

Αθήνα, 22/10/2021

Απολογιστικό Δελτίο Τύπου

MedTech Conference 2021

21 Οκτωβρίου 2021, LiveOn Digital Event

Ποιες αλλαγές έρχονται στο σύστημα προμηθειών του ΕΣΥ

Στις προκλήσεις στη διαχείριση των ιατροτεχνολογικών προϊόντων εστίασε το **MedTech Conference 2021**, το οποίο διοργανώθηκε για **7η χρονιά** στις **21 Οκτωβρίου ψηφιακά** μέσα από την **LiveOn**, την πρώτη πλήρη, all-in-one, ψηφιακή πλατφόρμα για την Επιχειρηματική Επικοινωνία και τα Events, και το **τριδιάστατο ψηφιακό εκθεσιακό κέντρο της, το LiveOn Expo Complex**.

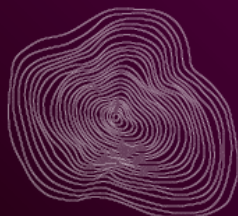
Το συνέδριο διοργανώθηκε από την **ethosEVENTS** σε συνεργασία με τον ενημερωτικό ιστότοπο υγείας **virus.com.gr** και το περιοδικό πολιτικής της υγείας **Pharma & Health Business**. **Χρόνια ζητήματα καθυστερήσεων, αναχρονιστικής αξιολόγησης** με βάση την τιμή και απώλειας ευκαιριών ένταξης νέων προϊόντων τέθηκαν στο τραπέζι του διαλόγου. Στα θέματα που συζητήθηκαν και το claw back, που «πνίγει» τον χώρο, ενώ δημιουργεί ζητήματα αποκλεισμού από την πρόσβαση νέων ασθενών σε νέες τεχνολογίες.

Την εμπειρία του ως επιστημονικός υπεύθυνος μελέτης του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης που σκοπό είχε την αξιολόγηση και την κατάθεση προτάσεων για τον εξορθολογισμό των νοσοκομειακών δαπανών μοιράστηκε ο **καθηγητής Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας, Νικόλαος Πολύζος**. Συγκεκριμένα στη μελέτη παρατηρήθηκε η αύξηση της νοσοκομειακής δαπάνης από 2016-19, με μικρή συμμετοχή του ΕΟΠΥΥ και μεγαλύτερη συμμετοχή των φαρμακοβιομηχανιών που υπερβαίνει την κρατική συμμετοχή. Το σύνολο των επιστροφών τα 5 αυτά χρόνια των μελετώμενων 11 νοσοκομείων προσέγγισε το 1 δις ευρώ.

H Emanuela Mauro, Health Economics & Market Access Lead Value-Based Healthcare, Strategic Solutions and Mid-Sized Market Europe, Middle East, Africa της Johnson & Johnson

ethosEVENTS
Lysikratous 64 | GR 17674, Kallithea, Athens
T: (+30) 210 998 4950,
E: info@ethosevents.eu, W: www.ethosevents.eu

ethos **EVENTS**
member of
ethosGROUP

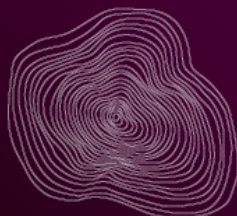


Medical Devices, τόνισε στο συνέδριο τη σημασία της μετατόπισης των προμηθειών βάσει τιμών σε αγορές αξίας. Η ίδια ανέφερε ότι τα δύο βασικά προβλήματα των σημερινών συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης είναι η ετερογένεια στα αποτελέσματα των ασθενών και η συνεχής αύξηση του κόστους, προτείνοντας την Βασισμένη στην Αξία Υγεία (VBHC) ως βασική λύση. Μια τέτοια προσέγγιση προσφέρει στο Σύστημα Υγείας βιώσιμη καινοτομία για τους ασθενείς, όχι μόνο βελτιώνοντας τη ζωή των ανθρώπων αλλά και διασφαλίζοντας το καλύτερο δυνατό μέλλον για την υγειονομική περίθαλψη.

