwanie biuro i prowadzone były wszystkie działania związane z konkursami Fundacji.

Mijający rok był również dla nas czasem refleksji. W życiu człowieka 20. urodziny oznaczają zmiany, usamodzielnienie się, koncentrację na rozwoju. Z jednej strony to już dojrzałość, ale z drugiej – wciąż w takim człowieku są świeżość, gotowość do podjęcia wyzwań i głowa pełna

nowych pomysłów. Tak właśnie widzę Fundację rozpoczynającą trzecią dekadę swej działalności: z nową energią i innowacyjnymi ideami oraz odwagą, która pozwoli lepiej odpowiadać na potrzeby pacjentów, środowiska naukowego i przemysłu farmaceutycznego.

Od początku działaniom Fundacji towarzyszyło hasło „Pomagamy ludziom nauki”. Po 20 latach zaczynam dostrzegać, że w rzeczywistości to właśnie ludzie nauki pomagają nam. Dzięki ich pracy żyjemy coraz dłużej i lepiej. Opracowanie nowych leków czy metod diagnostycznych nie byłoby możliwe bez żmudnych badań naukowych. Fundacja chce również mocniej zaangażować się w działania wspierające implementację innowacyjnych rozwiązań do praktyki klinicznej.

Zajmie się również stosunkowo nowym aspektem medycyny i farmacji, jakim jest powszechna cyfryzacja opieki zdrowotnej.

Naukowa Fundacja Polpharmy, podążając za obecnymi trendami, stawia na nowe technologie i bliższą współpracę pacjentów, lekarzy i przemysłu. Tematem XXI edycji konkursu na projekt badawczy jest „Cyfryzacja dla poprawy wyników leczenia”. To zagadnienie, które łączy problem niestosowania się pacjentów do zaleceń lekarzy z nowoczesnymi technologiami pozwalającymi na lepszą interakcję na linii pacjent-lekarz-rodzina pacjenta. Cyfryzacja jest przyszłością, bez której możemy sobie już nie radzić.

Więcej o nowych inicjatywach przeczytacie Państwo na kolejnych stronach Raportu. Ja zaś zapewniam, że Fundacja będzie się rozwijać, a dzięki bliskiej współpracy ze światem akademickim i przemysłem farmaceutycznym jeszcze skuteczniej wspierać polską naukę. W medycynie jest jeszcze wiele do odkrycia. Wierzę, że będziemy mieć w tym swój udział.

Nie ulega wątpliwości, że projekty, które będziemy realizować, stawiają przed nami ogromne wyzwania, jednak zapał i entuzjazm całego zespołu Fundacji pozwalają z optymizmem patrzeć w przyszłość.

**Jerzy Starak**



**Jerzy Starak**

Chair of the Polpharma SA Supervisory Board,  
initiator of the Foundation.

## Dear Sir or Madam, dear Friends,

In 2021, the Polpharma Scientific Foundation celebrated its 20th anniversary. I feel great satisfaction seeing how important it is today in the functioning of the Polish science. I am proud to realize how many projects it has supported and that the grants provided each year have contributed to such fantastic discoveries.

I believe that anyone who achieves success in any field should make the result of their success available. I think it's even a patriotic duty. That is why today, when the conditions for financing scientists are definitely better than in 2001, I feel proud that the Foundation is one of the leading and important organizations supporting the Polish science and the largest private foundation operating in the field of medicine and pharmaceuticals.

This is due to the tremendous efforts of the Foundation's Management Board, Scientific Council and all those involved in its day-to-day operations. These great scientists and excellent managers have contributed most to its success. I sincerely thank them for that. I am particularly grateful to Dr. Wojciech Kuźmierkiewicz, who has been at the helm of the Foundation from the beginning, and who will now support it with his experience and knowledge by sitting on the Honorary Scientific Council. I also thank the new President of the Board, Agata Łapińska-Kołodzińska, and Professor Janina Stępińska, who has been the Chair of the Scientific Council since December, for taking up the challenge. I know that their energy and passion will allow the Foundation to operate effectively in the new

environment and continue to support Polish researchers.

I am grateful to them because I realize that the last few months of the year were very busy for the Foundation. The twentieth anniversary is significant: we organized a series of debates with the most prominent Polish scientists devoted to the experience to date and perspectives of the fight against COVID-19, we published an album to summarize the Foundation's previous activities and to present the competitions. In December, an anniversary gala was held at the Royal Łazienki in Warsaw. Under pandemic conditions, the office has been functioning continuously and all activities related to the Foundation's competitions have been conducted.

The passing year was also a time of reflection for us. In a person's life, a 20th birthday means change, becoming independent, and focusing on growth. On the one hand, this is maturity, but on the other hand – there is still freshness in such a person, readiness to take up challenges with the head full of new ideas. And this is how I see the Foundation entering its third decade: with new energy and innovative ideas, and the courage to better respond to the needs of

Since the beginning, the Foundation's activities have been accompanied by the slogan "We help people of science". After 20 years, I am beginning to notice that it is actually the people of science who are helping us. Thanks to their work, we now live longer and better lives. The development of new drugs or diagnostic methods would not be possible without painstaking scientific research. I think that, entering its prime, the Foundation will want to be more supportive of putting scientific advances into practice.

”

patients, the scientific community and the pharmaceutical industry.

Since the beginning, the Foundation's activities have been accompanied by the slogan "We help people of science". After 20 years, I am beginning to notice that it is actually the people of science who are helping us. Thanks to their work, we now live longer and better lives. The development of new drugs or diagnostic methods would not be possible without painstaking scientific research. I think that, entering its prime, the Foundation will want to be more supportive of putting scientific advances into practice.

It will also address a relatively new aspect of medicine and pharmaceuticals: the widespread digitization of health care.

Following current trends, the Polpharma Scientific Foundation focuses on new technologies and closer cooperation among patients, doctors and industry. The theme of the 21st Research Project Competition is "Digitization for improving treatment outcomes." It is an issue that combines the problem of patients' not adhering to physicians' recommendations with modern technologies that allow for better patient-doctor-patient's family interaction. Digitization is a future we may no longer be able to do without.

You can read more about the new initiatives on the following pages of the Report. I, in turn, assure you that the Foundation will develop and, thanks to close cooperation with the academic world and the pharmaceutical industry, will support the Polish science even more effectively. There is still much to be discovered in medicine. I believe we will have a part in that.

There is no doubt that the projects we are going to implement pose great challenges, but the enthusiasm of the entire Foundation team allows us to look into the future with optimism.

**Jerzy Starak**



”

Chcemy, aby Fundacja szukała rozwiązań, w tym tych opartych na nowych technologiach, po to, żeby jakość życia pacjentów była jak najwyższa.

### **Agata Łapińska-Kołodzińska**

Prezes Zarządu Naukowej Fundacji Polpharmy  
Ekspertka branży farmaceutycznej, w której kierownicze stanowisko sprawuje już od 20 lat. Szef licznych projektów. Dyrektor Działu Marketingu HCP w Polpharmie.

# Technologia – siostra farmacji i medycyny

Poprawa skuteczności terapii to nie tylko nowe, lepsze leki. To przede wszystkim dobra współpraca pacjenta i lekarza. Jedną z lekcji, którą pozostawiła nam pandemia COVID-19, jest wykorzystanie w tym celu nowych technologii.

„Leki nie działają u pacjentów, którzy ich nie biorą” – miał powiedzieć amerykański chirurg Charles Everett Koop. Ta prosta prawda do niedawna była niedoceniana zarówno przez pacjentów, jak i samych lekarzy, którzy z pewną pobłażliwością patrzyli na poczynania podopiecznych.

Dziś problem *compliance* jest przedmiotem badań naukowych jako jedna z najprostszych i efektywnych kosztowo metod podniesienia skuteczności leczenia. Ale zmierzenie się z problemem niestosowania się pacjentów do zaleceń lekarza wymaga świadomości i edukacji po obu stronach. Naukowa Fundacja Polpharmy podejmuje ten wysiłek już od kilkunastu lat, prowadząc działania edukacyjne w środowisku lekarskim, jak również kampanie skierowane bezpośrednio do pacjentów.

Początek dał konkurs grantowy w 2007 r., prowadzony pod hasłem „Problem współpracy z pacjentem w leczeniu oraz profilaktyce chorób przewlekłych: występowanie, ocena, propozycje poprawy”. Nagrodzone wówczas projekty: dr hab. n. med. Ewy Sewerynek, dotyczący leczenia osteoporozy, oraz dr. n. med. Przemysława Kardasa, prowadzony wśród pacjentów leczonych statynami, dowiodły, że problem *compliance* jest kluczowy dla skuteczności terapii, a jednocześnie często zaniedbywany przez polskich lekarzy.

Postanowiono wówczas, że w ramach działalności Fundacji tematyka *compliance* będzie kontynuowana. Pierwszym efektem tej kampanii był dodatek do pisma „Medycyna po dyplomie”, poświęcony współpracy lekarzy i pacjentów. W 2009 r. Fundacja zleciła agencji Pentor przeprowadzenie badań na temat tego, w jaki sposób leczą się Polacy. Analiza „Polskiego pacjenta portret własny” przyniosła przełomowe ustalenia – aż 40 proc. pacjentów nie ufało swojemu lekarzowi, co dziesiąty odstawiał leki, gdy się lepiej poczuł, a co trzeci pomijał przepisane dawki.

Dzięki zaangażowaniu Fundacji, w 2015 r. został wydany pierwszy podręcznik dla lekarzy i studentów kierunków medycznych traktujący o *compliance*: „Nieprzestrzeganie zaleceń terapeutycznych. Od

przyczyn do praktycznych rozwiązań”, którego autorami byli prof. Przemysław Kardas oraz prof. Zbigniew Gaciong. Przeprowadziliśmy również kampanie edukacyjne skierowane do pacjentów wraz z Fundacją „Wygrajmy zdrowie”.

Sama Polpharma w 2021 r. razem z IQVIA przeprowadziła badanie monitorujące pacjentów przyjmujących leki na nadciśnienie. Okazało się, że blisko połowa nowo zdiagnozowanych pacjentów przerywa terapię już po 3 miesiącach od jej rozpoczęcia. To badanie potwierdziło, że problem nadal istnieje i najlepsze terapie w niczym nie pomogą, jeśli nie będą stosowane przez pacjentów. Chcemy, aby Fundacja szukała rozwiązań, w tym tych opartych na nowych technologiach, po to, żeby jakość życia pacjentów była jak najwyższa.

Dlatego Naukowa Fundacja Polpharmy wraca do tematu, który jako pierwsza w Polsce podjęła – ale już w inny sposób. Zaplanowaliśmy debaty poświęcone opiece farmaceutycznej w kontekście *compliance* oraz roli współpracy lekarz-pacjent-rodzina w procesie terapeutycznym. Stawiamy na nowe technologie, poprawiające komunikację lekarz-pacjent i pozwalające profesjonalistom nadzorować w czasie rzeczywistym postępy terapii. Krokiem w tym kierunku był zorganizowany w 2019 r. specjalny konkurs „Wykorzystanie aplikacji mobilnych w prewencji, diagnostyce i leczeniu chorób cywilizacyjnych”. Jestem dumna, że nagrodzone rozwiązania technologiczne odniosły sukces rynkowy. Zaś tematem XXI edycji naszego konkursu na projekt badawczy jest „Cyfryzacja dla poprawy wyników leczenia”. Laureatów poznamy w grudniu.

Tematyka *compliance* jest częścią nowej strategii Naukowej Fundacji Polpharmy, zakładającej zbliżenie do realiów i potrzeb pacjentów. Jej fundamentem są także badania leków już po ich rejestracji, w warunkach rzeczywistych – tzw. badania IV fazy – pozwalające oceniać efektywność i bezpieczeństwo terapii długoterminowo i w dużej populacji. Dla pracujących z nami naukowców będzie to okazja do porównywania skuteczności różnych terapii, szukania nowych wskazań



dla istniejących już leków czy wspierania decyden-  
tów w kwestii refundacji. Pomogą w tym tworzone  
bazy danych pacjentów. Uważamy, że analiza dużych  
zbiorów danych pozwoli na dobieranie optymalnych  
metod leczenia i personalizację terapii przy użyciu  
algorytmów.

Tak oto technologia wkracza w proces leczenia  
na poziomie indywidualnym, pomagając w rozwią-  
zaniu problemu *compliance*, ale także na poziomie

systemowym, pozwalając lepiej wykorzystać posia-  
dane zasoby. Przyjaciele Fundacji często powtarzają,  
że „Nie służą medycynie, ale siostrą jest farmacja”. Dziś  
cyfryzacja opieki zdrowotnej sprawiła, że medycyna  
i farmacja zyskały nową siostrę – technologię.

**Agata Łapińska-Kołodzińska**

### **Agata Łapińska-Kołodzińska**

President of the Management Board

Expert in the pharmaceutical industry, with  
20 years of managerial position experience.  
Head of numerous projects. Director of HCP  
Marketing Department in Polpharma



## Technology – a sister of pharmacy and medicine

Improving the effectiveness of therapy is not only about new, better drugs. First of all, it is a good cooperation between the patient and the doctor. And one of the lessons that the COVID-19 pandemic has left us is the use of new technologies for this purpose.

10

“Drugs don’t work in patients who don’t take them,” American surgeon Charles Everett Koop said. Until recently, this simple truth was underestimated by both the patients and the doctors themselves, who looked at the actions of patients with a certain indulgence.

Today, the problem of compliance is a subject of scientific research as one of the simplest and cost-effective methods of increasing the effectiveness of treatment. But tackling the problem of patient non-compliance

requires awareness and education on both sides. The Polpharma Scientific Foundation has been making this effort for over a dozen years, conducting educational activities in the medical community, as well as campaigns addressed directly to patients.

The beginning was a grant competition in 2007, conducted under the slogan “The problem of cooperation with the patient in the treatment and prevention of chronic diseases: occurrence, assessment, suggestions for improvement”. The awarded projects: the one



We want the Foundation to look for solutions, including those based on new technologies, to make patients' quality of life as high as possible.

”

by Assoc. Prof. Ewa Sewerynek, concerning the treatment of osteoporosis, and the one by Dr. Przemysław Kardas, conducted among patients treated with statins, proved that the problem of compliance was crucial for the effectiveness of therapy, and at the same time often neglected by Polish doctors.

It was then decided that the compliance issue would be continued as part of the Foundation's activities. The first effect of this campaign was an addition to the magazine „Medycyna po Dyplomie” journal, devoted to the cooperation between doctors and patients. In 2009, the Foundation commissioned the Pentor agency to conduct research on how Poles were treated. The analysis of the “Polish patient's self-portrait” brought groundbreaking findings – as many as 40 percent of patients did not trust their doctor, one in ten discontinued medication when they felt better, and one in three skipped the prescribed doses.

Thanks to the Foundation's commitment, in 2015, the first handbook for doctors and students of medical faculties on compliance was published: “Non-compliance with therapeutic recommendations. From causes to practical solutions”, whose authors were Prof. Przemysław Kardas and Prof. Zbigniew Gaciong. Together with the “Wygrajmy Zdrowie” Foundation, we also conducted educational campaigns addressed to patients.

In 2021, Polpharma itself, together with IQVIA, carried out a monitoring study of patients taking medications for hypertension. It turned out that nearly half of the newly diagnosed patients discontinued the therapy already 3 months after its commencement. This study confirmed that the problem still existed and that the best treatments would not help unless they were used by patients. We want the Foundation to look for solutions, including those based on new technologies, to make patients' quality of life as high as possible.

That is why the Polpharma Scientific Foundation returns to the topic that it was the first to tackle in

Poland – but in a different way. We have planned debates on pharmaceutical care in the context of compliance and the role of doctor-patient-family cooperation in the therapeutic process. We focus on new technologies that improve doctor-patient communication and allow professionals to monitor the progress of therapy in real time. A step in this direction was the special competition “The use of mobile applications in the prevention, diagnosis and treatment of civilization diseases”, organized in 2019. I am proud that the awarded technological solutions have been successful on the market. And the topic of the 21st edition of our Research Project Competition is “Digitization for improving treatment outcomes”. The winners will be announced in December.

The subject of compliance is part of the new Polpharma Scientific Foundation's strategy to get closer to the reality and needs of patients. It also involves studies of drugs after their registration, in real conditions – the so-called phase IV studies – allowing to assess the effectiveness and safety of therapy in the long term and in a large population. For scientists working with us, it will be an opportunity to compare the effectiveness of various therapies, look for new indications for existing drugs or support decision-makers in the issue of reimbursement. The created patient databases will help in this. We believe that the analysis of large data sets will allow the selection of optimal treatment methods and personalization of therapy using algorithms.

