

Δελτίο Τύπου

10th MedTech Conference

Το ΕΣΥ αλλάζει, αλλά τα προβλήματα επιμένουν

Με στόχο το νοικοκύρεμα του συστήματος η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας συζητά με το Υπουργείο Οικονομικών για την χορήγηση **επιπλέον 200 εκ ευρώ για τα υλικά και τα αναλώσιμα στα νοσοκομεία για το 2025**, ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας στο **10th MedTech Conference**. **Πτώση κατά 30% σημείωσαν τα ληξιπρόθεσμα χρέη των νοσοκομείων τόνισε ο υφυπουργός Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους κατά την τοποθέτησή του στο Panel II**. Στο τέλος του **2024** ο υφυπουργός εκτίμησε ότι θα κυμαίνονται στα **850 εκ ευρώ, εκ των οποίων τα περισσότερα αφορούν σε claw back**. Το **10th MedTech Conference** διοργανώθηκε από την **ethosEVENTS**, τον ενημερωτικό ιστότοπο υγείας **virus.com.gr** και το περιοδικό πολιτικής της υγείας **Pharma & Health Business**. Η εκδήλωση διεξήχθη με φυσική παρουσία στο ξενοδοχείο **Divani Caravel** και με παράλληλη **online μετάδοση των εργασιών του μέσα από το LiveOn Expo Complex**.

Στην εναρκτήρια προσφώνηση ο **Κωνσταντίνος Ουζούνης, CEO ethosGROUP** καλωσόρισε τους παρευρισκόμενους και επεσήμανε ότι εδώ και μια δεκαετία η ιατροτεχνολογική αγορά και η Ethos Group έχουν δημιουργήσει το συνέδριο **10th MedTech** στο οποίο δίνεται η προσοχή στην ιατροτεχνολογία και όχι μόνο στο φάρμακο. Ιδιαίτερη μνεία έκανε ο κ. Ουζούνης στην συμβολή του κλάδου σχολιάζοντας ότι «γνωρίζουμε ότι τίποτα δεν μπορεί να γίνει χωρίς τις δικές σας προσπάθειες στους ξεχωριστούς κλάδους **της ιατρικής τεχνολογίας** που αντιπροσωπεύετε». Ο κ. Ουζούνης στάθηκε στις ανακοινώσεις της ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, τονίζοντας την συμμετοχή του στο συνέδριο καθώς τους προβληματισμούς που θα απασχολήσουν κατά τη διάρκεια του συνεδρίου διανοίγοντας τον διάλογο για να βρεθεί η «βέλτιστη λύση» για τα προβλήματα.

Στον χαιρετισμό του ο **Κώστας Μαριάκης, Γενικός Γραμματέας ΔΣ, Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Ιατρικών και Βιοτεχνολογικών Προϊόντων (ΣΕΙΒ) & Γενικός Διευθυντής, ΝΕΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ** υποστήριξε ότι «οι οφειλές των νοσοκομείων μειώνονται έστω και περιστασιακά, αλλά με πάρα πολύ αργό ρυθμό, σύμφωνα με στοιχεία του Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, καθώς και στοιχεία των τακτικών ερευνών που διενεργεί ο ΣΕΙΒ». Όπως τόνισε ο κ. Μαριάκης, με βάση το Δελτίο Μηνιαίων Στοιχείων Γενικής Κυβέρνησης που εκδίδει το Υπουργείο Οικονομικών, «οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων **ανέρχονταν σε 1.374 εκατ. ευρώ τον Σεπτέμβριο του 2023, ενώ τον Σεπτέμβριο του 2024 ανέρχονταν σε 1.284 εκατ. ευρώ**. Από έρευνες του ΣΕΙΒ διαπιστώθηκε ότι ο



μέσος χρόνος αποπληρωμής των νοσοκομειακών οφειλών ανερχόταν σε **310 ημέρες στις 30/9/2023**». Εκτός όμως από το φανερό νοσοκομειακό χρέος υφίσταται και ένα «κρυφό», αυτό των **ατιμολόγητων υλικών**, με τη συνολική αξία τους φαίνεται να ξεπερνάει τα **100 εκατ. €**. Εδώ θα πρέπει να επισημανθεί ότι καταγράφηκε μία σοβαρή προσπάθεια μείωσής τους από το Υπουργείο Υγείας στο κλείσιμο του 2023, αλλά, παρ' όλα αυτά, τους επόμενους **9 μήνες καταγράφηκε αύξηση 34%** (στοιχεία έρευνας ΣΕΙΒ 30/9/2024).