Λαμβάνοντας τον λόγο ο **Πρόεδρος της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ), Δήμος Μπαρτσώκας**, σχολίασε την τεράστια απόσταση που έχει η χώρα μας στην διαχείριση ιατροτεχνολογικών προϊόντων σε σχέση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Πρόβλημα υπάρχουν σε ότι αφορά τη συλλογή των σωστών δεδομένων από τα νοσοκομεία, ενώ ακόμη παρατηρούνται παθογένειες. Στόχος είναι να δημιουργηθεί ένα δυναμικό σύστημα για την ηλεκτρονική διαγνωστική διαδικασία που δεν θα σταματά λόγω ένστασης και τα νοσοκομεία δεν θα χρονοτριβούν. Οι εφέσεις θα εξετάζονται εκ των υστέρων νομικά.

Ο **Πρόεδρος, ΣΕΙΒ και Πρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος της Medtronic, Δημήτρης Νίκας**, στην τοποθέτηση του για το σύστημα προμηθειών νοσοκομείων του ΕΣΥ, επικύρωσε ότι υπάρχουν ελλιπή δεδομένα, ενώ τόνισε τις δυσκολίες που φέρνουν οι γραφειοκρατικές διαδικασίες. Ακόμη, ο κ. Νίκας υποστήριξε πως το σύστημα παρακολούθησης δεν είναι αρκετά οργανωμένο και δεν γίνεται σε μια τακτική βάση. Για να ξεπεραστούν οι σκόπελοι θα πρέπει η χώρα να κινηθεί με ταχύτητα και βούληση όπως συνέβη με το πρόγραμμα των εμβολιασμών. Ως χαρακτηριστικό της κωλυσιεργίας ανέφερε ο πρόεδρος του ΣΕΙΒ ότι για ένα αίτημα προσφοράς σε νοσοκομείο μέχρι να ολοκληρωθεί και να βγει το τιμολόγιο μεσολαβούν 12 βήματα. Εφόσον απλοποιηθεί η διαδικασία θα σταματήσει να είναι και τόσο κοστοβόρα.

Κατά τη συζήτηση στο **Στρογγυλό Τραπέζι I** με θέμα «**Σύστημα προμηθειών στα νοσοκομεία του ΕΣΥ**» ο **κ. Μπαρτσώκας** ανακοίνωσε την στελέχωση της ΕΚΑΠΥ με κατάλληλο προσωπικό και την μετατροπή της σε νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου. Ήδη έχει ξεκινήσει στο ΕΣΗΔΗΣ να κατασκευάζονται πλατφόρμες επικοινωνίας της ΕΚΑΠΥ για την παραγγελία αναλώσιμων από τα νοσοκομεία. Ο ίδιος προανήγγειλε την αλλαγή του τρόπου που γίνονται οι διαγωνισμοί, με ασφαλιστικές δικλίδες και επαναληπτικότητα. Από την μεριά του **ο κ. Νίκας** τόνισε ότι η υπάρχουσα διαδικασία αποτελεί μια πληγή. Ενδεικτικό είναι ότι οι θεσμοί κυνηγούν το υπουργείο Υγείας να πληρωθούν στην ώρα τους οι προμηθευτές. Ο ΣΕΙΒ είναι των υπέρ των ανοιχτών διαδικασιών, αλλά ζητά να αποσαφηνιστεί τι θα περιλαμβάνει η κεντροποίηση που προωθεί το Υπουργείο. Θα πρέπει να ληφθούν υπόψη και οι δυνατότητες των τοπικών προμηθευτών. Ο **Supply Chain and Procurement expert, Ιωάννης Καραφύλλης**, σχολίασε ότι είχε σχεδιαστεί στο ΕΣΗΔΗΣ πριν 10 χρόνια, η δυνατότητα πληρωμών μέσα από πλατφόρμα, αλλά χρησιμοποιήθηκαν λίγες δυνατότητες. Όσο για την αυτοματοποίηση των



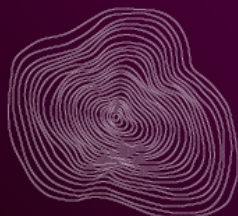
διαδικασιών, τα νοσοκομεία θα αγοράζουν αναλώσιμα από ηλεκτρονικούς καταλόγους που ετοιμάζουν τα Υπουργεία Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Ανάπτυξης.

