

**Drago Rudel**

## Poročilo o aktivni udeležbi na mednarodnem kongresu in razstavi Med-e-Tel 2015

Kot že nekaj let zapored, sem se v dneh od 22.4. do 24.4.2015 udeležil mednarodnega kongresa in razstave **International Telemedicine and eHealth Forum, Med-e-Tel 2015**, v Luksemburgu. Prireditev je organiziralo mednarodno združenje *International Society for Telemedicine and eHealth* (ISfTeH), katerega član je tudi Slovensko društvo za medicinsko informatiko (SDMI).

Na kongresu sem sodeloval z dvema referatoma:

- Rudel *et al.* From a green field to a telemedicine service supporting 400 patients in one year – the Slovenian experience;
- Rudel *et al.* Home telerehabilitation service for persons following lower limb amputation.

Referata govorita o prizadevanjih za vzpostavitev telemedicinskih storitev v Sloveniji in sovpadata s področjem mojega dela – storitvami zdravja na daljavo tako v okviru SDMI kot v raziskovalnem podjetju MKS d.o.o., Ljubljana.

Na kongresu je svoje razvojno-raziskovalne in tržne dosežke predstavilo več kot 300 udeležencev. Prispevki so pokrivali področji telemedicine in e-zdravja na primarnem in sekundarnem področju zdravstvene oskrbe, obvladovanja bolezni, pametnih tehnologij in podpore iz okolij za samostojno življenje (AAL), telerehabilitacije, e-učenja, kliničnih disciplin (npr. telekardiologije, obvladovanja diabetesa na daljavo, telekirurgije in urgentne medicine), dolgotrajne oskrbe na domu, telemedicinskega spremljanja bolnikov na daljavo, e-farmacije, mobilnega zdravja in oskrbe na daljavo. Nekateri smo predstavili delo v okviru evropskih oziroma nacionalnih projektov, drugi nacionalne iniciative ali prispevke s področja večje uveljavitve žensk v e-zdravju. Precej prispevkov je bilo namenjenih ekonomiki zdravstvene oskrbe (na daljavo), zakonski ureditvi področja e-zdravja, zdravja na daljavo in telemedicine, standardom, informacijski varnosti in etičnim dilemam. Poudarek je bil na vlogi uporabnikov, tako neposrednih (bolnikov) kot posrednih (njihovi oskrbovalci, zdravstveni delavci) ter drugih deležnikov. Zanimivo je, kako se posebna

skrb namenja razvoju nizkocenovnih rešitev, ki bi bile primerne za ekonomsko šibkejše, a po številu potencialnih uporabnikov velike države (Indija, Brazilija, Rusija itd.).

Razstavni del kongresa je bil manj številčen (okoli 20 razstavljalcev iz vsega sveta), vendar zanimiv za tiste, ki iščejo rešitve za svoje države. Razstavljalci so prikazali več rešitev za aplikacije s področja B2B (*business-to-business* orodja za uporabo med zdravstvenimi delavci) ter rešitve za področje B2P (*business-to-patient* orodja za uporabo neposredno med zdravstvenimi delavci in pacienti). Pri inovativnosti prednjačijo na področju B2B Američani, na področju B2P pa Izraelci.

Kongresa sem se udeležil kot predstavnik SDMI. Sestal sem se s tajnikom in hkrati blagajnikom ISfTeH, g. Frankom Lievensom (<http://www.isfteh.org>). V pogovoru sem poudaril zainteresiranost SDMI za nadaljnje sodelovanje z ISfTeH, kar se kaže z našo odzivnostjo na pobude ISfTeH in plačilom letne članarine. Gospod Lievens je pohvalil zgledno sodelovanje SDMI z ISfTeH v primerjavi z drugimi nacionalnimi združenji in seveda izrazil željo, da se SDMI še bolj vključi v svetovno skupnost pionirjev uvajanja storitev na daljavo v zdravstveno stroko. Predlagal je, da svoje delo na tem področju bolj promoviramo v mesečnem e-glasilu *IsfTeH Newsletter* (<http://www.isfteh.org/media/category/newsletters>) in e-reviji *Journal of the International Society for Telemedicine and eHealth* (<http://journals.ukzn.ac.za/index.php/JISfTeH/>), ki jo razpošljejo na 60.000 e-naslovov. Povabil prenašam članom SDMI, da promovirajo svoje delo in rezultate s pomočjo IsfTeH. Gospod Lievens je tudi povabil SDMI, da bi prihodnje leto organiziralo slovensko stojnico na IsfTeH in jo uporabilo kot odskočno desko do potencialnih kupcev ali partnerjev pri razvoju in uvajanju storitev zdravja na daljavo. Na IsfTeH so namreč zelo zastopani predstavniki večjih držav v razvoju iz Azije (npr. Indija, Pakistan, Iran, Indonezija), Afrike (Gana, Uganda, Južna Afrika) in Latinske Amerike (Brazilija), kjer je okolje že dovolj senzibilizirano za sprejemanje tovrstnih storitev.

Ocenujem, da je bila moja udeležba na IsfTeH koristna kot promocija dela in rezultatov Slovenije na tem področju in tudi zaradi mreženja za morebitno sodelovanje med združenji in raziskovalno sodelovanje.

Zahvaljujem se društvu SDMI za delno finančno pomoč pri kritju stroškov udeležbe na Med-e-Tel 2015.

■ **Infor Med Slov** 2015; 20(1-2): 59-60