Επιδίωξη είναι να μπει τάξη στα οικονομικά της υγείας με δεδομένων των καλών οικονομικών συνθηκών της χώρας, υποστήριξε ο κ. Γεωργιάδης μιλώντας στο **Panel I του συνεδρίου με θέμα «Εξελίξεις στην υγεία και την αγορά ιατροτεχνολογικών προϊόντων»**. Χαρακτηριστικά ανέφερε ο υπουργός «δεν θέλω να υπάρχει αταξία» και έκανε ιδιαίτερη μνεία στα ατιμολόγητα των νοσοκομείων τα οποία έχουν σημειώσει πτώση κατά 50%. Στόχευση του Υπουργείου είναι να εκμηδενιστούν αγγίζοντας το 10% μέσα στο επόμενο έτος. Από την μεριά του ο **Δημήτρης Νίκας, Πρόεδρος ΔΣ, Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Ιατρικών & Βιοτεχνολογικών Προϊόντων (ΣΕΙΒ) - Πρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος, Medtronic Hellas** χαρακτήρισε τον στόχο φιλόδοξο και επεσήμανε ότι η **μείωση κατά 70 εκ.** θα ήταν ρεαλιστική στόχευση. Αίτημα του κλάδου είναι ακόμη η μείωση των βημάτων κατά την παραγγελία και ξεχωριστός λογαριασμός για τις παραγγελίες των απογευματινών χειρουργείων, κάτι για το οποίο διαβεβαίωσε και ο υπουργός. Θετικό βήμα χαρακτήρισε και ο **Νίκος Μανιαδάκης, Καθηγητής Αξιολόγησης, Διοίκησης και Πολιτικής Υπηρεσιών Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**, την αύξηση πιστώσεων και την αποσυμπίεση των συσσωρευμένων χρεών προς την εκτόνωση των προβλημάτων, σχολιάζοντας τα δομικά προβλήματα του συστήματος. Αξίζει να σημειωθεί ότι ο υπουργός παραδέχθηκε ότι το θέμα της τακτοποίησης των συσσωρευμένων οφειλών επιβράδυνε η **προαναγγελθείσα αλλαγή των διοικήσεων των νοσοκομείων**. Μάλιστα, ο κ. Γεωργιάδης διέβλεψε ότι κάποια νοσοκομεία θα καθυστερήσουν να αποκτήσουν νέα διοίκηση λόγω γραφειοκρατικής διαδικασίας, **ίσως και μέσα στο 2025**. Επίσης το Μητρώο προμηθευτών αναμένεται να είναι σε λειτουργία καλώς εχόντων των πραγμάτων την 1^η Ιουλίου του 2025 με την κωδικοποίηση των προϊόντων. Για το «**καυτό θέμα**» του **Rebate**, ο υπουργός επεσήμανε ότι θα εκδοθεί μέσα στις επόμενες εβδομάδες, έχοντας πριν την τελική υπογραφή συζητήσει με στελέχη του κλάδου, Επί του θέματος, ο κ. Γεωργιάδης διευκρίνισε ότι εφαρμόζεται αυτό το μέτρο γιατί **δεν υπάρχει real time έλεγχος και DRG**, τα οποία όμως θα εφαρμοστούν το επόμενο διάστημα και στο Δημόσιο Τομέα **οπότε δεν θα χρειάζεται η εφαρμογή των μέτρων των επιστροφών**. Θετική ήταν η απάντηση του Υπουργού στην υιοθέτηση ακτινολογικών πρωτοκόλλων που πρότεινε ο **Δρ. Αθανάσιος Ν. Χαλαζωνίτης, Συντονιστής Διευθυντής Ακτινολογικού Εργαστηρίου και Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας Νοσοκομείου "Αλεξάνδρα"**, Πρόεδρος Ελληνικής Ακτινολογικής Εταιρείας, επισημαίνοντας ότι ήδη με εφαρμογή μέτρων της συνταγογράφησης από τους ακτινολόγους έχει **μειωθεί η καταναλωση σκιαγραφικών κατά 50%**. Από την μεριά του ο κ. **Νίκος Κωστάρας, Γενικός Διευθυντής, IQVIA Ελλάδας** επεσήμανε την **ανάγκη κλινικού ελέγχου** στο σύστημα Υγείας για την εξασφάλιση πόρων που θα χρηματοδοτήσουν τη καινοτομία. Ως παραδειγμα έφερε ο κ. Κωστάρας την εφαρμογή από ιδιωτικό τομέα την εφαρμογή του ποιοτικού ελέγχου. Ο υπουργός δήλωσε πως υπάρχει σε εξέλιξη **σχετικός διαγωνισμός από τον ΕΟΠΥΥ ύψους 35 εκατ. ευρώ** και ανέφερε ότι ο κλινικός έλεγχος θα ξεκινήσει από τις **ιδιωτικές κλινικές και θα επεκταθεί και στα δημόσια νοσοκομεία**.