Στο πλαίσιο του συνεδρίου ο **Ορέστης Φοίβος Πιτσάβας, Head of Business Development της LiveOn**, παρουσίασε την καινοτόμο, πλήρη και ευέλικτη πλατφόρμα της εταιρείας. Ο ίδιος εξήγησε ότι η LiveOn είναι απαραίτητη για κάθε επιχείρηση, γιατί έχει εύρος λύσεων από τον τομέα των εκδηλώσεων και τις εκθέσεις μέχρι την κάλυψη αναγκών στη «μετάβαση στην ψηφιακή εποχή».

Κατά την ομιλία του, ο **Δέρκος Καλογριδης, Αντιπρόεδρος ΔΣ του ΣΕΙΒ και Country Manager της ABBOTT DIABETES CARE** για Ελλάδα και Κύπρο, με θέμα «Ιατροτεχνολογικά προϊόντα : χαρτογράφηση του περιβάλλοντος στον ΕΟΠΥΥ. Κοιτάζοντας την επόμενη ημέρα» επεσήμανε ότι οι διαδικασίες για ένταξη νέων προϊόντων καθυστερούν, δεν τηρούνται τα χρονοδιαγράμματα, ενώ χρονοτριβή υπάρχει και στο ΦΕΚ. Αποτέλεσμα είναι να γίνονται στο τέλος μαζικές εγκρίσεις και αυτό ενέχει κίνδυνο λάθους. Όσο για το claw back ο ΣΕΙΒ ζητά να υπάρξει νέο budget για τα νέα ιατροτεχνολογικά προϊόντα. «Το claw back στον ιατροτεχνολογικό χώρο είναι σπασμένο σε κλειστούς προϋπολογισμούς ανάλογα με την κατηγορία. Όταν φθάνει το 50% είναι απαγορευτικό». Σε αυτές τις περιπτώσεις θα μπορούσε να υπάρχει κόφτης και να γίνεται ένας καλύτερος προϋπολογισμός. Διαφορετικά τίθεται θέμα προσβασιμότητας στα σύγχρονα προϊόντα νέων ασθενών.

Τα αργά αντανakλαστικά του ελληνικού κράτους για την έγκριση βιοδεικτών που θα βοηθήσουν στον εντοπισμό καρκινικών προδιαθέσεων σχολίασε ο **Νικόλαος Τσούλος, MSc, MBA, Βιοχημικός και Διευθύνων Σύμβουλος της GeneKor Medical SA**. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση της γενετικής εξέτασης Oncotype DX για τον καρκίνο του μαστού που έχει μείνει στα χαρτιά και συγκεκριμένα έχει εγκριθεί με ΦΕΚ του 2018, αλλά δεν έχει προχωρήσει η εφαρμογή της.

Στο πλαίσιο του **δευτέρου Στρογγυλού Τραπέζιου** με θέμα «Διαχείριση ιατροτεχνολογικών προϊόντων από τον ΕΟΠΥΥ» ο **Χρήστος Δαραμήλας, Βιολόγος, MSc: «Κλινική και Βιομηχανική Φαρμακολογία και Τοξικολογία», «Φροντίδα στο Σακχαρώδη Διαβήτη» και Πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Σωματείων Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ.)** στηλίτευσε την διετή καθυστέρηση της διαπραγμάτευσης του ΕΟΠΥΥ για τον καθορισμό τιμής και όρων αποζημίωσης των συστημάτων παρακολούθησης γλυκόζης (CGM και FGM). Τα τελευταία χρόνια η «συμπίεση του προϋπολογισμού έχει τελικό αποδέκτη τον πάσχοντα, ο οποίος δεν μπορεί να υποστηρίξει την υγεία του», σημείωσε ο κ. Δαραμήλας. Μετά την δημιουργία επιτροπής τον προηγούμενο Νοέμβριο διαβεβαίωσε ότι αυτή ασχολήθηκε με το θέμα της γλυκόζης, η **Χημικός και Προϊσταμένη Τμήματος Σχεδιασμού Παροχών, Κοστολόγησης-Τιμολόγησης Ιατροτεχνολογικού, Υγειονομικού Υλικού και Σκευασμάτων Ειδικής Διατροφής της Διεύθυνσης**