This is how technology enters the treatment process at the individual level, helping to solve the compliance problem, but also at the system level, allowing better use of resources. Friends of the Foundation often say that “pharmacy is not a servant of medicine, but its sister.” Today, the digitization of healthcare has made technology a new sister of medicine and pharmacy.



# Zarząd Fundacji

Foundation Management Board

12



**Agata  
Łapińska-Kołodzińska**  
Prezes Zarządu/President



**Krzysztof Kurowski**  
Wiceprezes Zarządu/  
Deputy President



**Beata Kamosińska**  
Członek Zarządu/Member of the  
Management Board



Priorytetem dla Polpharmy  
zawsze były potrzeby pacjenta.  
Z tej filozofii wywodzi się  
Naukowa Fundacja Polpharmy.



**Marcin Lewandowski**  
Członek Zarządu/ Member of the  
Management Board



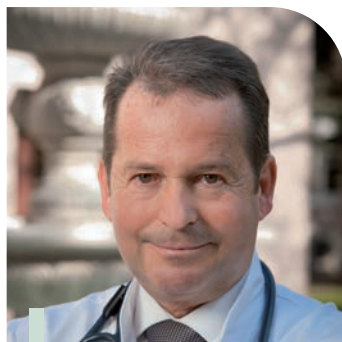
**Daniela Piotrowska**  
Dyrektor/Director

# Rada Naukowa Fundacji

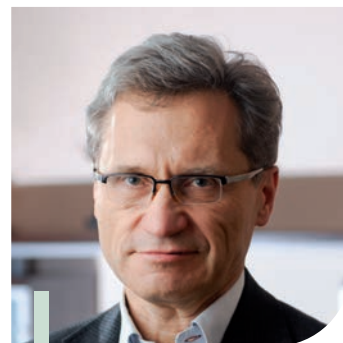
Scientific Council



**Prof. dr hab.  
Janina Stępińska**  
Przewodnicząca Rady  
Naukowej, specjalista chorób  
wewnętrznych, kardiolog



**Prof. dr hab.  
Piotr Kuna**  
Specjalista chorób  
wewnętrznych i alergologii



**Prof. dr hab.  
Zbigniew Gaciong**  
Specjalista chorób  
wewnętrznych



**Prof. dr hab.  
Edward Franek**  
Specjalista chorób  
wewnętrznych w dziedzinie  
endokrynologii i nefrologii



**Prof. dr hab.  
Katarzyna Życińska**  
Specjalista chorób  
wewnętrznych

## Honorowa Rada Naukowa

Honorary Scientific Council

14

**Prof. dr hab. Waldemar Banasiak** – Specjalista kardiolog

**Prof. dr hab. Stefan Chłopicki** – Specjalista w dziedzinie farmakologii doświadczalnej

**Prof. dr hab. Grzegorz Gryniewicz** – Specjalista w dziedzinie chemii organicznej, medycznej i farmaceutycznej

**Prof. dr hab. Marek Jarema** – Specjalista psychiatra

**Dr Wojciech Kuźmierkiewicz** – Specjalista w dziedzinie farmaceutycznej chemii organicznej

**Prof. dr hab. Roman Lorenc** – Specjalista w dziedzinie medycyny i biochemii

**Prof. dr hab. Edmund Przegaliński** – Specjalista farmakolog

**Prof. dr hab. Jacek Roźniecki** – Specjalista neurolog

**Prof. dr hab. Cezary Szczylik** – Specjalista onkolog

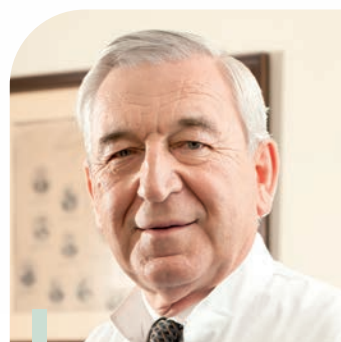
 **Prof. dr hab. Marian Zembala** – Specjalista kardiologii i transplantologii



**Prof. dr hab.  
Adam Płażnik**  
Specjalista w dziedzinie  
neurologii i neurochemii



**Prof. dr hab.  
Jarosław Reguła**  
Specjalista chorób  
wewnętrznych  
i gastroenterologii



**Prof. dr hab.  
Jerzy Szaflik**  
Specjalista w dziedzinie  
okulistyki



**Prof. dr hab.  
Grzegorz Opolski**  
Specjalista chorób  
wewnętrznych,  
kardiolog



**Prof. dr hab.  
Mirosław Wielgoś**  
Specjalista położnictwa  
i ginekologii, perinatolog

# Rada Nadzorcza

Supervisory Board



**Grzegorz Kotowski**  
Przewodniczący  
Rady Nadzorczej



**Grzegorz Chelmicki**  
Członek Rady Nadzorczej



”

Prawdopodobnie niedługo czas dzieli nas od tego, kiedy szeroko dostępne będą różnego typu badania genetyczne, epigenetyczne, ułatwiające wybór konkretnej terapii dla konkretnego pacjenta.

### **Prof. dr hab. Janina Stępińska**

Przewodnicząca Rady Naukowej

Specjalistka chorób wewnętrznych, kardiolog.

Kierownik Kliniki Intensywnej Terapii Kardiologicznej Instytutu Kardiologii (1980-2019), a w latach 2003-2010 również Kliniki Wad Nabytych Serca IK.

Prezes Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w latach 2011-2013.

Od 2022 – Szkoła Zdrowia Publicznego CMKP

# Chcemy być jeszcze bliżej pacjentów

„Nie wszyscy lekarze poświęcają wystarczająco dużo czasu na edukację pacjentów, a także na rozmowy z ich rodzinami, które zawsze powinny brać udział w procesie leczenia” – mówi prof. dr hab. n. med. Janina Stępińska, przewodnicząca Rady Naukowej Naukowej Fundacji Polpharmy.

## **Wspiera Pani Naukową Fundację Polpharmy od dawna, pracując w Radzie Naukowej. Jak postrzega Pani Profesora działania Fundacji na przestrzeni lat i jak Pani widzi jej przyszłość jako nowa przewodnicząca Rady Naukowej?**

Fundacja od początku funkcjonuje znakomicie. Jej mottem jest pomoc ludziom nauki poprzez finansowanie projektów badawczych. Jako nowa przewodnicząca Rady Naukowej, z jednej strony jestem zwolenniczką kontynuowania tradycji, z drugiej – we wszystko, co robię, chciałabym tchnąć nowego ducha. Główny kierunek, na który będziemy kładli jeszcze większy nacisk niż dotychczas, to relacja z pacjentem. Fundacja od zawsze zajmowała się nauką, która miała przełożenie na leczenie pacjentów. Teraz spróbujemy być jeszcze bliżej nich.

## **Tematem tegorocznego konkursu Naukowej Fundacji Polpharmy jest „Cyfryzacja dla poprawy wyników leczenia”. Po raz kolejny Fundacja sięga po temat innowacyjny, wyznaczający kierunek rozwoju medycyny. Jaki wpływ na medycynę mają obecnie i mogą mieć w przyszłości techniki mobilne?**

Nawet nie zdajemy sobie sprawy, jak duży. Rośnie pokolenie, dla którego techniki mobilne są już czymś naturalnym i nie wyobraża sobie bez nich życia. W przyszłości z pewnością będą one miały wpływ na relacje lekarza z pacjentem, pełniąc m.in. funkcję edukacyjną, wspierając proces leczenia, niekiedy go korygując, ale również będą środkiem do prowadzenia badań. Przyspieszą postęp w nauce. Już teraz można dzięki nim zbierać liczne dane medyczne, które dają wiedzę o bardzo dużych populacjach, a co za tym idzie, płynące z nich wnioski są bardzo wiarygodne. Najlepsze i najciekawsze w technikach mobilnych jest to, że będą coraz szerzej dostępne. Trudno jednak będzie zapanować nad uzyskiwanymi danymi bez sztucznej inteligencji. Dzieje się tak dużo i tak szybko, że wsparcie jest konieczne.

## **Czy w Polsce istnieje potencjał dla powstania nowych rozwiązań technologicznych?**

Ogromny, ponieważ mamy bardzo zdolną młodzież i zdolnych naukowców, wśród których ten kierunek staje się coraz bardziej popularny. Co do tego nie mam wątpliwości. Pytanie, w jakim tempie te nowe rozwiązania będą weryfikowane i uznawane w codziennej praktyce klinicznej. Są kraje, np. Stany Zjednoczone, gdzie dane z różnego rodzaju urządzeń mobilnych są już traktowane jak wiarygodne źródła medyczne. Ważne, żeby ich wiarygodność była potwierdzona w badaniach klinicznych, a potem, żeby były uznawane przez system ochrony zdrowia i rozliczane m.in. z Narodowym Funduszem Zdrowia, tak jak inne procedury.

## **Cyfryzacja pozwala na poprawę wyników leczenia m.in. dzięki temu, że wpływa na lepszą współpracę między lekarzem a pacjentem, a compliance jest jednym z kluczowych aspektów powodzenia terapii. Co jeszcze może mieć znaczenie dla przestrzegania zaleceń lekarskich przez pacjenta?**

Jest to duży i bardzo trudny do rozwiązania problem. Przestrzeganie zaleceń warunkuje skuteczność leczenia. Pacjenci powinni być edukowani, żeby zrozumieć na czym polega choroba i na czym polega leczenie. To rola lekarzy, ale zajmuje się tym również m.in. Naukowa Fundacja Polpharmy. Zauważyłam, że wiarygodne informacje, nawet te podane w bardzo prostej, atrakcyjnej formie, trudniej docierają do pacjentów niż wiadomość od sąsiadki albo reklama paramedycznych rozwiązań. Zdarza się, że nawet w aptekach pacjenci rezygnują z leków, których skuteczność jest udowodniona naukowo, a kupują parafarmaceutyki, szeroko promowane w mediach. Powszechnie obserwowany kryzys autorytetów widoczny jest też w medycynie. Szkoda, bo zaufanie do lekarzy, branie pod uwagę ich wiedzy i doświadczenia mogłoby się przełożyć na sukces. Inna sprawa, że nie wszyscy lekarze poświęcają wystarczająco dużo czasu na edukację pacjentów, a także na rozmowy z ich rodzinami, które zawsze powinny brać udział w procesie leczenia. Oczywiście, techniki mobilne poprawią współpracę, zwiększą szanse na kontynuację leczenia, pozwolą monitorować np. realizację recept czy regularne zażywanie leków, co jest bardzo pomocne, ale

najważniejsza jest wola i motywacja pacjenta. W związku z tym uważam, że edukacja jest szalenie ważna i na tym polu jest jeszcze bardzo dużo do zrobienia.

**Jest Pani nie tylko naukowcem, ale i klinicystą. Jakie cechy są szczególnie ważne w pracy lekarza?**

Ogromnie ważna jest rzetelność, świadomość, że nie jest się nieomylnym, że warto w niektórych sytuacjach konsultować postępowanie i dyskutować z innymi lekarzami, zwłaszcza w przypadku wielu chorób współistniejących. Istotna jest też szeroko rozumiana odpowiedzialność. Odpowiedzialność zarówno za słowa i metody leczenia, jak i za relacje z pacjentem. Bardzo ważny jest sposób rozmowy z chorym. To nie może być kontakt z pozycji wszechwiedzącego lekarza. Oczywiście, niezbędne jest stałe kształcenie się medyków. Od zawsze powtarzam moim rezydentom, aby każdego dnia przeczytali przynajmniej jedną publikację. Z perspektywy

Najlepsze i najciekawsze w technikach mobilnych jest to, że będą coraz szerzej dostępne. Trudno jednak będzie zapanować nad uzyskiwanymi danymi bez sztucznej inteligencji. Dzieje się tak dużo i tak szybko, że wsparcie jest konieczne.

mojego kilkudziesięcioletniego doświadczenia klinicznego, w tym trudnego czasu kierowania Kliniką Intensywnej Terapii Kardiologicznej Instytutu Kardiologii w Warszawie, mogę powiedzieć, że nie było dnia, w którym nie nauczyłam się czy nie zobaczyłam czegoś nowego. To dowód na to, jak wiele się dzieje w medycynie i że jest się czego uczyć.

## We want to be closer to our patients

“Not all doctors spend enough time educating patients, as well as talking to their families, who should always be involved in the treatment process”  
– says Prof. Janina Stępińska, Chair of the Scientific Council of the Polpharma Foundation.

**You have been supporting the Polpharma Scientific Foundation for a long time, working in the Scientific Council. How do you perceive the Foundation's activities over the years and how do you see its future as the new Chair of the Scientific Council?**

The Foundation has been functioning perfectly from the very beginning. Its motto is to help people of science by funding research projects. As the new Chair of the Scientific Council, on the one hand, I am a supporter of continuing the tradition, on the other – I would like to breathe a new spirit into everything I do. The main direction on which we will put even more emphasis than before is the relationship with the patient. The Foundation has always dealt with science, which translates into the treatment of patients. Now we will try to be even closer to them.

**The theme of this year's Polpharma Scientific Foundation competition is**

**“Digitization for improving treatment outcomes”. Once again, the Foundation challenges an innovative topic that sets the direction for the development of medicine. What impact do mobile technologies have on medicine now and may have in the future?**

We don't even realize how big it is. There is a growing generation for whom mobile technologies are something natural and who cannot imagine life without them. In the future, they will certainly have an impact on the relationship between the doctor and the patient, fulfilling, among others, an educational function, supporting the treatment process, sometimes correcting it, but also being a means of conducting research. They will accelerate the learning progress. Thanks to them, it is already possible to collect numerous medical data that give knowledge about very large populations, and thus, the conclusions drawn from them are very reliable. The best and most interesting aspect of mobile technologies



### Prof. Janina Stępińska

Chair of the Scientific Council

Specialist in internal medicine, cardiologist.

Chair of Intensive Cardiology Clinic (1980–2019) and Acquired Heart Diseases Clinic (2003–2010) of Institute of Cardiology. In years 2011–2013, President of the Polish Cardiac Society. Since 2022: School of Public Health, Centre of Postgraduate Medical Education

is that they will become more and more widely available. However, it will be difficult to control the obtained data without artificial intelligence. It is happening so quickly that support is needed.

#### Is there a potential for the development of new technological solutions in Poland?

The potential is huge because we have very talented young people and talented scientists, among whom this direction is becoming more and more popular. I have no doubts about that. The question is at what rate will these new solutions be verified and recognized in everyday clinical practice. There are countries, such as the United States, where data from various types of mobile devices are already treated as reliable medical sources. It is important that their credibility is confirmed in clinical trials, and then that they are recognized by the health care system and accounted for, inter alia, with the National Health Fund, just like other procedures.

**Digitization allows to improve treatment outcomes because, among others, it influences better cooperation between the doctor and the patient, and compliance is one of the key aspects of the success of the therapy. What else may be important**

#### for a patient's compliance with medical recommendations?

This is a big problem that is very difficult to solve. Compliance with the recommendations determines the effectiveness of the treatment. Patients should be educated to understand the disease and treatment. This is the role of doctors, but it is also dealt with by, inter alia, the Polpharma Scientific Foundation. I noticed that reliable information, even in a very simple, attractive form, is more difficult to reach patients than a message from a neighbor or an advertisement for paramedical solutions. It happens that even in pharmacies, patients give up drugs whose effectiveness is scientifically proven, and buy parapharmaceuticals, widely promoted in the media. The commonly observed crisis of authorities is also visible in medicine. It is a pity because trusting doctors, taking into account their knowledge and experience could translate into success. Another thing is that not all doctors spend enough time educating patients and talking to their families, who should always be involved in the treatment process. Of course, mobile technologies will improve cooperation, increase the chances of continuing treatment, allow for monitoring, for example, the fulfillment of prescriptions or regular use of drugs, which is very helpful, but the most important issue is the will and motivation of the patient. Therefore, I believe that education is extremely important and that there is still a lot to be done in this field.

#### You are not only a scientist, but also a clinician. What features are especially important in the work of a doctor?

It is extremely important to be honest, to be aware that one is not infallible, that it is worth consulting the procedure and discussing it with other doctors in certain situations, especially in the case of many comorbidities. The broadly understood responsibility is also crucial. Responsibility for the words and methods of treatment as well as for the relationship with the patient. The way of talking to the sick person is a key factor. It cannot be a contact from the position of an omniscient physician. Of course, continuous training of medics is essential. I have always told my residents to read at least one publication every day. From the perspective of the several decades of my clinical experience, including the difficult time of managing the Intensive Cardiology Clinic of the Institute of Cardiology in Warsaw, I can say that there has not been a day when I did not learn or see something new. This proves how much is happening in medicine and that there is always something to learn.