Ενότητα: Νέες τεχνολογίες και εξελίξεις

Στην ομιλία του με θέμα «**Παρόν και μέλλον διαδερμικών θεραπειών καρδιακών βαλβιδοπαθειών. Ένα άλμα στην Ιατρική**» ο **Κωνσταντίνος Σπάργας, MD, PhD**, Καρδιολόγος, Διευθυντής Τμήματος Διαδερμικών Βαλβίδων, Νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ παρουσίασε τα τελευταία επιστημονικά στοιχεία που θεμελιώνουν και υποστηρίζουν την επέκταση της εφαρμογής των διαδερμικών θεραπειών των βαλβίδων της καρδιάς. Η αλματώδης πρόοδος της τεχνολογίας και έρευνας στο χώρο αυτό την τελευταία 15ετία έχει οδηγήσει στην ανάπτυξη και **εφαρμογή διαδερμικών θεραπειών** για κάθε τύπο **βαλβιδοπάθειας**. Πρακτικά σήμερα η διαδερμική θεραπεία αποτελεί επιλογή και πρέπει να εξετάζεται για κάθε ασθενή με βαλβιδοπάθεια που είναι **άνω των 70 ετών**, χωρίς να αποκλείονται και νεότεροι ασθενείς υπό προϋποθέσεις. Φυσικά σε ηλικιωμένους ασθενείς άνω των 80 ετών η διαδερμική θεραπεία αποτελεί τον κανόνα.

Στην Ομιλία του με θέμα «**Η ανάγκη για τη δημιουργία κέντρων θρομβοεκτομών στην Ελλάδα**» **Παναγιώτης Παπαναγιώτου**, καθηγητής Ακτινολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ - Καθηγητής Νευραοακτινολογίας, Νοσοκομείο Bremen-Mitte, για τη θεραπεία των εγκεφαλικών επεισοδίων. **Στην Ελλάδα** υπολογίζεται ότι σχεδόν **15.000 χάνουν την ζωή τους από εγκεφαλικό**. Επίσης, ακόμη δεν είναι ευρέως γνωστή ούτε στην ιατρική κοινότητα τα οφέλη της θρομβοεκτομής, με πλέγμα ή με αναρρόφηση. Η αποκατάσταση της ροής, σύμφωνα με μελέτες καταδεικνύεται πλήρης σε μεγάλα ποσοστά. Ωστόσο στην χώρα μας είναι πρόκληση η αντιμετώπισή με θρομβοεκτομή ως προς τον χρόνο (να έρθει στο κέντρο άμεσα), να εφαρμοστούν τα πρωτόκολλα και να γίνει η εξειδικευμένη παρέμβαση με σύγχρονο εξοπλισμό. Εκτιμάται ότι περίπου 2.000 ασθενείς μπορούν να λάβουν την θεραπεία με τις παρούσες ενδείξεις στην Ελλάδα. «Χρειαζόμαστε σαφέστατα σχέδιο δράσης γιατί δεν μπορούν αυτή τη στιγμή να καλυφθούν όλοι οι ασθενείς» σχολίασε ο κ. Παναγιώτου σημειώνοντας ότι επίσημα έχει κατατεθεί πρόταση για συνεργασία των Κέντρων Θρομβοεκτομής και των επιστημόνων εφαρμόζοντας πρωτόκολλα και αξιοποιώντας τη τεχνολογία.

Στην ομιλία του με θέμα «**Νέες εξελίξεις στην ακτινοθεραπεία**» **Γιώργος Πισσάκας, MD, PhD, Ακτινοθεραπευτής-Ογκολόγος**, ο Συντονιστής Διευθυντής Τμήματος Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, ΓΝΑ «Αλεξάνδρα», πρώην Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας (ΕΕΑΟ) ανέφερε ότι από το 2020 έως σήμερα τα Ιδιωτικά Κέντρα απέκτησαν 11 νέα μηχανήματα και τα Δημόσια προσέθεσαν **άλλα 4 εκ των οποίων το ένα αποκλειστικά στερεοτακτικής ακτινοχειρουργικής/ακτινοθεραπείας (Cyberknife)**. Σήμερα ο αριθμός ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων είναι 54 και 3 SRS . Σε όλη την Ελλάδα ο αριθμός των **ακτινοθεραπευτικών κεντρών είναι 30 (19 δημόσια και 11 ιδιωτικά)**. Αναφορικά με τα μηχανήματα, υστερεί το δημόσιο ποσοτικά με **12, εκ των οποίων τα δυο δεν λειτουργούν έναντι των 17 και 2 SRS στον ιδιωτικό τομέα**. Οπότε για τον ασθενή το ιδιωτικό είναι ανάγκη και όχι πολυτέλεια, σχολίασε ο κ. Πισσάκας. Παρά την κάλυψη από ΕΟΠΥΥ και σε ιδιωτικά (από το 2012) ο κ. Πισσάκας σημείωσε ότι αρχίσαν οι έξτρα χρεώσεις, ενώ το Κράτος κάνει τα στραβά μάτια... και οι χρεώσεις έφτασαν και συνεχίζουν να φτάνουν και να