mtco²¹

7th medtech conference

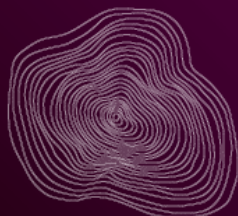
Στρατηγικού Σχεδιασμού του Κ.Υ. ΕΟΠΥΥ, Μαρία Πανουσοπούλου, M.Sc., M.Sc., Ph.D. Το ζήτημα κόλλησε λόγω αίτησης εταιρειών για κατάθεση νέων προτάσεων. Η κ. Πανουσοπούλου εξήγησε ότι η διαδικασία είναι χρονοβόρα γιατί άρχισε ταυτόχρονη διαπραγμάτευση υλικών που αφορά έξι εταιρίες και 9 προϊόντα. Σχετικά με την καθυστέρηση ένταξης νέων τεχνολογιών ο **κ. Τσούλος** καυτηρίασε το γεγονός ότι στο εξωτερικό οι εξετάσεις μοριακής βιολογίας προχωρούν ταυτόχρονα με τις κατευθυντήριες οδηγίες, αλλά στην χώρα μας αυτό δεν εφαρμόζεται. Δυστυχώς η νοοτροπία αυτή εφαρμόζεται και στο claw back, ενώ πρόσφατα προστέθηκε και η προκαταβολή του, χωρίς να εμπίπτει η συγκεκριμένη κατηγορία. Από την πλευρά του ο **κ. Καλογριδης** υπογράμμισε στα λεγόμενά του την ανάγκη για σαφές πλαίσιο για το πως θα γίνει η αξιολόγηση, γιατί σήμερα είναι γενικό το πλαίσιο. Σύμφωνα με τον ίδιο πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ο «πραγματικός αντίκτυπος του προϊόντος» (ποιότητα ζωής ασθενών) και όχι να γίνεται μόνο μια σύγκριση τιμών. Σε περίπτωση επιπλοκών θα είναι πολλαπλάσιο το κόστος της θεραπείας για το Σύστημα Υγείας.

Στην ομιλία του ο **Manager Υπηρεσιών Υγείας, Innovation Manager & Πρόεδρος της ΜΚΟ Σ.Ο.Φ., Αναστάσιος Ρεντούμης**, υπεραμύνθηκε την Value-Based Health Care αξιολόγηση. Ο ίδιος παρουσίασε το VALUECARE, με το οποίο αξιολογούνται υπηρεσίες ολιστικής φροντίδας σε ηλικιωμένους ασθενείς, βάσει των αποτελεσμάτων που έχουν μεγαλύτερη αξία για αυτούς (κλινικών, lifestyle, κοινωνικών, ψυχολογικών). Στόχος είναι αυτοί να μπορούν να διαβιούν ανεξάρτητα στην κοινότητα με αξιοπρέπεια. Με τον τρόπο αυτό το υγειονομικό σύστημα να παρέχει υπηρεσίες που είναι ασθενο-κεντρικές.

Από τη μεριά του ο **Καρδιολόγος / Σύμβουλος Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας και Επιστημονικός Διευθυντής της HealThink, Πάνος Σταφυλάς**, επεσήμανε ότι το βάρος έχει πέσει στην αξιολόγηση φαρμάκων. Στην πραγματικότητα η διαφορά των ιατροτεχνολογικών προϊόντων έγκειται στην χρήση που κάνουν οι ίδιοι οι ασθενείς και στα διαφορετικά συστήματα τιμολόγησης σε κάθε χώρα. Η αξιολόγηση τους θα πρέπει να επιταχυνθεί γιατί σύντομα εκτοπίζονται από νέες τεχνολογίες.

Στη σημαντική πρόοδο που έχει σημειώσει σήμερα η χειρουργική της καρδιάς και των αγγείων χάρη στη μοντέρνα τεχνολογία έδωσε έμφαση ο **Καρδιοχειρουργός – Χειρουργός Αορτής στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο και Διδάκτορας της Ιατρικής Σχολής Αθηνών, Δημήτριος Αυγερινός**. Η σημερινή καρδιοχειρουργοί χρησιμοποιούν τις νέες τεχνολογίες προς όφελος των ασθενών τους, επιτυγχάνοντας «απαράμιλλη ακρίβεια στην διάγνωση και θεραπεία των νοσημάτων της καρδιάς και των αγγείων». Στην φαρέτρα των καρδιοχειρουργών βρίσκεται η τεχνητή νοημοσύνη, η εικονική και επαυξημένη πραγματικότητα, το 3D printing κ.ά.