### Krzysztof Kurowski

Wiceprezes Zarządu

Ponad 21-letnie doświadczenie w branży farmaceutycznej, zwłaszcza w zakresie badań i rozwoju. Z wykształcenia farmaceuta.

którego tematem byłyby badania kliniczne czwartej fazy. Wychodzimy z takiego założenia, że pierwsze trzy fazy badań klinicznych, które są realizowane podczas rozwoju leku, są oczywiście bardzo ważne, ale są to fazy przeprowadzane w warunkach bardzo wyidealizowanych, wyizolowanych. Okazuje się jednak, że jeszcze bardzo dużo dodatkowej wiedzy o leku może powstać nawet wtedy, kiedy jest już stosowany, kiedy jest na rynku (...).

”

Jest mi bardzo miło, że mogłem znaleźć się w Zarządzie Naukowej Fundacji Polpharmy, to dla mnie ogromny zaszczyt. Idea wspierania polskich naukowców, polskiej medycyny i polskiej farmacji jest mi od dawna bardzo bliska. Strategia, którą opracowaliśmy dla Naukowej Fundacji na początku tego roku, zakłada, że będziemy kontynuowali wsparcie właśnie dla rozwoju innowacyjnych rozwiązań w diagnostyce, profilaktyce, leczeniu i rehabilitacji (...).

Przygotowaliśmy już propozycje tematów konkursów na kolejne lata, które omawiamy z członkami Rady Naukowej. Jesteśmy zainteresowani ogłoszeniem konkursu,



Zobacz on-line

20

I am very pleased that I could be involved in the Management Board of the Polpharma Scientific Foundation, it is a great honor for me. The idea of supporting the Polish scientists, Polish medicine and Polish pharmacy has long been very close to me. The strategy we developed for the Scientific Foundation at the beginning of this year assumes that we will continue to support the development of innovative solutions in diagnostics, prevention, treatment and rehabilitation (...). We have already prepared proposals for competition topics for the coming years, which we discuss with the members of the Scientific Council. We are interested in announcing a competition

focused on phase IV clinical trials. We assume that the first three phases of clinical trials, which are carried out during drug development, are of course very important, but these phases are performed in highly idealized, isolated conditions and it turns out that a lot of additional knowledge about the drug may even arise when it is already used, when it is on the market (...).

### Krzysztof Kurowski

Deputy President of the Management Board  
Over 21 years of experience in the pharmaceutical industry, in particular in research and development.  
A pharmacist by profession.

”

Rok 2022 rozpoczyna nowy etap w działalności Naukowej Fundacji Polpharmy. Mamy nowy Zarząd Fundacji i wiele nowych pomysłów. Nie znaczy to, że odchodzimy od przedsięwzięć realizowanych do tej pory. Pozostaje Konkurs na projekt badawczy – wizytówka Naukowej Fundacji Polpharmy. Poszerzone zostaje pojęcie „projektu badawczego”. Działania Fundacji koncentrowały się do tej pory głównie na wspieraniu badań podstawowych. Idąc z duchem czasu, włączamy obecnie tematy obejmujące swym zasięgiem m.in. szeroko rozumiany temat digitalizacji w medycynie i farmacji (...).

Wszystko, czego dokonała Fundacja nie mogłoby się wydarzyć, gdyby nie wielkie wsparcie środowiska medycznego i naukowego, z którym współpracujemy. To przede wszystkim Rada Naukowa Fundacji, ale także przedstawiciele akademickich ośrodków naukowych i instytutów badawczych zainteresowani pracami Fundacji.

A przyszłość? Oby motto Fundacji „Pomagamy ludziom nauki” zawsze stanowiło jej fundament.



21

**Beata Kamosińska**

Członek Zarządu

W branży farmaceutycznej od ponad 20 lat.  
Reprezentuje Dział Medyczny Polpharmy.

”

The year 2022 marks a new stage in the activities of the Polpharma Scientific Foundation. We have a new Foundation Board and many new ideas. This does not mean, however, that we are departing from the projects implemented so far. The Research Project Competition remains – the showpiece of the Polpharma Scientific Foundation. But the concept of a “research project” is broadened. The activities of the Foundation have so far focused mainly on supporting basic research. Following the spirit of the times, we are now including topics covering, inter alia, a widely understood issue of digitization in medicine and pharmacy (...).

Everything that the Foundation has done could not have happened without the great support of the

medical and scientific community with which we cooperate. It is primarily the Foundation’s Scientific Council, but also representatives of academic research centers and research institutes interested in the Foundation’s work.

And the future? May the motto of the Foundation “We help people of science” always constitute its groundwork.

**Beata Kamosińska**

Member of the Management Board  
In the pharmaceutical industry for over  
20 years. Representative of the Medical  
Department of Polpharma.



### Marcin Lewandowski

Członek Zarządu

Ekspert ds. Relacji i Kontentu.

Absolwent Wydziału Dziennikarstwa

i Nauk Politycznych UW.

W Polpharmie od 2010 r.

W swojej dotychczasowej pracy miałem niejednokrotnie przyjemność współpracować z Naukową Fundacją Polpharmy. W związku z czym nowa rola i obowiązki nie były dla mnie zaskoczeniem i wcześniejsze doświadczenie zdobyte w ramach pracy w Polpharmie pozwoliło mi zdecydowanie wkroczyć w nową rolę. Codzienna praca z takimi autorytetami w swoich dziedzinach jest bardzo inspirująca (...). Podziwiamy polskich naukowców zaangażowanych w opracowanie nowych technologii, które przekładają się na poprawę życia i zdrowia pacjentów. Dlatego ze względu na wybrany w obecnym roku temat konkursu

In my work so far, I have had the pleasure of working with the Polpharma Scientific Foundation more than once. Therefore, the new role and responsibilities were not a surprise to me and the previous experience gained while working for Polpharma allowed me to definitely enter the new role. Daily work with such authorities in their fields is very inspiring (...). We admire Polish scientists involved in the development of new technologies that translate into improving the lives and health of patients. Therefore, owing to the competition topic selected this year, I am extremely curious about which projects will be awarded grants. Expert knowledge combined with

jestem niezwykle ciekawy, które projekty zostaną nagrodzone grantami. Wiedza ekspercka w połączeniu z nowymi technologiami daje rozwiązania, które sprawiają, że otaczający nas świat staje się lepszy i zdrowszy, a taki w końcu jest cel tej edycji konkursu, co też pięknie wpisuje się w motto Polpharmy: *To live a healthy life and a healthy world.*

new technologies provide solutions that make the world around us better and healthier, and this is the goal of this edition of the competition. It also fits beautifully in Polpharma's motto: *To live a healthy life and a healthy world.*

### Marcin Lewandowski

Member of the Management Board  
Relationship and Content Expert.

Graduate of the Faculty of Journalism and Political  
Science at the University of Warsaw.

Since 2010 in Polpharma.





**Daniela Piotrowska**

Dyrektor Naukowej Fundacji  
Polpharmy

Prawniczka, absolwentka studiów  
podyplomowych z zarządzania  
w Szkole Głównej Handlowej.



Naukowa Fundacja Polpharmy ma bardzo odpowiedzialną i ważną misję do wykonania. Zależy nam na tym, żeby promować nie tylko to, co dzieje się w polskiej nauce, medycynie i farmacji, ale również to, jak my powinniśmy społecznie być odpowiedzialni, jeżeli chodzi o nasze zdrowie (...).

Fundacja opiera swoje działania na trzech podstawowych filarach,

chcemy być bliżej pacjenta, bliżej środowiska naukowego i bliżej zagadnień przemysłu farmaceutycznego. Wokół nich koncentrują się wszystkie nasze działania, jak debaty, które organizujemy, spotkania, a także konkursy, które ogłaszamy.



The Polpharma Scientific Foundation has a very responsible and important mission to perform. We want to promote not only what is happening in the Polish science, medicine and pharmacy, but also how we should be socially responsible when it comes to our health (...).

The Foundation bases its activities on three major pillars: we want to be closer to the patient, closer to the scientific community and closer to the issues of the pharmaceutical industry. All our activities, such as debates we organize, meetings and competitions we announce, concentrate around these aspects.



**Daniela Piotrowska**

Director of the Polpharma Scientific Foundation  
Lawyer, graduate of postgraduate studies in  
management at the Warsaw School of Economics.

# Blżej ludzi, blżej nauki

Naukowa Fundacja Polpharmy od ponad 20 lat wspiera polskich badaczy zajmujących się medycyną i farmacją. Finansuje ich projekty i pomaga w rozwoju. Dziś jest jednym z największych sponsorów badań naukowych w kraju, prowadzi działalność edukacyjną i promuje dobre praktyki w opiece zdrowotnej.

Działająca od 2001 r. Naukowa Fundacja Polpharmy zapewnia zarówno finansowanie badań, jak i promocję talentów w instytucjach naukowych i uczelniach. Swoją działalność opiera przede wszystkim na organizowanych corocznie konkursach grantowych. Pomysłodawca i fundator Jerzy Starak od samego początku stawiał na rozwój polskiej nauki i wspieranie najbardziej innowacyjnych projektów w obszarze badań podstawowych – takich, które pozwalają poszerzyć naszą wiedzę o świecie. To podejście podkreśla motto Fundacji: „Pomagamy ludziom nauki”.

Naukowa Fundacja Polpharmy rzeczywiście im pomaga. W dwudziestu rozstrzygniętych dotąd edycjach konkursu przyznano 80 grantów na łączną sumę 27 mln złotych. To czyni Fundację największym prywatnym sponsorem polskiej nauki. Zainteresowanie badaczy współpracą z Fundacją jest ogromne – na wszystkie konkursy napłynęło ponad 700 projektów. Uznanie świata nauki wzbudził transparentny proces oceny projektów, gwarantujący najwyższą jakość merytoryczną. Nagrody w postaci grantów na badania otrzymują bowiem autorzy prac najwyższej oceny przez recenzentów oraz przez Radę Naukową Fundacji.

## Czas transformacji

Dwie dekady działalności to również dobry moment na wprowadzenie nowej strategii, która będzie odpowiadać zmieniającemu się otoczeniu medycyny i farmacji. Zmiany te są związane z pandemią COVID-19 oraz powszechnym trendem cyfryzacji opieki medycznej. Naukowa Fundacja Polpharmy, w której DNA zapisana jest innowacyjność, nie mogła nie zareagować na nowe wyzwania.

Strategia obejmująca trzy najbliższe lata zakłada zwiększanie aktywności Fundacji w trzech kluczowych obszarach: zbliżenie do pacjenta i jego potrzeb, zacieśnienie relacji ze środowiskiem naukowym oraz wzmocnienie współpracy z przedstawicielami przemysłu farmaceutycznego.

Uznanie świata nauki wzbudził transparentny proces oceny projektów, gwarantujący najwyższą jakość merytoryczną.




**LECZĘ SIĘ SKUTECZNIE**  
przestrożam zaleceń lekarza

Ogólnopolska kampania edukacyjna na temat roli przestrzegania zaleceń terapeutycznych

www.partnerstwowlczeniu.pl

ORGANIZATORZY PATRONAT MEDIALNY PARTNERZY



**LECZĘ SIĘ SKUTECZNIE**

Odpowiedz na następujące pytania:

- Czy kiedykolwiek zapominałeś wziąć swoje lekarstwo?
- Czy zdarza Ci się nie przestrzegać godzin przyjmowania leków?
- Czy pomijasz kolejną dawkę leku, jeśli się dobrze czujesz?
- Jeśli czujesz się źle i wiesz, że to z lekiem, czy przestajesz go przyjmować?

Jeśli odpowiedziałeś twierdząco chociaż na jedno pytanie, porozmawiaj o tym z lekarzem lub pielęgniarką.

Czasami chorzy zapominają o przyjęciu leku, nie biorąc leku o właściwej porze albo zmieniając jego dawkę. Zdarza się, że prowadzone leczenie terapię antybiotykami lub innymi lekami, uważając, że już jest im potrzebne.

**Pamiętaj, że warto przestrzegać zasad leczenia, dla Twojego dobra.**

Dowiedz się więcej o swojej terapii, zapytaj lekarza lub pielęgniarkę:

1. Dlaczego powiniem przyjmować lek?
2. Jak często powiniem przyjmować lek?
3. Co się stanie, jeśli opóźnię dawkę?
4. Czy postać ma leku, na czy mogę przemieścić leczenie (odstać lek)?
5. Czy powiniem spodziewać się efektów ubocznych, co wtedy robić?

Skontaktuj się z nami na stronie [www.polpharma.pl/fundacja](http://www.polpharma.pl/fundacja)



**Weź się leczyć!**

Konkurs!

DO WYGRANIA:  
2 x do Lizbony  
3 x laptop  
oraz e-booki

Jesteś studentem co najmniej 3. roku studiów?

Wykład na Twojej uczelni odbędzie się: W

Wyrazem tej zmiany jest również nowy cyfrowy portal Fundacji, pozwalający na automatyzację wielu procesów związanych z naborem do konkursów, rejestracją czy bazą recenzentów, zapewniający w pełni elektroniczny obieg dokumentów. Również w Raporcie rocznym Fundacji można znaleźć nowe rozwiązania – kody QR, które po zeskanowaniu smartfonem pozwolą na odtworzenie dodatkowych materiałów multimedialnych, m.in. filmów z wypowiedziami laureatów i ludzi związanych z Fundacją.

### **Współpraca z pacjentem**

Istotnym elementem nowej strategii jest powrót do tematu *compliance* i *adherence* (stosowania się pacjenta do zaleceń lekarza), który Fundacja podjęła jako pierwsza w Polsce. Tematem XXI edycji konkursu grantowego jest „Cyfryzacja dla poprawy wyników leczenia”.

Fundacja zapowiada również, że będzie zbierać informacje z codziennej praktyki lekarskiej oraz prowadzić długoterminowe badania skuteczności i bezpieczeństwa leczenia w dużej populacji pacjentów. Badania IV fazy – w warunkach rzeczywistych – pozwolą porównać efektywność danej metody leczenia z innymi, a także wytypować nowe wskazania dla obecnie wykorzystywanych leków.

Temu samemu celowi ma służyć budowanie baz danych o pacjentach, umożliwiające m.in. nakreślanie

profilu bezpieczeństwa leku, personalizację terapii czy ocenę zasadności refundacji na poziomie krajowym.

### **Identyfikowanie wyzwań w nauce i medycynie**

Fundacja zamierza również zintensyfikować działania na rzecz współpracy ze środowiskiem naukowym. Elementem tego planu są debaty eksperckie poświęcone aktualnym wyzwaniom nauki i medycyny. Do udziału w nich zapraszani są najwybitniejsi eksperci z różnych ośrodków badawczych i akademickich. W ubiegłym roku debaty były poświęcone sytuacji związanej z pandemią COVID-19, w tym roku głównym tematem będzie bezpieczeństwo leków z punktu widzenia pacjenta, lekarza i przemysłu. Naukowa Fundacja Polpharmy jest także mecenasem Nagrody im. prof. Franciszka Kokota przyznawanej corocznie przez Towarzystwo Internistów Polskich. Trzecim kierunkiem aktywności Naukowej Fundacji Polpharmy jest współpraca ze środowiskiem medycznym. W 2022 r. po raz drugi zostaną przyznane Nagroda i Medal im. prof. Romana Kaliszana za wybitne osiągnięcia naukowe z zakresu nauk biomedycznych lub biofarmaceutycznych. Na wrzesień planowana jest zaś debata przedstawicieli przemysłu farmaceutycznego poświęcona bezpieczeństwu lekowemu.

## Closer to people, closer to science

The Polpharma Scientific Foundation, operating since 2001, provides both research funding and the promotion of talents in research institutions and universities. Its activity is based primarily on grant competitions organized annually. From the very beginning, the originator and founder, Jerzy Starak, has always focused on the development of the Polish science and on supporting the most innovative projects in the field of basic research – those that allow us to broaden our knowledge about the world. This approach is underlined by the Foundation's motto: „We help people of science”.

26

And the Polpharma Scientific Foundation is really helping them. In the twenty completed editions of the competition so far, 80 grants have been awarded for a total amount of PLN 27 million. This makes the Foundation the largest private sponsor of the Polish science. The researchers' interest in cooperating with the Foundation is enormous – over 700 projects were

submitted to all competitions. The recognition of the world of science was aroused by the transparent process of project evaluation, which guarantees the highest substantive quality. The prizes in the form of research grants are awarded to the authors of the papers that receive the highest scores from the reviewers and the Foundation's Scientific Council.

### Cooperation with the patient

An important element of the new strategy is the return to the subject of compliance and adherence (patient compliance with doctor's recommendations), which the Foundation undertook as the first in Poland. The theme of the 21st edition of the grant competition is "Digitization for improving treatment outcomes".

