

21/06/2026

לכבוד

ועדת המכרזים של פסיפס - המזם הלאומי לרפואה מותאמת אישית חל"צ

שלום רב,

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד

1. פסיפס פועלת לקידום שיתופי פעולה אסטרטגיים עם חברות פארמה וביוטכנולוגיה בינלאומיות, במטרה לממש את הפוטנציאל המחקרי והמסחרי של תשתית פסיפס: מאגר קליני-גנומי לאומי הכולל ריצוף גנום מלא (WGS), מידע קליני אורכי, יכולת איתור אוכלוסיות לפי פנוטיפ או גנוטיפ, תשתית מחקר מאובטחת (TRE), ויכולת פנייה חוזרת למשתתפים לצורך מחקרים ייעודיים בכפוף לאישורים רגולטוריים.
2. במאגר המידע של פסיפס ישמספר משמעותי של חולים במחלות אוטואימוניות ומחלת כליות והיא מנהלת מחקר פעיל בסרטן השד. משכך, ביקשה פסיפס ליצור קשר עם חברות תרופות שמסקיעות משאבים משמעותיים בתחום המחקר בשלבים מוקדמים כולל שימוש במידע גנטי לצורך גילוי יעדים חדשים (target discovery) לפיתוח תרופות, ומתמקדות בין היתר, במחלות אוטואימוניות, מחלת כליות וסרטן השד.
3. החברות שעונות על הקריטריונים הללו באופן משמעותי הינן AbbVie, Pfizer, AstraZeneca, Roche/Genentech. כפי שיפורט להלן, פסיפס עשתה ניסיונות רבים ליצור קשר עם חברות אלו לצורך שיתוף פעולה עימן ואולם לצערנו פסיפס לא הצליחה "לפרוץ את החומות" וליצור קשר משמעותי עם הגורמים הרלוונטיים בחברות הפארמה הגדולות הללו.
4. כפי שלמדנו במהלך תקופה זו, לצורך קידום שיתופי פעולה עם חברות אלו נדרש שירות ייעוץ אסטרטגי ייחודי, של גורם שמבין מקרוב את הלך הרוח והמחשבה בחברות הפארמה הללו, הינו בעל קשר ישיר עם הגורמים הרלוונטיים בהן ושאוון קשבת ניתנת לדבריו בהנהלותיהן.
5. בנוסף, גורם זה צריך להבין היטב את ה"ביזנס" של פסיפס ואת מה ש"היא מביאה לשולחן" עם מאגר המידע שלה, איזה יישומים מחקריים ניתן לייצר עמה ובמקביל, לדעת לזהות את הצרכים של חברות הפארמה הללו, את התחומים והמחלות הספציפיים שמעניינים אותן ולתרגם את היכולות של פסיפס לצרכים אלו, באמצעות גיבוש מסרים המותאמים להנהלות חברות אלו.
6. השירות המבוקש אינו שירות ייעוץ כללי או של תיווך עסקי גרידא. הוא דורש שילוב נדיר של ניסיון משמעותי בתעשיית הפארמה, הבנה קלינית-רפואית, מומחיות בנתוני עולם אמיתי (Real World Data/Real World Evidence), אינפורמטיקה קלינית, צרכי חברות הפארמה בפיתוח תרופות למחלות ספציפיות, יכולת לתרגם תשתית לאומית-מחקרית בתחום הקליני-גנומי להצעה עסקית וקשר אישי ישיר עם מקבלי ההחלטות בחברות הפארמה הללו.