Κατά το **τρίτο Στρογγυλό Τραπέζι** συζητήθηκε η «Αξιολόγηση ιατρικής τεχνολογίας – Προοπτικές- Προκλήσεις». Συγκεκριμένα, ο **Διοικητής της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας & Στερεάς**



mtco²¹

7th medtech conference

Ελλάδας Φώτης Σερέτης DDS, MSc, υποστήριξε ότι οι ΥΠΕ χρησιμοποιούν χρηματοδοτικά εργαλεία για να υλοποιήσουν αιτήματα των νοσοκομείων, τα οποία φιλτράρονται. Στόχος είναι το ΕΣΥ να καταστεί «ελκυστικό και ανταγωνιστικό σε σχέση με τον ιδιωτικό τομέα», μέσα από την αναβάθμιση της ποιότητας υπηρεσιών, με νέα μηχανήματα και εξετάσεις σύγχρονες και την αξιοποίηση όλου του δυναμικού. Από την μεριά του ο **Γενικός Γραμματέας ΔΣ του ΣΕΙΒ και Γενικός Διευθυντής της ΝΕΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΕΠΕ, Κώστας Μαριάκης**, υποστήριξε ότι υπάρχουν πολλές δυσκολίες. Χαρακτηριστικά, στα νοσοκομεία υπάρχει θέμα με το παρατηρητήριο τιμών, το οποίο είχε παγώσει τα περασμένα χρόνια και μετά ενεργοποιήθηκε : «το να φέρει μια εταιρεία ένα επαναστατικό προϊόν μόνο αυτή δημιουργεί θέματα πως θα το τιμολογήσει και θα αποζημιώσει το νοσοκομείο». Επί του θέματος ο **κ. Ρεντούμης** υπενθύμισε ότι το πλαίσιο της αξιολόγησης βάσει αποτελέσματος υλοποιείται στην Ε.Ε. και εφόσον τα αποτελέσματα είναι πολυδιάστατα είναι αξιοποιήσιμα. «Το μοντέλο εκβάσεων είναι διεθνές μοντέλο και έχει εφαρμογή στην Ολλανδία» μέσω ασφαλιστικών φορέων. Με αυτό τον τρόπο δίνεται κίνητρο για να διασφαλιστεί η αποζημίωση και στην περίπτωση επιτυχίας αυτή επιβραβεύεται με επιπλέον budget την επόμενη χρονιά. Σχετικά με τα υπάρχοντα πρότυπα ο **κ. Σταφυλάς** ισχυρίστηκε ότι το μοντέλο μιας επιτροπής του ΕΟΠΥΥ «δεν είναι μοντέλο που δουλεύει». Ο ίδιος προτείνει μια διαδικασία, όπως είναι ο προϋπολογισμός ενός προγράμματος, που να μειώνει τις επισκέψεις στα νοσοκομεία. Ο κ. Σταφυλάς σημείωσε ότι χρειαζόμαστε έναν οργανισμό ανεξάρτητο και με «κεντρική διοίκηση που να βλέπει κοινωνικό αντίκτυπο». Στην δημιουργία ενός ανεξάρτητου φορέα συμφώνησε η **Senior HTA Consultant της IQVIA Hellas, Μαρία Καλογεροπούλου**, με τον όρο να στελεχωθεί με επαρκή και εξειδικευμένο προσωπικό. Ακόμα και σήμερα τα μοντέλα που κατατίθενται δεν ξέρουμε σε τι σκοπεύουν αφού στο τέλος στην Ελλάδα γίνεται η διαπραγμάτευση με βάση τη τιμή. Δυσκοιόνα είναι τα στοιχεία καθώς τα δείγματα μαρτυρούν ότι «δεν είμαστε εύκολα προσαρμόσιμοι», γιατί στο κομμάτι του φαρμάκου δεν έχουμε ακόμη HTA τρία χρόνια τώρα.