The Foundation also announces that it will collect information on daily medical practice and conduct long-term studies of the effectiveness and safety of treatment in a large population of patients. Phase IV trials – under real conditions – will allow to compare the effectiveness of a given treatment method with others, as well as to select new indications for currently used drugs.

The same goal is to be served by building databases about patients to enable, inter alia, outlining the drug safety profile, personalizing therapy or assessing the justification for reimbursement at the national level.

### Identifying challenges in science and medicine

The Foundation also intends to intensify activities aimed at cooperation with the scientific community. The plan includes expert debates on current challenges in science and medicine. The most eminent experts from various research and academic centers are invited to participate in them. Last year, the debates focused on the

situation related to the COVID-19 pandemic. This year, the main issue will be drug safety from the patient, physician and industry point of view. The Polpharma Scientific Foundation is also a patron of the Prof. Franciszek Kokot Award, given annually by the Polish Society of Internal Medicine.

The third area of activity of the Polpharma Scientific Foundation is cooperation with the medical community. In 2022, the Prize and Medal of Prof. Roman Kaliszan for an outstanding scientific achievement in the field of biomedical or biopharmaceutical sciences will be awarded for the second time. A debate of representatives of the pharmaceutical industry on drug safety is planned for September.

The recognition of the world of science was aroused by the transparent process of project evaluation, which guarantees the highest substantive quality. The prizes in the form of research grants are awarded to the authors of the papers that receive the highest scores from the reviewers and the Foundation's Scientific Council.



Naukowa Fundacja Polpharmy mecenasem Nagrody im. prof. Franciszka Kokota

## Wyłoniono pierwszego laureata Nagrody

Naukowa Fundacja Polpharmy objęła swoim mecenatem Nagrodę im. prof. Franciszka Kokota, ustanowioną przez Towarzystwo Internistów Polskich, przyznawaną za wybitny dorobek naukowy w dziedzinie chorób wewnętrznych.

Laureatem I edycji Nagrody (2022) został **prof. hab. n. med. Marian Klinger**. Pan profesor posiada wybitny dorobek naukowy, potwierdzony pełnotekstowymi, oryginalnymi artykułami w prestiżowych czasopismach naukowych z zakresu chorób wewnętrznych. Jest autorem lub współautorem 631 publikacji pełnotekstowych, w tym 247 ogłoszonych w czasopismach z listy filadelfijskiej. Łączna liczba punktów w klasyfikacji

Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego wynosi 6120, łączny współczynnik oddziaływania (IF) – 481,8 punktów, liczba cytowań – 4920, a współczynnik Hirscha – 34 (wg Web of Science).

Laureat ukończył z wyróżnieniem Wydział Lekarski Akademii Medycznej we Wrocławiu w 1972 roku. W 1978 roku uzyskał stopień doktora, w 1984 – doktora habilitowanego, a w 1992 – tytuł profesora. Jest

**Prof. hab. n. med.  
Marian Klinger**

Laureat I edycji Nagrody  
im. prof. Franciszka Kokota

**Prof. Marian Klinger**  
Laureate of the 1st edition  
of the Prof. Franciszek  
Kokot Award



specjalistą w dziedzinie chorób wewnętrznych, nefrologii i transplantologii klinicznej. Odbił 3 zagraniczne staże naukowe w Klinikach Nefrologii w Bazylei (1985), Los Angeles (1987–1988) i Monachium (1992).

W latach 1998–2018 był kierownikiem Katedry i Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, a od 2018 roku jest profesorem zwyczajnym Instytutu Medycyny Uniwersytetu Opolskiego i kierownikiem Kliniki Chorób Wewnętrznych i Nefrologii.

W latach:

- 1998–2001 pełnił funkcję przewodniczącego Sekcji Nefrologicznej Towarzystwa Internistów Polskich (TIP),
- 1999–2005 sprawował funkcję prorektora ds. nauki AM we Wrocławiu,
- 2002–2006 był członkiem Komitetu Patofizjologii Klinicznej PAN,
- od 2015 roku jest członkiem Komitetu Nauk Klinicznych PAN,
- 2011–2016 piastował stanowisko konsultanta krajowego w dziedzinie nefrologii,
- 2012–2020 był członkiem Centralnej Komisji ds. stopni i tytułów naukowych.

Ponadto był członkiem z wyboru Zarządu Europejskiego Towarzystwa Nefrologicznego (ERA/EDTA) i Międzynarodowego Towarzystwa Badań nad Toksemią Mocznicową (ISURIT), w latach 1999–2019 członkiem Rady Naukowej Instytutu Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN, a w latach 2011–2014 wiceprezesem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego.

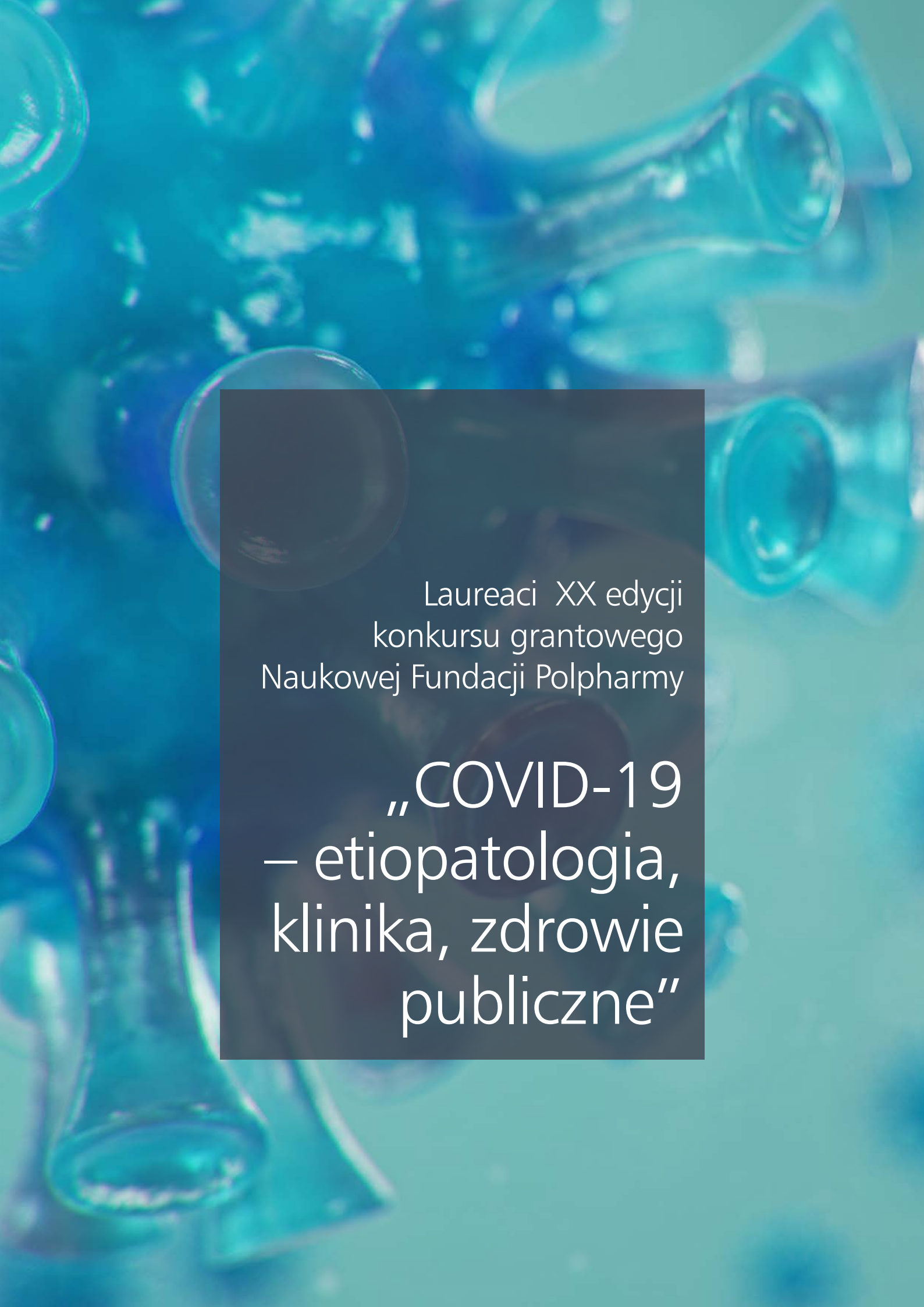
Był lub jest członkiem Rad Redakcyjnych takich czasopism zagranicznych, jak: „Nephrology Dialysis

Transplantation”, „European Nephrology”, „Case Reports in Transplantation Kidney and Dialysis” oraz wielu czasopism polskich.

Profesor Marian Klinger był promotorem 17 przewodów doktorskich i opiekunem 10 habilitacji. Pięciu jego współpracowników uzyskało tytuł profesora. Ponadto był recenzentem 34 prac doktorskich, 47 przewodów habilitacyjnych i 30 postępowań o nadanie tytułu profesora.

Mimo zwanego dorobku naukowego skoncentrowanego głównie na nefrologii, profesor jest specjalistą chorób wewnętrznych o najwyższych kompetencjach. Nie tylko dlatego, że nefrologia swoim zakresem obejmuje całość interny i trudno sobie wyobrazić kompetentnego nefrologa, który nie posiada szerokiej i ugruntowanej wiedzy z zakresu całości chorób wewnętrznych. Klinika, w której pracował i którą od 1998 roku kierował prof. Klinger, pełniła tzw. ostre dyżury internistyczne, a on sam traktował swoją specjalizację z chorób wewnętrznych jako podstawę swojej działalności.

Swój krytyczny pogląd na fragmentację medycyny i dzielenie interny na kolejne podspecjalizacje przedstawił w art. „Internal medicine at the crossroads” (w dziale „Letters to the Editors”) na łamach miesięcznika, oficjalnego czasopisma TIP, „Polish Archives of Internal Medicine” (2017, 127: 133-134). Wyraził w nim swoją negatywną opinię nt. podspecjalizacji, takich jak kardiologia czy nefrologia, bez ukończenia specjalizacji z interny. Ten pogląd reprezentuje na wielu forach naukowych i zawodowych. Na podkreślenie zasługuje fakt, że w swojej pracy naukowej i zawodowej wykazuje najwyższe standardy moralne i etyczne.

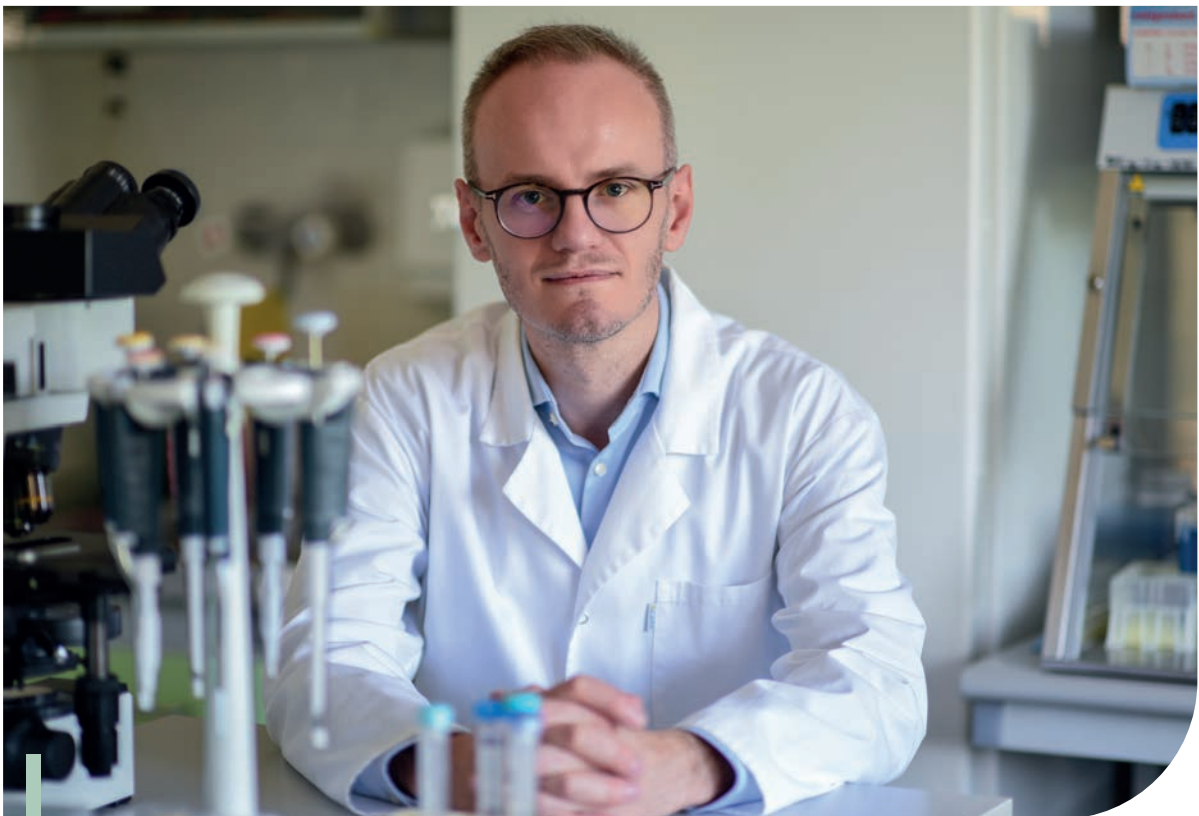


Laureaci XX edycji  
konkursu grantowego  
Naukowej Fundacji Polpharmy

„COVID-19  
– etiopatologia,  
klinika, zdrowie  
publiczne”

# W poszukiwaniu skutecznych metod hamowania włóknienia płuc w przebiegu COVID-19

Włóknienie płuc jest jednym z powikłań występujących w przebiegu COVID-19. Ciężkie przechorowanie infekcji wywoływanej przez SARS-CoV-2 wiąże się ze znaczącym ryzykiem obniżenia wydolności układu oddechowego oraz włóknienia płuc. Co więcej, nie można wykluczyć, że włóknienie i związane z nim dolegliwości będą miały u części chorych charakter przewlekły.



30

**Dr hab. n. med. Tomasz Skirecki**  
z Zakładu Cytologii Klinicznej i Pracowni  
Cytometrii Przepływowej Centrum Medycznego  
Kształcenia Podyplomowego w Warszawie.

**Jest autorem wyróżnionego projektu pt. „Włóknienie płuc w przebiegu COVID-19: opracowanie nowego modelu *in vivo* i poznanie roli osi inflamasom-TGF- $\beta$ 1-perycyty w patomechanizmie włóknienia”.**

Chorzy z ostrym uszkodzeniem płuc na skutek ciężkiego przebiegu infekcji mają w płucach wyższe stężenie cytokin odpowiedzialnych za patologiczny proces włóknienia.



„W momencie wybuchu pandemii i w jej początkach uwaga badaczy była skierowana na ostrą odpowiedź zapalną organizmu na zakażenie. Po pewnym czasie zwrócono uwagę na objawy włóknienia płuc, wywołanego przebyciem COVID-19. Dane z praktyki klinicznej wskazywały, że u znacznej części pacjentów, którzy ciężko przechorowali infekcję, odnotowywano w badaniach radiologicznych i czynnościowych cechy włóknienia. Były też one identyfikowane w badaniach autopsyjnych u osób zmarłych z powodu COVID-19” – opisuje badacz.

W jego ocenie najbardziej interesujące jest znalezienie odpowiedzi na pytanie o mechanizm odpowiedzialny za rozwój włóknienia płuc, które jest trwałym powikłaniem przebytej infekcji. „Jak dotąd istnieją tylko hipotezy dotyczące patogenezы rozwoju włóknienia płuc. Brakuje również prac, które w sposób jednoznaczny potwierdziłyby czynniki ryzyka włóknienia płuc w przebiegu COVID-19, choć na podstawie dotychczasowych publikacji wydaje się, że można wśród nich wskazać m.in. wiek oraz uzależnienie od papierosów” – mówi dr hab. Tomasz Skirecki.

Celem projektu jest zbadanie mechanizmu odpowiedzialnego za rozwój włóknienia płuc, wywołanego przez białka wirusa SARS-CoV-2 w nowym, niezakaźnym modelu tego powikłania.

„Pierwszym etapem realizacji projektu jest stworzenie przedklinicznego modelu włóknienia płuc umożliwiającego w sposób bezpieczny i sprawny adaptację prac badawczych do nowych wariantów wirusa SARS-CoV-2. Kolejnym celem badania jest wyjaśnienie mechanizmu odpowiedzialnego za proces włóknienia płuc u chorych z COVID-19” – przedstawia etapy prac naukowiec.