7. שירות זה יכלול ניתוח של נתוני פסיפס, בחירת מחלות ספציפיות שיעניינו את חברות הפארמה ושלפסיפס יש מספיק נתונים אשר יוצרים יתרון על פני מתחרים של פסיפס בשוק, הפקת דו"ח נתונים שיכלול שדות ותחומים שעשויים לעניין את חברות הפארמה, ליווי ממוקד בבניית הצעה אסטרטגית ושיווקית לפארמה ופנייה קונקרטית לגורמים הרלוונטיים בתחום.
8. פסיפס מבקשת לפנות לד"ר סטיב לאבקוף בבקשה להשתמש בכישוריו הייחודיים ובקשריו הענפים בחברות הפארמה הגדולות על מנת לקדם את מטרתה של פסיפס ביצירת שיתופי פעולה עם חברות פארמה שצוינו לעיל.

הנימוקים כי מדובר בספק יחיד

9. במהלך השנתיים האחרונות ניסתה פסיפס לאתר גורם שהינו בעל ניסיון, כישורים וקשרים אישיים אשר "יפתח את הדלתות" בחברות שצוינו לעיל. בנוסף, חלק מהאתגר שפסיפס פגשה, כלל צורך לבנות לחברות האלה הצעת ערך ייעודית שדורשת מומחיות וניסיון ספציפי לחברות הללו.
10. נעשו מאמצים לאתר גורמים רלוונטיים בחברות המוזכרות לעיל שפסיפס זיהתה כרלוונטיות לפעילותה, הן באמצעות אנשי קשר שהם יוצאי החברות הללו, או באמצעות הנציגות של החברות האלה בארץ.
11. בין מאמצים אלו ניתן למנות פניות לגב' ענת בוחם-כגן Government Affairs and External Alliances Lead באסטרטגיה בישראל, פניות לשתי נציגות (1. הגב' תמרה מנספלד אחראית על Global Innovation ו-2. קארין נוי מובילה של Emerging Science & Innovation בשוק המקומי) של פיזור בישראל. כן נעשתה פנייה לגב' שירה אן נציגת היחידה הרפואית של AbbVie בישראל ונציגות אמריקאית של Genentech. כאמור, גם לאחר שפניות אלו הניבו שיח כלשהוא, הדבר לא הביא ליצירת שיתוף פעולה עם חברות אלו.
12. כמי ש"חיה את עולם הפארמה" מזה שנים רבות איני מכירה או יודעת כל גורם שהינו בעל שילוב נדיר של ניסיון מקצועי, הבנה בתחום, כישורים וקשרים כמו ד"ר סטיב לאבקוף.
13. ד"ר לאבקוף נחשב לדמות בכירה ובעלת ניסיון רב בעולמות הביופארמה, הנתונים הרפואיים והרפואה המותאמת אישית, עם רקע משמעותי בהובלת יוזמות גלובליות המשלבות חדשנות מדעית, אנליטיקה מתקדמת ותשתיות מידע רפואי.
14. לאורך הקריירה שלו מילא ד"ר לאבקוף תפקידי הנהלה בכירים בחברות פארמה בינלאומיות מובילות, ובהן AstraZeneca, Bristol Myers Squibb, Pfizer ו-Purdue Pharma שם עסק בהובלת אסטרטגיות בתחום האינפורמטיקה, אנליטיקת פיתוח תרופות ושילוב נתוני עולם אמיתי (Real-World Data) בתהליכי מחקר ופיתוח בקנה מידה גלובלי.
15. במסגרת פעילותו ב-Multiple Myeloma Research Foundation, ד"ר לאבקוף היה שותף מרכזי בהקמת CureCloud פלטפורמה חדשנית וישירה למטופלים המשלבת מידע קליני, גנומי ומולטימודלי לצורך קידום מחקר בתחום האונקולוגיה (שילוב מידע העומס בבסיס מחקר פסיפס).

