



SAĞLIK AKADEMİSYENLERİ  
DERNEĞİ



## 6. ULUSLARARASI SAĞLIKTA BİLİŞİM VE BİLGİ GÜVENLİĞİ KONGRESİ

[www.hcs-antalya.org](http://www.hcs-antalya.org)

Ana Tema;  
"Dijital Hastaneler ve  
Dijital Sağlık Platformları"

Bildiri Özeti Gönderme Son Tarihi : 28 Ocak 2022  
Bildiri Kabul İlanı : 30 Ocak 2022  
Kongre Tam Program İlanı : 02 Şubat 2022  
Kongre Kayıt Son Tarihi : 17 Şubat 2022

ONLINE

17-19  
Şubat  
2022

zoom



TÜSEB

HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ  
BİLİŞİM ENSTİTÜSÜ

sağlıkbank



TSE



medikal

medikal

RAKSAD



medpointe

Organizatörler:  
**Dünya Kongre**  
Tel : +90(312)419-8650  
GSM : +90(542)419-8650  
info@dunyakongre.com  
kayit@dunyakongre.com

SAĞLIK AKADEMİSYENLERİ DERGİSİ EKİDİR.  
ISSN: 2148-7472 / ISSN (Online): 2636-7572



**SAD**  
Sağlık  
Akademisyenleri  
Derneği

**HCS-2022**

**6. ULUSLARARASI  
SAĞLIKTA BİLİŞİM VE  
BİLGİ GÜVENLİĞİ KONGRESİ**  
**17-19 Şubat 2022**

*Ana Tema; "Dijital Hastaneler ve  
Dijital Sağlık Platformları"*

**TÜRKİYE**

[www.hcs-antalya.org](http://www.hcs-antalya.org)



**ISHQ -**  
INTEGRATED  
SOLUTION FOR  
HEALTHCARE  
QUALITY LLC



**HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ  
BİLİŞİM ENSTİTÜSÜ**

**\*ÇEVİRİMİÇİ ONLINE KONGRE**

**BİLİMSEL ÖZET KİTAPCIK**

**EDİTÖRLER**

- Prof. Dr. Seval AKGÜN
- Müzeyyen BAYDOĞRUL

**SUNUM ÖZETLERİ**

KONFERANSLAR, PANELLER,  
SÖZLÜ BİLDİRİLER VE SUNUM  
ÖZETLERİ

Proje, Kongre Sekreteryası ve Organizasyon



# KURULLAR

## Kongre Başkanı

Prof. Dr. Seval AKGÜN,

Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık ve Eğitim Kuruluşları Kalite Koordinatörü, Misafir Profesör; North Carolina-Pembroke Üniversitesi, Amerika Birleşik Devletleri, **TÜRKİYE**

## Kongre Eş Başkanı

Dr. Zakiuddin AHMED,

Sağlıkta Paradigma, PharmEvo, Dijital Bakım, Hastanın Sesi Dernekleri Başkanı, Riphah Üniversitesi Öğretim Üyesi, **PAKİSTAN**

## Bilim Kurulu Başkanı

Doç. Dr. Ayça KOLUKISA,

Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, **TÜRKİYE**

## Kongre Sekreteri

Müzeyyen BAYDOĞRUL,

Sağlık Akademisyenler Derneği, Başkan Yardımcısı, **TÜRKİYE**

## Düzenleme Kurulu

**Mustafa ÇAKMAK**, Düzenleme Kurulu Başkanı, Sağlık Akademisyenler Derneği, Başkan Yardımcısı, **TÜRKİYE**

**Dr. Öğr. Üyesi Ali ARSLANOĞLU**, Sağlık Akademisyenler Derneği, Üye, **TÜRKİYE**

**Mahmut ÇAVUŞ**, Sağlık Akademisyenler Derneği, Üye, **TÜRKİYE**

**Arif TÜMOK**, Sağlık Akademisyenler Derneği, Üye, **TÜRKİYE**

## Danışma Kurulu

**Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ**, Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, **TÜRKİYE**

**Dr. Öğr. Üyesi Ali ARSLANOĞLU**, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, İstanbul, **TÜRKİYE**

**Doç. Dr. Gürbüz AKÇAY**, Pamukkale Üniversitesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, **TÜRKİYE**

**Doç. Dr. Birkan TAPAN**, İstanbul Bilim Üniversitesi, **TÜRKİYE**

## Bilim Kurulu

**Prof. Dr. Seval AKGÜN**, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık ve Eğitim Kuruluşları Kalite Koordinatörü,

Misafir Profesör; North Carolina-Pembroke Üniversitesi, Amerika Birleşik Devletleri, **TÜRKİYE****Prof. Dr. Allen C. MEADORS**, Kurucu Rektör, North Carolina, Pembroke Üniversitesi, **A.B.D.**

**Dr. Zakiuddin AHMED**, Sağlıkta Paradigma, PharmEvo, Dijital Bakım, Hastanın Sesi Dernekleri Başkanı, Riphah Üniversitesi Öğretim Üyesi, **PAKİSTAN**

**Doç. Dr. Ayça KOLUKISA**, Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, **TÜRKİYE**

**Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, KBB ve Tıp Bilşimi ve Eğitimi Bölüm Başkanı, Dünya Sağlık Örgütü, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi UMMAN SULTANLIĞI**

**Prof. Dr. İmran AKPEROV**, Rektör, IMBL Üniversitesi, **RUSYA**

**Prof. Dr. Paul Barach**, Başkan, Uluslararası Danışma Kurulu, RIPHAN Sağlık Hizmeti İyileştirme ve Güvenliği

Enstitüsü, Profesör, Wayne State Üniversitesi Kıdemli Danışmanı, Jefferson Halk Sağlığı Yüksekokulu, **AMERİKA BİRLEŞİK DEVLETLERİ**

**Prof. Dr. Figen ÇİZMECİ ŞENEL**, TÜSEB-Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı, Türkiye Sağlık Hizmetleri Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü, **TÜRKİYE**

**Prof. Dr. H. Emre BURÇKİN**, IMBL Üniversitesi Onursal Profesör, Consulta Co-Yönetim Kurulu Başkanı- Türk-İtalyan İş Adamları Derneği Başkanı, KIBRIS/**TÜRKİYE**

**Prof. Dr. Hesham NEGM**, Kahire Üniversitesi, Tıp Fakültesi, **MISIR**

**Prof. Dr. K.R. Nayar**, Halk Sağlığı Küresel Enstitüsü MPH ve PhD programları direktörü, Santhigrini Sosyal Bilimler Araştırma Enstitüsü, Trivandrum, Kerala, **HİNDİSTAN**

**Prof. Dr. Martin RUSNÁK**, Trnava Üniversitesi, Halk sağlığı Okul, Dekan, Slovakya, Uluslararası Nöro travma Araştırma Derneği Mütevelli Heyeti Başkanı, **AVUSTURYA**

**Prof. Dr. Margherita GIANNONÍ**, Ekonomi, Finans ve İstatistik Departmanı, Ekonomi Fakültesi, Perugia Üniversitesi, **İTALYA**

**Prof. Dr. Mustafa Kemal BALCI** Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakültesi, **TÜRKİYE**

**Prof. Dr. Nefise BAHÇECİK**, Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü Öğretim Üyesi, **TÜRKİYE**

**Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ**, Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, **TÜRKİYE**

**Prof. Dr. Oliver RAZUM** Dekan, Bielefeld Üniversitesi Halk Sağlığı Fakültesi, **ALMANYA**

**Prof. Dr. Viera RUSNAKOVA**, Slovakya Bratislava'da Slovak Tıp Üniversitesi Halk Sağlığı Fakültesi Tıbbi Bilim Bölüm Başkanı, **SLOVAKYA**

**Prof. Dr. Zarema OBRADOVÍČ**, Sağlık Bakanlığı, Sarejova Halk Sağlığı Enstitüsü, **BOSNA HERSEK**

**Prof. Dr. Viera RUSNAKOVA**, Slovak Tıp Üniversitesi Halk Sağlığı Fakültesi Tıbbi Bilim Bölüm Başkan, **SLOVAKYA**

**Prof. Dr. Hasan OĞUL**, Başkent Üniversitesi Bilgisayar Mühendisliği Anabilim Dalı Başkanı, **TÜRKİYE**

**Prof. Dr. Utku ŞENOL**, Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı, **TÜRKİYE**

**Prof. Dr. Fimka TOZUA**, Halk Sağlığı Enstitüsü, Koordinatör, **MAKEDONYA**

**Prof. Dr. Zarema OBRADOVÍČ**, Sağlık Bakanlığı, Sarejova Halk Sağlığı Enstitüsü, **BOSNA HERSEK**

**Prof. Dr. Tayfun AYBEK**, TOBB ETU Hastanesi, **TÜRKİYE**

**Prof. Dr. Kemal TURHAN**, Karadeniz Teknik Üniversitesi, Tıp Fakültesi Temel Tıp Bilimleri, Biyoistatistik ve Tıp Bilişimi AbD, **TÜRKİYE**

**Prof. Dr. Recep Alp KUT**, Dokuz Eylül Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, **TÜRKİYE**

**Doç. Dr. Ali M Al-SHEHRI**, MD, FRCP, MFPH, ACHE, Suudi Arabistan Halk Sağlığı Derneği Başkanı, Toplum ve Çevre Sağlığı Bölümü, CPHH, Başkan, King Saud Üniversitesi Tıp Fakültesi, **SUUDİ ARABİSTAN**

**Doç. Dr. Tunca DOĞAN**, Hacettepe Üniversitesi, Bilişim Enstitüsü, Sağlık Bilişimi Anabilim Dalı Başkanı, **TÜRKİYE**

**Doç. Dr. Manal BOUHAIMED**, Halk Sağlığı- Göz AbD, Tıp ve Sağlık Bilimleri Fakültesi, Tıbbi Etik Ders Koordinatörü, Kuveyt Üniversitesi, **KUVEYT**

**Doç. Dr. Ahmed AL-KUWAITI**, Başkan, Dammam Üniversitesi Sağlık ve Eğitimde Kalite ve Akreditasyon Departmanı, Dammam Üniversitesi, **SUUDİ ARABİSTAN**

**Doç. Dr. Yannis SKALKIDIS**, Atina Üniversitesi, Tıp Fakültesi Tıbbi Dokümantasyon ve Kalite Birimi, **YUNANİSTAN**

**M. Fatih ULUÇAM**, TC Sağlık Bakanlığı, Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü, Sistem Yönetimi ve Bilgi Güvenliği Daire Başkanı, Ankara, **TÜRKİYE**

**Op. Dr. Aziz Ahmet SUREL**, Ankara Şehir Hastanesi-Koordinatör, Genel Başhekim, **TÜRKİYE**

**Dr. Öğr. Üyesi Adnan ÖZSOY**, Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, **TÜRKİYE**

**Dr. Öğr. Üyesi D. Cem DİKMEN**, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi S.H.M.Y.O. Müdürü, **KIBRIS**

**Dr. Öğr. Üyesi Ebru GÖKALP**, Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, **TÜRKİYE**

**Dr. Öğr. Üyesi Hülya ARSLAN**, Başkent Üniversitesi Radyoloji Anabilim Dalı, **TÜRKİYE**

**Dr. Öğr. Üyesi Murat AYDOS**, Hacettepe Üniversitesi, Bilişim Enstitüsü, **TÜRKİYE**

**Dr. Öğr. Üyesi Menekşe KILIÇARSLAN**, İstanbul Avcansaray Üniversitesi, İktisadi, İdari ve Sosyal Bilimler Fakültesi, İşletme Bölümü, İşletme Programı, İstanbul, **TÜRKİYE**

**Dr. Öğr. Üyesi Rana ÖZYURT KAPTANOĞLU**, İstanbul Avcansaray Üniversitesi, İktisadi İdari ve Sosyal Bilimler Fakültesi, Yönetim Bilişim Sistemleri Bölümü, İstanbul, **TÜRKİYE**

**Dr. Öğr. Üyesi Yousra H. ALJAZAIRY**, BDS, MSc. Doç. Dr. Estetik Cerrah, Restoratif Diş Anabilim Dalı, Diş Hekimliği Fakültesi, King Saud Üniversitesi, Riyad, **SUUDİ ARABİSTAN**

**Dr. Öğr. Üyesi Tuğba GÜRGEN ERDOĞAN**, Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, **TÜRKİYE**

**Dr. Fulden Yıldırım DÖNMEZ**, Başkent Üniversitesi Radyoloji Anabilim Dalı, **TÜRKİYE**

**Dr. Dina BAURODI**, Anesteziyoloji, Kalite ve Hasta Güvenliği Departmanları Berlin, **ALMANYA**

**Dr. Khalid ESKANDER**, Suudi Arabistan, Sağlık Bakanlığı, Saudi Babbain Kardiyoloji Merkezi Başhekim, **SUUDİ ARABİSTAN**

**Dr. Cansu AKGÜN TEKĞÜL**, LL.M, PhD, Konsolos Yardımcısı, Türkiye Dış İşleri Bakanlığı, Düsseldorf, **ALMANYA**

**Dr. Moza AL-ISHAQ**, Ph.D, MSc, DipIC, DipHM, RN, BSN, Hamad Tıp Kompleksi, **KATAR**

**Dr. Arild Aambø NAKMI**, Norveç Azınlıklar Sağlık Araştırmaları Derneği, Ullevaal Üniversitesi Hastanesi, **NORVEÇ**

**Dr. Aliah H. ABDULGHAFFAR**, FRCS (Glasgow), ABGS, CPHQ, Genel Cerrahi Uzmanı, King Abdullaziz Hastanesi ve Kanser Merkezi, CBAHI Hastane Denetçisi, Cidde, **SUUDİ ARABİSTAN**

**Uzm. Mehmet ALTUN**, Başkent Üniversitesi Bilgi İşlem Daire Başkanı, **TÜRKİYE**

**Uzm. Özgür KÜÇÜKÇELİK**, Başkent Üniversitesi Donanım ve Network Grup Sorumlusu, **TÜRKİYE**

**Uzm. Serhat KAZANAN**, Başkent Üniversitesi Donanım ve Network Grup Sorumlusu, **TÜRKİYE**

**Uzm. Turgut BULUT**, Başkent Üniversitesi Bilgi İşlem Daire Başkan Yardımcısı, **TÜRKİYE**

## 17 Şubat 2022 – Perşembe

09:30 – **RESMİ AÇILIŞ TÖRENİ ve AÇILIŞ KONFERANSLARI**

**Prof. Dr. Allen C. MEADORS**, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, Kurucu Rektör, **ABD**

**Hasta Odaklı Bakıma Dönüş:**

**Dr. Zakuiddin AHMED**, **Kongre Eş- Başkanı**, e-Sağlık, Sağlık Hizmetlerinde Kalite ve Hasta Güvenliği, Sağlıkta Paradigma, Pharm

Evo, Dernekleri Başkanı, Riphah Üniversitesi Öğretim Üyesi, King Saud Üniversitesi (Riyadh) RAH Proje Direktörü, Dijital Bakım, Tıbbın Sesi, Sağlık Profesyonelleri Temsilcisi, CEO, **PAKİSTAN**

**Dijital Hastanede "Dijital İkiz"in Rolü**

**Doç. Dr. Ayça KOLUKISA**, **Kongre Bilim Kurulu Başkanı**, Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, Ankara, **TÜRKİYE**

**Dijital Hastaneler ve Dijital Platformlar**

**Prof. Dr. Seval AKGÜN**, **Kongre Başkanı**, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, **TÜRKİYE**, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

10:30 –  
11:00 Kahve Arası (**AKGÜN**)

### **KONFERANS -1**

11:00 – **ELEKTRONİK HASTA DOSYALARI, ELEKTRONİK SAĞLIK KAYITLARI YÖNETİMİ, KİŞİSEL**  
12:00 **ÖZELLİKLERİN VERİ HALİNE DÖNÜŞÜMÜ, KURALLAR**  
**ELEKTRONİK SAĞLIK KAYITLARI GÜVENLİĞİNDE BİYOMETRİK SİSTEMLER**

Oturum Başkanı **Prof. Dr. Seval AKGÜN**, **Kongre Başkanı**, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, **TÜRKİYE**, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

**Covid Verilerinin Analizi İçin Veri Bilimi**

**Prof. Ernestina MENASALVAS**, Madrid Politeknik Üniversitesi, UPM. Madrid; **İSPANYA**

Konuşmacılar

**Tıpta Metavers'in Kullanım Alanları-Meta-Sağlık**

**Dr. Cenk TEZCAN**, Fiturist, Sağlık Bilişimcisi, Yaşam Bilimleri ve Sağlık Bilişim Teknolojileri Derneği (YASTED), Tüm Fütüristler Derneğinde Yönetim Kurulu Üyesi, İstanbul, **TÜRKİYE**

**Dijital Hastane Yönetimindeki Zorluklar: Bir Lübnan Hastane Deneyimi**

**Dr Mohamad-Ali HAMANDİ**, CEO, Makassed Hastanesi Stratejik Planlama ve Kalite Direktörü, Beyrut, **LÜBNAN**

12:00-  
13:00 Öğlen Yemeği

### **KONFERANS 1**

13:00- **SAĞLIK BİLİŞİMİNİN GELECEĞİ**  
14:30 **HIMSS KİMDİR? DÜNYADA VE TÜRKİYE'DE HIMSS (SAĞLIK ENFORMASYON SİSTEMLERİ VE YÖNETİMİ) UYGULAMALARI / SAĞLIK BİLİŞİMİNDE BÜYÜK VERİ VE ANALİTİK UYGULAMALARI**