Opierając się na analizie materiału pochodzącego od pacjentów, badacze postawili wstępną hipotezę. „Zgodnie z nią, chorzy z ostrym uszkodzeniem płuc na skutek ciężkiego przebiegu infekcji mają w płucach wyższe stężenie cytokin odpowiedzialnych za patologiczny proces włóknienia. Na podstawie własnych badań *in vitro* zidentyfikowaliśmy indukowany infekcją COVID-19 mechanizm śmierci komórkowej, który może pobudzać produkcję prozapalnych cytokin” – wyjaśnia dr hab. Tomasz Skirecki.

Finalnym etapem nagrodzonego projektu, uzależnionym od pozytywnej weryfikacji postawionych przez badaczy hipotez, będą próby terapeutycznych interwencji z wykorzystaniem dostępnych leków. Ich celem będzie, poprzez oddziaływanie na zidentyfikowane czynniki włóknienia, zahamowanie tego procesu.

„Aktualnie realizujemy pierwszy etap projektu, czyli opracowywanie przedklinicznego modelu włóknienia płuc u pacjentów z COVID-19. Jakie mogą być podstawowe implikacje terapeutyczne naszych prac? To przede wszystkim zbadanie w ściśle kontrolowanych warunkach metod zapobiegania i leczenia włóknienia pod kątem skuteczności” – podsumowuje dr Tomasz Skirecki.

## In search of effective methods to inhibit pulmonary fibrosis in the course of COVID-19

The winners of the twentieth edition of the Research Project Competition of the Polpharma Scientific Foundation include Assoc. Prof. Tomasz Skirecki from the Department of Clinical Cytology and Flow Cytometry Laboratory of the Centre of Postgraduate Medical Education. He is the author of the winning project titled “Pulmonary

fibrosis in the course of COVID-19: development of a new in-vivo model and understanding the role of the inflammasome-TGF-β1-pericyte axis in the pathomechanism of fibrosis”.

At the end of 2021, the Polpharma Scientific Foundation announced the results of the 20th Research Project Competition, carried out with the theme of “COVID-19 – etiopathology,

clinical approach, public health”. The Scientific Council awarded two projects with grants, including one by Prof. Tomasz Skirecki.

Pulmonary fibrosis is one of the complications that occur during the course of COVID-19. Severe course of SARS-CoV-2 infection is associated with a significant risk of decreased respiratory function

and pulmonary fibrosis. Moreover, it cannot be ruled out that fibrosis and its associated ailments will be chronic in some patients.

“At the outbreak of the pandemic and in its early days, researchers’ attention was directed toward the body’s acute inflammatory response to infection. After some time, symptoms of pulmonary fibrosis caused by COVID-19 were noted. Data from clinical practice indicated that, in a significant proportion of patients who had a severe infection, features of fibrosis were observed in radiological and functional studies. They were also identified in autopsy studies in individuals who died from COVID-19,” the researcher said.

In his opinion, the most interesting issue is to find an answer to the question about the mechanism responsible for the development of lung fibrosis, which is a permanent complication of the infection. “So far, there are only hypotheses regarding the pathogenesis of pulmonary

fibrosis development. There is also a lack of papers that would unequivocally confirm the risk factors for pulmonary fibrosis in the course of COVID-19, although on the basis of previous publications it seems that they include age and cigarette addiction,” said Prof. Tomasz Skirecki.

The goal of this project is to develop a novel, non-infectious model of pulmonary fibrosis caused by SARS-CoV-2 virus proteins.

The scientist outlines the stages of the work as follows: “The first step of the project is to develop a preclinical model of pulmonary fibrosis that allows the research work to be safely and efficiently adapted to new variants of the SARS-CoV-2 virus. Another goal of the study is to elucidate the mechanism responsible for the process of lung fibrosis in patients with COVID-19.”

On the basis of specimens collected from patients, the researchers made a preliminary hypothesis. “According to it, patients with acute lung injury due to severe infection

have higher pulmonary levels of cytokines which are responsible for the pathological process of fibrosis. On the basis of our own in-vitro studies, we have identified a COVID-19 infection-induced cell death mechanism that can stimulate the production of pro-inflammatory cytokines,” explains Prof. Tomasz Skirecki.

The final stage of the award-winning project, contingent upon positive verification of the researchers’ hypotheses, will be attempts at therapeutic interventions using available drugs. Their goal will be to inhibit the fibrosis process by influencing its identified factors.

“We are currently implementing the first phase of the project, which is developing a preclinical model of pulmonary fibrosis in COVID-19 patients. The primary therapeutic implications of our work might involve investigating methods of preventing and treating fibrosis for efficacy under tightly controlled conditions,” Prof. Tomasz Skirecki concluded.

# Unikatowa szansa pogłębienia wiedzy o patomechanizmie TRU

Toczeń rumieniowaty układowy (TRU) to choroba autoimmunologiczna o zróżnicowanym obrazie klinicznym. Jej objawy mogą dotyczyć wielu narządów i układów organizmu, a jedną z często diagnozowanych jest postać nerkowa tej choroby.



**Dr hab. Anna Wardowska**

z Katedry i Zakładu Fizjopatologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

**Jest autorką projektu „Układ immunologiczny pacjentów z nerkową postacią tocznia rumieniowatego układowego po przebytej infekcji SARS-CoV-2”.**

Ze względu na specyfikę procesu chorobowego oraz charakter terapii populacja pacjentów z TRU jest w sposób szczególny wystawiona na zagrożenie związane z infekcjami wirusowymi. Układ immunologiczny u takich osób jest na tyle rozregulowany, że nie potrafi

efektywnie zwalczyć patogenu, stąd u wielu chorych infekcje mają ciężki przebieg.

Zagadnienie wpływu infekcji wirusowych na funkcjonowanie układu odpornościowego chorych na TRU zyskało na znaczeniu w okresie pandemii COVID-19.

Gdyby finalnie udało się udowodnić wpływ zakażenia i infekcji na przebieg TRU oraz zgłębić mechanizm tego procesu, byłyby to informacje niezwykle cenne z perspektywy monitorowania przebiegu choroby oraz ustalania schematu leczenia.



Wielu badaczy i klinicystów zaczęło poszukiwać odpowiedzi na pytanie, czy pacjenci z TRU znajdują się w grupie zwiększonego ryzyka zakażenia SARS-CoV-2 i ciężkiego przebiegu COVID-19. A jeśli tak, to czy przyczyny tego należy upatrywać w leczeniu immunosupresyjnym, czy w patomechanizmach choroby.

„W początkach pandemii, gdy ruszyły prace koncepcyjne związane z naszym projektem, brakowało usystematyzowanych i szczegółowych danych na ten temat. W dostępnych wówczas pojedynczych publikacjach potwierdzono zwiększone ryzyko zakażenia SARS-CoV-2 u pacjentów z TRU, ale dane dotyczyły niewielkich populacji. Autorom tych prac udało się jednak wykazać związek pomiędzy aktywnością choroby a przebiegiem COVID-19. Chorzy z aktywnym TRU byli obciążeni ryzykiem cięższego przebiegu infekcji oraz zgonu. Warto podkreślić, że prace, o których mowa, powstały na podstawie badań obserwacyjnych. Na ich tle projekt realizowany w naszym ośrodku wydaje się unikatowy” – zaznacza dr hab. Anna Wardowska.

„Każda infekcja o podłożu wirusowym u osoby z toczniem rumieniowatym układowym wiąże się z ryzykiem zaostrzenia choroby i pogorszenia stanu zdrowia. Podstawowym celem badawczym wyróżnionego projektu jest właśnie poznanie mechanizmu wpływu zakażenia SARS-CoV-2 na układ immunologiczny pacjentów z TRU oraz ocena, jak długofalowe jest to oddziaływanie. Toczeń rumieniowaty układowy to schorzenie przewlekłe, wymagające długotrwałego leczenia. Dlatego tak

ważne jest ustalenie, jak długo w organizmie chorych utrzymują się skutki COVID-19. Może to bowiem być czynnikiem wymuszającym np. modyfikację dotychczasowej terapii lub przyczyną dodatkowych objawów ze strony kolejnych układów organizmu chorego” – wskazuje dr hab. Anna Wardowska.

Uczestnicy badania zostaną podzieleni na trzy grupy. Pierwszą będą stanowili pacjenci, którzy przeszli infekcję COVID-19, drugą chorzy z TRU bez historii zakażenia SARS-CoV-2 w wywiadzie. W grupie kontrolnej znajdą się osoby zdrowe bez wcześniejszego kontaktu z wirusem SARS-CoV-2. Od uczestników badania trzykrotnie zostaną pobrane próbki krwi: w 3., 6. i 12. miesiącu po przejściu infekcji.

Projekt wystartował w połowie stycznia. W czerwcu rozpocznie się kwalifikacja pacjentów do badania.

W ramach prac badawczych planowane jest przeprowadzenie szerokiej oceny fenotypu oraz aktywności limfocytów T i B, monocytów, komórek dendrytycznych oraz komórek NK za pomocą cytometrii przepływowej. Z wykorzystaniem tej samej metody badacze ocenią zdolność neutrofilów i monocytów do produkcji wolnych rodników tlenowych, które powstają w kontakcie z patogenami. Stężenia wybranych cytokin, chemokin i czynników wzrostowych w surowicy pacjentów oraz specyficznych przeciwciał skierowanych przeciwko antygenom wirusa SARS-CoV-2 zostaną poddane ocenie z wykorzystaniem technologii Luminex.

„Gdyby finalnie udało się udowodnić wpływ zakażenia i infekcji na przebieg TRU oraz zgłębić mechanizm tego procesu, byłyby to informacje niezwykle cenne z perspektywy monitorowania przebiegu choroby oraz ustalania schematu leczenia. Co więcej, wyniki prac badawczych zwiększyłyby naszą wiedzę o patomechanizmie toczenia rumieniowatego układowego, który wciąż nie do końca jest poznany” – podsumowuje dr hab. Anna Wardowska.

## A unique opportunity to deepen knowledge of the pathomechanism of systemic lupus erythematosus

One of the persons awarded in the 20th edition of the Research Project Competition of the Polpharma Scientific Foundation is Asst. Prof. Anna Wardowska from the Department of Physiopathology of the Medical University of Gdańsk. Her project is titled: "Immune system of patients with lupus nephritis after SARS-CoV-2 infection".

The theme of the 20th edition of the Polpharma Scientific Foundation Research Project Competition, conducted in 2021, was "COVID-19 – etio-pathology, clinical approach, public health". Out of 22 proposals submitted, the Scientific Council selected two projects and awarded grants for their implementation. The project authored by Asst. Prof. Anna Wardowska was based on her interest in the pathomechanisms of autoimmune diseases, particularly systemic lupus erythematosus (SLE).

SLE is an autoimmune disease with a diverse clinical picture. Its symptoms can affect many organs and systems of the body, and one of the frequently diagnosed forms of the disease is the renal one.

Owing to the nature of the disease process and the therapy, the SLE patient population is uniquely exposed to the threat of viral infections. The immune system in these individuals is so dysregulated that it cannot effectively fight the pathogen, hence infections are severe in many patients.

The issue of the impact of viral infections on the immune function of SLE patients has become increasingly important during the COVID-19 pandemic. Many researchers and clinicians have begun to search for answers to the question of whether patients with SLE are at increased risk

for SARS-CoV-2 infection and severe COVID-19. And if so, whether this is due to immunosuppressive treatment or to the pathomechanisms of the disease.

"In the early days of the pandemic, when the conceptual work associated with our project began, there was a lack of structured and detailed data on this topic. The few publications available at the time confirmed an increased risk of SARS-CoV-2 infection in patients with SLE, but the data available concerned small populations only. However, the authors of these papers were able to demonstrate an association between disease activity and the course of COVID-19. Patients with active SLE were at risk of more severe infection and death. It is worth noting that the papers in question were based on observational studies. Against this background, the project implemented in our center seems to be unique," notes Prof. Anna Wardowska.

"Any viral-based infection in a person with systemic lupus erythematosus is associated with a risk of disease exacerbation. The primary research objective of the awarded project is to understand the very mechanism of the effect of SARS-CoV-2 infection on the immune system of patients with SLE and to evaluate how long-term this effect is. Systemic lupus erythematosus is a chronic condition that requires long-term treatment. Therefore, it is important to determine how long the effects of COVID-19 persist in patients' bodies. This may be a factor necessitating modification of the current therapy or a cause of additional symptoms from other systems of

the patient's body", indicated Prof. Anna Wardowska.

The study participants will be divided into three groups. The first group will include patients who have undergone COVID-19 infection, the second one – patients with SLE without a history of SARS-CoV-2 infection. The control group will include healthy individuals with no prior exposure to SARS-CoV-2 virus. Blood samples will be taken from the study participants three times: at 3, 6, and 12 months after the infection.

The project launched in mid-January. Patient qualification for the study will begin in June.

As part of the research work, extensive evaluation of the phenotype and activity of T and B lymphocytes, monocytes, dendritic cells and NK cells by flow cytometry is planned. Using the same method, the researchers will assess the ability of neutrophils and monocytes to produce oxygen free radicals that are formed as a result of contact with pathogens. Serum concentrations of selected cytokines, chemokines and growth factors, as well as of specific antibodies directed against SARS-CoV-2 virus antigens will be assessed with the Luminex technology.

"If we could finally prove the impact of infection on the course of SLE and explore the mechanism of this process, this would be extremely valuable information from the perspective of monitoring the course of the disease and determining the treatment regimen. Moreover, the results of the research work would increase our knowledge of the pathomechanism of systemic lupus erythematosus, which is still not fully understood," concluded Prof. Anna Wardowska.



Działalność Fundacji jest wyrazem odpowiedzialności Polpharmy za kondycję polskiej nauki, mającej bezpośrednie przełożenie na jakość życia i zdrowia społeczeństwa.

# 20 lat Naukowej Fundacji Polpharmy

---

Jesteśmy jednym z niewielu prywatnych podmiotów w Polsce, który już od 20 lat finansuje badania naukowe z dziedziny medycyny i farmacji. Nagradzane projekty dotyczą głównie badań podstawowych, których celem jest poznanie mechanizmów powstawania chorób.

## Pomagamy ludziom nauki

---





**Dr hab. inż. Sławomir Wybraniec,**

prof. Politechniki Krakowskiej,  
Katedra Technologii Chemicznej  
i Analityki Środowiskowej  
Politechniki Krakowskiej.

Dr. hab. inż. Wybraniec był laureatem I edycji konkursu Naukowej Fundacji Polpharmy. Pierwszy raz granty Fundacja przyznała w 2002 roku. Do konkursu zgłoszono wówczas 87 prac, spośród których 22 projekty spotkały się z najwyższą oceną. Wśród nich znalazła się również praca prof. Wybrańca pt. „Strukturalne badania nowych pigmentów betalain”.

Jak wspomina tamten moment? Czy wyróżnienie przyznane przez Naukową Fundację Polpharmy wpłynęło na jego zawodowe życie jako badacza?

Skąd wziął się pomysł na projekt, który później zdobył grant Polpharmy? Przyczynkiem do badań stał się mój pobyt w Izraelu, gdzie miałem okazję pracować na stanowisku typu post-doc na Uniwersytecie Ben-Guriona (The Institutes for Applied Research, Ben Gurion University of the Negev, Beer-Sheva, Israel) w latach 1998-2000. Kontynuowałem tam typowe badania w analityce śladów zanieczyszczeń środowiska. Wcześniej w Polsce badałem m.in. dioksyny i wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne w pracowni śp. prof. Adama Grochowalskiego z wykorzystaniem chromatografii gazowej.

W Izraelu miałem natomiast możliwość pracy w technice wysokosprawnej chromatografii cieczowej, co stało się przyczyną kontaktów z inną pracownią w Instytucie (w Department of Life Sciences), gdzie prowadzono badania m.in. krzyżowania wielu użytecznych roślin pustynnych, w tym również kaktusów wydających wspaniałe jadalne owoce. Prace tego typu trwają po dziś dzień. To właśnie wtedy zaistniała potrzeba pierwszych prac identyfikacyjnych barwników betalain w tych ciemnofioletowych owocach.

W ramach prac badawczych na izraelskim uniwersytecie udało się zidentyfikować strukturę nowych barwników betalainowych pochodzących z owoców kaktusów, rośliny dość powszechnie uprawianej w Izraelu. Wracając do Polski, postanowiłem więc przenieść część uzyskanych w Izraelu wyników do pracy badawczej na polskim gruncie. Warto tu dodać, że barwniki betalainowe występują nie tylko w kaktusach, ale choćby w burakach ćwikłowych – roślinie szeroko uprawianej na terenie naszego kraju. Wymagało to oczywiście

pewnej modyfikacji badań, ale ta okoliczność pozwoliła mi na kontynuację prac badawczych. Nie był to w tamtym czasie temat zupełnie w Polsce nowy: badania nad trwałością barwników betalainowych prowadził prof. Janusz Czapski szczególnie intensywnie w latach 80.-90. na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu (wówczas funkcjonującym pod nazwą Akademii Rolniczej). Nie był to jednak obszar zanadto wyeksploatowany.