16. במסגרת זו הוא סייע גם בבניית אחד ממאגרי המידע האונקולוגיים הראשונים שהתבססו על cfDNA - מקטעי DNA חופשיים בדם שמקורם בגידול הסרטני, תחום שנחשב כיום לאחד ממנועי הצמיחה המרכזיים של רפואה מותאמת אישית ובדיקות liquid biopsy.
17. המאגר והפלטפורמה שפותחו תחת הובלתו צמחו ממיזם ראשוני בהיקף מצומצם (כמו פסיפס) לתוכנית שכללה מאות מטופלים, תוך יצירת תשתית נתונים שאפשרה גם שיתופי פעולה עם חברות פארמה לצורכי מחקר, פיתוח תרופות, זיהוי אוכלוסיות מטופלים וניתוח תגובות לטיפול.
- רצ"ב דף הלינקדאין של ד"ר לאבקוף בו מפורטים ניסיונו הרחב בתחום, השכלתו ועברו המקצועי.
18. כפי שניתן לראות, ניסיונו העשיר של ד"ר לאבקוף משלב הבנה מדעית-קלינית עמוקה לבין יכולת אסטרטגית להקים ולנהל מערכי מידע רפואיים מורכבים בעלי ערך מחקרי ומסחרי משמעותי. ניסיון משמעותי זה מתאים מאוד לצרכי לפסיפס, לאופי מחקר פסיפס, להיבטי הרפואה מותאמת אישית שהיא מקדמת, לשלב הנוכחי שבו היא נמצאת וליעדים שהיא מבקשת להשיג.
19. אמנם, ישנן בשוק חברות ייעוץ גדולות דוגמת מקינזי, אולם מהניסיון של פסיפס עימן, הן יקרות מאוד וממילא הרפרנטים בחברות אלו אינם מחזיקים בעבר המקצועי, בכישורים ובקשרים הנדרשים. כאמור, השירות המבוקש נשען על ניסיון מצטבר בעבודה עם חברות פארמה והיכרות עם גופים המספקים להן דאטה. לחברות הייעוץ הגדולות אין את ניסיון זה.
20. לסיכום, מדובר בהתקשרות המבוססת על מומחיות אישית ייחודית, ניסיון מצטבר וקשרים אישיים בתעשייה. בהתאם למצב הדברים בפועל ד"ר לאבקוף הינו הגורם היחיד המסוגל לבצע את השירותים המבוקשים על ידי פסיפס, במיוחד לאחר שניסיונות לקידום שיתוף פעולה קודמים לא צלחו.
- חוות דעתי זו ניתנת מתוקף תפקידי סמנכ"ל פיתוח עסקי בפסיפס, מהכרות קרובה עם עולם הפארמה וניסיון רב שנים בתחום.



יוליה רזניק
סמנכ"ל פיתוח עסקי

Contact

www.linkedin.com/in/stevelabkoff
(LinkedIn)

Top Skills

Podcasting

Chemistry

Computer Science

Certifications

Executive Leadership in Life Sciences Certificate

The Harvard Business School Kraft Precision Medicine Accelerator

Honors-Awards

Fellow

Fellow

Fellow

Publications

Reach and Impact of an EHR Pain Care Clinical Decision Support Program

Toward a responsible future: recommendations for AI-enabled clinical decision support

Interim Analysis of MmrF CureCloud Research Initiative Identifies High Prevalence and Patterns of Clonal Hematopoiesis of Indeterminate Potential (CHIP) Mutations in a Real World Myeloma Cohort

Identifying the capabilities for creating next-generation registries: a guide for data leaders and a case for "registry science"

Toward a National Framework for the Secondary Use of Health Data: An American Medical Informatics Association White Paper

Patents

System and method for clinical trial candidate matching

Steve Labkoff, MD

Physician executive / AI platform leader translating clinical and biomedical data into scalable AI systems, helping tech companies build products that advance drug discovery, clinical research, and healthcare innovation