Oturum Başkanı	<p><b>Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı</b>, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, <b>TÜRKİYE</b>, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, <b>ABD</b></p> <p><b>Yeni İlaç Adayı Moleküllerin Keşfinde Yapay Zeka Tabanlı Yaklaşımlar</b></p> <p><b>Doç. Dr. Tunca DOĞAN</b>, Hacettepe Üniversitesi, Bilişim Enstitüsü, Sağlık Bilişimi Anabilim Dalı Başkanı, <b>TÜRKİYE</b></p> <p><b>Pandemide Büyük Veri ve Analitik Uygulamalar</b></p> <p><b>Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı</b>, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, <b>TÜRKİYE</b>, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, <b>ABD</b></p> <p><b>HIMSS EMRAM ile Dünyadaki ve Türkiye’deki Dijital Hastane Çalışmaları</b></p> <p><b>Dr. Öğr. Üyesi ilker KÖSE</b>, HIMSS Türkiye Yetkili Kuruluşu olan Sağlık 4.0 A.Ş. Genel Müdürü, İstanbul, <b>TÜRKİYE</b></p> <p><b>Sağlıkta Dijital Dönüşüm ve AKGÜN Yapay Zeka Uygulamaları</b></p> <p><b>Okan KALE</b>, AKGÜN, Ürün Yöneticisi, Ankara, <b>TÜRKİYE</b></p>
Konuşmacı	<p><b>KONFERANS 3</b></p> <p><b>DİJİTAL SAĞLIK PLATFORMLARI, HASTAYI GÜÇLENDİRME, ETİK VE YASAL BOYUTLAR</b></p> <p><b>PANDEMİDE DİJİTAL SAĞLIK PLATFORMLARI, FONKSİYONEL VE TEKNOLOJİK BOYUTU</b></p>
Oturum Başkanı	<p><b>Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ</b>, Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, <b>TÜRKİYE</b></p> <p><b>Kişisel Sağlık Verileri ve Mobil Temas Takip Uygulamalarının Verimlilik Değerlendirilmesi</b></p> <p><b>Mehmet Ali İNCEFEFE</b> - Bilgi Güvenliği Derneği - Çankaya-Ankara-TÜRKİYE</p> <p><b>Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesinde Özel Durum Çalışması: Doğmamış Bebek ve Ölen Kişilere Ait Veriler</b></p>
Konuşmacılar	<p><b>Prof. Dr. Mustafa ALKAN</b> - Gazi Üniversitesi Teknoloji Fakültesi Elektrik Elektronik Mühendisliği Teknikokullar- Ankara, <b>TÜRKİYE</b></p> <p><b>Türkiye’de Dijitalleşen Hastaneler</b></p> <p><b>Bora GÜNDÜZYELİ</b> - Dr.Öğr.Üyesi, İstanbul Ayvansaray Üniversitesi, Yönetim Bilgi Sistemi, İstanbul, <b>TÜRKİYE</b></p> <p><b>Bilgi yönetim sistemleri, otomasyon ve iletişim teknolojileri</b></p> <p><b>Berk APAYDIN</b>, Acıbadem Proje Yönetimi A.Ş., Elektrik Grup Yöneticisi, İstanbul, <b>TÜRKİYE</b></p>
15:30 – 15:45	Kahve Arası ( AKGÜN )
15:45 – 17:30	<p><b>KONFERANS 4</b></p> <p><b>SAĞLIK SEKTÖRÜNDE BLOCKCHAIN KULLANIMI</b></p> <p><b>DİJİTAL SAĞLIK PLATFORMLARI, ARAÇLAR VE TEKNOLOJİ</b></p>
Oturum Başkanı	<p><b>Doç. Dr. Ayca KOLUKISA, Kongre Bilim Kurulu Başkanı</b>, Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, Ankara, <b>TÜRKİYE</b></p> <p><b>Blokzincir Teknolojisinin Sağlık Alanındaki Uygulamaları</b></p> <p><b>Dr. Öğr. Üyesi Özden ÖZCAN TOP</b>, ODTÜ - Orta Doğu Teknik Üniversitesi, Enformatik Enstitüsü, Ankara, <b>TÜRKİYE</b></p>
Konuşmacılar	<p><b>Blokzinciri Tabanlı İlaç Yatay Paylaşım Modeli</b></p> <p><b>Dr. Öğr. Üyesi Adnan ÖZSOY</b>, Hacettepe Üniversitesi, Bilişim Enstitüsü, Ankara, Türkiye</p> <p><b>COVID-19 Pandemisi Sırasında Dijital Sağlık Yönetiminin Toplum Ruh Sağlığı Açısından İncelenmesi</b></p> <p><b>Dr. Öğr. Üyesi Rana ÖZYURT KAPTANOĞLU</b>, 1* Dr.Öğr.Üyesi İstanbul Ayvansaray Üniversitesi, İktisadi İdari ve Sosyal Bilimler Fakültesi, Yönetim Bilişim Sistemleri Bölümü, İstanbul, <b>TÜRKİYE</b></p>

### 3D Baskı: Tıbbi Cihaz mı, İlaç mı?

**Nora ALSHARIEF, SUUDI ARABİSTAN**

Dr. Öğr. Selden ÇEPNİ, FMV Işık Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE

## 18 Şubat 2022 - Cuma

### KONFERANS 5

10:00 –  
11:00

**MOBİL VE DİJİTAL BAKIM, BİLİŞİMİN KLİNİKTE HASTA GÜVENLİĞİNİ ÖNLEMeye YÖNELİK YAYGIN KULLANIM ALANLARI / SAĞLIK BİLİŞİMİ VE KLİNİK UYGULAMALARDA MAHREMİYET**

Oturum  
Başkanı

**Prof. Dr. Seval AĞÜN, Kongre Başkanı**, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, **TÜRKİYE**, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

### COVID-19 Pandemi Süreci ve Sonrasında Dijital Sağlık Vizyonu

**Dr. Öğr. Üyesi Fatih ŞEKERCİOĞLU, MSc, MBA, PhD, CPHI(c)**, RYERSON Üniversitesi, İş ve Halk Sağlığı ve Güvenliği Bölümü, Toronto, Ontario,, **KANADA**

### Halk Sağlığı Çalışmalarında Veri Güvenliği ve Mahremiyeti

**Prof. Dr. Haydar SUR**, Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı, SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, İstanbul, TÜRKİYE

Konuşm  
acılar

### Bilgi Toplumunda Teknoloji Değişimi, Sağlıkta Dijitalleşme ve Dijital Hastaneler Konusunda Beklentiler

**Dr. Öğr. Üyesi Bilal AK**, Sağlık ve Hastane Yönetimi, PPP ve HIS Danışmanı, Uluslararası Proje Yöneticisi, TÜRKİYE

### Hastanede Hasta Bakımı İçin Tıbbi Görüntüleme Cihazlarından Veri Toplama ve Analiz Etmesi

**Sena YILDIRIM**, FMV Işık Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE

Dr. Öğr. Üyesi Selden ÇEPNİ, FMV Işık Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE

11:00 –  
11:15

Kahve Arası

### PANEL 1

11:15 –  
12:30

**SAĞLIK BİLGİ SİSTEMLERİ TEKNOLOJİLERİ VE TEKNİKLERİ VERİTABANI GÜVENLİĞİ**

Oturum  
Başkanı

**Prof. Dr. Mustafa ALKAN** - Gazi Üniversitesi Teknoloji Fakültesi Elektrik Elektronik Mühendisliği, Ankara, TÜRKİYE

### Hemşirelerin Sağlık Bakım Hizmetlerinde Teknolojiyi Kullanımı ve Teknoloji İle İlgili Tutumları

**Dr. Öğr. Üyesi Levent İNCEDERE**, FMV - Işık Üniversitesi, İstanbul, Türkiye  
Dr. Öğr. Üyesi Güneş Çevik Akkuş, FMV - Işık Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

### Power Bi İle Oluşturulan Panolar İle Görsel Veri Analizi

**Mr.Fehmi SKENDER(1)** Mr. İlker ALİ (2)

Konuşm  
acılar

Uluslararası Vizyon Üniversitesi, Mühendislik-Mimarlık Fakültesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, Gostivar- **KUZEY MAKEDONYA**

### Meslek Yüksekokulu Öğrencilerinin Dijital Teknolojiye Yönelik Tutumları

**Sezen TUNÇ, Öğretim Görevlisi**, FMV Işık Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE

Levent İNCEDERE, Dr. Öğr. Üyesi, FMV Işık Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE

### Sağlıkta Dijital Dönüşüm Araçları

**H. Özgür VEHAPLAR**, Comel Bilişim, İstanbul, TÜRKİYE

Dr. Ender GÜNAY, Opinmed Medikal Danışmanlık Hizmetleri, İstanbul, TÜRKİYE

## Pandemide Hemşirelik Bakımında Dijitalleşmenin Önemi

Tülin YILDIZ, Doç. Dr. - Sağlık Yüksekokulu, Hemşirelik ,Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi, Tekirdağ, TÜRKİYE

**Çağla SABIRLI** - Sağlık Yüksekokulu, Hemşirelik , Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi, Tekirdağ, TÜRKİYE

12:30 –  
13:30

Öğlen Yemeği Arası

13:30 –  
14:30

### PANEL 2

#### **BİLİŞİMİN KLİNİKTE HASTA GÜVENLİĞİNİ ÖNLEMeye YÖNELİK YAYGIN KULLANIM ALANLARI - DİJİTAL SAĞLIK PLATFORMLARI, ARAÇLAR VE TEKNOLOJİ**

Oturum  
Başkanı

**Doç. Dr. Tunca DOĞAN**, Hacettepe Üniversitesi, Bilişim Enstitüsü, Sağlık Bilişimi Anabilim Dalı Başkanı, TÜRKİYE

#### **Kronik Hastalığı Olan Bireylerde E-Sağlık Okuryazarlık Düzeyleri İle Hasta Aktivasyon Düzeylerinin İncelenmesi**

Betül Nur Zaimoğlu1, **Zülfünaz ÖZER2**

1Hemşire, Hemşirelik Anabilim Dalı, İstanbul Sabahattin Zaim Üniversitesi, TÜRKİYE

2Dr. Öğr. Üyesi, Hemşirelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul Sabahattin Zaim Üniversitesi, TÜRKİYE

#### **Dijital Hastane Modelinin Gerçekleşmesi Bağlamında Mobil Cihazların Sağlık Turizmi Alanındaki Rolü**

Konuşm  
acılar

**Dr. Öğr. Üyesi Banu Fulya YILDIRIM**, İstanbul 29 Mayıs Üniversitesi, Bilgi ve Belge Yönetimi Bölümü, İstanbul, TÜRKİYE

#### **Dünden Bugüne Pazarlamadaki Değişim**

**Dr. Öğr. Üyesi Tayfun GÜVEN1**, İstanbul Avcansaray Üniversitesi İİSBF Halkla İlişkiler ve Reklamcılık, TÜRKİYE

#### **Tüm Yönleriyle Sağlık Sektöründe Dijitalleşme**

**Sevval HACİBEKİROĞLU**, SEY Danışmanlık, Kurucu Başkan, İstanbul, TÜRKİYE

#### **Mobil Eklem Hareket Aralığı Ölçüm Yazılımı: Ön Çalışma**

**Oğuzhan Dursun**, Alperen Toraman, Salih Gençtan, Kıvanç Delioğlu, Ayça Kolkusa Tarhan Hacettepe Üniversitesi, Bilişim Enstitüsü, Ankara, TÜRKİYE

14:30 –  
15:00

Kahve Arası

15:00 –  
16:30

### **KURS ; SAĞLIK AKADEMİSYENLERİNDE LINUX KULLANIMI**

Konuşm  
acılar

**Dr. Öğr. Üyesi Gürbüz AKÇAY**, Pamukkale Üniversitesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Denizli, TÜRKİYE

## **19 Şubat 2022 - Cumartesi**

11:00 –  
13:30

### **KAPANIŞ KONFERANSI, KAPANIŞ KONUŞMALARINI VE EN İYİ SUNUM ÖDÜL TÖRENİ**

KAPANIŞ

**Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı**, SAD - Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Koordinatörü, TÜRKİYE,

Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

**Doç. Dr. Ayça KOLUKISA, Kongre Bilim Kurulu Başkanı**, Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, Ankara, TÜRKİYE





Prof. Dr.  
H. Seval  
AKGÜN

**Kongre  
Başkanı**

**Prof. Dr. Seval Akgün, Kongre Başkanı,**

**Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Türkiye**

**Başkent Üniversitesi Hastaneleri, Bağlı Sağlık ve Eğitim Kuruluşları Kalite ve Akreditasyon Direktörü, İş Sağlığı, Güvenliği, Kalibrasyon ve Çevre Birimleri Koordinatörü - Suudi Arabistan Ulusal Sağlık (CBAHI) ve Yüksek Öğretim Eğitim Kuruluşları (NCAAA) Akreditasyon Sistemleri Denetçisi ve Danışmanı**

**Uluslararası Birleşik Komisyon, JCI Denetçisi ve Danışmanı**

Halk Sağlığı Profesörü olan Prof. Dr. Seval Akgün, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesinde Halk Sağlığı bölümünde öğretim üyesi (1997-), Başkent Üniversitesi'ne bağlı Sağlık ve Eğitim Kuruluşları Kalite Koordinatörü (1997-), Çevre, İş Sağlığı ve Güvenliği Birimleri ve Kalibrasyon Laboratuvarı Başkanı ve Amerika, North Carolina Pembroke Üniversitesinde misafir profesör olarak görev yapmaktadır. Epidemiyoloji, sağlık yönetimi, sağlık hizmetlerinde ve eğitimde kalite ve akreditasyon, hasta güvenliği, hastalık yükü, toplum beslenmesi gibi pek çok alanda 40 yıllık deneyime sahip olan Profesör Akgün sağlık hizmetlerinde kalite alanında uzun yıllardır profesör ve uygulayıcı olarak çalışmaktadır. Prof. Akgün'ün yürüttüğü uluslararası iş birliği ve teknik destek çalışmaları, Sağlıkta Kalite ve Halk Sağlığı alanlarında bütüncül yaklaşımını yansıtmakta olup halk sağlığı ve sağlıkta kalite alanlarında Türkiye'de ve dünyada pek çok genç araştırmacıyı eğitmiş, motive etmiş ve desteklemiştir. Sağlık hizmetlerinde sürekli kalite iyileştirme, akreditasyon, hasta güvenliği ve toplum kalite yönetiminin değişik konularında ulusal ve uluslararası düzeyde yüzlerce konferans ve / veya ders vermek üzere davetli konuşmacı olarak katılan Prof. Akgün, ayrıca Orta Doğu ve Akdeniz ülkelerinde Orta Asya Cumhuriyetlerinde ve Avrupa'da, Avrupa Birliği, Dünya Sağlık Örgütü, UNICEF ve Dünya Bankası destekli sağlık reformları ve alternatif hizmet sunum modellerinin değerlendirilmesi, hastane ve üniversitelerin program ve kurumsal boyutta denetlemeleri, performans değerlendirme, toplum beslenmesi, göçmen sağlığı, hastalık yükü ve benzeri birçok projede proje yöneticisi ve/veya danışman olarak görev yapmış ve yapmaktadır.

Prof. Akgün aynı zamanda Hindistan, Azerbaycan, Suudi Arabistan, Kazakistan, Ürdün, Kuveyt, Almanya ve bazı diğer ülkelerde sağlık profesyonellerine yönelik sistem geliştirme, sürekli kalite iyileştirme prensip, model ve teknikleri, sağlık hizmetlerinde akreditasyon, halk sağlığı, epidemiyoloji, araştırma yöntemleri ve biyoistatistik konularında eğitim vermektedir.