Przyznając, że w czasie gdy realizowałem nagrodzony projekt, koncentrowałem się głównie na identyfikacji struktury chemicznej badanych związków, nie miało to więc bezpośredniej korelacji z medycyną czy farmacją. Naukowa Fundacja Polpharmy dostrzegła jednak w badaniu potencjał i, jak się po latach okazuje, słusznie. Być może wyniki moich badań jeszcze nie przełożyły się wprost na praktykę kliniczną, ale dziś widać wyraźnie ich związki z szeroko pojętą medycyną i farmacją. Skoncentrowałem się bowiem na kwestiach, które nadal są ważne we wszelkich dyskusjach na temat ich bioaktywności, m.in. stabilności i reaktywności barwników betalainowych oraz mechanizmie utleniania tych związków, czym naukowo zajmuję się do dziś. Badania realizowane w pierwszej dekadzie XXI wieku stały się podwalinami mojej dzisiejszej aktywności naukowej. Cały czas wspólnie z zespołem staram się doskonalić metody pozyskiwania barwników betalainowych w taki sposób, by szerzej można było je wykorzystywać badawczo, także w zakresie nauk medycznych i farmaceutycznych. W swoich analizach wykorzystujemy związki pochodzenia roślinnego, w tym od roślin, które wcześniej nie były uwzględniane w tego rodzaju badaniach.

W czasie gdy realizowałem nagrodzony projekt, koncentrowałem się głównie na identyfikacji struktury chemicznej badanych związków, nie miało to więc bezpośredniej korelacji z medycyną czy farmacją. Naukowa Fundacja Polpharmy dostrzegła jednak w badaniu potencjał i, jak się po latach okazuje, słusznie.

”

częściowego utleniania i dekarboksylacji. Było to możliwe dzięki pozyskaniu finansowania z następujących projektów naukowych (2 projekty MNiSW oraz późniejsze 3 projekty typu OPUS NCN) oraz rozwijaniu mojego zespołu, a także infrastruktury badawczej. W tym czasie opiekowałem się 2 doktorantami, a po uzyskaniu stopnia doktora habilitowanego w roku 2012 byłem promotorem 3 doktorantów. Obecnie w szkole doktorskiej również pod moją opieką jest 3 następujących doktorantów. Powyższe naukowe wysiłki doprowadziły zwłaszcza do opracowania założeń pozwalających na określenie mechanizmu utleniania i chlorowania betacyjanin. Obecnie prace te rozwijamy, przenosząc nasze wnioski dotyczące reaktywności podstawowych jednostek strukturalnych (betaniny i betanidyny) na inne betacyjaniny.

W tym miejscu pragnę zaznaczyć, że zainteresowanie betalainami w skali światowej wzrosło ogromnie w porównaniu z rokiem 2000, gdy zaczynałem swoje wstępne prace. Obecnie jest to bardzo szeroki kierunek badań, zwłaszcza nad bioaktywnością betalain, a nasze wyniki badań wpisują się mocno w ten rozwój, czego potwierdzeniem jest znacząca cytowalność prac mojego zespołu.

Wyróżnienie Naukowej Fundacji Polpharmy oznaczało dla mnie nie tylko finansowe i organizacyjne wsparcie, ale również pozwoliło mi postawić pierwszy krok w obszarze naukowym, który w kolejnych latach stał się jednym z moich głównych zainteresowań badawczych.

Późniejsze lata przyniosły dalsze rozwinięcie badań fitochemicznych betalain oraz wprowadziły kompletnie nowe zagadnienia, przede wszystkim badania pochodnych betacyjanin, w tym badania produktów ich

## Assoc. Prof. Eng. Sławomir Wybraniec, from the Department of Chemical Technology and Environmental Analytics, Cracow University of Technology

Prof. Wybraniec was laureate of the 1st edition of the Polpharma Scientific Foundation competition. The Foundation awarded grants for the first time in 2002. At that time, 87 works were submitted to the competition, of which 22 projects received the highest marks. Among them was also the work by Prof. Wybraniec, "Structural studies of new betalain pigments".

I admit that while implementing the awarded project, I focused mainly on the analysis of the chemical structure of the investigated compounds, which had no direct correlation with medicine or pharmacy. However, the Polpharma

Scientific Foundation saw potential in the research and, as it turns out years later, rightly so. Perhaps the results of my research have not yet translated directly into clinical practice, but today their relationship with widely understood medicine and pharmacy is clearly visible. I focused on issues that are still important in any discussion of their bioactivity, including stability and reactivity of betalain dyes and the mechanism of oxidation of these compounds, which I have been researching to this day. The research carried out in the early 2000s laid the foundations for my scientific activity today. All the time, together

with my team, I try to improve the methods of obtaining betalain dyes in such a way that they can be used more widely in research, also in the field of medical and pharmaceutical sciences. In our analyses, we use compounds of plant origin, including plants which were not previously involved in this type of research.

The award of the Polpharma Scientific Foundation meant not only financial and organizational support. It also allowed me to take my first step in the field of science, which became one of my main research interests in the following years.



**Dr hab. n. med.**

**Agnieszka Paradowska-Gorycka,**

prof. NIGRiR, kierownik Zakładu Biologii Molekularnej,  
Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii  
i Rehabilitacji w Warszawie.

Dr hab. n. med. Agnieszka Paradowska-Gorycka otrzymała grant naukowy Naukowej Fundacji Polpharmy w 2016 r. za projekt „Genetyczne i epigenetyczne różnice w szlaku sygnalizacyjnym U1-RNP/TLRs/IFN w patogenezie i obrazie klinicznym mieszanej choroby tkanki łącznej (MCTD)”.



Dzięki temu, że otrzymaliśmy to wyróżnienie, mogliśmy uczestniczyć w dużym badaniu, które zaowocowało pionierskimi badaniami pod kątem analizy genu SNRNP70, który koduje podjednostkę U1-70K.



Zobacz on-line

Uzyskanie grantu Naukowej Fundacji Polpharmy na badania dotyczące genetycznych i epigenetycznych czynników w ścieżce sygnalizacyjnej U1-RNP/TLRs/Interferon w patogenezie i obrazie klinicznym mieszanej choroby tkanki łącznej było dla nas ogromnym wyróżnieniem i zaszczytem. Dzięki temu, że otrzymaliśmy to wyróżnienie z Naukowej Fundacji Polpharmy wraz z moim zespołem mogliśmy uczestniczyć w dużym badaniu, które zaowocowało pionierskimi badaniami pod kątem analizy genu SNRNP70, który koduje podjednostkę U1-70K. To badanie zidentyfikowało nam zupełnie nową mutację, która nie była jeszcze obecna w żadnych bazach danych, ani cytowana w literaturze światowej.

## Assoc. Prof. Agnieszka Paradowska-Gorycka, National Geriatrics, Rheumatology and Rehabilitation Institute in Warsaw

Laureate of a research grant from the Polpharma Scientific Foundation in 2016 for the project: “Genetic and epigenetic differences in the U1-RNP/TLRs/IFN signaling pathway in the pathogenesis and clinical picture of mixed connective tissue disease (MCTD)”. Obtaining a grant from the Polpharma Scientific

Foundation for research on genetic and epigenetic factors in the U1-RNP/TLRs/interferon signaling pathway in the pathogenesis and clinical picture of mixed connective tissue disease was a great honor for us. Owing to the award from the Polpharma Scientific Foundation, together with my team we were

able to participate in a large study, which resulted in pioneering research in the analysis of the SNRNP70 gene, which encodes the U1-70K subunit. This study identified a completely new mutation that had not been previously present in any databases or cited in the world literature.



**Dr hab. Edyta Brzóska-Wójtowicz,**

prof. UW, Zakład Cytologii, Wydział Biologii  
Uniwersytetu Warszawskiego.

Dr hab. Edyta Brzóska-Wójtowicz – laureatka konkursu grantowego w 2008 r. Tytuł projektu: „Stymulacja regeneracji mięśni szkieletowych – potencjalna rola cytokiny SDF-1”.



Ucieszyło mnie, że tematyka, którą zaczęłam się zajmować, okazała się interesująca i ktoś zdecydował, że warto te badania prowadzić.



Zobacz on-line

Niewątpliwie było to bardzo ważne wydarzenie na mojej drodze zawodowej i naukowej. Były to jedne z pierwszych dużych pieniędzy, które dostałam na swoje badania. Ucieszyło mnie, że tematyka, którą zaczęłam się zajmować, okazała się interesująca i ktoś zdecydował, że warto te badania prowadzić. Z mojego punktu widzenia, a także osób, z którymi miałam przyjemność współpracować, studentów, doktorantów, licencjatów, magistrantów, był to bardzo ważny projekt, który pozwolił nam na rozpoczęcie badań związanych z tematyką regeneracji mięśni i rolą różnego rodzaju cytokin i chemokin.

Assoc. Prof. Edyta Brzóska-Wójtowicz,  
Department of Cytology, Faculty of Biology,  
University of Warsaw

Winner of the grant competition in 2008. Project title: “Stimulation of skeletal muscle regeneration – the potential role of the SDF-1 cytokine”.

Undoubtedly, it was a very important event on my professional and scientific path. For the

first time, I received a considerable sum of money for my research. I was glad that the subject I had started to deal with turned out to be interesting and someone decided that this research was worth conducting. From my point of view, as well as that of people with whom I had

the pleasure to cooperate, students, doctoral students, bachelor and master students, it was a very important project that allowed us to start research related to the subject of muscle regeneration and the role of cytokines and chemokines.



**Dr Agnieszka Graczyk-Jarzynka**

Pracownia Immunologii, Instytut  
Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej  
im. M. Mossakowskiego PAN.

W ramach XVI edycji konkursu Naukowej Fundacji Polpharmy dr Agnieszka Graczyk-Jarzynka z Zakładu Immunologii I Wydziału Lekarskiego WUM otrzymała w 2017 r. grant na realizację projektu „Opracowanie platformy chimerycznych receptorów antygenowych pod kontrolą indukowalnych systemów ekspresyjnych aktywowanych w środowisku nowotworu”.

Grant przyznany mi przez Naukową Fundację Polpharmy był pierwszym tak znaczącym wyróżnieniem tego rodzaju, jakie otrzymałam. Cieszy mnie to tym bardziej, że uhonorowano mnie i mój zespół za osiągnięcie w dziedzinie bliskiej mi naukowo. Co więcej, wyróżnienie to pozwoliło mi i mojemu zespołowi ubiegać się również o inne granty oraz pochodzące z różnych źródeł dofinansowanie. Między innymi dzięki temu osiągnięciu udało mi się pozyskać stypendium Ministra Edukacji i Nauki dla wybitnych, młodych naukowców.

Powodzenie projektu zależało oczywiście od pracy wielu osób. Chciałabym tu szczególnie zwrócić uwagę na zaangażowanie moich przełożonych: dr hab. Magdaleny Winiarskiej z Zakładu Immunologii WUM oraz dr. n. med. Radosława Zagożdżona, kierownika Zakładu Immunologii Klinicznej Instytutu Transplantologii WUM, a także na ogromną pomoc dr n. biol. Małgorzaty Bajor w realizacji projektu.

Sfinalizowanie prac badawczych trwało ponad rok od zakończenia projektu. Ich wyniki opublikowaliśmy w styczniu 2022 roku na łamach „Journal for ImmunoTherapy of Cancer”. Najogólniej mówiąc, w opublikowanej pracy skoncentrowaliśmy się na próbie wykorzystania limfocytów T zmodyfikowanych receptorem CAR anty-PD-L1 do ukierunkowania terapii komórkowej nie tylko na komórki nowotworowe, ale i na mikrośrodowisko nowotworu. Dodatkowo skupiliśmy się na wyjaśnieniu mechanizmów regulacji, jakim podlega białko PD-L1 w procesie aktywacji limfocytów CAR-T. W dużym

uproszczeniu dowiedzieliśmy się, że w trakcie aktywacji limfocytów CAR-T nowotwór „broni się” przed oddziaływaniem zastosowanej terapii, zwiększając na swojej powierzchni białko PD-L1. Podobne zjawisko zachodzi także na komórkach prawidłowych i stąd istnieje ryzyko, że terapia CAR-T ukierunkowana na białko PD-L1 może stanowić zagrożenie dla zdrowych tkanek, które nie są zajęte przez zmiany chorobowe.

Najogólniej mówiąc, w opublikowanej pracy skoncentrowaliśmy się na próbie wykorzystania limfocytów T zmodyfikowanych receptorem CAR anty-PD-L1 do ukierunkowania terapii komórkowej nie tylko na komórki nowotworowe, ale i na mikrośrodowisko nowotworu.





Wyniki projektu realizowanego pod tytułem „Opracowanie platformy chimerycznych receptorów antygenowych pod kontrolą indukowalnych systemów ekspresyjnych aktywowanych w środowisku nowotworu” stały się punktem wyjścia do innych projektów badawczych.

Projekt został zrealizowany na podstawie badania podstawowego, wobec czego trudno jednoznacznie mówić o bezpośrednich implikacjach na praktykę kliniczną. Z całą pewnością wyniki naszej pracy mogą zostać wykorzystane w opracowywaniu nowych terapii dla pacjentów onkologicznych oraz zwiększeniu ich profilu bezpieczeństwa. Pozwoli to w większym stopniu wyeliminować działania niepożądane związane z leczeniem onkologicznym. W bliskiej perspektywie czasowej chciałabym rozwijać badania podstawowe dotyczące chimerycznych receptorów antygenowych, szczególnie w kontekście ich zastosowania w immunoterapii guzów litych. Obszar wykorzystania immunoterapii w leczeniu

guzów litych stanowi jedno z moich zainteresowań badawczych, które chciałabym rozwijać w przyszłości.

Jak grant wpłynął na zawodowe życie moje oraz zespołu realizującego nagrodzony projekt? Dotychczas na bazie uzyskanych wyników nie powstały kolejne publikacje czy doktoraty członków zespołu, ale zostaną one uwzględnione jako ważny element mojej pracy habilitacyjnej. Co więcej, wyniki projektu realizowanego pod tytułem „Opracowanie platformy chimerycznych receptorów antygenowych pod kontrolą indukowalnych systemów ekspresyjnych aktywowanych w środowisku nowotworu” stały się punktem wyjścia do innych projektów badawczych – z obszaru badań zarówno podstawowych, jak i klinicznych prowadzonych przeze mnie i moich kolegów. Chciałabym też podkreślić, że badania zrealizowane dzięki grantowi Naukowej Fundacji Polpharmy zostały wykorzystane jako wyniki wstępne do pozyskania dofinansowania Narodowego Centrum Nauki do realizacji kolejnego projektu badawczego pt. „Zbadanie biologicznej roli PD-L1 w celu precyzyjnego ukierunkowania przeciwnowotworowych terapii adoptywnych”, które realizuje zespół naukowców pod moim kierownictwem.

## Dr. Agnieszka Graczyk-Jarzyńska from the Laboratory of Immunology at the Mossakowski Medical Research Institute of the Polish Academy of Sciences

In the 16th edition of the Polpharma Scientific Foundation competition, Dr. Agnieszka Graczyk-Jarzyńska from the Department of Immunology of the First Medical Faculty of the Medical University of Warsaw was awarded a grant for the project “Development of a platform of chimeric antigen receptors under the control of inducible expression systems activated in the tumor

environment”. The project covered mostly basic research, so it is difficult to talk about direct implications for clinical practice. Certainly, the results of our work can be used to develop new therapies with increased safety profiles for cancer patients. The goal of our research was to target solid tumors and tumor microenvironment but to keep the side-effects at bay, or at least to know what to

expect, to keep being focused on eliminating target cells but to know what the pay is. In the near term, I would like to focus on developing immunotherapies targeting solid tumors. Indeed, the area of immunotherapy in the treatment of solid tumors is one of my research interests that I would like to develop in the future.



**Prof. dr hab. n. o zdr. Katarzyna Koziak,**  
kierownik Zakładu Biochemii i Żywności, Wydział Nauk  
o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Prof. dr hab. n. o zdr. Katarzyna Koziak otrzymała dwa granty Naukowej Fundacji Polpharmy: w 2002 r. na realizację projektu „Regulacja procesu migracji komórek śródbłonna naczyń przez receptory P2 purynergiczne” oraz w 2010 r. na pracę „Identyfikacja związku chemicznego hamującego biologiczne efekty interleukiny 15 (IL-15) poprzez selektywne blokowanie receptora IL-15R  $\alpha$ ”.