υπερβαίνουν **τις 5 χιλιάδες ευρώ** για μία θεραπεία που ο ασθενής με βάση τον νόμο δεν έπρεπε να πληρώσει ούτε ένα ευρώ.

Στην ομιλία του με θέμα **«Πλεονεκτήματα της Τεχνητής Νοημοσύνης στην Ιατρική Απεικόνιση»** ο **Δημήτριος Σταθόπουλος**, Strategic Account Manager, Philips Hellas αναφέρθηκε στα οφέλη σύγχρονων εργαλείων που έρχονται να καλύψουν ανάγκες σύμφωνα με μελέτες. Η μια εξ αυτών πραγματοποιήθηκε και στην Ελλάδα υπό την αιγίδα του τμήματος πολιτικών υγείας του πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής. Τα κενά, όπως μπορούν τα ευρήματα μπορούν να καλυφθούν με τη προηγμένη τεχνολογία, καθώς αφορούν σε αυξημένη συχνότητα εμφάνισης επαγγελματικής εξουθένωσης, άγχους και προβλημάτων ψυχικής υγείας στο εργατικό δυναμικό τους. Οι μελέτες κατέδειξαν ακόμη καθυστερήσεις στη παροχή υγειονομικής περίθαλψης, χάσμα μεταξύ προσφοράς και ζήτησης για υγειονομική περίθαλψη, αλλά και αυξανόμενο κατακλυσμό δεδομένων ασθενών. Με την είσοδο της Τεχνητής Νοημοσύνης στο Σύστημα Υγείας εκτιμάται ότι θα εξασφαλιστούν «η αύξηση της τεχνολογίας των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης και η υποστήριξη τους στην λήψη αποφάσεων, η βελτίωση της λειτουργικής αποδοτικότητας- ρών και λειτουργιών εργασίας κ.ά».

Στην ομιλία του με θέμα **«Γενετική TN και δυναμική ανάλυση εικόνας στην Υγεία: Η επόμενη ημέρα στη διάγνωση και στη φροντίδα ασθενών»** ο **Πολυχρόνης Οικονόμου**, Αναπληρωτής Καθηγητής Στατιστικής, Πολυτεχνική Σχολή, Πανεπιστήμιο Πατρών, Επιστημονικός Σύμβουλος, Covariance **επεσήμανε ότι ο συνδυασμός των big data και της ποιότητας μπορούν να διευκολύνουν το έργο**, σχολιάζοντας «δεν υπάρχει μαγεία πίσω από τη Τεχνητή Νοημοσύνη υπάρχει γνώση, μαθηματικά, στατιστική, υπολογιστική ισχύ που μας βοηθάει να πάμε την επιστήμη παραπάνω και να βοηθήσουμε την ιατρική όσο περισσότερο μπορούμε». Μιλώντας ως σύμβουλος της εταιρείας αναφέρθηκε στους τέσσερις πυλώνες δράσης της στην υγεία και στην ασφάλεια με ένα ευρύ πλαίσιο συνεργασιών: **διαχείριση δεδομένων, προηγμένες τεχνικές ανάλυσης –εξαγωγές γνώσης, νέες τεχνικές παραγωγή κειμένου, ανάλυση εικόνας με AI**. Ο κ. Οικονόμου υποστήριξε ότι η έρευνα και η ιδιωτική πρωτοβουλία μπορούν να προσφέρουν υπηρεσίες και λύσεις με την αξιοποίηση της AI στο πεδίο του φαρμάκου, της διάγνωσης και της θεραπείας, της διαχείρισης των νοσοκομείων, το πώς βιώνουν και εξυπηρετούνται οι ασθενείς.