New York City Metropolitan Area

Summary

I trained as a physician and cardiologist, then built my career designing large-scale biomedical and medical data platforms, informatics systems, and AI-enabled analytics environments used across drug development, research, healthcare delivery, and digital health. Within pharmaceutical companies, research organizations, and health technology initiatives, my work has focused on converting complex clinical, genomic, and real-world datasets into scalable data platforms that support machine learning, discovery, and therapeutic development. What makes my background unique is the combination of physician training, real-world clinical development experience, and leadership in building enterprise-scale data and AI platforms inside global life sciences organizations. PHYSICIAN LEADERSHIP COMBINED WITH DATA AND AI PLATFORM ARCHITECTURE I trained in internal medicine and cardiology, then built my career designing informatics systems, clinical data platforms, and AI-enabled analytics environments within global pharmaceutical companies and research organizations. REAL WORLD DATA ECOSYSTEMS & PATIENT REGISTRY DEVELOPMENT At the Multiple Myeloma Research Foundation, I helped launch CureCloud, a direct-to-patient multimodal data platform, and built one of the first cfDNA-based oncology registries. The program grew from zero to hundreds of patients while also supporting pharmaceutical data partnerships. ENTERPRISE LEADERSHIP ACROSS GLOBAL BIOPHARMA ORGANIZATIONS I have held senior leadership roles at Bristol Myers Squibb, AstraZeneca, Pfizer, and other organizations, guiding development analytics, informatics strategy, and real-world data integration across global portfolios. OPERATIONAL DEVELOPMENT & DEPLOYMENT OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN CLINICAL DEVELOPMENT My work includes building and deploying AI and machine learning

in clinical trial protocol analysis, site feasibility modeling, and medical analytics environments supporting global development programs. INDUSTRY, ACADEMIC, AND INNOVATION MARKET ENGAGEMENT I collaborate with Harvard Medical School, conduct AI governance research, advise venture-backed health technology companies, and host the Practical AI in Healthcare podcast, featuring leaders from biopharma, health systems, and technology organizations. Through these conversations, I explore how artificial intelligence, data platforms, and biomedical research are reshaping the future of healthcare.

Experience

Luminant Consulting

Principal

September 2025 - Present (10 months)

Stamford, CT

Luminant Consulting is a senior advisory platform focused on helping healthcare and technology organizations anticipate and prevent failure in complex healthcare systems, particularly where clinical reality, data, and AI are misaligned.

My work centers on recognizing early signals of system-level risk across product design, data strategy, clinical adoption, and regulatory readiness. I help leadership teams course-correct before those risks surface as operational delays, trust failures, or strategic dead ends.

Through selective advisory engagements, I work with executives and product leaders to:

- Reframe healthcare and AI initiatives around real clinical workflows, data constraints, and adoption realities, enabling more credible execution and fewer late-stage surprises
- Improve decision-making in clinical development and medical strategy by applying informatics and analytics to trial design, feasibility, and operational execution, rather than post-hoc analysis

- Guide the application of AI in healthcare toward trusted, governable, and operationally viable platforms, avoiding common failure modes related to data quality, explainability, and real-world use
- Serve as a thought partner to navigate healthcare expansion, platform risk, or cross-sector translation between technology, life sciences, and regulated clinical environments

Luminant exists to help organizations separate signal from noise, enabling earlier insight, better strategic choices, and the avoidance of expensive missteps in life sciences and healthcare.

Division of Clinical Informatics DCI at Beth Israel Deaconess Medical Center

Co-Founder and Collaborating Scientist (Pro Bono)

May 2021 - Present (5 years 2 months)

Boston, MA

The DCI Network is a cross-sector think tank focused on closing the gap between AI capability, clinical reality, and responsible adoption in healthcare. As co-founder and AI Working Group lead, I convene leaders from academia, industry, government, patient advocacy, and care delivery to spot early signals of where healthcare AI succeeds and where it breaks down around trust, governance, workflow, and data integrity.

We surface real-world deployment risks, translate patterns into practical guidance for healthcare organizations and policymakers, and contribute to peer-reviewed work shaping AI governance and data stewardship. This role serves as a system-level listening post on healthcare data and AI, directly informing my executive advisory and leadership work.