Tıp doktoru olan Profesör Akgün'ün Toplum Beslenmesi konusunda PhD'si (Hollanda, Hacettepe beslenme ve Diyetetik bölümü) ve Sağlık Hizmetlerinde Kalite ve Sağlık Yönetiminde fellow (Oklahoma University Public Health School, International Public Health Institute, California USA) derecelerine sahiptir. Profesör Akgün, 2000 yılından beri Avrupa Komisyonu tarafından uzman olarak seçilmiş olup çerçeve programları, Horizon 2020, Marie Curie, EIT sağlıkta inovasyon, E4Health başta olmak üzere, toplum beslenmesi, gıda güvenliği, sağlık yönetimi, sağlıkta kalite ve akreditasyon, inovasyon vb konularında Avrupa Komisyonuna hakemlik görevini sürdürmektedir. Ayrıca Kanada, Romanya, Paris, La Caixa, İspanya, Latvia ve TÜBİTAK vb. kuruluşlara da hakemlik görevi yapmakta olup, her yıl pek çok projeyi değerlendirmektedir. Prof. Dr. Seval Akgün, bu özelliklerinin yanı sıra şu deneyimlere de sahiptir: Yüksek Eğitim Kurumları, Üniversite akreditasyon programlarında denetçi ve danışman, (hali hazırda Suudi hükümeti tarafından ulusal akreditasyon sistemi (NCAAA) doğrultusunda üniversiteleri denetlemekle görevlendirilmiştir), Birleşik Komisyon JCI ve Suudi Arabistan hastane akreditasyon standartları (CBAHI) denetçisi ve danışman, niceliksel araştırma tasarımı, uygulama ve analiz, hastalık yükü metodolojisi (COST projesinde management komite de almaktadır), AB proje değerlendirme, pek çok Avrupa Birliği projesinde principal investigator, toplam kalite yönetimi konularında eğitici: ISO 9001 2015 versiyonu gibi Sürekli Kalite İyileştirme modellerinin sağlık ve eğitim kurumlarında kurulması ve yerleştirilmesi; EFQM modülü ve JCI akreditasyon standartları konusunda uzman, ISO 22000 Gıda güvenliği yönetimi sistemi, OHSAS 18001 İş sağlığı ve güvenliği, Sağlıkta Akreditasyon sistemi değerlendirmeleri, Hasta ve çalışan güvenliği, iç ve dış müşteri memnuniyet araştırmaları metodolojisi, sağlık personeli için problem çözme teknikleri vb.

Prof. Dr. Akgün'ün yayınlanmış 14 (8'i İngilizce) kitabı, 11 kitap bölümü ve 300 den fazla uluslararası indekslere girmiş ulusal ve uluslararası makalesi mevcuttur.



**Dr. Zakiuddin  
Ahmed**

**Dr. Zakiuddin Ahmed** bir stratejist, girişimci, öncü, motivasyonel konuşmacı, koç, akil hocası ve sosyal açıdan faydalı, sürdürülebilir ve yenilikçi çözümler yaratmak için işbirliklerini teşvik etme konusunda uzmanlaşmış vizyon sahibi bir liderdir.

İlgi alanları, uzmanlıkları ve deneyimleri,

- Teletıp / Dijital Sağlık
- Hasta Güvenliği ve Sağlık Hizmeti Kalitesi
- Sağlık Araştırmaları ve Savunuculuk
- Sağlık Hizmetleri Liderliği

Bir Doktor, lider ve insan davranışı uzmanı olarak Dr. Zaki, yüzlerce kıdemli hekime, CEO'ya, ve devlet görevlisine kendi kendini keşfetme, geliştirme ve liderlik yolculuklarında eğitim vermiş ve yardımcı olmuştur. Ayrıca Dr. Zaki aşağıdaki liderlik pozisyonlarına sahiptir:

- Yardımcı Doçent, Dijital Sağlık, HAS Üniversitesi
- Başkan, Pakistan Sağlık Hizmetlerinde Kalite ve Güvenlik Derneği (HQSAP)
- Başkan, Uluslararası Hasta Güvenliği Konferansı (ICPS) [www.icps.riphah.edu.pk](http://www.icps.riphah.edu.pk)
- Proje Direktörü, Riphah Sağlık Hizmetlerini Geliştirme ve Güvenlik Enstitüsü, Riphah Uluslararası Üniversitesi [www.rihis.riphah.edu.pk](http://www.rihis.riphah.edu.pk)
- King Saud Üniversitesi, Riyad, KSA'da "Dijital Sağlık" Proje Danışmanı [www.rahah.org](http://www.rahah.org)
- CEO, Digital Care [www.digital-care.net](http://www.digital-care.net)
- Sekreter, Sağlık Araştırmaları Danışma Kurulu [www.healthrab.org](http://www.healthrab.org)
- Kurucu ve Yönetici Koç, Institute of Innovation Leadership in Medicine – IILM

[www.iilm.org](http://www.iilm.org)

- V. Başkan, OPEN Karachi [www.openkarachi.org](http://www.openkarachi.org)
- Fellow, Uluslararası Rotary Sağlık Profesyonelleri Bursu <https://rotariandoctors.org/>

Dr. Zaki, 1998'den beri Pakistan'da Teletıp'a öncülük etmektedir. Dijital Sağlık alanında küresel bir uzman ve bağımsız bir uzman olarak, "WHO-ITU Ulusal eSağlık Stratejisi Araç Seti"nin geliştirilmesine katkıda bulunmuştur ([http://www.itu.int/pub /D-STR-E\\_HEALTH.05-2012](http://www.itu.int/pub /D-STR-E_HEALTH.05-2012)).

Ödak kişi olarak, daha önce DSÖ Pakistan için eSağlık için Küresel Gözlemevi'nin 2009 2. Küresel eSağlık araştırmasını gerçekleştirmiştir. Ayrıca 2008'de Pakistan'da DSÖ için ilk "eSağlık Politikası ve Stratejisi Üzerine Paydaşlar Çalıştayı"ni düzenledi ve 2019'da Pakistan'da "Dijital Sağlık Politikasının Geliştirilmesine İlişkin Paydaşlar Çalıştayı"ni kolaylaştırdı.

Dr. Zaki, Ortadoğu ve Kuzey Afrika Sağlık Bilişim Derneği'nin (MENAHA) kurucu üyelerinden biridir. ISfTeH'nin Özel Elçisidir ve aynı zamanda dergisinin danışma kurulundadır. Pakistan eSağlık Derneği'nin (eHAP) kurucu mütevelli heyeti ve Eski Başkanıdır. ATA'nın 1. Pakistanlı üyesidir. eSağlık Ulusal Koordinatörü, Sağlık Bakanlığı, Pakistan Hükümeti ve WHO için eSağlık Ödak Kişisi olmuştur. Pakistan'ın 1. Dijital Sağlık Hızlandırıcısı olan "Circle Health"i kurmuştur. ABD, Franklin Covey'in "Bilinçsiz Önyargı" ve "Yüksek Etkili İnsanların 7 Alışkanlığı" sertifikalı eğitmeni ve Amerikan Doktor Liderliği Derneği üyesi ve "Institute of Innovation Leadership in Medicine (IILM)"yi kurmuştur.

Dr. Zaki, bölgenin ilk hasta güvenliği enstitüsünü Riphah Üniversitesi'nde kurarak Pakistan'da Sağlık Hizmetleri Kalitesi ve Hasta Güvenliğine liderlik etmektedir. 1. Uluslararası Hasta Güvenliği Konferansı'nı (ICPS) Başkan olarak düzenlemiş ve ayrıca Pakistan Sağlık Hizmetleri Kalite ve Güvenlik Derneği'ni (HQSAP) kurmuş ve Hasta Ödak Sağlık konusunda "Önce Hasta" çalıştayı geliştirmiştir.

Dünya çapında tanınan ve davet edilen bir konuşmacı olan Dr. Zaki, düzenli olarak dünya çapındaki konferanslarda konuşmakta ve çeşitli uluslararası konferans ve organizasyonların yönetim kurullarında görev yapmaktadır.

Dr. Zaki, Tıp alanında Lisans derecesine ve Sağlık Yönetimi alanında Yüksek Lisans derecesine sahiptir.

Ayrıca MIT, Boston, ABD'den Girişimcilik üzerine bir kursu başarıyla tamamlamıştır.



**Prof. Dr.  
Allen C.  
MEADORS,**

**Prof. Dr. Allen C. MEADORS,**

**Kurucu Rektör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD**

Dr. Allen Coats Meadors, Birleşik Arap Emirlikleri ve Kuzey İtalya'da yüksek öğrenimde çalışan Amerikalı bir yüksek öğretim eğitmeni ve yöneticisidir. Üç ABD eyalet üniversitesinde başkan / rektör olarak görev yaptı. Penn State Altoona (Şubat 1994 - Haziran 1999); Kuzey Karolina-Pembroke Üniversitesi (Temmuz 1999- Haziran 2009); ve Central Arkansas Üniversitesi (Temmuz 2009-Eylül 2011). NCAA Bölüm I, II ve III kurumlarının CEO'su olan az sayıdaki yüksek öğretim profesyonelinin birisidir. Sahip olduğu önceki görevler şunlardır: Eastern Washington Üniversitesi Sağlık, Sosyal ve Kamu Hizmetleri Dekanı; Oklahoma Üniversitesi Halk Sağlığı Dekanı; Oklahoma Üniversitesi Sağlık İdaresi Bölüm Başkanı; Northwest Arkansas Radyasyon Terapisi Enstitüsü İcra Direktörü.

Dr. Meadors'un 50'den fazla yayını vardır ve hem ulusal hem de uluslararası düzeyde konuşmuştur. The Center for Health Care Inonovation, The Journal of Rural Health, Enrollment Management National Advisory Board gibi çeşitli ulusal danışma kurullarında görev yapmıştır. Parçası olduğu kurumlar için 100 milyon doların üzerinde dış kaynak toplanmasına yardımcı olmuş, yüzlerce öğrenciye yüksek lisans ve tez başkanlığı yapmıştır.



**Mohamad-Ali  
Hamandi,  
BSN, MPH,  
HA, DBA**

**Mohamad-Ali Hamandi,** sağlık yönetimi, hasta güvenliği, risk yönetimi ve hastane yönetimi alanlarında uluslararası bir danışman ve uzmandır.

Aslında, Makassed General Hospital'ın stratejik yönetim, kalite, hasta güvenliği ve risk yönetiminden sorumlu Genel Müdür Yardımcısı'dır. Hasta Güvenliği için Dünya İttifakı tarafından hasta güvenliği için hasta şampiyonu unvanı verildi.

Ayrıca Dr. Hamandi birçok hastane, sağlık kuruluşu, danışmanlık firması, denetim firması, Sağlık Bakanlıkları ve uluslararası kuruluşlara danışmanlık yapmaktadır. Görüşmeleri Lübnan, Körfez bölgesi, Afrika, Avrupa ve Japonya'yı içeriyordu.

Dr. Hamandi ayrıca üniversitede yönetim, hasta güvenliği, stratejik yönetim, risk yönetimi, akreditasyon ve kalite konularında ders vermektedir. Yönetim, kalite ve hasta güvenliği üzerine birçok kitabın ortak yazarıdır. DSÖ Genel Merkezi Cenevre ile birlikte "Hasta Güvenliği Müfredat Kılavuzu"na katkıda bulunmuştur.

Ayrıca, Dr. Hamandi, Hastaneler Sendikası ve Arap Hastane Federasyonu da dahil olmak üzere Lübnan ve Arap dünyasındaki birçok profesyonel derneğin yönetim kurulunun aktif bir üyesidir.

Aşağıdaki Kurumlara danışmanlık yapmaktadır:

- Dünya Sağlık Örgütü (Lübnan, EDRO ve Cenevre)
- Birleşmiş Milletler Çevre Programı (Japonya)
- Birleşmiş Milletler Kalkınma Programı (New York ve Senegal)
- Küresel Çevre Fonu (New York ve Senegal)
- Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu (UNFPA)
- Zararsız Sağlık Hizmeti
- Dünya Bankası
- Uluslararası Kızıl Haç
- Gates (danışmanlık ve denetim)
- Ve birçok diğeri

**Prof. Dr. Ernestina Menasalvas**

**Ernestina Menasalvas (F).** Bilgisayar Bilimcisi ve Bilgisayar Bilimi Doktorası. UPM'deki Center of Biotechnology'de MIDAS "Veri Madenciligi ve veri simülasyonu grubu"nu yönetiyor ve UPM'de veri tabanları ve veri madenciligi profesörü. Dekan Yardımcısı ve Lisansüstü Eğitimden Sorumlu Rektör Yardımcısı (2004-2012). Eğitim faaliyetlerinde Avrupa Komisyonu EIT-Dijital ve EIT-Sağlık'a aktif olarak katılmaktadır. BDVA-DAIRO'daki beceriler konusunda görev gücüne liderlik etmekte, araştırmaları, veri analitiğinin farklı yönlerini bütünleştirmektedir. Proje geliştirmede (H2020, FP7, EIT) aktif olarak yer almıştır. Data and Knowledge Engineering Journal, Physics Reports, Information Sciences, Expert Systems with apps ve Journal of Medical Systems ve International dergilerinde 40'tan fazla makalesi yayınlanmış ve Uluslararası Program Komitelerinde aktif olarak yer almıştır.



**Doç. Dr. Fatih ŞEKERCİOĞLU**, MSc, MBA, PhD, CPHI(c)

**Doç. Dr. Fatih ŞEKERCİOĞLU, MSc, MBA, PhD, CPHI(c),**

Direktör, Gezegen Sağlığı Araştırma Laboratuvarı, Ryerson Üniversitesi, Mesleki ve Halk Sağlığı Okulu, Daphne Cockwell Sağlık Bilimleri Kompleksi, Toronto, Ontario, ON, KANADA

Unvan : Doçent; Direktör, Gezegen Sağlığı Araştırma Laboratuvarı

Eğitim : Yüksek Lisans, MBA, Doktora, CPHI(c)

Ofis : DCC-324, Daphne Cockwell Sağlık Bilimleri Kompleksi

Uzmanlık alanları: Çevre sağlığı eşitliği; Yapılı çevre/iklim değişikliği; Su kalitesi; Halk sağlığı politikası; Yerli sağlık ve refah

**Prof. Dr. Haydar SUR,**

**Üsküdar Üniversitesi, SBF – Dekan, SBF, Sağlık Yönetimi - Bölüm Başkanı, TÜRKİYE**



**Prof. Dr. Haydar SUR**

1961 yılında Konya'da doğdu. 1986'da İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Muş İlinde Sağlık Müdür Yardımcısı olarak mecburi hizmetini tamamladı. 1988'de Sağlık Bakanlığı Merkez Teşkilatında Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi'nde bağışıklama ve bulaşıcı hastalıklarla savaş konularıyla ilgili görevler aldı. 1989'da İstanbul Sağlık Müdürlüğü'nde görevlendirildi ve 2 yıl kesintiyile 1996'ya kadar Müdür Yardımcısı olarak görev yaptı. 1994 yılında London School of Hygiene and Tropical Medicine'dan Halk Sağlığı Yüksek Lisansı, 1996'da İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü'nden Halk Sağlığı Doktorası derecelerini aldı. 1996'da Marmara Üniversitesi Sağlık Eğitim Fakültesi'nde Sağlık Yönetimi Bölümü'ne Yardımcı Doçent olarak atandı. 1998'de Halk Sağlığı Doçentliği, 2003'te Sağlık Yönetimi Profesörlüğü derecelerini elde etti. Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi'nde 14 yılın tamamında Bölüm Başkanı, sekiz yılında Dekan Yardımcısı, bir yılında Vekil Dekan olarak görev yaptı.

2009 yılında İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi'nin kurucu dekanı olarak atandı. Aynı fakültede 2014 yılına kadar Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı ve Fakülte Dekanı olarak görev yaptı.

2014 yılında Biruni Üniversitesi'nde Rektör Yardımcısı, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı ve Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı olarak 2 yıl görev aldı.

2016 yılında Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı ve Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanlığı görevini yürüttü.

2018 yılından itibaren Üsküdar Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı ve Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanlığı görevini yürütmektedir.

Halk Sağlığı Anabilim Dalı içinde özellikle Sağlık Yönetimi, Sağlık Politikaları ve Sistemleri, Epidemiyoloji ve Biyoistatistik alanlarında çalışmalarını sürdürmektedir. Günümüze kadar 13 değişik üniversite çatısı altında toplam 36 ders başlığında lisans, yüksek lisans ve doktora dersleri vermiştir. Halen uluslararası indekslere girmiş 43 makalesi ve yaklaşık 200 ulusal yayını bulunmaktadır. 25 kitapta editör ve/veya bölüm yazarı olarak yer almıştır.

**Prof. Dr.  
Nevzat  
KAHVECİ**



**Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ**

**Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Bursa, TÜRKİYE**

Prof. Dr. NEVZAT KAHVECİ 1963 yılında Konya’da doğmuş, ilk, orta ve lise eğitimlerini bu ilde tamamlamıştır. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi’nden 1989 yılında mezun olduktan sonra Bursa Heykel Sağlık Ocağı’nda pratisyen hekim olarak çalışmış, 1989-1991 yılları arasında da Bursa Sağlık Müdürlüğü Akıl ve Ruh Sağlığı Şube Müdürlüğü görevini yürütmüştür.

Fizyoloji Bilim Doktoru ünvanını 1996 yılında alan Dr. Kahveci, 2001 yılında Yardımcı Doçent, 2003 yılında Doçent ve 2010 yılında da Profesör olmuştur. 2011-2014 yılları arasında Türk Fizyolojik Bilimler Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığı yapan Dr. Kahveci’nin uzmanlık dalı ile ilgili çok sayıda bilimsel yayını mevcuttur.

Dr. Kahveci, çalıştığı kurumun farklı birimlerinde idari görevler üstlenmiştir. Bu görevleri sırasinda; Kalite Yönetim Sistemi (ISO 9001:2000) ve Dış Tetkikçi Eğitimlerini alarak Kuruluş İçi Kalite Yönetim Sistemi Tetkikçisi ve Dış Tetkikçi (IRCA onaylı) sertifikalarını almıştır. Ayrıca Sağlık Hizmetlerinin akreditasyonu ile ilgili ulusal ve uluslararası akreditasyon konularında eğitimlere katılmıştır. Son yıllarda kurumlarda yaşanan finansal krizlerin çözümü olarak gündemde olan “Yalın Yönetim” konusunda da Dr. Kahveci çalışmakta olduğu kuruda yürütülen bir proje kapsamında eğitim almıştır.