Στον χαιρετισμό του ο **Ευάγγελος Επιφάνης**, Πρόεδρος, Πανελλήνιος Σύλλογος Προμηθευτών Ιατρικών Ειδών (ΠΑΣΥΠΙΕ) αναφέρθηκε στην δυναμικότητα και ανάπτυξη του κλάδου στην Ευρώπη καθώς και την συμβολή του στον χώρο της Υγείας. Ο κ. Επιφάνης σημείωσε ότι «μόλις 250 είναι οι εταιρείες που έχουν αναλάβει την προμήθεια των νοσοκομείων και άλλων δημόσιων υπηρεσιών υγείας διακινώντας χιλιάδες προϊόντα και χιλιάδες εργαζόμενους». Εξ αυτών 35 είναι με υποκαταστήματα πολυεθνικές εταιρείες με έδρα την Ελλάδα, ενώ οι υπόλοιπες είναι αντιπρόσωποι ξένων εργοστασίων.



Στη βάση στοιχείων της ICAP 2022 ο ετήσιος τζίρος των 20 από τις 250 ξεπερνά το 1 δις. Με άλλα λόγια το 8% κατέχει το 50% του προϋπολογισμού των νοσοκομείων, γεγονός που καταδεικνύει την επικίνδυνη συγκέντρωση των προμηθειών και την έλλειψη ανταγωνισμού λόγω ειδικών προδιαγραφών».

Κατά την συζήτηση του Panel II με θέμα «Προμήθειες ιατροτεχνολογικών προϊόντων στα νοσοκομεία του ΕΣΥ – Προβλήματα, εμπόδια, αλλαγές» ο υφυπουργός Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους ανακοίνωσε μείωση κατά 30% καταγράφηκε ήδη στα ληξιπρόθεσμα χρέη των νοσοκομείων. Στόχευση του Υπουργείου Υγείας είναι τους πρώτους μήνες του 2025 να σβηστούν οι ατιμολόγητα οφειλές, σύμφωνα με όσα είπε ο υφυπουργός σε βιντεοσκοπημένη παρέμβαση του στο Panel. Ακόμη, ο κ. Θεμιστοκλέους τόνισε ότι για πρώτη φορά μετά από χρόνια δεν θα ζητηθεί έξτρα κονδύλι από το Λογιστήριο του Κράτους καθώς τρέχουν με βάση τον προβλεπόμενο προγραμματισμό οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων. Εντός του Δεκεμβρίου θα γίνει ο μεγάλος διαγωνισμός μηχανημάτων από την ΕΚΑΠΥ, καθώς ήδη έχουν κατανεμηθεί τα κονδύλια σε ΥΠΕ και νοσοκομεία. Έμφαση έχει δοθεί στην καταπολέμηση του καρκίνου και τα παιδιατρικά προβλήματα υγείας, όπως εξήγησε ο Άρης Αποστόλου, Πρόεδρος, Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ). Το νεωτεριστικό είναι ότι σε κάθε τμήμα θα υπάρξουν πολλαπλοί ανάδοχο όχι ένας, κατά αντιστοιχία του φαρμάκου, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΕΚΠΑΥ. Ο κ. Αποστόλου εκτίμησε ότι δεν θα υπάρξουν εμπόδια καθώς έχει οχυρωθεί νομικά ο διαγωνισμός για την ορθότητα του και εκτίμησε ότι «δεν θα πέσει» λόγω ενστάσεως καθώς «σπάει» σε επιμέρους τομείς. Σημειώνεται ότι στην διαβούλευση καταγράφηκε πληθώρα σχολίων που έφθασαν τα 1500, κάτι που σχολιάστηκε αρνητικά καθώς είχε ζητηθεί η βοήθεια τεχνικού συμβούλου. Από την πλευρά των εταιρειών επισημάνθηκε ότι θα έπρεπε να έχει γίνει καλύτερη προεργασία. Συγκεκριμένα, ο Εμμανουήλ Τριποδιανός, Αντιπρόεδρος ΔΣ, Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Ιατρικών και Βιοτεχνολογικών Προϊόντων (ΣΕΙΒ) - Πρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος, Becton Dickinson Hellas A.E. επεσήμανε ότι χρειάζεται βελτίωση σε πρώιμο στάδιο να είχαν εμπλακεί όλοι οι φορείς και να είχε δημιουργηθεί χάρτης με τις ανάγκες των νοσοκομείων. Τώρα τεθηκε σε διαβούλευση απρόσωπα, χωρίς να γνωρίζουμε πιο νοσοκομείο έχει ποιες ανάγκες, ώστε οι εταιρείες να προτείνουν μια εξατομικευμένη και ολοκληρωμένη λύση. Ο κ. Αποστόλου τόνισε ότι θα ανακοινωθεί ο χάρτης του επόμενο διάστημα. Από την μεριά του ο Πασχάλης Ανάσης, Αναπληρωτής Γενικός Γραμματέας, Πανελλήνιος Σύλλογος Προμηθευτών Ιατρικών Ειδών (ΠΑΣΥΠΙΕ), Αντιπρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος πρόσθεε ότι παρά την πίεση χρόνου θα μπορούσε να γίνει καλύτερη προεργασία. Ο κ. Ανάσης σταθηκε στο θέμα των προδιαγραφών οι οποίες δεν είναι οριστικές και ενιαίες για αρκετά είδη, πολλά νοσοκομεία υιοθετούν φωτογραφικές σε κάμποιες περιπτώσεις προδιαγραφές, θέτοντας θέμα στρέβλωσης και μείωσης του ανταγωνισμού. Ο ίδιος πρότεινα να ληφθούν οι προδιαγραφές από την ΕΕ. Αξιοσημείωτο είναι ότι έχει ετοιμαστεί booklet annual για την εκπαίδευση διοικητών και εργαζόμενων των τμημάτων προμηθειών των νοσοκομείων. Τα εγχειρίδια θα δοθούν με την ανάληψη των νέων διοικήσεων των νοσοκομείων. Επίσης τέθηκε το ζήτημα ολοκλήρωσης των μητρώων προμηθευτών και υλικών που όπως τονίστηκε από την μεριά των