W trakcie realizacji projektu dokonaliśmy zgłoszenia patentowego gwarantującego możliwość komercjalizacji wyników badań.



W projekcie, który realizowaliśmy dzięki wsparciu Fundacji, szukaliśmy małowcząsteczkowego związku przeciwzapalnego. Dzięki przeprowadzonym analizom odkryliśmy m.in. nieznanne wcześniej właściwości cefazoliny. Ten znany antybiotyk okazał się skutecznym inhibitorem aż kilku cytokin prozapalnych. Wyniki naszych badań opublikowane zostały w kilku wysoko indeksowanych czasopismach, są także chronione patentem w Stanach Zjednoczonych, w Europie i w Australii (w Kanadzie procedura patentowa jest nadal w toku). Mamy nadzieję, że już wkrótce nasze osiągnięcia zostaną wdrożone do praktyki klinicznej i przysłużą się chorym.



Zobacz on-line

Prof. Katarzyna Koziak from the Department of General Biochemistry and Food, Faculty of Health Sciences, Medical University of Warsaw,

44

received two grants from the Polpharma Scientific Foundation: in 2010 for the project "Identification of the chemical compound that inhibits the biological effects of interleukin 15 (IL-15) by selective blocking of the IL-15R receptor  $\alpha$ " and in 2002 for the work "Regulation of the process of vascular endothelial cell migration by purinergic P2 receptors".

The project, which we implemented thanks to the Foundation's

support, revealed previously unknown properties of a known drug. The drug is cefazolin, i.e. an antibiotic. We have managed to document that it is also a small molecule compound that blocks the activity of a number of pro-inflammatory cytokines. During the project implementation, we applied for a patent guaranteeing the possibility of commercialization of the study results, while at that time the entire project

concerned only in silico and in vitro analyses. We have a whole package of publications that can be found in highly indexed journals, but it is also important for me to obtain a patent regarding the results of the research that was carried out thanks to the Foundation's support. The patent is currently protected in the United States, Europe, Australia and we are waiting for the decision of the Canadian patent office "



**Prof. dr hab. n. med. Maciej Kurpisz,**

kierownik Zakładu Biologii Rozrodu  
i Komórek Macierzystych,  
Instytut Genetyki Człowieka PAN.

Powiedziałbym, że następne projekty przyrastały lawinowo, aż do bardzo dużych, wysokogabarytowych projektów, które kończyliśmy dwa lata temu.



Prof. dr hab. n. med. Maciej Kurpisz został laureatem konkursu Naukowej Fundacji Polpharmy w roku 2004. Grant naukowy przyznany został na realizację projektu „Możliwości leczenia pozawałowej niewydolności krążenia przy pomocy komórek macierzystych genetycznie modyfikowanych – próby kliniczne”.

Projekt wpłynął na kolejne, przełomowe i innowacyjne działania w obszarze nauki.

Mój zespół, chociaż przeżywał różne wznosy i upadki, nie rozpadł się i kontynuuje prace. Powiedziałbym, że następne projekty przyrastały lawinowo, aż do bardzo dużych, wysokogabarytowych projektów, które kończyliśmy dwa lata temu. To był początek takiej dalekiej drogi do przedsięwzięć badawczych awansujących badania nad zastosowaniem komórek macierzystych w regeneracji mięśnia sercowego. Można powiedzieć, że prace te popchnęły do przodu całą dyscyplinę, bo spersonalizowana medycyna jest najbardziej wartościowym osiągnięciem terapeutycznym.



Zobacz on-line

Prof. Maciej Kurpisz, head of the Department of Reproductive Biology and Stem Cells, Institute of Human Genetics, Polish Academy of Sciences,

was the laureate of the Polpharma Scientific Foundation competition in 2004. A research grant was awarded for the implementation of the project “Possibilities of treating post-infarction circulatory failure with genetically modified stem cells – clinical trial”.

The project influenced further groundbreaking and innovative activities in the field of science. My team, although it has experienced various ups and downs, has not broken up and is continuing to work. I would

say that the next projects grew rapidly, all the way to very large projects, which we completed two years ago. It was the beginning of a long journey to research ventures advancing research into the use of stem cells in the regeneration of the heart muscle. It can be said that this work has pushed the entire discipline forward because personalized medicine is the most valuable therapeutic achievement.

# Granty przyznane w konkursie Naukowej Fundacji Polpharmy na finansowanie projektów badawczych w latach 2002–2020

dr n. przyr. Łucja Fiszer-Maliszewska  
prof. dr hab. n. med. Irena Hausmanowa-Petrusewicz  
dr hab. n. chem. Janusz Kasperczyk  
prof. dr hab. n. med. Andrzej Kwolek

prof. dr hab. n. med. Witold Rużyłło  
prof. dr hab. n. med. Andrzej Szczeklik  
dr n. med. Joanna Szymkiewicz-Dangel

## Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji

2002

### Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji

dr Ewa Augustin  
prof. dr hab. n. med. Zbigniew Baj  
dr farm. Andrzej J. Bojarski  
doc. dr hab. inż. Janusz Boratyński  
prof. dr hab. n. med. Anna Członkowska  
prof. dr hab. inż. Zbigniew Jedliński  
prof. IF, dr hab. Łukasz Kaczmarek  
prof. dr hab. n. farm. Liliana Konarska  
dr n. med. Dariusz Kowalczyk  
dr hab. Katarzyna Koziak  
prof. dr hab. Józef Kur  
prof. dr hab. Janusz Marcinkiewicz  
prof. dr hab. n. med. Jerzy Ostrowski  
dr inż. Andrzej Składanowski  
dr n. med. Koryna Socha-Urbaneck  
prof. dr hab. Stanisław Szala  
prof. dr hab. inż. Wiesław Szeja  
prof. dr hab. n. farm. Małgorzata Sznitowska  
prof. dr hab. n. med. Krzysztof Wędzony  
prof. dr hab. n. med. Wiesław Wiktor Jędrzejczak  
dr inż. Sławomir Wybraniec  
prof. dr hab. Michał Zimecki

2003

2004

### Choroby układu krążenia – nowe formy (leki), badania przedkliniczne i kliniczne

prof. dr hab. n. med. Maciej Kurpisz  
prof. dr hab. n. med. Tomasz Siminiak

2005

### Neurobiologia, neurologia i psychiatria

prof. dr hab. Maria Bryszewska  
dr hab. n. med. Andrzej Głąbiński  
prof. dr hab. Irena Nalepa  
prof. dr hab. Andrzej Pilc  
prof. dr hab. n. med. Krzysztof Selmaj

2006

### Biotechnologia dla zdrowia

prof. dr hab. Józef Kur  
dr n. med. Janusz Szemraj



dr Remigiusz Worch

**Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji**

2012

2011

**Biotechnologia – nowatorskie metody otrzymywania i podawania leków oraz oceny ich skuteczności**

dr Krzysztof Milewski  
dr Katarzyna Oszajca

2013

**Prace wykorzystujące nowoczesne metody oceny skuteczności postępowania terapeutycznego porównawczych badań efektywności w medycynie (z ang. *comparative effectiveness research* – CER)**

prof. dr hab. n. med. Agnieszka Słowik

2009

**Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji**

dr hab. n. farm. Małgorzata Filip  
prof. dr hab. Marek Jagielski  
dr Joanna Pera  
dr Arkadiusz Piotrowski  
dr n. med. Grzegorz Placha  
prof. dr hab. n. med. Jacek Szepietowski

2010

**Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji**

prof. dr hab. n. med. Wojciech Młynarski  
prof. dr hab. Piotr Rieske  
prof. dr hab. Katarzyna Koziak  
dr hab. n. med. Anna Jurewicz

2008

**Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji**

dr n. med. Klaudia Stangel-Wójcikiewicz  
dr hab. n. med. Agnieszka Słowik  
dr Barbara Dołęgowska  
dr hab. n. med. Rafał Pawliczak  
dr Edyta Brzóska-Wójtowicz

2007

**Problem współpracy z pacjentem w leczeniu oraz profilaktyce chorób przewlekłych: występowanie, ocena, propozycje poprawy**

prof. dr hab. n. med. Ewa Sewerynek  
dr n. med. Przemysław Kardas



dr hab. n. med. Agnieszka Paradowska-Gorycka



dr n. med. Michał Panek



dr Katarzyna Niemirowicz

**Innowacyjne projekty z dziedziny farmacji i medycyny**

2015

2014

**Innowacyjne projekty z dziedziny farmacji i medycyny**



dr Paulina Kober



dr n. med. Adam Szpechciński



dr n. med. Katarzyna Gach



dr n. med. Anna Pastorczak



dr n. med. Joanna Bogusławska



dr n. med. Marta Michalska-Kasiczak

**Testy diagnostyczne i metody oznaczania biomarkerów w medycynie i farmacji**

2016

2021

**COVID-19: etiopatologia, klinika, zdrowie publiczne**



dr hab. n. med. Tomasz Skirecki



dr hab. n. med. Anna Wardowska



dr n. biol. Agnieszka  
Graczyk-Jarzynka



dr hab.  
Aleksander Czogalla



prof. dr hab.  
Piotr Dzięgiel



dr Małgorzata  
Opydo-Chanek



prof. dr hab. Sylwia  
Rodziewicz-  
-Motowidło

**Rozwój i optymalizacja procesów  
w biotechnologii medycznej**

2017

**Poszukiwanie punktów uchwytu dla  
terapii celowanej z wykorzystaniem  
układu immunologicznego oraz  
poszukiwanie mechanizmów oporności  
na stosowane  
obecnie metody immunoterapii**

2018

2019

**Modyfikacje epigenetyczne  
w chorobach u ludzi**



prof. dr hab. n. med. Marek  
Niedoszytko



dr hab. Tomasz Sarnowski

2020

**Modulacja przewlekłych procesów  
zapalnych indukowanych procesami  
dysbiozy**



dr hab. n. med  
Paweł Majak



prof. dr hab. n. med.  
Rafał Pawliczak



dr Jerzy Kotlinowski

# Jubileuszowa gala Naukowej Fundacji Polpharmy

Spotkania na żywo, wykłady wybitnych specjalistów, rozmowy wśród przyjaciół i wreszcie koncert doskonałych muzyków jazzowych – tak wyglądała niezwykła gala w 2021 roku przypadająca w dwudzieste urodziny Fundacji.



Gości, w imieniu pomysłodawcy i fundatora Jerzego Staraka, powitała **Elżbieta Dzikowska**, sekretarz Rady Nadzorczej Polpharmy.



Fundacja jest jedną z największych organizacji finansujących polską naukę – podkreślał **Sebastian Szymanek**, prezes Zarządu Polpharmy.



**Dr Wojciech Kuźmierkiewicz** będzie nadal wspierać Fundację, zasiadając w Honorowej Radzie Naukowej.



Nowa prezes **Agata Łapińska-Kołodzińska** przedstawiła program działań Fundacji na najbliższe lata.

W czasie pandemii COVID-19 tradycyjne spotkania Fundacji prowadzone były w formie on-line. Gdy tylko zawieszono część obostrzeń, podjęto decyzję, że gala Fundacji towarzysząca jej 20. urodzinom przeprowadzona zostanie hybrydowo – część gości miała możliwość obserwować przebieg uroczystości przez Internet, część była obecna w warszawskich Łazienkach Królewskich.

– Kiedy 20 lat temu zakładałem Fundację, chciałem, aby naukowcy i lekarze nie musieli się martwić, że z powodów finansowych nie będą mogli doprowadzić swoich badań do końca. Dziś śmiało mogę powiedzieć, że jesteśmy jedną z największych prywatnych organizacji wspierających polskich naukowców

– mówił pomysłodawca i fundator Naukowej Fundacji Polpharmy Jerzy Starak. – Jest to dla mnie źródłem ogromnej satysfakcji. Jestem dumny, ale wymagam od siebie jeszcze więcej.

Gośćmi – podczas multimedialnej prezentacji – byli laureaci wcześniejszych edycji konkursu grantowego Fundacji. Mówili między innymi, w jaki sposób otrzymane wsparcie umożliwiło kontynuowanie prac badawczych. Dla wielu z nich uzyskanie finansowania projektu oznaczało możliwość powrotu z zagranicy i prowadzenia eksperymentów w Polsce, wzmacniając tym samym pozycję krajowej nauki i przyczyniając się do rozwoju polskiej medycyny i przemysłu farmaceutycznego.



Ostatnich 20 lat pokazało, że naukowcom warto pomagać – mówił rektor WUM i były przewodniczący Rady Naukowej prof. Zbigniew Gaciong.



Jubileuszową galę, jak zawsze z wdziękiem i humorem, poprowadziła Grażyna Torbicka.



Jubileuszowa gala Naukowej Fundacji Polpharmy była jedną z pierwszych po pandemii okazji do spotkania na żywo Zarządu i Rady Naukowej oraz wspierających to przedsięwzięcie ludzi świata nauki.

Goście zgromadzeni w Łazienkach Królewskich w Warszawie mieli okazję obejrzeć film prezentujący laureatów, sukcesy Fundacji oraz jej historię opowiedzianą przez Jerzego Staraka.



Zarząd Naukowej Fundacji Polpharmy: Marcin Lewandowski (członek Zarządu), Sebastian Szymanek (prezes Zarządu Polpharmy), Agata Łapińska-Kołodzińska (prezes Zarządu), Daniela Piotrowska (dyrektor Fundacji) oraz Krzysztof Kurowski (wiceprezes Zarządu).

Przedstawiciele Fundacji podczas gali wielokrotnie podkreślali, że jej działalność jest inwestycją w postęp. Akcentowali również współpracę z polskim środowiskiem naukowym, dzięki czemu możliwe jest przeprowadzenie procesu oceny prac na bardzo wysokim poziomie merytorycznym.

– Pragnę z dumą podkreślić, że partnerami Naukowej Fundacji Polpharmy są wybitni przedstawiciele środowisk naukowych. Szczególne miejsce w strukturze Fundacji zajmuje Rada Naukowa. Chciałbym podziękować członkom Rady Naukowej i Honorowej Rady Naukowej za to, że możemy liczyć na wasze opinie, sugestie i inspiracje – mówił prezes Zarządu Polpharma SA Sebastian Szymanek.

Podczas jubileuszowej uroczystości Fundacji nie mogło zabraknąć wykładu gościa specjalnego. Temat „Czy COVID-19 może być ostatnią globalną pandemią” omówił w niezwykle żywo i w sposób prof. Marcin Drąg z Politechniki Wrocławskiej. – Jeżeli chcemy się zajmować nauką, to kreatywność jest ważna. Ale badania pokazują, że trzeba mieć szczęście. Muszę przyznać, że to szczęście od półtora roku prowadzi nas przez epidemię COVID-19 – mówił prof. Drąg.

Przedstawił rezultaty badań swojego zespołu nad budową wirusa SARS-CoV-2 i potencjalnymi celami dla innowacyjnych leków przeciw koronawirusom.

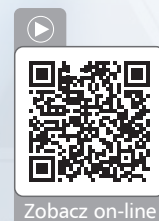
Uroczystość była również okazją do przedstawienia nowego Zarządu Fundacji. Pełniącego tę funkcję dr. Wojciecha Kuźmierkiewicza zastąpiła Agata Łapińska-Kołodzińska, obecna w Zarządzie przez ostatnich 12 lat.

– Chciałabym, aby Naukowa Fundacja Polpharmy ponownie była bliżej pacjenta i stąd pomysł, by wrócić do obszaru *compliance*, którym Fundacja zajęła się jako pierwsza kilka lat temu – zapowiedziała nowa prezes. – Będziemy nadal blisko współpracować ze środowiskiem akademickim, zastanawiając się, w jaki sposób pomóc młodym naukowcom. Będziemy szukać i wspierać ludzi niepokornych, z odważnym spojrzeniem na medycynę i farmację. Będziemy rozwijać Fundację, pamiętając przy tym, kto ją tworzył – podkreśliła Agata Łapińska-Kołodzińska.

Wieczór urodzinowy Naukowej Fundacji Polpharmy zakończył koncert Jazz Bandu Młynarski – Masecki, któremu towarzyszyła jako gość specjalny wokalistka i aktorka Joanna Kulig.



Jubileuszowy wykład, poświęcony badaniom nad białkami wirusa wywołującego zachorowanie na COVID-19, wygłosił gość specjalny tegorocznej gali prof. Marcin Drąg.



# Fundacja w liczbach

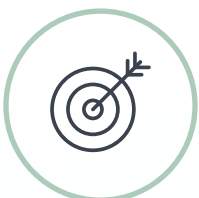
Głównym celem Fundacji jest finansowanie realizacji projektów badawczych o wyjątkowym znaczeniu dla rozwoju medycyny i farmacji, podejmowanych przez akademickie ośrodki naukowe i instytucje badawczo-rozwojowe. Projekty wyłaniane są w ramach organizowanego co rok konkursu. Granty otrzymują autorzy prac najwyższej ocenionych przez recenzentów i Radę Naukową Fundacji.