Bristol Myers Squibb

Vice President, Development and Medical Analytics

April 2024 - October 2025 (1 year 7 months)

Princeton, NJ

Led enterprise analytics across Development and Medical Affairs for 45–48 global priority programs, with a mandate to accelerate progression to registration by reducing operational and protocol-driven delay. I built and scaled analytic frameworks that surfaced feasibility, recruitment, and protocol complexity risks before launch, cutting amendment-driven resets and strengthening enrollment trajectories on high-value assets.

Key impact themes:

Embedded advanced analytics and AI into feasibility, site selection, and protocol review so study teams could launch with clearer risk profiles and better-prepared sites.

Delivered portfolio-level insights that sharpened resource allocation and strategic trade-offs, improving investment discipline and leadership confidence.

Elevated Medical Affairs impact by using AI-driven sentiment and perception analytics on conference and publication data to focus MSL time where it moved the needle most.

Established a discipline of post-study root cause analysis, creating a continuous-improvement loop that improved forecast accuracy and reduced repeat execution errors.

Net effect: a stronger next-generation pipeline, with priority assets moving faster toward registration and fewer avoidable, self-inflicted delays.

Quantori

Global Head, Clinical and Healthcare Informatics

June 2021 - April 2024 (2 years 11 months)

Cambridge, MA

Led healthcare and life sciences data platform transformations for pharma, biotech, and laboratories, turning fragmented systems into scalable, revenue-generating, AI-ready infrastructure. I helped clients move from one-off tools to durable platforms that improved efficiency, created new products, and unlocked growth.

Selected impact:

Re-architected the tech stack of a multi-acquisition biospecimen provider, consolidating 18+ legacy systems into a unified LIMS-centered architecture tied to eCommerce, reducing complexity, speeding specimen availability, and improving portfolio traceability.

Created a new revenue stream by operationalizing high-resolution digital histopathology images as AI training assets, converting a routine workflow byproduct into a commercially valuable offering.

Led data pipeline re-engineering for a commercial genomics lab post-COVID surge, streamlining instrument-to-database workflows, enabling registry construction, improving lab efficiency, and supporting new service revenue and grant funding.

Guided pharma and biotech clients in building real-world data and AI-enabled platforms for clinical development and translational research, aligning architecture, governance, and workflow for scale.

Translated informatics strategy into executable platform roadmaps and investment sequences that let executive teams in regulated environments invest with confidence.

Multiple Myeloma Research Foundation - MMRF

Chief Data Officer

October 2018 - July 2021 (2 years 10 months)

Norwalk, Connecticut

Built and launched CureCloud™, a direct-to-patient, multimodal data platform that repositioned MMRF from a traditional registry to a scalable, AI-ready research business. The platform accelerated discovery and clinical development in multiple myeloma while generating new, recurring revenue.

Key impact:

Architected one of the first cfDNA-based longitudinal oncology registries, integrating genomics, proteomics, EHR data, PROs, and clinical documentation into a single reusable research asset.

Co-developed and validated a proprietary 70-gene cfDNA panel with leading academic partners, putting CureCloud at the forefront of minimally invasive molecular monitoring.

Grew enrollment from 0 to 750 patients during my tenure (scaling to 1,500+), creating a rich longitudinal dataset for hypothesis generation and translational research.

Secured five pharmaceutical data subscriptions at \$1.6M each, establishing CureCloud as a meaningful revenue-generating platform for drug development.

Implemented governance and consent frameworks that enabled trusted secondary data use while returning results to patients, creating a differentiated, patient-aligned model.

Purdue Pharma L.P.

Executive Director, Medical Affairs Strategy

March 2016 - April 2018 (2 years 2 months)

Stamford, CT

Served in a senior medical affairs strategy role during a period of intense regulatory and public scrutiny, with responsibilities focused on risk mitigation, clinical decision support, ethical governance, and late-stage clinical development rather than opioid commercialization. I led medical strategy for the late-stage portfolio and the U.S. medical launch of Symproic (naldemedine) in partnership with Shionogi, running lifecycle planning, MSL education, and scientific content while ensuring real-world insights from medical information, publications, HEOR, and the field shaped development plans for pipeline drugs.