εταιρειών θα απαλλάξει από την γραφειοκρατία, το φόρτο εργασίας και θα διαφυλάξει την διαφάνεια. Επί του θέματος, ο υφυπουργός Μάριος Θεμιστοκλέους δήλωσε ότι μετά την ολοκλήρωσή τους η ΕΚΑΠΥ θα μεταφέρει τη τεχνογνωσία της από το φάρμακο και οι παραγγελίες των υλικών θα γίνονται κεντρικά. Ήδη «έτρεξαν» οι διαγωνισμοί για τα απόβλητα. Σε ότι αφορά τους επόμενους διαγωνισμούς, όπως ανακοίνωσε ο κ. Αποστόλου, για τα γάντια τέθηκε το τεύχος σε διαβούλευση, τροποποιήθηκε και έγιναν δεκτά τα περισσότερα σχόλια οπότε εκτιμάται ότι μέχρι την άλλη εβδομάδα θα δρομολογηθεί. Επίσης προχωρούν τα ορθοπεδικά για το γόνατο και το ισχύο, οι σύριγγες και οι βελόνες. Για τον επόμενο χρόνο προβλέπονται διαγωνισμοί για τα ράμματα, τον ιματισμό μιας χρήσης, τους βηματοδότες και απινιδωτές.

Στην ομιλία της η Δρ. Χρυσούλα Λιάκου, Ιατρός Παθολόγος, Διεύθυνση Κλινικής Αξιολόγησης, Εθνικό Κέντρο Αξιολόγησης της Ποιότητας και Τεχνολογίας στην Υγεία (ΕΚΑΠΤΥ) με θέμα «Οι κλινικές δοκιμές αποτελούν έναν από τους βασικούς πυλώνες της σύγχρονης ιατρικής έρευνας και ανάπτυξης νέων θεραπειών εξήγησε ότι «το 2022, η αξία της αγοράς κλινικών δοκιμών στην Ευρώπη εκτιμήθηκε σε πάνω από 44 δισεκατομμύρια ευρώ, με σημαντικές προοπτικές ανάπτυξης στο άμεσο μέλλον. Αυτό οφείλεται, εν μέρει, στις καινοτόμες πρωτοβουλίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, όπως η εφαρμογή του νέου Κανονισμού Κλινικών Δοκιμών (Κανονισμός (ΕΕ) 536/2014), ο οποίος τέθηκε σε ισχύ τον Ιανουάριο του 2022. Η Ευρώπη, άλλωστε, διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στην παγκόσμια έρευνα. Περίπου το 20% των κλινικών δοκιμών διεξάγεται στην περιοχή, ενώ το 2021 ο κλάδος των κλινικών δοκιμών στις ΗΠΑ και την ΕΕ επένδυσε πάνω από 180 δισεκατομμύρια δολάρια, γεγονός που αποδεικνύει την οικονομική σημασία αυτού του τομέα. Η ανάπτυξη νέων ιατρικών προϊόντων και θεραπειών στηρίζεται σε αυτές τις επενδύσεις, ενισχύοντας την ανταγωνιστικότητα της ΕΕ στην παγκόσμια αγορά υγειονομικής περίθαλψης».