Στο πλαίσιο του **MedTech Conference 2021** πραγματοποιήθηκε **Ειδική (Υβριδική) Συνάντηση Εργασίας με θέμα το σύστημα προμηθειών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και κεντρικούς ομιλητές** τους κ.κ **Ιωάννη Κωτσιόπουλο**, Γενικό Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας και **Δήμο Μπαρτσώκα**, Πρόεδρο της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ). Η Συνάντηση Εργασίας θα πραγματοποιήθηκε **υβριδικά και μεταδόθηκε μέσα από τη LiveOn και το καινοτόμο 3D εκθεσιακό και συνεδριακό της κέντρο, το LiveOn Expo Complex**, με **αρχικές εισηγήσεις και συζήτηση με συντονιστή τον κο Αιμίλιο Νεγκή**, Δημοσιογράφο, Διευθυντή Σύνταξης του Pharma & Health Business και του Virus.com.gr.

Η διοργάνωση του **MedTech Conference 2021** υποστηρίχθηκε με την **Χορηγία** και την **Αιγίδα** μιας πληθώρας σημαντικών εταιρειών και φορέων από την ελληνική αγορά:

Premiere Sponsors: IQVIA, Johnson & Johnson

Sponsors: ABBOTT LABORATORIES, ABBOTT MEDICAL

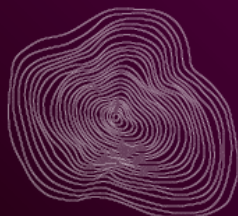
ethosEVENTS

Lysikratous 64 | GR 17674, Kallithea, Athens

T: (+30) 210 998 4950,

E: info@ethosevents.eu, W: www.ethosevents.eu

ethos **EVENTS**
member of
ethosGROUP



Associate Sponsors: Bayer, Boston Scientific, CosmoONE, ΜΑΓΕΙΡΑΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ

Corporate Participations: Agfa HealthCare, A&L Medical Supplies, Edwards Lifesciences, InNews, ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ, Νέα Διαγνωστική Διάσταση, ΝΕΑ ΕΠΙΜΕΤ, Ogilvy, Πανελλήνιος Σύλλογος Προμηθευτών Ιατρικών Ειδών, Philips, Roche, Teleflex

Αιγίδες: Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Ιατρικών & Βιοτεχνολογικών Προϊόντων (ΣΕΙΒ), Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), Pharma Innovation Forum, Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ).

Communication Sponsors: www.virus.com.gr, Pharma & Health Business, Global Sustain, STAR Κεντρικής Ελλάδας, TVSTAR.GR, Thessaloniki News, Kriti 24, LarissaPress, Piraeus 365, Xanthi News, E-Ptolemaios.gr, ΧΡΗΜΑ, ΧΡΗΜΑ WEEK

Digital Platform Partner: LiveOn

Για πληροφορίες μπορείτε να επισκεφτείτε την **επίσημη ιστοσελίδα** του συνεδρίου <https://ethosevents.eu/event/medtech-conference-2021/> , καθώς επίσης και τα **social κανάλια Facebook, LinkedIn, και YouTube.**

MedTech Conference 2021, 21 Οκτωβρίου 2021, LiveOn Digital Event

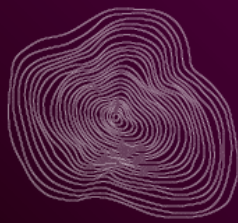
Για περισσότερες πληροφορίες:

κος Γιάννης Τριανταφύλλου, Διευθυντής Marketing, ethosGROUP, τηλ. 6937 252 420,

e-mail: triantafyllou.y@ethosmedia.eu

Φωτογραφικό υλικό:

1. **Νικόλαος Πολύζος**, Καθηγητής Διοίκησης και Οργάνωσης Υπηρεσιών Υγείας, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης (Εικ.1)
2. **Emanuela Mauro**, Health Economics & Market Access Lead Value-Based Healthcare, Strategic Solution and Mid-Sized Markets Europe | Middle East | Africa, Johnson & Johnson Medical Devices (Εικ.2)
3. **Στρογγυλό Τραπέζι I:** «Σύστημα προμηθειών στα νοσοκομεία του ΕΣΥ»» (Εικ.3)
4. **Στρογγυλό Τραπέζι II:** «Διαχείριση ιατροτεχνολογικών προϊόντων από τον ΕΟΠΥΥ» (Εικ.4)



5. **Στρογγυλό Τραπέζι ΙΙΙ:** «Αξιολόγηση ιατρικής τεχνολογίας – Προοπτικές- Προκλήσεις»
(Εικ.5)