**80** przyznanych grantów



**709** projektów zgłoszonych  
w 20 edycjach konkursu



**27 mln zł** – łączna wartość środków  
przekazanych przez Fundację  
na cele statutowe



**77 zespołów badawczych**,  
które mogły kontynuować  
i rozwijać badania naukowe



**8 tomów**  
Zeszytów  
Naukowej Fundacji  
Polpharmy

Temat XXI edycji konkursu na finansowanie projektów badawczych ze środków Fundacji:

## „CYFRYZACJA DLA POPRAWY WYNIKÓW LECZENIA”.

Więcej informacji  
na temat konkursu Naukowej Fundacji Polpharmy na stronie internetowej  
[www.polpharma.pl/fundacja](http://www.polpharma.pl/fundacja)

### Jak przystąpić do konkursu na finansowanie projektu badawczego

- Wniosek o finansowanie projektu badawczego (formularz wniosku + oświadczenie) powinien zostać złożony zgodnie z Regulaminem Konkursu.
- Regulamin, formularz wniosku oraz oświadczenia są do pobrania na stronie Fundacji: [www.polpharma.pl/fundacja](http://www.polpharma.pl/fundacja).
- Wniosek może być złożony wyłącznie przez osobę fizyczną – autora projektu. W przypadku zespołu badawczego osobą upoważnioną do złożenia wniosku jest kierownik projektu, posiadający co najmniej stopień naukowy doktora.
- Osoba składająca wniosek powinna być pracownikiem zakładu naukowego, jednostki naukowo-badawczej lub jednostki badawczo-rozwojowej.

### Cyfrowy portal Fundacji

Profesjonalna, intuicyjna platforma dająca możliwość automatyzacji wielu procesów.

- Już prawie 200 zarejestrowanych użytkowników. Liczba cały czas rośnie
- Stała  **baza recenzentów**, rozbudowywana na bieżąco
- Wszystkie konkursy w pełni  **zautomatyzowane**
- **Cyfrowy obieg** dokumentacji
- Aktualnie  **drugi etap** digitalizacji – dodajemy nowe funkcjonalności do systemu



*Gratulujemy tegorocznym laureatom konkursu na projekt badawczy.  
Życzymy dalszych sukcesów w pracy naukowej i zapraszamy  
do spotkań z Naukową Fundacją Polpharmy.*

Zarząd i Rada Naukowa Fundacji





NAUKOWA  
FUNDACJA  
POLPHARMY



# Statut Fundacji

## Rozdział I

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

#### § 1.

Fundacja pod nazwą „Naukowa Fundacja Polpharmy”, zwana dalej Fundacją, ustanowiona przez Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A., z siedzibą w Starogardzie Gdańskim – zwane dalej Fundatorem, aktem notarialnym sporządzonym przez Janinę Ciechanowską – Notariusza w Starogardzie Gdańskim, w dniu 16 listopada 2001 roku, za numerem Repertorium A 7219/2001, działa na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 kwietnia 1984 r. o fundacjach /Dz. U. Nr 46, poz. 203 z 1991 r. z późn. zm./ oraz niniejszego Statutu.

#### § 2.

1. Fundacja posiada osobowość prawną.
2. Siedzibą Fundacji jest Warszawa.
3. Terenem działania Fundacji jest obszar Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Dla właściwego realizowania celów społecznych Fundacja może prowadzić działania także poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Nadzór nad Fundacją sprawuje Minister Zdrowia.

## Rozdział II

### PRZEDMIOT I FORMY DZIAŁANIA FUNDACJI

#### § 3.

Celem istnienia Fundacji jest:

1. wspieranie w różnych formach rozwoju nauk farmaceutycznych i medycznych,
2. popularyzowanie wiedzy z dziedziny farmacji i medycyny w społeczeństwie,
3. upowszechnianie i propagowanie inicjatyw w zakresie nowych rozwiązań w dziedzinie farmacji i medycyny ze szczególnym uwzględnieniem badań i prac naukowych,
4. inicjowanie, organizowanie i wspieranie badań naukowych w zakresie nauk farmaceutycznych, nauk medycznych oraz nauk pokrewnych,
5. udzielanie pomocy finansowej i nagród na rzecz instytucji, organizacji, bądź osób fizycznych, wyróżniających się szczególnymi osiągnięciami w dziedzinie farmacji i medycyny,
6. skupianie wokół idei i praktyki Fundacji przedstawicieli środowisk nauki oraz przedstawicieli sektora przedsiębiorczości i innych organizacji społecznych,
7. tworzenie płaszczyzny wymiany informacji pomiędzy osobami i instytucjami zajmującymi się działalnością w zakresie farmacji i medycyny,
8. współpraca z krajowymi i zagranicznymi fundacjami, stowarzyszeniami, komitetami naukowymi, agencjami rządowymi, których cele i zadania są tożsame lub zbliżone z celami Fundacji.

#### § 4.

Fundacja realizuje swoje cele przez:

1. inicjowanie, organizowanie oraz finansowanie/względnie dofinansowywanie/badań naukowych,
2. organizowanie współpracy między jednostkami naukowymi, naukowo-badawczymi oraz przemysłem dla realizacji celów Fundacji,
3. prowadzenie działalności edukacyjnej, wydawniczej, reklamowej w zakresie programów realizowanych bądź wspieranych przez Fundację,
4. organizowanie szkoleń, spotkań, prelekcji, wystaw, koncertów i innych imprez.

#### § 5.

1. Dla osiągnięcia celów Fundacja może wspierać działalność innych osób prawnych i osób fizycznych, których działalność jest zbieżna z celami Fundacji.
2. Fundacja może prowadzić w kraju i za granicą działalność gospodarczą, obejmującą następujące przedmioty działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności:
  - 1) badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie pozostałych nauk przyrodniczych i technicznych (PKD 72.19.Z),
  - 2) badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie biotechnologii (PKD 72.11.Z),
  - 3) pozostała działalność profesjonalna, naukowa i techniczna, gdzie indziej niesklasyfikowana (74.90.Z),
  - 4) pozostała działalność wspomagająca prowadzenie działalności gospodarczej, gdzie indziej niesklasyfikowana (PKD 82.99.Z),
  - 5) działalność związana z organizacją targów, wystaw i kongresów (PKD 82.30.Z),
  - 6) pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane (PKD 85.59.B),
  - 7) działalność wspomagająca edukację (85.60.Z),
  - 8) wydawanie książek (PKD 58.11.Z),
  - 9) wydawanie gazet (PKD 58.13.Z),
  - 10) wydawanie czasopism i pozostałych periodyków (PKD 58.14.Z).
3. Fundacja może prowadzić działalność gospodarczą bezpośrednio lub poprzez wyodrębnione organizacyjnie jednostki.
4. Całkowity dochód z działalności gospodarczej przeznaczony jest na realizację celów statutowych Fundacji.

## Rozdział III

### ORGANY FUNDACJI

#### § 6.

Organami Fundacji są:

1. Rada Nadzorcza,
2. Zarząd,
3. Rada Naukowa.

#### § 7.

1. W skład Rady Nadzorczej wchodzi od 1 do 6 członków powoływanych przez Fundatora.
2. Kadencja Rady Nadzorczej trwa 4 lata.
3. Fundatorowi służy prawo odwołania Rady Nadzorczej lub każdego z jej członków w każdym czasie.
4. Członkowie Rady Nadzorczej udzielają pomocy i wsparcia Fundacji w realizacji jej celów.
5. Członkowie Rady Nadzorczej pełnią funkcję honorowo.
6. Członkostwo w Radzie Nadzorczej wygasa na skutek upływu kadencji Rady Nadzorczej, ustąpienia, odwołania, śmierci.

#### § 8.

1. Rada Nadzorcza wybiera ze swego grona Przewodniczącego.
2. Przewodniczący Rady Nadzorczej zwołuje posiedzenia Rady Nadzorczej nie rzadziej niż raz na pół roku.
3. O czasie, miejscu i porządku obrad Rady Nadzorczej jej członkowie powinni być powiadomieni co najmniej 14 dni przed planowanym terminem posiedzenia.
4. W posiedzeniach Rady Nadzorczej może uczestniczyć przedstawiciel Zarządu.

#### § 9.

Członkostwo w Radzie Nadzorczej wygasa na skutek upływu kadencji, ustąpienia, odwołania i śmierci.

#### § 10.

Uchwały Rady Nadzorczej zapadają zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy członków Rady Nadzorczej.

#### § 11.

Do zadań Rady Nadzorczej należy:

1. opracowywanie strategicznych celów i działań Fundacji,
2. przyjmowanie rocznych sprawozdań z działalności Fundacji, przygotowywanych przez Zarząd,
3. zatwierdzanie Regulaminu pracy Rady Naukowej oraz zatwierdzanie Regulaminu pracy Zarządu.

#### § 12.

1. Działalnością Fundacji kieruje Zarząd.
2. W skład Zarządu wchodzi od 1 do 6 członków, w tym Prezes Zarządu oraz Wiceprezes Zarządu.
3. Członków Zarządu, w tym Prezesa Zarządu oraz Wiceprezesa Zarządu, powołuje Fundator.
4. Kadencja Zarządu trwa 4 lata.
5. Przedstawiciel lub pracownik Fundatora może zostać członkiem Zarządu.

- Fundatorowi służy prawo odwołania Zarządu lub każdego z jego członków w każdym czasie.
- Członkostwo w Zarządzie wygasa na skutek upływu kadencji Zarządu, ustąpienia, odwołania, śmierci.

**§ 13.**

- Do zadań Zarządu należy:
  - reprezentowanie Fundacji na zewnątrz,
  - kierowanie bieżącą działalnością Fundacji,
  - sprawowanie zarządu nad majątkiem Fundacji,
  - podejmowanie uchwał w sprawach:
    - wieloletnich i rocznych planów działania Fundacji,
    - sporządzania rocznego preliminarza budżetowego Fundacji,
    - sporządzania sprawozdań rocznych z działalności Fundacji oraz przedstawianie ich Radzie Nadzorczej celem przyjęcia,
    - przyjmowania subwencji, darowizn, spadków, zapisów,
    - przyjęcia Regulaminu pracy Zarządu oraz wprowadzania zmian w tym Regulaminie,
    - ustalania struktury organizacji Fundacji,
    - likwidacji Fundacji w przypadkach przewidzianych w przepisach prawa oraz w przypadkach przewidzianych w Statucie.
- Zarząd może powoływać zespoły, komisje i inne ciała kolegialne o charakterze opiniodawczym, doradczym lub honorowym, określając w uchwale zakres ich działania. Zarząd określa także w uchwale, czy zespół, komisja lub inne ciało kolegialne ma charakter stały czy ad hoc. Zarząd może w każdym czasie odwołać członka zespołu, komisji lub innego ciała kolegialnego, jak również odwołać cały zespół, komisję lub inne ciało kolegialne.
- Zarząd może przyznać osobom lub instytucjom zasłużonym dla rozwoju Fundacji medal „Pomagamy Ludziom Nauki”.

**§ 14.**

- Zarząd podejmuje uchwały zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy członków Zarządu. W przypadku równej liczby głosów „za” i „przeciw” decydujący głos służy Prezesowi Zarządu.
- Każdy członek Zarządu jest upoważniony do reprezentowania Fundacji wobec osób trzecich i występowania w jej imieniu samodzielnie.

**§ 15.**

Szczegółowe zasady pracy Zarządu określa Regulamin pracy Zarządu.

**§ 16.**

- Rada Naukowa składa się z od 7 do 11 osób powoływanych przez Zarząd na indywidualne 4-letnie kadencje.

- W skład Rady Naukowej wchodzi osoba uznana za autorytet naukowy z zakresu farmacji i medycyny.
- Rada Naukowa wybiera ze swego grona Przewodniczącego, który kieruje jej pracą oraz reprezentuje Radę Naukową na zewnątrz.
- Zarządowi służy prawo odwołania Rady Naukowej lub każdego z jej członków w każdym czasie.
- Członkostwo w Radzie Naukowej wygasa na skutek upływu kadencji, ustąpienia, odwołania, śmierci.

**§ 17.**

- Do zadań Rady Naukowej należy:
  - dokonywanie oceny merytorycznej projektów badawczych, finansowanych ze środków Fundacji,
  - wybór tematów, przedsięwzięć i zadań, które winny być realizowane przez Fundację w danym roku kalendarzowym oraz przedkładanie ich Zarządowi celem realizacji,
  - współpraca z Radą Nadzorczą i Zarządem w zakresie realizacji celów Fundacji,
  - przyjęcie Regulaminu pracy Rady Naukowej oraz wprowadzanie zmian w tym Regulaminie.
- Uchwały Rady Naukowej zapadają zwykłą większością głosów, w obecności co najmniej połowy członków Rady Naukowej. W przypadku równej liczby głosów „za” i „przeciw” decydujący głos służy Przewodniczącemu Rady Naukowej.
- Posiedzenia Rady Naukowej odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej jednak jak raz na pół roku.

**Rozdział IV**

**MAJĄTEK I ZASADY GOSPODARKI  
FINANSOWEJ FUNDACJI**

**§ 18.**

Majątek Fundacji stanowi kwota 4 000 000 zł (słownie cztery miliony złotych), zwana dalej funduszem założycielskim, przyznana przez Fundatora w oświadczeniu woli o ustanowieniu Fundacji oraz środki finansowe, nieruchomości i ruchomości nabyte przez Fundację w toku jej działania.

**§ 19.**

- Dochodami Fundacji, zwiększającymi jej majątek, mogą być w szczególności:
  - środki pochodzące z krajowych i zagranicznych darowizn, zapisów, spadków,
  - odsetki od lokat kapitałowych i papierów wartościowych,
  - subwencje i dotacje od osób prawnych,
  - dochody ze zbiórek i imprez publicznych,
  - dochody z majątku ruchomego i nieruchomości,
  - dochody z prowadzonej działalności gospodarczej.
- Fundacja nie przyjmuje i nie dokonuje płatności gotówkowych.

**§ 20.**

Osoby fizyczne i prawne, które dokonają na rzecz Fundacji darowizny, jednorazowej lub łącznej, w wysokości równej co najmniej 100 000 /sto tysięcy/ złotych, uzyskują, o ile wyrażą stosowne życzenie, tytuł „Sponsorza Fundacji”.

**§ 21.**

Fundacja działa na podstawie planów dochodów i wydatków (preliminarza budżetowego) zatwierdzonego przez Zarząd.

**§ 22.**

- Rokiem obrachunkowym jest rok kalendarzowy, sporządzenie sprawozdania finansowego powinno nastąpić do 31 marca następnego roku.
- Roczne sprawozdanie finansowe sporządza Zarząd a zatwierdza Rada Nadzorcza.

**Rozdział V**

**ZMIANA STATUTU FUNDACJI**

**§ 23.**

Decyzję o zmianie Statutu podejmuje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.

**Rozdział VI**

**POSTANOWIENIA PRZEJŚCIOWE  
I KOŃCOWE**

**§ 24.**

- Dla efektywnego realizowania swoich celów Fundacja może połączyć się z inną Fundacją.
- Decyzję w sprawie połączenia podejmuje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.

**§ 25.**

- O likwidacji Fundacji decyduje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.
- O przeznaczeniu majątku Fundacji, pozostałego po likwidacji Fundacji, decyduje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.

**§ 26.**

Statut wchodzi w życie z dniem zarejestrowania w Krajowym Rejestrze Sądowym.



# Kontakty    Contacts

Prezes Zarządu Fundacji  
Agata Łapińska-Kołodzińska

President of the Management Board  
of the Polpharma Scientific Foundation  
Agata Łapińska-Kołodzińska

Przewodnicząca  
Rady Naukowej Fundacji  
prof. dr hab. Janina Stępińska

Chair of the Foundation Scientific Council  
Professor Janina Stępińska

Dyrektor Fundacji  
Daniela Piotrowska

Director of the Foundation  
Daniela Piotrowska

Naukowa Fundacja Polpharmy  
ul. Bobrowiecka 6  
00-728 Warszawa  
tel. +48 22 364 63 13

Polpharma Scientific Foundation  
ul. Bobrowiecka 6  
00-728 Warszawa  
tel. +48 22 364 63 13

[fundacja@polpharma.com](mailto:fundacja@polpharma.com)  
[www.polpharma.pl/naukowa-fundacja-polpharmy](http://www.polpharma.pl/naukowa-fundacja-polpharmy)

Partnerem raportu jest