Κατά το Panel III: «Αξιολόγηση τεχνολογιών υγείας στα ιατροτεχνολογικά προϊόντα» ο Κώστας Αθανασάκης, Επίκουρος Καθηγητής Οικονομικών της Υγείας και Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας, Σχολή Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής υποστήριξε ότι οι αλλαγές που φέρνει ο ευρωπαϊκός κανονισμός θα συμπαρασύρει και την τοπική πρακτική. Ο καθηγητής αναφέρθηκε στην δομημένη συζήτηση που έγινε με τον ΣΕΙΒ για το «τοπίο» στην Ελλάδα και μετέφερε την εκτίμησή του ότι η συζήτηση είναι «αρκετά ανώριμη», αλλά «πρέπει να ωριμάσει γρήγορα» καθώς άμεσα θα τεθεί σε ισχύ ο κανονισμός. Ο κ. Αθανασάκης τόνισε ότι κατέληξαν πως χρειάζονται 23 μέτρα ως προς την διαδικασία, δηλαδή τι θα αξιολογηθεί, η βάση του evidence που δεν είναι αυταπόδεικτη όπως στα φάρμακα, σε ποιον οργανισμό αυτή η διαδικασία θα εδράζεται, ποιοι θα πρέπει να συμμετέχουν και πως παράγονται οι συστάσεις και τι θα κάνουμε με αυτές τις συστάσεις, πως θα τις εισάγουμε στο σύστημα. Για τις προκλήσεις και τις ευκαιρίες ο



Θεόδωρος Παπαϊωάννου, Καθηγητής Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ) διέβλεψε ότι «τα πράγματα θα γίνουν ασφυκτικά κάποια στιγμή γιατί έχουμε πολλά πράγματα να κάνουμε και δεν είμαστε έτοιμοι». Η πολυπλοκότητα στην αξιολόγηση των ιατροτεχνολογικά προϊόντων φέρνει κάποιες ευκαιρίες, σύμφωνα με τον καθηγητή, όπως η εκπαίδευση, εξαιτίας του μεγάλου κενού σε γνώσεις για το τι έρχεται. Ο κ. Παπαϊωάννου ισχυρίστηκε ότι θα χρειαστούν «εκπαιδευτικά προγράμματα να επιμορφώσουμε εμπλεκόμενους φορείς και να είμαστε πιο προετοιμασμένοι». Μια ακόμη ευκαιρία, κατά τα λεγόμενα του καθηγητή είναι η ανάγκη δημιουργίας νέων φορέων και ιδιωτικά. Σύμφωνα με τον καθηγητή θα χρειαστούν σύμβουλοι λόγω των ετερόκλητων δεδομένων που θα υπάρξουν και της ανάγκης εξειδικευμένης γνώσης. Έμφαση στην συνεργασία έδωσε **Ελευθερία (Ρίτα) Μωραϊτάκη - Πικρού, Πρόεδρος, Εθνικό Κέντρο Αξιολόγησης της Ποιότητας και Τεχνολογίας στην Υγεία** και επεσήμανε την ανάγκη η χώρα μας να εκπροσωπείται στις Ευρωπαϊκές επιτροπές και σημείωσε ότι ο χρόνος λόγω της εφαρμογής του κανονισμού πιέζει. «Όταν η Ελλάδα δεν ήταν εκεί τα προηγούμενα χρόνια αυτό έχει φέρει ένα μεγάλο άγχος», υποστήριξε η κ. **Μωραϊτάκη** σχολιάζοντας ότι το Υπουργείο επιχειρεί σημαντικές αλλαγές με παράδειγμα το πρόσφατα εκδοθέν ΦΕΚ. Ιδιαίτερη μνεία έκανε στην ποιότητα σχολιάζοντας ότι να «μην είναι ένα κάδρο ένα πιστοποιητικό», με στόχο την διασφάλιση της υγείας των ασθενών. Επίσης, η κ. Κάσδαγλη έθιξε το θέμα της έλλειψη κατάλληλα καταρτισμένου προσωπικού. Ως προς την εφαρμογή του κανονισμού η ίδια επεσήμανε τα οφέλη υπογραμμίζοντας όμως ότι χρειάζονται «τεράστιοι πόροι» με δεδομένο των συναγωνισμό με άλλες χώρες στις οποίες οι μισθοί είναι άλλου επιπέδου. Εκφράζοντας την ευγνωμοσύνη σε όσους στηρίζουν το Κέντρο η κ. **Μωραϊτάκη αναφέρθηκε στην υπερπροσπάθεια με το φιλότιμο ανθρώπων των φορέων για να έρθουν αλλαγές που «ήταν αναγκαίο να έρθουν πριν πέντε χρόνια».** Για την είσοδο στην αγορά είναι αναγκαίες οι διαδικασίες επεσήμανε η **Ιωάννα Κάσδαγλη, MSc, MBA, Μέλος του ΔΣ του Συνδέσμου Επιχειρήσεων Ιατρικών και Βιοτεχνολογικών Προϊόντων (ΣΕΙΒ) - Marketing Manager & Υπεύθυνη Κλινικών Μελετών Προϊόντων Αγγειοπλαστικής, BIOTRONIK Hellas** σχολιάζοντας πως «η αξιολόγηση είναι η απάντηση στις ανάγκες των εταιρειών». Πλέον μέσω του κανονισμού είναι δυνατόν τα κλινικά αποτελέσματα μιας έρευνας σε μια χώρα να χρησιμοποιηθούν σε μια άλλη, εξοικονομώντας χρόνο. Ωστόσο, το Ελληνικό ΗΤΑ χρειάζεται μια ομάδα που θα μπορεί να ανταποκριθεί σε αυτές τις απαιτήσεις, σύμφωνα με την κ. Κάσδαγλη. Από την οπτική των ιατροτεχνολογικών μηχανημάτων ο **Αθανάσιος Παπαποστόλου, Μέλος Δ.Σ. Εταιρείας ΠΑΠΑΠΟΣΤΟΛΟΥ Ν.ΑΕ** εξήγησε ότι στα ιατρικά μηχανήματα υπάρχουν δυο κατηγορίες, μια κατηγορία με τα λειτουργικά χαρακτηριστικά χωρίς μεγάλες διαφορές και από την άλλη υπάρχουν μηχανήματα με τεχνικά και λειτουργικά χαρακτηριστικά διαφορετικά που χρειάζεται εκπαίδευση στον χειρισμό τους (υπέρηχοι, μαστογράφοι κ.ά.). Στην πρώτη κατηγορία καλό είναι να υπάρχουν ανοιχτοί διαγωνισμοί για να υπάρξει ανταγωνισμός με στόχο την απόκτηση οικονομικά συμφέρουσα λύσης, εξήγησε ο κ. Παπαποστόλου. Όμως έχει μεγάλη σημασία ο προμηθευτής και πόσο αξιόπιστος διασφαλίζοντας τα service, σχολιάζοντας ότι είναι αναγκαία πρακτικά η αξιολόγηση πόσο χρησιμοποιείται και πόσο κοστίζει η χρήση στο κράτος.

