

nem csak pénzügyi szempontok alapján.” – tette hozzá az egyesület elnöke.

Elmondható tehát, hogy sikerült megőrizni Magyarország versenyképességét a klinikai vizsgálatok elnyerését tekintve, és a klinikai vizsgálatok hatékonyan járulnak hozzá a legjobb szakembereink itthon tartásához.

Magyarországnak tehát elsődrendű stratégiai érdeke, hogy képes legyen eséllyel versenyezni a kutatási-fejlesztési lehetőségek bővítésére szolgáló erőforrásokért zajló kemény nemzetközi megmérettetésben, azaz a klinikai vizsgálatok szempontjából vonzó terület maradjon, tartósan és jótékonyan befolyásolva a hazai gazdaság növekedési lehetőségeit.

Munkatársunktól

„Életmód, kor, innováció – A szolgáltatási-technológiai innováció és az együttműködés ösztönzése”

Az Interdiszciplináris Magyar Egészségügy (IME) – az egészségügyi vezetők szaklapját a Larix Kiadó Kft. adja ki. A tudományos folyóirat 2017-ben ünnepli megalakulásának 15. évfordulóját. 2003-tól minden évben megrendezésre került az IME Infokommunikációs Konferencia, mely szinte indulásától az egészségügyi infokommunikációs társadalom éves seregszemléjévé vált. Az idei XV. Jubileumi Országos Egészségügyi Infokommunikációs Konferenciára 2017. május 18-án került sor.

A konferencia azt tűzte ki célul, hogy áttekintést adjon a legújabb e-Health K+F+I innovációs fejlesztési irányokról, továbbá tájékoztatást nyújtson az új mobiltechnológiai és internetes lehetőségek kiaknázásáról az otthoni monitorozás terén, illetve az AAL és az EU-s projektekben elért eredmények eddigi hasznosításáról. Több oldalról kívánta bemutatni az egészségügyi ágazatban és az informatikai szakma előtt álló 2017. évi infokommunikációs kihívásokat (e-Health és TeleHealth), a perspektivikus fejlesztések jövőképét, illeszkedését az EESZT követelményeihez, mivel az internetes technológiák nyújtotta lehetőségek az egészségügy minden szereplője számára újabb és újabb kihívást jelentenek.

2017. februárban elindult az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT) éles próbaüzeme, az ellátó intézményeket, orvosokat, gyógyszerészeket a betegadatokkal összekapcsoló ágazati informatikai rendszer. A konferencia idei újdonsága volt, hogy az érdeklődők élő, internetes bemutató keretében, a konferencia egyik külön teremében kiépített, virtuális kórházi és rendelőintézeti környezetben ismerkedhettek meg az EESZT rendszerével és gyakorlati működésével.

A konferencia szervezői felkérték Csizmadia Istvánt, az ÁEEK Projektirányítási Igazgatóságnak szakmai főtanácsadóját, hogy a Konferencia II. blokkjának témájához („Életviteli alkalmazások, időskori támogatások”) kötődően, az ÁEEK nemzetközi programjai közül az Interreg Europe keretében megvalósuló Hocare és Helium projektekről „Életmód, kor, innováció – A szolgáltatási-technológiai innováció és az együttműködés ösztönzése” címmel tartson előadást, illetve tájékoztatást nyújtson a konferencia résztvevőinek a fenti projektek szakmai alapjáról és céljairól.

Csizmadia István kiemelte, hogy az egészségügyi ágazat egyik fontos húzóereje az innováció, ezért fontos gazdasági jelentősége van. Az európai uniós statisztikák szerint az Unió GDP-jének 10%-át, az uniós állások 8%-át adja az egészségügyi ágazat.

„Az egészségügyi innovációt olyan közegészségügyi stratégiaként kell értelmezni, amely nem csupán a termékekkel és szolgáltatásokkal kapcsolatos technológiai előrelépésekre korlátozódik.” Az egészségügyi és egészségipari innováció ösztönzése azért fontos, mert lehetővé teszi, hogy javítsuk a népegészségügy eredményeit, erősítsük az ellátottak és gondozottak számára nyújtott szolgáltatások minőségét, és korábban kielégítetlen igényekre tudjunk válaszokat adni, valamint ösztönözzük valamennyi résztvevő és érintett versenyképességét, továbbá fejlesszük az egészségügyi szolgáltatások és az orvosi ellátás fenntarthatóságát és költség-hatékonyágát. Ezt segíti, ha feltárjuk és rangsoroljuk mindazokat az igényeket, amelyek a rendszer legfontosabb szereplőit jellemzik, így többek között a betegeket, az egészségügyi szolgáltatókat, az egészségügyi kiadásokat finanszírozókat, az értékesítési csatornában működő forgalmazókat és szolgáltatókat, a különféle hatóságokat, valamint a kutatókat, az ipari-üzleti fejlesztőket és gyártókat, továbbá a fejlesztési alapokat és támogatási rendszereket (pl. az operatív programok).

Folytatás az 54. oldalon

