

Bilten SDMI ■

Zaključki kongresa MI'2012

O kongresu

Slovensko društvo za medicinsko informatiko je 18. in 19. oktobra 2012 v Zrečah izvedlo tradicionalni kongres medicinske informatike, ki vsaki dve leti predstavi najnovejše dosežke na področju zdravstvene informatike v Sloveniji in izpostavi priložnosti za nadaljnji razvoj.

Kongresa se je udeležilo več kot 110 udeležencev – predstavnikov politike, managementa glavnih deležnikov v zdravstvu, različnih zdravstvenih strok, akademske in raziskovalne sfere, industrije, informatikov v zdravstvu in ostalih.

Kongres so uvodoma nagovorili predsednik društva, generalni direktor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, predstavniki Inštituta za varovanje zdravja RS, Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije in Zbornice zdravstvene in babiške nege. Poudarili so velik pomen informatike za doseganje kakovosti in učinkovitosti zdravstvenih storitev. V plenarnem delu sta bila predstavljena prispevka o inovativnih rešitvah zdravstvene informatike v tujini, ki sta ju podala Catherine Chronaki iz HL7 in François Commagnac iz IBM. Izpostavila sta zlasti nove priložnosti, ki jih informacijska orodja prinašajo za širše uvajanje zdravstvenih storitev na daljavo in zagotavljanje koordinirane oskrbe pacientov. Predstavljena je bila tudi raziskava o uporabi informacijske tehnologije v slovenskem javnem zdravstvu. Pokazala je, da imajo zdravstveni delavci zelo pozitiven odnos do informacijskih orodij, da pa si želijo nekoliko boljše delovanje informacijskih sistemov v organizacijah.

Program kongresa sta popestrili okrogli mizi o storitvah zdravja na daljavo in dostopih

Tomaž Marčun, Dejan Dinevski, Jasmin Džaferović, Ivan Eržen, Brane Leskošek, Jožica Leskovšek, Matic Meglič, Andrej Orel, Vesna Prijatelj, Drago Rudel

zdravstvenih delavcev ter posameznika do osebnih zdravstvenih podatkov ter delavnica o standardih HL7. Okrogla miza o storitvah zdravja na daljavo je pokazala, da uvajanje teh storitev podpirajo tako politika, deležniki v zdravstvu in stroka, da pa imamo težave pri implementaciji tovrstnih projektov zaradi nezadostnih virov za celovito pripravo in izvedbo nalog.

Preostali program je bil namenjen predstavitvam projektov, dobre prakse in raziskavam. Avtorji so v 24 prispevkih predstavili napredovanje projektov nacionalnih institucij zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, dobre prakse uporabe informacijskih orodij pri izvajalcih zdravstvenih storitev ter različne raziskovalne projekte.

Z motom kongresa *Povezani za več inovacij* je društvo izpostavilo pomen sodelovanja deležnikov in strok za uspešno uresničevanje razvojnih projektov in uvajanje najsodobnejših informacijskih orodij v slovenskem zdravstvu, med katerimi so bila največkrat izpostavljena ravno orodja za zagotavljanje storitev zdravja na daljavo.

Zaključki

S sodelovanjem do novih rešitev

Primeri dobre prakse, predstavljeni na konferenci, in izkušnje dosedanjih projektov kažejo, da le s tvornim sodelovanjem deležnikov in strok lahko zgradimo uspešne inovativne informacijske rešitve v zdravstvu.

Zato pozivamo vodstva zdravstvenih organizacij, da spodbujajo in omogočajo sodelovanje strokovnjakov različnih strok pri razvoju in

uvajanju informacijskih rešitev v zdravstvenih organizacijah.

Pozivamo Ministrstvo za zdravje, Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije in Inštitut za varovanje zdravja RS, da nacionalne rešitve razvijajo v čim širšem sodelovanju z deležniki, ki zastopajo uporabnike rešitev, raziskovalnimi organizacijami ter v sodelovanju s strokami v zdravstvu.