Silver Sponsors

- IQVIA



mtco²⁴ 10th medtech conference

- Παπαποστολου Healthcare Technologies

Bronze Sponsors

- BECTON DICKINSON HELLAS
- ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ (ΠΑΣΥΠΙΕ)
- PHILIPS
- ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ & ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ (ΣΕΙΒ)

Premium Corporate Participations

- BAYER
- HELLENIC BIOCLUSTER
- MEDTRONIC

Corporate Participations

- AGFA
- BOSTON SCIENTIFIC
- COVARIANCE (Κοβάριας)
- A & L MEDICAL SUPPLIES
- DRAEGER
- DNM CONSULTANTS
- ENDOTECH
- Μ.Σ. ΙΑΚΩΒΙΔΗΣ ΕΛΛΑΣ
- INNEWS
- NEW DIAGNOSTIC DIMESION
- OGILVY
- Rontis
- SANTAIR
- ΣΕΜΑ

Υπό την Αιγίδα

- Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Ιατρικών & Βιοτεχνολογικών Προϊόντων (ΣΕΙΒ)
- Pharma Innovation Forum (PIF)
- Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (Π.Ε.Φ.)
- HELLENIC ASSOCIATION OF CROS - HACRO
- Ελληνικός Σύνδεσμος Πληροφορικής Υγείας (ΕΣΠΥ)
- Ελληνική Ένωση Market Access (ΕΛ.Ε.Μ.Α.)
- Hellenic Digital Health Cluster (HDHC)

Χορηγοί Επικοινωνίας

- Virus.com.gr
- Phb
- Banks.com.gr



mtco²⁴ 10th medtech conference

- EXPOS GREECE
- GREECO
- The business events calendar
- ΧΡΗΜΑ
- ΧΡΗΜΑ WEEK
- Insurance world
- Insurance world.gr

Photo Credits

©Θεόδωρος Αναγνωστόπουλος/PHOTOPRESS Θ&Α Αναγνωστόπουλοι

Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε την επίσημη ιστοσελίδα του συνεδρίου [εδώ](#)

Για περισσότερες πληροφορίες:

Ανδρέας Μπάλας, *Group Digital Marketing Manager, ethosGROUP*

τηλ.: +30 210 998 4906

e-mail: baltas.a@ethosmedia.eu