Eğitimler ve idari görevler sonucu bu alanlarda bilgi sahibi olan Dr. Kahveci danışmanlık hizmetinin yanı sıra ulusal ve uluslararası birçok toplantıda Sağlık Hizmetlerinin Akreditasyonu, Kalite ve Yalın Yönetim konusunda konferanslar ve eğitimler vermektedir. Halen Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı Öğretim üyesi olarak görev yapmaktadır.



**Prof. Dr.  
Mustafa  
Alkan**

**Prof. Dr. Mustafa ALKAN**

**Gazi Üniversitesi Bilgi Güvenliği Mühendisliği Anabilim Dalı Başkanı, Türkiye**

1962 yılında Kayseri Develi’de doğdu. İlk ve orta öğrenimini Kayseri de tamamladı. Erciyes Üniversitesi Mühendislik Fakültesi Elektronik Mühendisliğinden Mezun olduktan sonra aynı üniversitede Araştırma Görevlisi olarak göreve başladı. Yüksek Lisans ve Doktorasını Elektronik Mühendisliği Anabilim Dalında tamamladı. 1988-1994 Yıllarında Türk Standartları Enstitüsü Kayseri Bölge Müdürlüğünde görev yaptı.

1994-2001 Yıllarında Niğde Üniversitesinde Elektrik-Elektronik Mühendisliği Kurucu bölüm Başkanlığı, Bilgi İşlem Merkez Müdürlüğü, Enformatik Bölüm Başkanlığı, Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü görevlerinde bulundu. 1998 Yılında Doçent Oldu. 2001-2012 Yıllarında Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumunda Kurum Başkan Yardımcısı olarak görev yaptı.

2012 Yılında Gazi Üniversitesi Teknoloji Fakültesi Elektrik Elektronik Mühendisliği Bölümüne Prof. olarak atandı aynı bölümde Bölüm Başkanı olarak 2012-2015 yıllarında görev yaptı.

Türkiye Bilişim Konseyi Kurucusu ve Bilgi Güvenliği Derneği Kurucusu ve Başkanlığı görevinde bulundu. Siber Güvenlik Akademisi Yönetim Kurulu Başkanlığını ve Erciyes Platformunun kurucusu ve 10 yıla yakındır da başkanlığını yürütmektedir. Bilişim dünyasının önde gelen isimlerindedir ve Türkiye’nin e-dönüşüm sürecinde bir çok projede aktif görev almıştır. Bunların başında Elektronik İmza, Mobil İmza, Kayıtlı Elektronik Posta, Siber Güvenlik, Mobil Cihaz Kayıt Sistemi, Ulusal Frekans Planı ve Milli Monitör Sistemi gibi önemli projeler yer almaktadır. Ulusal ve Uluslar arası bir çok bilimsel konferansın eş başkanlığını yürütmektedir. 100 den fazla ulusal ve uluslar arası yayını bulunmaktadır

**Doç. Dr.  
Tunca  
DOĞAN**

**Doç. Dr. Tunca DOĞAN,**

**Hacettepe Üniversitesi Bilgisayar ve Yapay Zekâ Mühendisliği Bölümü ve Bilişim Enstitüsü, Ankara, Türkiye**

Doç. Dr. Tunca Doğan, Orta Doğu Teknik Üniversitesi Mühendislik Fakültesi'nde lisans ve yüksek lisans eğitimi aldıktan sonra, 2010 yılında doktora tez çalışmaları sırasında hesaplamalı biyoloji ve biyoenformatik alanlarında araştırma yapmaya başlamıştır. İzmir Yüksek Teknoloji Enstitüsü, Elektrik ve Elektronik Mühendisliği Bölümü ve DEÜ Sağlık Bilimleri Enstitüsü tarafından ortak şekilde yürütülmekte olan multi-disipliner Biyomühendislik doktora programından 2013 yılında mezun olmuştur. Dr. Doğan, İngiltere'de yer alan Cambridge Üniversitesi'nde ve Avrupa Biyoenformatik Enstitüsü (EMBL-EBI), Protein Fonksiyon Geliştirme takımında 2013-2016 yılları arasında doktora sonrası araştırmacı olarak çalışmıştır. 2016-2019 yılları arasında aynı anda EMBL-EBI'da tecrübeli araştırmacı olarak ve ODTÜ Enformatik Enstitüsü'nde konuk öğretim üyesi olarak hizmet vermiştir. Dr. Doğan halen Hacettepe Üniversitesi Bilgisayar ve Yapay Zekâ Mühendisliği Bölümü ve Bilişim Enstitüsü'nde öğretim üyesi olarak görev yapmaktadır. Biyoenformatik ve kemoenformatik alanlarındaki araştırmaları, biyomoleküler sekans analizi, protein fonksiyon tahmini ve hesaplamalı ilaç keşfi için veri bilimi, yapay zekâ ve makine öğrenmesi tabanlı hesaplamalı yöntemler geliştirmek ve uygulamak olarak özetlenebilir.

**Doç. Dr.  
Ayça  
KOLUKISA  
TARHAN**

**Doç.Dr. Ayça KOLUKISA,**

**Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, Ankara, TÜRKİYE**

Ayça Tarhan yazılım mühendisliği alanında, on beş yıldır araştırmacı, eğitmen ve pratisyen olarak çalışmaktadır. Uzmanlık alanları arasında; yazılım kalitesi, yazılım geliştirme yöntem ve teknikleri, yazılım ölçme, iş süreçleri, süreç olgunluğu ve süreç analitiği konuları sayılabilir. Lisans ve yüksek lisans derecelerini Bilgisayar Mühendisliği alanında tamamlayan Tarhan, doktora çalışmasını Orta Doğu Teknik Üniversitesi Enformatik Enstitüsü'nde, Bilişim Sistemleri programında yapmıştır. 2002 ve 2006 yılları arasında aynı enstitüde, Yazılım Yönetimi programında yarı-zamanlı dersler vermiştir. 2013 ve 2015 yılları arasında Hollanda'da, Eindhoven Teknik Üniversitesi'nin Endüstri Mühendisliği ve Yenilik Bilimleri Bölümü'nde, Ziyaretçi Araştırmacı olarak bulunmuş ve burada iş süreci olgunluğu ve sağlık alanındaki uygulamaları üzerine çalışmıştır. Halen Hacettepe Üniversitesi Bilgisayar Mühendisliği Bölümü'nde Doç.Dr. olarak ve Hacettepe Üniversitesi Bilişim Enstitüsü'nde A.D. Başkanı sıfatıyla görev yapmaktadır.

**Dr. Öğr. Üyesi  
Ali  
ARSLANOĞLU**

**Dr. Öğr. Üyesi Ali ARSLANOĞLU,**

**Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, TÜRKİYE**



1973 yılında Çankırı'da doğdu. İlk, orta ve lise eğitimini Ankara'da tamamladı. GATA Sağlık Astsb. Hazırlama ve Sınıf okulunu bitirmiştir. Anadolu üniversitesini iktisat fakültesinden 1998 yılında mezun oldu. Marmara Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü İşletme ABD. Uluslararası Kalite Yönetimi bilim dalında yüksek lisans yaptı. Haliç Üniversitesinde İşletme doktora programını bitirmiştir. Çeşitli kongre, sempozyum ve dergilerde kalite ile ilgili çalışmaları vardır. Yayımlanmış birçok kitap bölümü ve bilimsel makaleleri bulunmaktadır. Şu an Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Sağlıkta Kalite Güvence ABD Başkanı olarak görev yapmaktadır. TUSKA entisüsünde SAS eğitimcisi ve denetçisidir.

**Dr. Öğr. Üyesi  
Gürbüz  
AKÇAY**

**Dr. Gürbüz AKÇAY**

İstanbul Tıp Fakültesinden 1991 yılında mezun oldum. Üç yıl pratisyen hekim olarak Sağlık Bakanlığında çalıştıktan sonra Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanlığı yaptım. Uzman olarak Van, Denizli ve Muğla illerinde çalıştım. Eş zamanlı olarak yaklaşık 12 yıl hastane idareciliği ve il yöneticiliği yaptım. Son 3 yıldır Pamukkale Üniversitesi Padiyatri Kliniğinde Öğretim üyesi olarak çalışmaktayım.

Tıp yanında bilişim de üniversite başlangıcından itibaren ikinci uğraş alanım oldu. Bu konuda bana bu merakı aşılayan merhum Prof. Dr. Hilmi SABUNCUOĞLU hocama müteşekkirim. 1985 İstanbul Tıp Fakültesinde Biyoistatistik ve Bilgisayar dersinde kendisinden ilk derslerimi aldım. Sonraki yıllarda bilgisayarla ilgili başlıca projelerim şunlardır:

- ✓ 1986 yılında Apple II ile tanışma.
- ✓ 1988 ilk 8086 işlemcili, monokrom ekranlı PC satın alma.
- ✓ QBASIC ile HIZLI OKUMA PROGRAMI kodlama ve teslimi.
- ✓ 1990 yılında yayımla uğraşan arkadaşlarım sayesinde Mac ile tanışma.
- ✓ 1991 ilk renkli bilgisayar, Windows ile tanışma.
- ✓ PC Tools ile Professional Write ve Professional File yazılımlarının Türkçe menülere kavuşturulmasının tamamlanması.
- ✓ 1994 yılında uzmanlık eğitimine başladığımda ilk klinik amaçlı bilgisayarı alımı.
- ✓ Peşinden aynı kurumda ilk projeksiyon cihazının alınması ve konvensiyonel slayt filmlerinin kaldırılması.
- ✓ Servisteki bilgisayarda Visual Basic ile kodlanan çalışan pek çok sorgulama yazılımının derlenmesi.
- ✓ 1994-1996 yıllarında iki yıl süreyle üniversite hocalarına PC donanım ve yazılım kullanma eğitimi.
- ✓ 1998 yılında Visual Basic derleyici ve Access veri tabanı ile Patoloji Laboratuvarı yazılımının yapılması.
- ✓ 1999 yılında bir özel kliniğe Microsoft Access yazılımı ile hasta kayıt ve performans hesaplamalarını yapan entegre bir yazılımının teslimi.
- ✓ 2002 yılında hastanede Hastane Bilgi Yönetim Sistemini kurulması.
- ✓ 2005-2007 yıllarında “ilk yerli PACS program projesine” danışmanlık.
- ✓ 2006 yılında Servergazi Devlet Hastanesinde Pardus Linux ile Intranet ve web sitesinin PhpNuke ile kurulumu ve 7 yıl süreyle güncelleme.
- ✓ Pardus işletim sistemi dağıtım gönüllüsü oldum; Ulusal ve uluslararası kongrelerde bizzat CD dağıttım.
- ✓ 2010 yılında çalıştığımız hastanede yükselen lisanslama maliyetlerini azaltmak için veri tabanlarının Linux işletim sistemine aktarımı.
- ✓ 2012 yılında bir ildeki tüm hastanelerde, yasal ve teknik zorunluluklar olmayan tüm yazılımları açık kaynak yazılıma dönüştürme projesi.
- ✓ 2013 yılında açık kaynak yazılımla tele tıp projesi.
- ✓

Akademisyenlik hayatım başladıktan sonra birikimimi öğrencilerimin eğitimi için değerlendirmeye devam etmekteyim.

**Dr. Öğr. Üyesi  
Bilal AK**

1952 yılında Ayaş'ın İlhan Köyü'nde doğmuştur. İlk ve ortaokulu Ayaş'ta, Liseyi Ankara Yıldırım Beyazıt Lisesinde bitirmiştir. Yüksek öğrenimi Sağlık İdaresi Yüksekokulu'nu birincilikle bitirerek tamamlamıştır.1975 yılında Sağlık Bakanlığı İstanbul Şişli Çocuk Hastanesi'nde müdür muavinliği, Merzifon Askeri Hava Hastanesi'nde sağlık subayı olarak hastane yöneticiliği, İnebolu Devlet Hastanesi ve Karabük Devlet Hastanelerinde hastane müdürlüğü görevlerinden sonra Ocak 1980 yılında Sağlık İdaresi Yüksekokulu'na öğretim görevlisi ve müdür yardımcısı olarak atanmıştır.1982 yılında YÖK kanunu ile Hacettepe Üniversitesi Rektörlüğüne bağlanan okulda öğretim

görevliliğine devam etmiştir.

1976 yılında İstanbul Üniversitesi İşletme İktisadi Enstitüsü'nde yüksek lisans programını,1983 yılında TUBİTAK ve ODTÜ'nin ortaklaşa düzenlediği Mikrobilgisayarlar Lisan Üstü Yaz Okulu'nu ve 1987 yılında Gazi Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü İşletme Doktora Programını bitirmiştir. Aynı yıl yardımcı doçent olmuş ve 2002 yılına kadar Hacettepe Üniversitesi Sağlık İdaresi Yüksekokulu'nda öğretim üyesi ve akademik yönetici olarak görev yapmıştır. YÖK'nun 38 .madesine göre Sağlık Bakanlığı'nda Bakanlık baş müşavirliği, APK Sağlık Projeleri Genel Koordinatörlüğü, İdari ve Mali İşler Başkan vekilliği ve Gevher Nesibe Eğitim Enstitüsü'nde müdür vekilliği yapmıştır. Bu dönemde Helikopter-Uçak ve Deniz ambulans projesinin proje yöneticiliğini yapmış ve bu sistemin Türkiye'ye kazandırılmasını sağlamıştır.

Başbakanlık Devlet Planlama Teşkilatı'nda üç dönem sağlık sektör üyesi olarak çalışmış ve TOBB'nin sağlık sektörünün kuruluşunda görev almış ve 15 yıl sektör başkan yardımcılığı yapmıştır. DPT'nin TAC projesi kapsamında Türkiye-Sudan Hastanesi'nin genel ve mimari proje yöneticiliğini yapmıştır.

Türkiye'de ilk defa Sağlık ve Hastane Bilgi Sistemleri dersini lisans seviyesinde HÜ,Sağlık İdaresi Yüksekokulu'nda programa almış ve bu dersi yürütmüştür. DATESEL şirketinin yazılımlarına hastanelerde fonksiyonel ilişkiler ve iş akışları konularında katkı vermiştir. Hastane bilişimi konusunda makaleleri ve Ahmet Yesevi Üniversitesi'nce yayımlanmış dijital kitabı vardır. DPT'deki çalışmalarda sağlık enformasyonu konusuna katkı vermiştir. 2003 yılında emekli olmuş ve Altı Bilişim şirketini kurarak HBYS yazılımları konusunda çalışmalara başlamış ve sekiz hastaneyi otomasyona geçirmiştir. Daha sonra Çözüm Bilgisayar'da genel müdürlük yapmış, takiben Tepe Teknoloji, Tepe International, Alman COMBU Grup,EES ve Eroğlu Bilişim şirketlerinde genel müdür danışmanlığı yapmıştır. Bu süreç te 140'a yakın hastane'nin otomasyona geçiş projelerini yönetmiştir. Bu arada Tıp Bilişimi ve Akademik Bilişim kongreleri ve İstanbul Bilişim Zirvesi başta olmak üzere sağlık ve hastane bilişimi ile ilgili bildiriler sunmuş ve öğretim üyeliği yaptığı Hacettepe, Ankara, Gazi,Toros ve Biruni Üniversitelerindehastane yönetimi,sağlık sistemleri ve sağlık bilişimi konularında dersler vermiştir. İzmir Ekonomi Üniversitesi Tıp Bilişimi Kulübü ve Avrupa Tıp Öğrencileri Birliği üyelerine tıp bilişimi ve dijital hastaneler konusunda konferanslar vermiş ve kongrelerinde konuşmacı olarak katkılar vermiştir. 2011 yılından beri Kayseri, Etilk ve Bilkent Şehir hastanesi projelerinde hastane planlaması ve operasyonları kilit personeli olarak çalışmıştır. Ankara Ostim'de ELMES Yazılım Bilişim ve Arge Şirketi'nin ortağıdır ve genel koordinatörlüğünü yapmaktadır.

ABD, İngiltere, Almanya, Fransa, İtalya, İsviçre, Japonya, Rusya, Azerbaycan ve Irak'ta mesleki çalışmalar yapmıştır. Sağlık ve Hastane Yönetimi konusunda çeşitli kitapları, uluslararası kitaplarda 20'ye yakın bölüm yazarlığı ve çok sayıda uluslararası ve ulusal kongrelerde bildirileri bulunmaktadır.