Zdravje na daljavo

Storitve zdravja na daljavo se uveljavljajo pri:

1. diagnostiki (učinkovitejša uporaba virov),
2. strokovnih konzultacijah zdravstvenih delavcev,
3. spremljanju kroničnih bolnikov na domu s čemer se zmanjša število potrebnih obiskov pacienta v ambulantah,
4. socialni oskrbi starejših oseb.

Primeri iz tujine in doma kažejo, da informacijsko podprte storitve zdravja na daljavo omogočajo prijaznejše, dostopnejše in učinkovitejše zdravstvene storitve.

Pozivamo vodstva izvajalcev zdravstvenih dejavnosti in zdravstvene delavce, da spremljajo, načrtujejo in širše uvajajo postopke zdravja na daljavo.

Rešitve omogočajo večjo učinkovitost in varnost ter boljšo kakovost zdravstvene oskrbe. Prihranke je mogoče usmeriti v izvajanje novih programov oziroma za okrepitev posameznih dejavnosti glede na potrebe bolnikov.

Pozivamo partnerje splošnega dogovora, da ustrezno sistemsko pripravljene rešitve zdravja na daljavo prioritarno uvrstijo v program, financiran iz javnih sredstev.

Projekt eZdravje

Pri dosedanjem izvajanju projekta eZdravje je prihajalo do številnih zamud in sprememb v projektnih načrtih.

Pozivamo Ministrstvo za zdravje, da čim prej uresniči načrtovane projekte eZdravje, ki bodo zagotovili prepotrebno infrastrukturo in elektronske storitve za nacionalne rešitve, vse na standardni način in v skladu z nacionalno vizijo.

Analize podatkov

Podrobni podatki, ki jih bodo izvajalci pošiljali pri obračunu zdravstvenih storitev v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja, bodo zelo dobra podlaga za različne analize podatkov.

Pozivamo Ministrstvo za zdravje in Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, da zbrane podatke uporabita tudi kot podlago za načrtovanje uvajanja sodobnih informacijsko podprtih zdravstvenih storitev.

Pozivamo Ministrstvo za zdravje in Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, da omogočita dostop do zbranih podatkov v neosebni obliki subjektom, ki se ukvarjajo z raziskovalno dejavnostjo, saj je z uporabo teh podatkov mogoče priti do spoznanj o možnih nadaljnjih razvojnih korakih.

Dostopi do podatkov

V zdravstvu se količina osebnih podatkov v elektronski obliki eksponentno povečuje. Ob tem morajo upravljavci zbirk osebnih podatkov krečiti zaščito teh podatkov v skladu z zahtevami zakonodaje.

Kakovost podatkov je temeljnega pomena za zaupanje v podatke in njihovo učinkovito uporabo. Zagotavljanje razumljivosti podatkov je nepogrešljivo za aktivnejše vključevanje pacienta v proces zdravstvene oskrbe.

Pozivamo upravljavce zbirk osebnih podatkov v zdravstvu, da navedena priporočila upoštevajo pri gradnji in upravljanju informacijskih sistemov.

Standardi

SDMI je ustanovilo sekcijo Podružnica HL7 Slovenija, katere namen je v sodelovanju z domačimi strokovnjaki in z drugimi tujimi podružnicami HL7 ter glede na dobre prakse v tujini pomagati slovenski industriji, državnim organom in ostalim zainteresiranim pri oblikovanju enotnih priporočil o uporabi standardov v

(nacionalnih) rešitvah ter dostopu do gradiv in izobraževanju v zvezi s standardi HL7 in tudi ostalimi zdravstveno informacijskimi standardi.

Pozivamo Ministrstvo za zdravje, da predpiše sistematično uporabo tako dogovorjenih standardov v vseh nacionalnih rešitvah in priporoči uporabo standardov za izmenjevanje podatkov in interoperabilnost med informacijskimi sistemi v zdravstvu.

■ **Infor Med Slov:** 2012; 17(2): 16-18