Key initiatives:

Founded and led a national Anti-Addiction Advisory Board, convening external clinical, public health, and policy experts to surface emerging risks and shape harm-reduction and governance strategies.

Led a statewide clinical decision support deployment in Virginia, implementing evidence-based prescribing and risk-identification tools (Apris) across ~14,000 physician desktops to improve point-of-care decisions.

Applied real-world data and informatics methods to detect prescribing risk signals and gaps in decision support, then partnered with clinical, regulatory, and external stakeholders to guide corrective action and inform late-stage portfolio strategy.

This experience reinforced, in a very visible way, how early warning signals precede public failure—and why governance, decision support, and ethical accountability must be embedded early and deliberately in healthcare systems.

Intelligent Medical Objects

Vice President, Life Sciences

October 2014 - February 2016 (1 year 5 months)

Chicago, IL

Served in a senior clinical informatics role at a company foundational to how clinical data is structured, coded, and represented across EHRs and downstream analytics. My work focused on preserving the clinical and semantic integrity of data so that intent, terminology, and documentation were accurately captured and computable for real-world analytics, reporting, and decision support.

I translated clinical concepts into standardized, computable language, and worked with clinicians, informaticians, and product teams to make data genuinely usable and trusted. This included developing a patented approach that leveraged IMO's terminology system to identify patients with rare diseases from EHR data, demonstrating how better clinical coding can directly enable earlier diagnosis and more precise care.

AstraZeneca

Executive Director, Research & Development Informatics

April 2011 - June 2014 (3 years 3 months)

Wilmington, Delaware

Founded and led a 20-FTE global Strategic Programs organization (plus ~40 consultants) that embedded real-world data, biomarker strategy, and data-driven decision support into AstraZeneca's clinical development engine. The mandate was to move late-stage development from reactive analysis to proactive, data-informed strategy.

Key impact:

Pioneered systematic use of real-world data in development programs to accelerate recruitment, inform feasibility, and strengthen development strategy.

Integrated biomarker strategy and endpoint alignment into Phase III protocol design, improving regulatory readiness and translational positioning.

Introduced data-driven feasibility and execution-risk assessment into protocol design, giving leaders early visibility into downstream operational complexity.

Served on the Phase III Global Medicines Development Leadership Team as the Research Informatics representative, shaping portfolio governance and ensuring programs had the scientific and informatics infrastructure needed for successful execution. The capabilities we built became institutionalized and remain part of AstraZeneca's core development model.

Pfizer

Executive Medical Director

April 1997 - May 2010 (13 years 2 months)

New York, NY

Led senior roles across Business Technology, Healthcare Informatics, and Medical Affairs during Pfizer's enterprise digitization and early clinical systems integration. I bridged clinical care, data, and technology in a complex global organization, delivering durable systems that aligned operations with real-world needs.

Key contributions:

Drove technology initiatives connecting business strategy, clinicians, and enterprise systems across commercial, R&D, and medical affairs.

Advanced healthcare informatics programs in clinical data representation, interoperability, and decision-support foundations.

Led design and build of a 32,000 sq ft HIV/AIDS hospital in Uganda (Infectious Diseases Institute at Mulago Hospital, 2001–2005), architecting end-to-end health IT systems—from research databases and EHR to connectivity and telemedicine—in a resource-constrained environment.

This early work proved that clinical reality, informatics, and technology must align to create scalable, trustworthy platforms—a principle I've applied across every role since.

Education

Harvard Medical School

Post Doctorate

University of Medicine and Dentistry of New Jersey

Post-doc, Cardiology Fellowship Program

University of Pittsburgh School of Medicine
Residency, Internal Medicine Residency Program

Temple University - Lewis Katz School of Medicine
Doctor of Medicine - MD

Muhlenberg College
Bachelor of Science - Magna Cum Laude