**Dr. Öğr. Üyesi  
ÖZDEN  
ÖZCAN TOP**

**Dr. Öğr. Üyesi ÖZDEN ÖZCAN TOP**

Orta Doğu Teknik Üniversitesi, Enformatik Enstitüsü, TÜRKİYE

Doktora, Orta Doğu Teknik Üniversitesi, Fonksiyonel Analiz Anabilim Dalı, Bilişim Sistemleri Anabilim Dalı, Türkiye 2008 -

2014-Yüksek Lisans, OrtaDoğu Teknik Üniversitesi, Fonksiyonel Analiz Anabilim Dalı, Bilişim Sistemleri Anabilim Dalı, Türkiye

2005 -2008 = Lisans, Yıldız Teknik Üniversitesi, Endüstri Müh.Bölümü, Türkiye 2000 - 2005 = Yabancı Diller: İngilizce, C2Ustalık

Yaptığı Tezler : Doktora, Agilitymod: Asoftware agility referencemodel for agility assessment, Orta Doğu Teknik Üniversitesi, Enformatik Enstitüsü, Bilişim Sistemleri Anabilim Dalı, 2014

Yüksek Lisans, Functional similarity impactonthe relation between functional size and software developmentef ort,

OrtaDoğu Teknik Üniversitesi, Enformatik Enstitüsü, Bilişim Sistemleri Anabilim Dalı,2008

Araştırma Alanları : Kalite veÜretimYönetimi,YazılımYönetimi,YazılımMühendisliği

Akademik Unvanlar / Görevler

Dr.Öğr.Üyesi,OrtaDoğuTeknikÜniversitesi,FonksiyonelAnalizAnabilimDalı,BilişimSistemleriAnabilimDalı,2020 - DevamEdiyor



**Dr. Cenk  
TEZCAN**

**Dr. Cenk TEZCAN**

**Tıp Doktoru, Sağlık Fütüristi, Bwise ve BeWell şirketlerinin kurucu ortağı, hastane tasarımcısı, tıp bilişimcisi, Ortadoğu Teknik Üniversitesi, Bilgi ve Medipol Üniversitelerinde yarı zamanlı öğretim görevlisi, İstanbul, TÜRKİYE**

25 yılı aşkın süredir, sağlık dünyasında projeler üretiyor. Anahtar teslimi hastane ve sağlık projeleri, dijital sağlık, sağlıklı ve mutlu yaşam ana ilgi ve uzmanlık alanlarından...

BeWell'de "Anahtar teslimi sağlık projeleri", Bwise'da ise "Gelecek tasarımı" ve "Kurumsal Sağlıklı ve mutlu yaşam" üzerine çalışıyor.

TUSİAD için yazdığı "Sağlığa yenilikçi bir bakış açısı; Mobil Sağlık" kitabının yazarı. Sağlıkta inovasyon, mobil sağlık, sağlık turizmi ve gelecek konularında profesyonel konuşmacı.

TRT'de Gelecek üzerine 13 dizilik bir televizyon programını hem yönetti, hem sundu.

Özellikle Sağlık alanında çalışan girişimlere mentörlük veriyor. Avrupa Birliği projelerinde danışmanlık veriyor.

TBD, YASTED ve TFD'de aktif dernek üyeliklerini sürdürüyor. Cenk Tezcan 2 çocuk babasıdır. Bodrum'da yaşıyor.



**Mehmet Ali  
İNCEEFE**

**Mehmet Ali İNCEEFE**

ODTÜ Elektrik-Elektronik Mühendisliği bölümü mezunu olan Mehmet Ali İNCEEFE, Türk Telekom (Eski PTT), Ericsson, Comsat, Telsim/Vodafone ve ALBTELEKOM gibi kurumlarda çeşitli görevler almıştır. 2 dönem Bilgi Güvenliği Derneği Yönetim Kurulu üyeliği ile TBD Sayısal Gündem 2020 Güven ve Güvenlik Hedef Koordinatörlüğünü de yapan Mehmet Ali İNCEEFE, Haberleşme Teknolojileri Kümelmesi (HTK) Kurucu Üyelerindedir.

Mehmet Ali İNCEEFE halen ACCERT A.Ş. Yönetim Kurulu üyesidir.

# KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

## *Açılış Konuşmaları*

### AÇILIŞ KONFERANSI

*Prof. Dr. Allen C. MEADORS,*

UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, Kurucu Rektör, ABD

#### ***Hasta Odaklı Bakıma Dönüş:***

*Dr. Zakuiddin AHMED, Kongre Eş- Başkanı,*

e-Sağlık, Sağlık Hizmetlerinde Kalite ve Hasta Güvenliği, Sağlıkta Paradigma, Pharm  
Evo, Dernekleri Başkanı, Riphah Üniversitesi Öğretim Üyesi, King Saud Üniversitesi  
(Riyadh) RAH Proje Direktörü, Dijital Bakım, Tıbbin Sesi, Sağlık Profesyonelleri Temsilcisi,  
CEO, PAKİSTAN

#### ***Dijital Hastanede "Dijital İkiz"in Rolü :***

*Doç. Dr. Ayça KOLUKISA,*

Kongre Bilim Kurulu Başkanı, Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü,  
Ankara, TÜRKİYE

#### ***Dijital Hastaneler ve Dijital Platformlar:***

*Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,*

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık  
Kuruluşları Kalite Direktörü, TÜRKİYE, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey  
Carolina Üniversitesi, ABD

## Konuşmacı \_\_\_\_\_ :

### **Dijital Hastanede "Dijital İviz"ın Rolü :**

**Doç. Dr. Ayça KOLUKISA,**

**Kongre Bilim Kurulu Başkanı,**

**Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, Ankara, TÜRKİYE**

#### ÖZET

Dijital ikiz, işletmelerin kullandığı araçların, insanların, süreçlerin ve sistemlerin dijital bir kopyasıdır. Sağlık sistemlerinde, hastane ortamları, laboratuvar sonuçları, insan fizyolojisi vb. sağlık verilerinin bilgisayar modelleri aracılığıyla dijital temsillerini oluşturmak için dijital ikizler kullanılır. Dijital ikiz teknolojisinin sağlık tesislerine sayısız faydası vardır. Örneğin; (i) bir sağlık tesisinin dijital ikizi, (ii) insan vücudunun dijital ikizi, (iii) tıp ve cihaz geliştirme için dijital ikizler oluşturularak kullanılabilir. Bu sunumda, bir sağlık tesisinin dijital ikizini oluşturma üzerine yapılmış çalışmalar incelenecektir. Dijital ikiz teknolojisinin dijital hastanedeki rolü açıklanacak ve bu teknolojinin sağlık tesislerinde benimsenmesinin önündeki zorluklar tartışılacaktır.

## Konuşmacı \_\_\_\_\_ :

### ***Dijital Hastaneler ve Dijital Platformlar:***

***Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,***

**Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, TÜRKİYE, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD**

#### **ÖZET**

Dünyamızı etkisi altına alan, hayatımızın birçok alanında köklü değişikliklere yol açan COVID 19 pandemisi, tabiatı ile bu mücadelenin bel kemiği olan sağlık çalışanlarını ve tüm sağlık sistemlerini derinden etkilerken aynı zamanda dijitalleşmenin önemini de ortaya koydu. Uzun yıllardır verilerin artması, bu verileri işleyecek araçların çeşitlenmesi, verileri toplayabileceğimiz sensör ve diğer bilgi kaynaklarının artmasıyla birlikte zaten dijital sağlık dikkat çekici alanlardan biri olmaya başlamıştı. Artık Dijital Sağlık, modern sağlık hizmetlerinin erişimini, etkisini ve verimliliğini arttırmak için önemli bir role sahiptir. Ülkemizde sağlık sektörü bu dönüşümü yıllar önceden fark etmiş, hasta merkezli sağlık hizmetlerini izlemek, yönetmek ve sunmak için dünyanın en gelişmiş sistemlerinden bazılarını geliştirmiş ve uygulamaya sokmuştur ama pandemide bu uygulamalar daha da önemli hale gelmiş ve tüm hayatımıza entegre olmuştur. Dijital sağlık, hastalarımızın tele bakım, tele sağlık, mSağlık ve eSağlık, sağlıkta yapay zeka ve büyük veri kullanımı, giyilebilir ve taşınabilir medikal cihazlar, akıllı hastane uygulamaları, tıp eğitiminde yenilikler, medikal ve cerrahi robotlar gibi alanlarda denenmiş ve test edilmiş teknolojilerden yararlanacağı anlamına gelir. Dijital sağlık; hastalara kısa sürede hastalıklarını kontrol altına alacak, iyileşmelerini sağlayacak maliyet etkin ve konforlu hizmet sunulmasını sağlar. Klinisyenlere, yöneticilere ve araştırmacılara bakım ve daha etkili tedaviler planlama ve sunma araçları verir, kusursuz bilgi aktarımı ve hayati bilgilerin analizi ile verimliliği artırır. Teknoloji, pandemi ile birlikte son birkaç yılda daha da hızlı bir değişim içerisine girmiş ve hastanede bakımın temelini kökünden değiştirmiştir. Özellikle Covid-19 günleri ve sonrasında alıştığımız düzende pek çok farklılıklar söz konusudur. Ülke nüfuslarının yaşlanması, salgınla birlikte ciddi boyutlarda artan hasta sayıları daha fazla yatak talebine ve maliyet artışlarına neden olmuş; hastane yöneticileri ve hükümetler bu koşullar altında, yatan hasta ve ayakta tedavi maliyetlerini nasıl optimize edecekleri ve dijital teknolojileri geleneksel hastane hizmetlerine nasıl entegre edecekleri üzerine yoğunlaşmış; ve nihayetinde, alıştığımız sağlık hizmeti sunumunda ciddi değişiklikler söz konusu olmuştur. Aslında artık hastanelerimizi dijital hastanelere çevirmek neredeyse zorunlu hale gelmiştir.

Dijital hastane inşa etmek ilk başta insan gücüne, teknolojiye, süreçlere ve tesislere yatırım gerektirebilir. Kısa vadede, hastane yönetimi bu yatırımların hemen karşılığını göremeyebilir. Ancak uzun vadede dijital teknolojiler bakım sunumunu iyileştirdikçe, operasyonel verimlilikler yarattıkça ve hasta ve personel deneyimini iyileştirdikçe yatırımın geri dönüşü; daha kaliteli bakım, iyileştirilmiş operasyonel verimlilik ve artan hasta memnuniyeti olarak görülmektedir. “Dijital hastane”; sağlık kurumu içerisindeki tüm bilgi sistemlerinin medikal ve medikal olmayan her türlü teknolojilerle tam entegre olduğu, güvenilir veri akışı standartlarının belirlendiği, sağlık personelinin daha az zaman ve enerji harcayarak hastane ve hasta bilgilerine her yerden mobil olarak erişimini sağlayan, el ile işlem yapılmayan, kağıtsız ve filmsiz olarak çalışan, doğru ilaç ve medikal tedavi uygulamalarının kontrol edildiği, tüm işlemlerin tam otomasyon sistemi ile yapıldığı, kontrol edildiği ve yönetildiği bir hastane işleyişine ve ileri teknolojiye sahip hastanedir. Dijital hastaneler; hastane bilgi yönetim sistemi, dijital tıbbi kayıtlar, PACS, sayısal tıbbi arşiv, barkod, RFID teknolojileri, ilaç ve malzeme takibi, mobilite ve tablet bilgisayarlar, medikal teknolojiler, bina, enerji, aydınlatma teknolojileri ve bilgi sistemleri, haberleşme sistemleri, veri, ses, görüntü ve multimedia teknolojileri, tele-tıp ve tele-eğitim, sanal otopsi, sanal ameliyat, sanallaşma, yönetim hizmetleri, danışmanlık, yönlendirme, bahçe, otopark ve her çeşit entegre hizmetler vb. yönetim unsurlarının yer aldığı, tam entegre hastanelerdir.

Tam dijital hastane haline gelmek bir maliyet gerektirse bile sanılan kadar masraflı olmadığı gibi, doğru cihazların seçilmesi hastanelere ilave tasarruf imkânları sunmaktadır. Hasta bilgilerine her yerden hızlı ulaşım, veri güvenliği, tüm hizmetlerin bilgisayar ortamında yürütülmesi, minimum hata, düşük maliyet, hasta ve çalışan memnuniyeti, teşhis ve tedavide başarı gibi birçok fayda sağlamaktadır. Yatırım maliyetlerinin büyük bir kısmını oluştursa bile bina kurulum aşamasında düşünülmesi gereken altyapı yeterliliğinin sağlanması, dijital hastane için ilk adımdır. Diğer yandan yazılım uygulamaları, web siteleri ve ağ bağlantılı cihazlar, bireylerin sağlık bilgilerini üretmesine, erişmesine ve paylaşmasına yardımcı olmak için giderek daha fazla teklif sunmaktadır. Sağlık sektöründe bunlar “dijital sağlık platformları” olarak tanımlanır ve kendi bakımını yapan hastaları ve yakınlarını, sağlık hizmet sağlayıcılar ile birleştirerek akıllı telefonlardan veya amaca yönelik donanımlardan bilgi toplamayı, bunları paylaşmayı ve değerlendirmeyi destekler. Sağlık hizmeti vermenin ve almanın kaçınılmaz sonu olarak tarif edebileceğimiz dijital hastane ve dijital sağlık platformları, dağınıklık ve manuel çalışmaların getirdiği yorgunluğa ve uzmanlık alanlarındaki sorumluluk karışıklığına da çözüm getirecek bir perspektif oluşturmaktadır. Bu sunumda kısaca bu noktalara değinilecektir.

## Konuşmacı \_\_\_\_\_ :

### ***Covid Verilerinin Analizi İçin Veri Bilimi***

**Prof. Ernestina MENASALVAS RUIZ.**

**Madrid Politeknik Üniversitesi, UPM. Madrid; İSPANYA**

#### **Özet**

RWD'nin daha fazla kullanılmasını sağlayan sağlık hizmetlerine artan bir ilgi vardır. Özellikle, neredeyse 2 yıllık covid19 pandemileri dünya çapında muazzam miktarda veri üretti. Bu verilerin analizi, hastalığın faktörlerinin ve içgörülerinin çıkarılmasını mümkün kılacaktır. Bu faktörler arasında sağlık ve hastalık anlayışının geliştirilmesi; hastalık salgınlarının daha iyi öngörülmesi; daha hızlı teşhis ve daha etkili önleyici tedbirlerin ve tedavilerin geliştirilmesi.

Sağlık alanında RWD'den yararlanmanın potansiyel faydalarına rağmen, veri paylaşımı zordur ve yüksek kaliteli veri setleri elde etmek için sağlık veri yönetim çerçeveleri ve veri yönetimi prosedürleri hakkında daha fazla araştırma ve çaba gerektirir.

Özellikle, verileri üreten hastaneden ayrılmayan verilerle analizi mümkün kılmak için verilerin federe analizi gereklidir. Bu özümler, FAIR ilkelerine uygun olarak farklı ülkelerden gelen verilerin analizini mümkün kılacaktır.

Bu konuşmada, bu analizi mümkün kılacak bir altyapının hayata geçirildiği UNCONVER projesi kapsamında gerçekleştirilen bir deneyimi paylaşacağız.

## Konuşmacı :

### **METAVERSE ÇAĞINDA SAĞLIK**

**Dr. Cenk TEZCAN,**

**Fiturist, Sağlık Bilişimcisi, Yaşam Bilimleri ve Sağlık Bilişim Teknolojileri Derneği (YASTED), Tüm Fütüristler Derneğinde Yönetim Kurulu yesi, İstanbul, TÜRKİYE**

Dijitalleşme, hemen her sektörde olduğu gibi sağlık dünyasında da köklü değişikliklere sebep olacak. Bilişim ve iletişim teknolojileri doktor ile hasta arasındaki mesafeyi ortadan kaldırırken, sensör teknolojileri biz farkına varmadan çok önce hastalıklarımızı teşhis edecek. Veri analizi ile zenginleştirilmiş yapay zeka, nasıl sağlıklı kalabileceğimiz ile ilgili bizi yönlendirecek. Sanal ortamın fiziksel gerçekliğe rakip olacağı metaverse'de ise tıp eğitimi üç boyutlu hale gelecek, ameliyat öncesi simülasyonla izlenecek yol belirlenecek, ağrı terapisi, kronik hastalık yönetimi özel bir gznlkle 7/24 yapılabilir. Kimbilir belki bir gün sanal hastane bile alıp satabileceğiz.

*Konuşmacı* :

## **Dijital Hastane Yönetimindeki Zorluklar: Bir Lübnan Hastane Deneyimi**

**Dr Mohamad-Ali HAMANDİ, CEO, Makassed Hastanesi Stratejik Planlama ve Kalite Direktörü, Beyrut, LÜBNAN**

### **Özet**

Bu sunum, Beyrut-Lübnan'daki bir üçüncü basamak üniversite hastanesinde bir dijital hastane sisteminin uygulanmasındaki yönleri ve zorlukları tanımlamak içindir. Dijital hastane yönetimi, hastanenin idari, finansal ve klinik yönlerini yönetmek için tasarlanmış kapsamlı, entegre bir bilgi sistemidir. Söz konusu hastanede bilgi sistemi geliştirme ihtiyaçları ve uygulaması hakkında görüş almak için bir ihtiyaç değerlendirme çalışması yapılmıştır. Çalışma, sistem geliştirme, uygulama kapsamı, insan kaynakları, destek sistemi, kullanıcı dostu, eğitim, donanım ve güvenlik gibi bazı temaları içeriyordu. Uygulama sırasında, sistemin etkin ve verimli bir şekilde çalışabilmesini sağlamak için birçok zorlukla karşılaşıldı. Başarıyı sağlamak için birçok önlem alındı ve uygulandı. Bu hastane deneyimi, diğer sağlık kuruluşlarına ders olarak paylaşılmaktadır.



## Konuşmacı :

### **Pandemide Büyük Veri ve Analitik Uygulamalar**

**Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,**

**Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, TÜRKİYE, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD**

#### **ÖZET**

Büyük verinin ve uygun kullanımının sağlık kuruluşlarının ve bireylerin başarısı için kritik öneme sahip olduğu bir dünyada yaşıyoruz. Büyük veri , klinisyenlere, yöneticilere ve araştırmacılara bakım ve daha etkili tedaviler planlama ve sunma araçları verir, kusursuz bilgi aktarımı ve hayati bilgilerin analizi ile verimliliği artırır. Ancak ne yazık ki, veri toplama, dağıtım ve kullanım sürecinde özellikle bilgi güvenliğine bağlı çok sayıda sorun ortaya çıkmaktadır. Bu sunumda, Prof. Seval Akgün, büyük verinin pandemide kullanımına bir örnek teşkil etmesi açısından; Covid-19 salgınına yönelik halk sağlığı stratejileri belirlemek ve gelecekteki salgınlarda izlenecek yol konusunda öngörüler oluşturmak amacıyla 17 ülkeden 28 sağlık kuruluşunun katılmış olduğu ve Türkiye koordinatörlüğünü yürüttüğü Avrupa Birliği tarafından desteklenen Avrupa'da COVID-19'a Hızlı Kanıtı Dayalı Yanıt için Gerçek Dünya Verilerinden Yararlanma- UnCoVer projesi hakkında kısa bir bilgi sunacaktır. UnCoVer, COVID-19 hastalarının demografik özelliklerini, risk faktörlerini ve Avrupa genelinde ve uluslararası sağlık sistemleri tarafından verilen bakımı değerlendirmek amacıyla 28 paydaş tarafından yürütülen bir Avrupa Birliği projesidir. Anwers Tropical Institute liderliğind e, 28 kuruluş tarafından oluşturulan konsorsiyum ile Covid-19 'a yakalanan hastaların özellikleri ve risk faktörleri analizi gerçekleştirilmekte, bu bağlamda uygulanacak modellemeler ile, Covid-19 salgınına yönelik halk sağlığı stratejileri belirlenecek ve gelecekteki salgınlarda izlenecek yol konusunda öngörüler oluşturulacaktır. Prof. Akgün bu sunumda Türkiyenin çeşitli hastanelerindeki 35.000 Covid hastasına yönelik ki içerinde sağlık profesyonelleride yer almaktadır, bazı n analizleri sunacaktır.

## Konuşmacı \_\_\_\_\_ :

### ***HIMSS EMRAM ile Dũnyadaki ve Tũrkiye' deki Dijital Hastane alışmaları***

**Dr. Öğr. Üyesi ilker KÖSE,**

HIMSS Tũrkiye Yetkili Kuruluğu olan Sağlık 4.0 A.ř. Genel Mũdũrũ, İstanbul, TũRKİYE

## Konuşmacı \_\_\_\_\_ :

### ***Yeni İlaç Adayı Molekũllerin Keşfinde Yapay Zeka Tabanlı Yaklaşımlar***

**Doç. Dr. Tunca DOĞAN,**

Hacettepe Üniversitesi, Bilişim Enstitũsũ, Sağlık Bilişimi Anabilim Dalı Başkanı, TũRKİYE

## Konuşmacı \_\_\_\_\_ :

### ***Sağlıkta Dijital Dũnũřũm ve AKGÜN Yapay Zeka Uygulamaları***

**Okan KALE,**

AKGÜN, rũn Yũneticisi, Ankara, TũRKİYE

Sunum zeti:

- Sağlıkta dijital dũnũřũm ve Tũrkiye'nin sağlıkta dijital dũnũřũmdeki konumu,
- Önleyici sağlıkta bilgisayar destekli tanı sistemlerinin nemi,
- AKGÜN BDT rũnleri: X-Eye Mammo, X-Eye Toraks, X-Eye Covid, X-Eye Ribout

## Konuşmacı :

### **Kişisel Sağlık Verileri ve Mobil Temas Takip Uygulamalarının Verimlilik Değerlendirilmesi**

**Mehmet Ali İNCEEFE –**  
**Bilgi Güvenliği Derneği - ankaya-Ankara-TÜRKİYE**

#### **ÖZET**

Günümüzde hızla yayılan Covid-19 salgınının neden olduğu kriz, başta sağlık sistemleri olmak üzere, toplumların tüm yaşam tarzlarını, sosyo-ekonomik durumlarını eşi görülmemiş bir zorluk ile karşı karşıya bırakmıştır. Devletler tarafından karantina ve kısıtlamalara kadar alınan önlemlerin yanısıra özellikle kişilerin teması ile çok hızlı bir biçimde yayılan bu salgında, enfekte olan kişilerin ve bu kişilerin yakın zamanda temasta olduğu diğer kişilerin belirlenmesi, salgının izlenip kontrol altına alınmasındaki en etkili yöntemlerden birisi olmuştur.

Temas takibi, özünde “enfekte olmuş bir kişiyle temas etmiş olabilecek kişileri tanımlama sürecidir. Enfekte olmuş biriyle yakın temas halinde olan (10 dakika veya daha uzun bir süre içinde 2 m veya daha yakınında) kişilerin hızla tanımlanarak bulaşmanın engellenmesi” hedeflemektedir.

Bu kapsamda geleneksel salgın izleme yöntemlerinin yanında özellikle mobil teknolojiler belirgin bir biçimde ne çıkarken, temas takibi için çeşitli mobil uygulamalar ile Apple/Google iş birliğinde kişilerin yakın temas ve hareket bilgilerinin izlenebilmesine yönelik arayüz (API) geliştirilmiş ve özellikle mobil işletmeciler tarafından anonim ve birleştirilmiş kitle hareket bilgileri sağlanmaya başlamıştır. Temas takip uygulamaları, insanların yakınlığı, konumu, hareketi ve sağlık durumuyla ilgili verileri toplamak ve analiz etmek için hızlı ve kapsamlı bir yol sağlar. Ancak bu uygulamalar, kamu kurumlarının bu konuyu ele alış biçimleri, şeffaflık ve açıklık yaklaşımlarına göre uygulanan teknolojiler, veri gizliliği ve genel etkinliği hakkında endişeler uyandırmıştır, beraberinde; Kişisel verilerin kullanımına yönelik kaygılar, Merkezi ve Dağıtık Sistem Tasarımı ile Yarar ve Etkinlikleri zerine ciddi tartışmalara yol açmıştır.

Sonuç olarak bu çalışmada; sistematik literatür taraması ile seçilmiş literatürden yola çıkarak, çeşitli toplumlarda kurumların yaklaşımları, uyguladıkları yöntemler, vatandaşların bu temas izleme uygulamalarını kullanma istek/isteksizliğini etkileyen temel etkenler, temas takip uygulamalarının kullanım yaygınlıkları ile bu uygulamaların salgının izlenmesi ve denetim altına alınmasındaki etkinlikleri irdelenmiştir.

## Konuşmacı :

### ***Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesinde Özel Durum Çalışması: Doğmamış Bebek ve Ölen Kişilere Ait Veriler***

**Prof. Dr. Mustafa ALKAN –**

**Gazi Üniversitesi Teknoloji Fakóltesi Elektrik Elektronik Mühendisliği, Ankara, TÜRKİYE**

#### **ÖZET**

Günümüzde gelişmiş ölkelerin tamamında kişisel mahremiyet ve özel hayatın gizliği konusunda yapılan düzenlemeler önem kazanırken, bazı konularda bir dizi tartişmaları da beraberinde getirmektedir. Özellikle hak ve özgürlükler konusundaki değişik ölkelerdeki farklı yaklaşımlar ile bunların kişisel verilerin korunması alanına yansımaları uygulamada da tartişmalar yaratmaya başlamıştır.

Kişisel verileri özellikle kişisel sağlık verilerini daha kritik bir hale getirmiştir. Ülkemiz kişisel verileri koruma düzenlemelerinde, verileri işlenen gerçek kişi “çocuğun sağ olarak tamamıyla doğduğu ve ölümlle sona erdiği” şeklinde tanımlanmıştır. Benzer biçimde Avrupa mevzuatında da gerçek kişinin kişisel verilerinin “canlı birey” hakkında olması gerekliliği ile belirtilmektedir.

Her ne kadar “canlı” gerçek kişilere ait kişisel veriler ile ilgili düzenlemeler yapılırsa da ölen kişiler ve doğmamış bebekler (fetüs) ait kişisel veriler üzerinde çeşitli tartişmalar yapılmaktadır. Ölen kişilerin kişisel verilerine yönelik düzenlemeler daha az bulanıklık ve tartişma içerirken, doğmamış bebek konusundaki tartişmalar gerek geleneksel hukuk içerisinde gerekse de kişisel verilerin korunması açısından çok daha karmaşık, çok daha zor görünmektedir. Doğmamış bebeklerin haklarına yönelik tartişma diğer alanlarda olduğu gibi kişisel veriler alanında da geniş bir yer tutmaktadır.

Bu çalışmada, doğmamış bebeklerin başta tıbbi ve genetik verileri, sağlık koşullarını içeren kişisel verileri ile ölen kişiler açısından kişisel veriler ayrıntılı olarak ele alınmış, tüm yönleriyle irdelenmeye çalışılmış, konuyla ilgili yeni yaklaşımlar ve düzenleme önerileri üzerinde durulmuştur.

## Konuşmacı \_\_\_\_\_ :

### ***Türkiye’de Dijitalleşen Hastaneler***

***Dr. Öğr. Üyesi, Bora GÜNDÜZYELİ -***

**İstanbul Ayvansaray Üniversitesi, Yönetim Bilgi Sistemi, İstanbul, TÜRKİYE**

#### **Özet**

Ülkelerde sağlık sisteminin gelişmiş olması bir bakıma o ülkede yaşayanların sağlıklı olması anlamına gelmektedir ve bu da sağlık sisteminde iyi bir örgütlenme ile mümkündür. Sağlık sisteminin iyi şekilde örgütlenebilmesi ise sağlık bilişim sistemlerin ile sağlanabilmektedir. Günümüzde teknolojik araçlar her alanda yaygınlaşmıştır. Bilgi iletişim teknolojilerin kullanımının yaygınlaşması ise her alanda kullanıcılara kolaylık sağlarken aynı zamanda yönetsel kolaylıkları da beraberinde getirmektedir. Diğer pek çok sektörde olduğu gibi sağlık sektöründe de yer alan kurum ve kuruluşlar sunulan hizmete karar verme aşamasında sağlık bilgi sistemlerinden yararlanmaktadırlar. Sağlık bilişimi, sağlık hizmet sunumlarında gelişmiş teknolojik bilgi iletişiminin kullanılmasıdır. Bu kullanımın hem çalışan hem de hastalar için kullanıldığı kurumlar ise dijital hastane olarak bilinmektedir. Bu bilgiler ışığında çalışmada Türkiye’de dijital hastane dönüşüm süreci ve dijitalleşmenin sağlık çalışanları ve yönetimi açısından meydana getirdiği faydalar incelenmiştir.

Anahtar Kelimeler: Dijital Hastane, Sağlık Bilişimi, Sağlık Yönetimi

## Konuşmacı \_\_\_\_\_ :

### ***Bilgi yönetim sistemleri, otomasyon ve iletişim teknolojileri***

**Berk APAYDIN,**

**Acıbadem Proje Yönetimi A.ř., Elektrik Grup Yöneticisi, İstanbul, TÜRKİYE**

#### **ÖZET**

Halihazırda var olan, bir insan talebi veya bir olay sonucu kendiliğinden oluşan bilgileri kullanarak can ve mal güvenliğini, enerji tasarrufunu, iş gücü tasarrufunu ve konforu artırmayı, hastalara gerekli müdahaleyi en kısa srelerde yapmayı hedeflemiş bulunmaktayız. Bilgi transferinin doğru ve eksiksiz yapılması ve bu bilgi işığında alınacak aksiyonun doğru belirlenmesi bu hedeflere bizleri daha çok yaklaştırmaktadır. Bir Hastane ortamında, hasta odasında yatan bir hastanın hemşire veya doktora ihtiyaç duyduğu bilgisi, bir bebeğin annesi dışında başka birisi tarafından odadan çıkarıldığı bilgisi, önemli bir seyyar tıbbi cihazın konum bilgisi, binlerce ekipmandan birinin veya birkaçının arızalandığı bilgisi, yangın bilgisi, ortamın sıcaklık bilgileri, işık düzeyi bilgileri veya daha basit olarak insanların talepleri ile oluşan (işık a kapa, sıcaklık artırı azalt vb.) bilgiler, herhangi bir mahalde insan var yok bilgisi vb. gibi milyonlarca bilgi dolaşmaktadır. Bu bilgilerin tümünün doğru ve eksiksiz transfer edilmesi ve bu bilgiler işığında alınacak aksiyonun otomatik olarak alınması hayatımıza otomasyon girmektedir. Bu bilgileri ne kadar doğru ve hızlı aktarırsanız ve doğru aksiyonu ne kadar hızlı alırsanız, yukarıda belirttiğim hedeflere o kadar yaklaşacağınız aşıktır. Bu bildiride, bu amaçla hastane binalarımızda kullandığımız teknolojilerin bazılarından bahsedeeğim.

*Konuşmacı* :

## **Sağlık Alanındaki Güncel Blok Zincir Uygulamaları**

**Dr. ğş. Üyesi zden ÖZCAN TOP,**

**ODTÜ - Orta Doğu Teknik Üniversitesi, Enformatik Enstitüsü, Ankara, TÜRKİYE**

### **ÖZET**

Blok zincirler dağıtık yapıları ve kriptografik işlevleri nedeniyle istenmeyen değişikliklere karşı dayanıklı olan dijital yapılarıdır. Depolanan veriler için güvenilir bir ortam sağlarlar. Bu konuşmada, Dr. zcan-Top çok sesli bir literatür taramasına dayalı olarak blok zincir teknolojisinin sağlık alanındaki son kullanım alanları hakkında bilgi verecektir. Blok zincir teknolojisinin sağlık uygulamaları alanında var olan zorluklara ne ölçüde çözüm sağlayabileceğini de tartışacaktır.

*Konuşmacı* :

## ***Blokzinciri Tabanlı İlaç Yatay Paylaşım Modeli***

***Dr. Öğr. Üyesi Adnan ÖZSOY,***

**Hacettepe Üniversitesi, Bilişim Enstitüsü, Ankara, Türkiye**

### **ÖZET**

Kuruluşlar, bir ürün envanterinin normal tedarik zincirine nispeten hızlı bir şekilde yerine getirilmesi gerektiğinde yanal transferi tercih edebilir. Bu transferleri kendi bünyelerinde yapabilirler ve bazı durumlarda bu transferi farklı organizasyonlar ile gerçekleştirmeleri gerekebilir. Bu çalışmada, farklı kuruluşların ihtiyaçlarını üçüncü bir tarafa ihtiyaç duymadan birbirlerinden karşılayabilecekleri blok zinciri tabanlı bir yanal transfer modeli öneriyoruz. Kuruluşlar ihtiyaç duydukları ürünleri birbirlerinden tedarik ederken, nakliye sürecini birlikte gerçekleştirerek nakliye maliyetlerini azaltabilirler. Bildiğimiz kadarıyla yatay transferlerde blockchain teknolojisinin nasıl kullanılabileceği literatürde bir ilktir.



## Konuşmacı :

### **COVID-19 Pandemisi Sırasında Dijital Sağlık Yönetiminin Toplum Ruh Sağlığı Açısından İncelenmesi**

**Dr. Öğr. Üyesi Rana ÖZYURT KAPTANOĞLU**

**1\* Dr.Öğr.Üyesi İstanbul Ayyansaray Üniversitesi, İktisadi İdari ve Sosyal Bilimler Fakültesi, Yönetim Bilişim Sistemleri Bölümü, İstanbul, TÜRKİYE**

#### **ÖZET**

COVID-19 un tüm dünyayı sarsması ile oluşan kriz ve yeni yaşam düzeni dijital teknolojilerin bir adım daha ön plana çıkmasını sağlamış ve uzaktan erişim temel yol haline gelmiştir. Bu durum kullanılan dijital araçların daha güvenli ve etkili olması ihtiyacını doğurmuştur. Kullanılan teknolojinin güvenliği, sürekliliği ve kullanılabilirliği üzerine yapılmış bu çalışmada bunu sağlamak için beş öneri sunulmaktadır. Bu öneriler şu;

- 1- Durum tespitinin yapılması yani zararlı sağlık uygulamalarının uygulama arayüzlerinden kaldırılması.
- 2- Veri içgörülerini yani daha geniş çaplı bilgilendirme yapabilmek var olan dijital araçlardan sağlık veri içgörülerinin kullanılabilmesi.
- 3- Ücretsiz kaynak temin edebilme yani yüksek kaliteli sağlık araçlarının mümkün olan her yerde ücretsiz ve uzun süreli kullanılabilmesinin sağlanması.
- 4- Dijital geçiş yani özellikle ruh sağlığının geleneksel çevirimdisi kullanılabilirliğini dijital kullanılabilir şekilde dönüştürülmesi.
- 5- nüfusun öz yönetimi yani dijital sağlık yönetiminin hükümet, özel kurum veya sağlık sigortacıları için finanse edilebilmesine yönelik geliştiricilerle birlikte çalışmaya teşvik edilmesi.

Anahtar Kelimeler: COVID-19, Dijital Sağlık Yönetimi, Toplum Ruh Sağlığı

## Konuşmacı :

### **3D Baskı: Tıbbi Cihaz mı, İlaç mı?**

**Nora ALSHARIEF, SUUDI ARABISTAN**

**Dr. Öğr. Selden ÇEPNİ, FMV Işık Üniversitesi, Biyomedikal Müh, Elektrik Elektronik Müh.,  
İstanbul, TÜRKİYE**

#### **ÖZET**

Tıbbi cihazların ve ilaçların 3D basımı Biyomedikal Mühendisliğinin hayalidir, üç ihtiyaç tarafından yönlendirilmektedir: organ nakli, doğru doku modelleri ve kontrollü ilaç dozları. Son on yılda, 3D baskı dünyada yaygın olarak uygulanmaktadır, örneğin sağlık alanında 3D baskılı mesane gibi tıbbi cihaz yapımında ya da sadece büyük bir temel oluşturamayan spritam gibi 3D baskılı ilaçlar şeklinde uygulanmaktadır.

3D baskılı ürünler organ değiştirme hedefi ile ya da farmakokinetik ve ilaç taraması amacıyla da kullanılmaktadır.

3D baskılı ürünler bazen tıbbi cihaz mı yoksa ilaç mı oldukları konusunda karışıklıklar olabilmektedir. 3D baskılı ürünlerde bu ayrımı yapabilmek için literatür taraması ile sistemi tanımlandı, ürünlerin evrimi, süreci, sınıflandırılması gözden geçirildi. Bu sırada ürünler arası farklılıklar ve yönetmelik sahiplerinin bakış açıları 3D baskılı ürünlerin sınıflandırılmasında önemli bir rol oynadığı sonucuna varılmıştır.

## Konuşmacı :

### **COVID-19 Pandemi Süreci ve Sonrasında Dijital Sağlık Vizyonu**

**Dr. Öğr. Üyesi Fatih ŞEKERCİOğLU, MSc, MBA, PhD, CPHI(c),**

**RYERSON Üniversitesi, İş ve Halk Sağlığı ve Güvenliği Bölümü, Toronto, Ontario,,  
KANADA**

#### **ÖZET**

COVID-19 pandemisi, sağlık hizmetlerinde ciddi anlamda değişime sebebiyet verdi. Geçen yıl yayınlanan bir araştırmaya göre Kanada'nın Ontario eyaletinde uzaktan görüntülü hasta muayenelerinde pandemi öncesine göre yüzde 70 oranında bir artış oldu. Doktorlar pandemic elektronik mesaj ve video konferans gibi çeşitli uzaktan iletişim şekilleri kullandılar. Uzaktan görüntülü hasta muayene sistemi birçok avantaj getirdiği gibi dikkatli olunması gereken bazı konuları da beraberinde getiriyor. Bu sunumda şu beş problem üzerinde konuşulacak: 1. Bu tür servislerin devamı için finansal kaynak sürekliliği 2. Kullanıcıların güvenli ve kişisel bilgilerinin korunması temelinde bu servislerden faydalanmaları, 3. Kullanıcıların (doktor ve hasta bağlamında) gerekli kullanım ile ilgili eğitim almaları, 4. Doktor ve hastaları arasında güven bağının oluşturulması ve 5. Bu hizmetlerin, böyle bir imkandan en çok yararlanma ihtiyacı olan toplum kesimlerine ulaştırılabilmesi. Bu bağlamda uzaktan görüntülü hasta muayene sisteminin geniş bir perspektifte düşünülüp gerekli çerçevenin oluşturulması ve uzun vadede hem doktorların hem de hastaların bu servisten en iyi şekilde hizmet edebilmeleri için gerekli yapının oluşturulması gerekmektedir.

## Konuşmacı :

### **SAĞLIK BİLİşİMİ VE MESLEKLEşMESİ**

**Haydar Sur1, Zeynal Abidin Kocadağ2**  
**Üsküdar Üniversitesi Tıp Fakóltesi Öğretim Üyesi**  
**Üsküdar Üniversitesi Sağlı Yönetimi Yüksek Lisans Öğrencisi**

#### **Giriş:**

Önceleri sağlık alanındaki bilgilerin depolanması, edinilmesi ve kullanılması olarak önümüzde açılan sağlık bilişimi mecrasını bugün bilgi yoluyla sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi olarak ele almaktayız. Ancak beklenen iyileştirmenin tam olarak yapılabilmesi için engeller de vardır. Bilişim belirli bir ortamda veya alanda bilgi edinme, depolama ve kullanma üzerine odaklanmıştır ve bilgi hakkında teknolojiden daha fazla anlam taşır.

Sağlık bilişiminde ve teknolojideki gelişmeler sağlığı, sağlık hizmetlerini, halk sağlığını ve biyomedikal araştırmalarında iyileştirmeler getirmektedir. Haliyle klinik karar verme, tıbbi müdahaleler ve teletıp alanlarındaki bu gelişmeler sağlık enformasyon teknolojisinin bütün dünyada yaygınlaşmasını ve bu alandaki araştırmaların hız kazanması ve yeni bir meslek grubunun ortaya çıkması olarak karşımıza çıkabiliyor.

Sağlık bilişimindeki bu değişikliklerle birlikte e-sağlık, elektronik tedavi istemleri, fizyolojik ölçümler, hasta izleme ve teletıp uygulamaları, tıbbi görüntüleme ve PACS, bilgisayar destekli teşhis (CAD), tıbbi teknoloji yönetimi ve uluslararası standartlar gibi sağlık teknolojileriyle ilgili pek çok konu sağlık profesyonellerinin gündemine girmiş oldu.

Sonuç: Sağlık bilişiminin bu denli gelişmesinin olumlu taraflarından bir boyutu da sağlık mesleklerinde köklü değişikliklerin yapılması, literatürün gelişmesi, elektronik kayıt ve finansmanlarının iyi yönetilmesi ve yeni sağlık meslekleriyle kariyer imkânları olarak karşımıza çıkıyor. Sağlık sektöründeki bu iyileşmeler stratejik tutumlarda da değişikliklere yol açmakta, sağlık profesyonelleri, hastalar ve hasta yakınları da bu yeni sisteme entegre edilmeli.

#### **Son olarak:**

1. Sağlık hizmetlerini bir yandan pahalı hale getirmesi, bir yandan da pahalılık içinde tasarruf sağlaması
2. Bilginin edinilmesini ve paylaşılmasını kolaylaştırması
3. Hastanın hizmete katılımına olumlu etkisi
4. Bakımın kişiselleştirilmesine engel olması
5. Koordinasyonu artırması
6. Klinik başarıyı artırması sağlık bilişiminin önemli özellikleridir.

### ***Bilgi Toplumunda Teknoloji Değişimi, Sağlıkta Dijitalleşme ve Dijital Hastaneler Konusunda Beklentiler***

**Dr. Öğr. Üyesi Bilal AK,**

**Sağlık ve Hastane Yönetimi, PPP ve HIS Danışmanı, Uluslararası Proje Yöneticisi, TÜRKİYE**

#### **ÖZET**

Pisagor “ bütün insanlar doğal olarak bilmek isterler” demiştir. Bir felsefe dalı olan epistemoloji de bilgi nedir? sorusuna cevap aramış, bilgi. bilgi teorisi ve bilgiye ilişkin sorunlarla ilgilenmiştir. Bilgi; olgu ve olayları tanıma, anlama ve özellikle açıklamaya yönelik, eğitim ve deneyim yolu ile elde edilen ve insanın zihinsel değerlendirmesi sonucunda ortaya çıkardığı olgular ve fikirlerdir. Aynı zaman da bilgi; entellektüel sermaye olarak da tanımlanmaktadır.

Genel olarak insanın temel ihtiyaçlarını karşılamak ve günlük yaşamını kolaylaştırmak amacıyla araç gereç yapımı ile ilgili bilgiye teknik bilgi denilmektedir. Tıp ve mühendislik gibi alanları kapsayan ve bilimsel verilerden yararlanarak araç gereç yapılması ve insan hayatının kolaylaştırılması ile ilgili bilgiye de bilimsel bilgiye dayalı teknik bilgi denilmektedir.

Bilgi sistemleri ise; bilgi teknolojilerini kullanarak veri toplamaya ve veri üretimine imkan veren elektronik ortamlardır.

Teknoloji de geniş anlamıyla “insanın maddi çevresini denetlemek ve değiştirmek amacıyla geliştirdiği araç gereçlerle bunlara ilişkin bilgilerin tümü” olarak tanımlanmaktadır. Teknoloji çok hızlı değişmektedir. Teknolojik değişimin hızı ile birlikte özellikle işletmeler iş yapma modelleri ve yönetim anlayışlarında çeşitli sorunlar yaşamaktadırlar. Eski iş modellerinin alışkanlıklarına bağlı olarak çalışan birçok işletme darboğazlar, hayal kırıklığı, kısıtlamalar ve maliyet aşımları ile sürekli olarak yüz yüze gelmekte ve yönetim krizi yaşamaktadırlar. Bu nedenle teknoloji değişimi yönetim anlayışına ve yöneticilik özelliklerine doğrudan etki etmektedir. Yeni teknoloji ile birlikte yeni iş kültürü gerekmektedir. Yeni teknolojiler günlük yaşamımıza iş akışları, araçlar, uygulamalar ve ağlarda önemli değişiklikler yaratacak biçimde girmektedir. Alışılmış yaşam tarzlarını ve davranış biçimlerini değiştirmektedir. Muhtemelen teknolojik gelişim yaşamın her alanında şimdiye kadar tanık olduğumuzdan çok daha büyük oranlarda etkili olacaktır.

Tarım ve sanayi toplumunu yaşayan ve geride bırakan toplumlar, son dönemlerde hızla gelişen bilgi ve iletişim teknolojileri ile ise "Bilgi Toplumu" kavramının varlığına sebebiyet vermektedirler. Öncelikle bilgi toplumu; yakın çağa damga vuran bilgi patlaması sonucu temel üretim faktörünün bilgi olduğu, bilginin işlenmesinde ve depolanmasında da bilgisayar

ve iletişim teknolojilerini baz alan bir toplum yapısıdır. Türkiye’de Dünya’daki bilgi toplumu ile ilgili atılan adımları ve bu yöndeki çabaları takip etmiş böylece DPT bilgi toplumu gerekliliklerini yerine getirme amacıyla “Bilgi Toplumu Stratejileri “ geliştirmiştir. Böylece çeşitli raporlar ve araştırmalar ortaya çıkmış ayrıca bilgi toplumunun unsurları ile daha verimli çalışmalar gerçekleşmesi sağlanmıştır. Bilgi toplumunu oluşturan fertlerin özellikle de çok farklılaşmış, kaliteli mal ve hizmet talep eden fakat bunun bedelini de vermeye hazır, eğitilmiş, kazancı olan, kendine güvenen, toplumsal ve mesleki örgütlü ve sorgulayıcı fertlerin talep ettikleri ihtiyaçları onlara sunmayan işletmeler pazardan silineceklerdir. Bilgi toplumunda güç düşünce ve akıl olacaktır. Haberleşme bilgisayarın yaygın kullanımıyla hızlanmış ve daha kolay hale gelmiştir. Bilgiye daha hızlı erişebilmek için bilgi ağları ve veri tabanları oluşturulmuştur,

Tüm alanlarda olduğu gibi sağlık alanında da teknolojik gelişmelerin sağlığa uygulanması üzerine sağlık teknolojisi ve dijitalleşme konusunda hızlı gelişmeler sağlanmıştır. Türkiye bu konuda tıbbi teknoloji ve bilgi teknolojisi değişimini iyi takip etmiştir. Sağlık kurumlarımız ve hastanelerimiz en yeni tıbbi teknolojilerini kullanmaktadırlar. Şu anda HBYS olmayan hastanemiz yoktur. Dijital hastaneler konusunda atılım yapan Türkiye sağlıkta dijitalleşme başarısı ile HIMSS EMRAM seviye 6 ve 7 alan 177 hastanesi ile Amerika’dan sonra dünya sıralamasında ikinci sıradadır.

Dijital hastane; sağlık kurumu/hastane içerisindeki tüm bilgi sistemlerinin medikal ve medikal olmayan her türlü teknolojilerle tam entegre olduğu, güvenilir veri akışı standartlarının belirlendiği, hekim, hemşire vb personele yetkileri çerçevesinde çok daha az zaman ve enerji harcayarak hastane ve hasta verilerine ve bilgilerine her yerden, yer bağımsız olarak mobil olarak erişimini sağlayan, el ile işlem yapılmayan, kağıtsız ve filmsiz olarak çalışan, sağlık görevlilerinin iş süreçlerini etkileştiren, doğru ilaç ve medikal tedavi uygulamalarının kontrol edildiği, gerçek anlamda bütün işlemlerin tam otomasyon sistemi ile yapıldığı, kontrol edildiği yönetildiği bir hastane işleyişine ve ileri teknoloji donanımına sahip, hastane çalışanlarına, hastalara ve yakınlarına etkili, verimli, ekonomik, erişilebilir ve kaliteli sağlık hizmeti sunmaya hedeflenmiş hastanedir.

Bilgi toplumunda teknoloji değişimi, sağlıkta dijitalleşme ve dijital hastaneler konusunda beklentilere gelince bunu bilgi toplumunun beklentileri ve talepleri ile teknoloji firmalarının yönlendirmeleri belirleyecektir. Bunun yanında sağlık sektörüneki sorunlar ve gelecekte ortaya çıkabilecek sağlık sorunları gibi. Covid-19 pandemisinde bile hekimlerden çok teknoloji firmalarının yöneticileri konuşur hale gelmiştir.

## Konuşmacı :

### ***Hastanede Hasta Bakımı İçin Tıbbi Görüntüleme Cihazlarından Veri Toplama ve Analiz Etmesi***

**Dr. Öğr. Üyesi Selden ÇEPNİ, FMV Işık Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE**

**Sena YILDIRIM, FMV Işık Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE**

**Gözdenur CİVAN - Biyomedikal , Işık Üniversitesi, İstanbul, Türkiye**

#### **ÖZET**

Sağlık sektörü, büyük verilerin değişimi etkilemek için kullanılabilceği en umut verici konudur. Uygulamada, nlenebilecek hastalıkları önlemek ve yaşam kalitesini yükseltmektir. Bu veriler çeşitli sağlık sistemleri, sigortacılar, araştırmacılar, devlet kurumları ve diğer kuruluşlar arasında dağıtıldı. Hasta verilerini sıklıkla çeşitli kaynaklardan toplayan sağlık sektörü, boyut ve karmaşıklık açısından büyüyor. Görüntüleme verileri, tüm büyük veri türlerinin en büyük hacmine sahiptir. Gerçekte, yalnızca hücre altı seviyelerde doku veya organların gigapiksel fotoğraflarını ve ayrıca metadat ve nicel değişkenleri içermez. Tıbbi görüntüleme stillerinin standardizasyonu, başarılı veri kullanımı ve tıbbi karar için kritik öneme sahiptir.

Bu bildirinin amacı, hastanelerde hasta bakımına yönelik tıbbi görüntüleme cihazlarından veri toplamanın ve analiz etmenin mevcut durumunu büyük veri aracılığıyla değerlendirmektir. Bu çalışmada, literatür taraması yapılarak sistemin değerlendirilmesi ele alınmıştır. Sonuç olarak, tıbbi görüntülerin sağlık alanındaki verilerin büyük bir kısmını oluşturduğu gözden geirilmıştir. Dijital çözümlerin kurtarmaya gelebileceği yer burasıdır. Tıbbi görüntü analiz yazılımı, Makine ğrenimi algoritmalarını ve büyük eğitim veri kümelerini kullanarak belirli durumların semptomlarını doğru bir şekilde tanıyabilir. Bu tür teşhis araçları, daha fazla zaman alan bazı görevleri üstlenebilir ve doktorların doğrudan dikkatlerini gerektiren sorunlara odaklanmasını sağlayabilir. Bu nedenle, yapay zeka çözümlerinin akıllı kullanımı, sağlık kuruluşlarının daha iyi ve daha verimli bakım sağlamasına yardımcı olabilir.

## Konuşmacı :

### **Hemşirelerin Sağlık Bakım Hizmetlerinde Teknolojiyi Kullanımı ve Teknoloji İle İlgili Tutumları**

**Dr. Öğr. Üyesi Levent İNCEDERE, FMV - Işık Üniversitesi, İstanbul, Türkiye**

**Dr. Öğr. Üyesi Güneş Çevik Akkuş, FMV - Işık Üniversitesi, İstanbul, Türkiye**

#### **ÖZET**

**Giriş:** Hemşireler, sağlık bakım hizmetlerinde bilişim teknolojilerinden yaygın olarak faydalanmaktadır. Sağlık hizmetleri açısından bakım verenlerin daha güvenli ve daha etkili bakım sunmalarını sağlamak için teknolojinin kullanımı önemlidir. Bu açıdan hemşirelerin sağlık bakım hizmetlerinde teknolojiye ilişkin tutumlarında önem kazanmaktadır.

**Amaç:** alışmada, bir eğitim ve araştırma hastanesinde çalışan hemşirelerin hem kişisel hayatlarında hem de mesleki hayatlarında teknolojiyi nasıl kullandıklarının ve teknolojiye karşı tutumlarının belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı türdeki çalışmanın evrenini, İstanbul ilindeki bir eğitim ve araştırma hastanesinde 2022 yılı ocak ayı itibarıyla aktif olarak çalışan 199 hemşire oluşturmaktadır. Anket çalışmasının yapıldığı dönem içerisinde Covid-19 testi pozitif olan ve görev başında olmayan 15 hemşire dışarıda bırakılmıştır. Tanımlanan evrenin tümüne ulaşmak hedeflenmiş ve anketi geçerli bir şekilde dolduran 110 kişi ile çalışma yapılmıştır. Verilerin toplanması için kullanılan form üç ayrı bölümden oluşmaktadır. Birinci bölüm hemşirelerin sosyo-demografik özelliklerinden, ikinci bölüm teknolojiye ilişkin 17 sorudan oluşan anket formundan ve üçüncü bölüm ise hemşirelere özel olarak geliştirilmiş olan "Teknolojiye Karşı Tutum" ölçeğinden oluşmaktadır. Araştırma verilerinin analizinde SPSS v23 istatistik programı kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmadan elde edilen önemli bulgular şunlardır: Araştırmaya katılan hemşirelerin %90'ını otomasyon sisteminin hasta bakımında kolaylık sağladığını ve %97,3'ü ise teknolojinin hasta bakım kalitesini olumlu yönde etkilediğini ifade etmişlerdir. "Teknolojiye Karşı Tutum" ölçeğinde ise en yüksek ortalama puana sahip ifadeler; "E-posta (e-mail) kullanmanın bir kolaylık olduğunu düşünürüm" (ort: 4.39), "Kliniğimde yeni teknolojilerin uygulanmasından hoşlanırım." (ort: 4.31), ve "İnternette araştırma yapmaktan hoşlanırım." (ort: 4.29) ifadeleri olduğu tespit edilmiştir. Ayrıca, aynı ölçekte, mesleki çalışma süresi arttıkça "Teknoloji ve karamsarlık" alt boyutunun daha yüksek olduğu saptanmıştır.

**Sonuç:** Yapılan araştırmada elde edilen bulgulara göre; hemşirelerin hem kişisel hayatlarında hem de sağlık bakım hizmetlerini yürütürken yeni teknolojilere uyum sağlamaya çalıştıkları ortaya konulmuştur. Sağlık hizmetlerinde önem kazanan yeni teknolojinin, hemşireler tarafından da etkin olarak kullanılması sayesinde, toplum sağlığına katkısı olduğu söylenebilir.



## Konuşmacı :

### **Power BI İle Oluşturulan Panolar İle G3rsel Veri Analizi**

**Mr.Fehmi Skender(1)** Uluslararası Vizyon Üniversitesi, Mühendislik-Mimarlık Fakültesi,  
Bilgisayar Mühendisliği B3lm – Gostivar / K. Makedonya

**Mr.İlker Ali (2)** Uluslararası Vizyon Üniversitesi, Mühendislik-Mimarlık Fakültesi,  
Bilgisayar Mühendisliği B3lm – Gostivar / K. Makedonya

#### **3zet**

Kitleesel sayısallaştırma çağında, belirli bir uygulama sonucunda giderek daha fazla veri elde edilmekte ve yapılandırılmış verilerle aynı olanlar, belirli bir işleme, hesaplamada, analizde veya mantıksal kararlar vermede girdi verisi olarak kolaylıkla kullanılabilir. Kişinin g3rsel işaretleri diğer işaretlere nazaran daha kolay algıladığını dikkate alırsak, kaçınlmaz olarak verilerin g3rselleştirilmesi ihtiyaçı ortaya çıkar.

Veri g3rselleştirme, bir kişinin verileri g3rsel g3sterimi aracılığıyla anlamasını, analiz etmesini ve iletmesini sağlayan bir y3ntem olarak bilinir. Bu y3ntem, verileri nokta, çizgi veya diğer nesnelere gibi g3rsel nesnelere olarak kodlayarak grafik biçimindeki verileri daha anlaşılır hale getirir. Veri g3rselleştirme araçlarında g3rsel birimler kullanılarak, verilerin kendisinin bağlantılarını, yakınlığını veya mesafesini g3rmek daha kolay hale gelir. Veri g3rselleştirme, birçok iş zekası aracının vazgeçilmez bir parçası olarak gelişmiş analitik için büyük bir 3nem taşımaktadır.

Makalenin kendisi, mevcut g3rselleştirme araçlarını sunmanın teorik bir b3lmn, bunların dünya çapındaki araştırmaların bir incelemesiyle karşılaştırmasını konu almaktadır. Araştırmanın kendisinde, sağlıktan veri işlenmesinde Power BI aracına ve sonuçların g3rsel sunumuna dayalı olarak veri işlemeye ve mantıklı kararlar vermeye yardımcı olabilmek için aracın gücüne 3zel 3nem verilmektedir. Dünya, verilerin g3rsel olarak g3sterilmesi amacıyla araçların gücünü fark ettiğinde, yalnızca insana daha yakın olmak amacıyla her Őeyi katlanarak geliştirir ve tamamlar.

Analiz edilen veriler, Covid-19 pandemisi sırasında 2 yıllık bir süre boyunca DS3 Açık Veritabanlarından alınmış ve birden fazla parametreye g3re g3rsel veri analizinin yapılabileceği s3zl g3rselleştirmeleri sağlamak üzere hazırlanıp interaktif g3rsel analiz fırsatlarına sahip olan panolar oluşturulmuştur. Kullanılan aracın olasılığını ve g3rselleştirme verilerinin 3nceden hazırlanmasının 3nemi g3sterirler.

Anahtar Kelimeler: Veri, veri g3rselleştirme, g3rselleştirme araçları, Power BI.

## Konuşmacı :

### **Meslek Yüksekokulu ğrencilerinin Dijital Teknolojiye Yönelik Tutumları**

**Sezen TUNÇ**, ğretim Görevlisi, FMV Işık Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE

**Levent İNCEDERE**, Dr. Öğr. Üyesi, FMV Işık Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE

#### **ÖZET**

**Giriş:** Tüm dünyada ve ülkemizde sağlık teknikerlerinin önemi, son yıllarda daha fazla fark edilmektedir. Günümüzde sağlık teknikerleri, sağlık ekibinin hekim ve hemşirelerden sonra ayrılmaz bir parçasıdır. Dolayısı ile geleceğin sağlık teknikerleri olacak olan, meslek yüksekokullarının sağlık programlarının ğrencilerinin hem mesleki açıdan hem de kişisel yaşamları açısından teknoloji ile ilişkisi önem taşımaktadır.

**Amaç:** Bu çalışmada, meslek yüksekokulu ğrencilerinin dijital teknoloji kullanımı ve dijital teknolojiye yönelik tutumlarının belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı tipte kesitsel bir çalışmadır. Araştırmanın evrenini bir vakıf niversitenin Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı, Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Programı ve Optisyenlik Programı ğrencileri (225 ğrenci) oluşturmaktadır. Çalışmada evrenin bütününe ulaşılması hedeflenmiş ve geçerli olan 114 anket değerlendirmeye alınmıştır. Öğrencilerin sosyo-demografik özelliklerine ve teknolojiye ilişkin 9 sorudan oluşan anket formu ve öğrenciler için geliştirilen "Teknolojiye Karşı Tutum" leği kullanılmıştır. Veri analizi SPSS v.22 programı ile geerleştirilmiştir.

**Bulgular:** Katılımcıların, %91.1'i akıllı telefona sahip iken %74.6'sinin bilgisayarını, %31.6'sinin da tableti bulunmaktadır. %62'si en az 2 sosyal ağa ye iken yine aynı katılımcıların %46,1'nin günde 4-6 saat arası internet kullandıkları tespit edilmiştir.

Teknolojiye Karşı Tutum leğinde, en yüksek ortalama puana sahip ifadelerin; "Bilgisayar destekli ortamlarda dijital materyaller ile ders çalışmak derse olan ilgimi artırır." (ort:3.97), "Okulda teknoloji ile ilgili çok daha fazla dersin olmasını isterim." (ort: 3.81) ve "Dijital teknolojiyi daha çok eğlence aracı olarak kullanırım." (ort: 3.17) ifadeleri olduğu tespit edilmiştir.

**Sonuç:** alışmada elde edilen verilere göre, meslek yüksekokulu öğrencileri dijital teknolojiyi çoğunlukla eğlence ve sosyalleşmek açısından kullanmaktadırlar. Ayrıca araştırmaya katılan öğrencilerin dijital teknoloji uzun saatler geçirmelerinin nedenleri arasında, sosyal medya kullanımı ve pandemi döneminde yaygın bir şekilde yapılan online eğitimler sayılabilir. Elde edilen veriler ve sonuçlar işığında meslek yüksekokulu programlarında dijital teknolojinin sağlık sektöründe kullanımına ilişkin derslere daha fazla yer verilmesi önerilmektedir.

### **Pandemide Hemşirelik Bakımında Dijitalleşmenin Önemi**

**Tülin YILDIZ, Doç. Dr. - Sağlık Yüksekokulu, Hemşirelik ,Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi, Tekirdağ, TÜRKİYE**

**Çağla SABIRLI - Sağlık Yüksekokulu, Hemşirelik , Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi, Tekirdağ, TÜRKİYE**

**Giriş:** COVID-19 Pandemisi tüm dünyada karantina ve sosyal mesafe önlemlerini zorunlu hale getirdi. Pandemiyle birlikte sağlık hizmetlerine ve sağlık profesyonellerine olan ihtiyaç arttı. Bu zorlu süreçte başa çıkabilmek, hastalığın yayılımını kontrol altına almak, sağlık hizmetleri kaynaklarına ve sağlık profesyonellerinin iş gücüne yönelik artan ihtiyaçları planlı ve kontrollü kullanabilmek için sağlık hizmetlerine dijital yöntemler dahil edildi. Dijital yöntemlerin kullanılmasını; hem COVID-19 hastalarının sağlık kurumlarına gelmeden değerlendirilmesinde hem de sağlıklı bireylerin COVID-19 dışı nedenlerle ihtiyaç duyduğu sağlık problemlerinin tedavisi ve hemşirelik bakımının sunulmasındaki aksaklıkları gidermede etkili olacağı düşünülmektedir.

**Amaç:** Bu derleme COVID-19 Pandemisi ile uzaktan sağlık sistemlerin hayatımızda yaygınlaşmasının, hemşirelik bakımına yansımalarını ve önemini ele almak amacıyla yazıldı.

**Yöntem:** Literatür incelemesi sonucunda son 2 yıl içerisinde yayınlanan hem İngilizce Hem Türkçe dilinde “COVID-19”, “Pandemi”, “Hemşirelik Bakımı”, “Dijitalleşme”, “Tele-hemşirelik”, “Tele-tıp” ve “Dijital Teknoloji” anahtar kelimeleriyle elde edilen çalışmalar dahil edilmiştir.

**Bulgular:** COVID-19 pandemisinde dijital yöntemlerin hemşirelik bakımında kullanıldığı çalışmalar incelendi. Kronik hastalığı olan ve COVID-19’a yakalanma endişesi ile sağlık kurumlarına başvurmaktan korkan yüksek riskli bireyler için, sağlık kurumlarında hemşirelik bakımına temassız şekilde ulaşma olanağı sağlandı. Ayrıca COVID-19 hastalarının tanınmasında ve tedavi sonrasındaki süreçte, ameliyat öncesinde ve sonrasında, yoğun bakım hastalarının ve ailelerinin bakımında başta olmak üzere birçok hasta grubunun ve ailesinin bakımında dijital hemşirelik bakımı sunulmasının geleneksel hasta-hemşire ilişkisine yeni bir bakış açısı getirdiği görüldü. Uzaktan hasta ve ailesine eğitim verilmesi sayesinde ilaç tedavisine uyum, ilaç yan etkileri, diyet, danışmanlık gibi bilgilere ulaşmasıyla ve bakım standartlarının gelişmeyle olumlu sonuçlar elde edildi. Bireylerin hemşirelik bakımına dijital yöntemlerle ulaşması COVID-19’un erken belirtilerinin tanınmasını, tedavi ve bakıma hızlı ve güvenilir şekilde erişilmesini sağladı. Ayrıca dijital hemşirelik bakımının ağrı yönetimi sağlama ve izleme, fiziksel semptomları (solunum güçlükleri, mide bulantısı, vb.) takip etme, hastaları ve aileleri semptom yönetimi konusunda eğitime ve duygusal destek sağlamada etkili olduğu sonucuna ulaşıldı. COVID-19 tanısıyla ya da farklı nedenlerle sağlık kurumunda tedavi ve bakım alan bireylerin, ziyaretçi kısıtlamaları nedeniyle aile ve sevdikleri olumsuz etkilendir. Dijital yöntemlerin kullanılmasıyla bireyin bakımına aile ve sevdiklerinin dahil edilmesi sağlanabilir. Ayrıca taburculuk sonrasında bireyin bakımına destek olacak kişilerin eğitimleri de bu yolla gerçekleştirilebilir. Hasta ve ailelerinin endişelerini gidermede, sağlık sonuçlarını ve yaşam kalitelerini iyileştirmede dijital hemşirelik bakımının olumlu etkisi yapılan çalışmalarda ön plandadır.

**Sonuç:** COVID-19 pandemisinde bilgisayar, telefon, tablet gibi dijital araçların hemşirelik bakımında kullanılması; hastalığın yayılımını kontrol altına alma, hemşirelik bakımında oluşabilecek aksaklıkları önlemede alternatif yeni yöntemler bulma, hemşirelik iş gücünü etkin ve planlı kullanmada önemli rol almaktadır. Ayrıca bu yöntemlerin kullanımıyla hastaların temassız ve uzaktan hemşirelik bakımına ulaşması sağlanır.

**Anahtar Kelimeler:**“COVID-19”, “Pandemi”, “Hemşirelik Bakımı”, “Dijitalleşme”, “Tele-hemşirelik”, “Tele-tıp”, “Dijital Teknoloji”

## **Kronik Hastalığı Olan Bireylerde E-Sağlık Okuryazarlık Düzeyleri İle Hasta Aktivasyon Düzeylerinin İncelenmesi**

Betül Nur Zaimoğlu<sup>1</sup>, Zülfünaz ÖZER<sup>2</sup>

1Hemşire, Hemşirelik Anabilim Dalı, İstanbul Sabahattin Zaim Üniversitesi, TÜRKİYE

2Dr. Öğr. Üyesi, Hemşirelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul Sabahattin Zaim Üniversitesi, TÜRKİYE

### **ÖZET**

**Amaç:** Bu çalışma kronik hastalığı olan bireylerin e-sağlık okuryazarlık düzeyleri ve hasta aktivasyon düzeylerini incelemek amacıyla yapıldı.

**Gereç-Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel tipteki bu çalışma Mart-Eylül 2021 tarihleri arasında İstanbul'da Avrupa yakasında hizmet vermekte olan bir Eğitim Araştırma Hastanesi'nin Dâhiliye polikliniğine başvuran kronik hastalığı olan 307 hasta ile veri toplama işlemi gerçekteştirildi. Araştırma verileri, Kişisel Bilgi Formu, E-Sağlık Okuryazarlığı Ölçeği ve Hasta Aktivasyonu Ölçeği (PAM) ile yüz yüze görüşme yoluyla toplandı.

**Bulgular:** Hastaların yaş ortalaması 47.78±11.27 yıl olup kronik hastalık süre ortalaması 72.94±56.43 aydır. Hastaların %51.5'i erkek, %79.5'i evli %29'u ilköğretim mezunu, %30.3'ü ev hanımı, %48.5'inin gelir gidere eşittir. Hastaların %62.2'si sağlık durumunu orta olarak değerlendirmekte, %40.4'ünün diyabet ve %30.6'sının hipertansiyon hastalığı bulunmaktadır. Hastaların, %70.4'ünün evinde bilgisayar ve %72'sinin evinde internet bulunmakta; %99.7'si akıllı cep telefonu kullanmakta ve %93.8'inin cep telefonunda internet bulunmaktadır. Hastaların, %77.2'si günde 1-3 saat internet kullanmaktadır. Hastaların, %93.2'si internette sağlık bilgisi araştırmakta ve %30'u internette sağlık bilgisi araştırmayı yararlı bulmaktadır. e-sağlık okuryazarlığı değeri ortalaması 23.3±5.32; PAM değeri ortalaması 28.88±15.54 bulunmuştur. Yaş ve kronik hastalık süresi ile e-sağlık okuryazarlık puan ortalamaları arasında negatif yönde ve zayıf düzeyde anlamlı bir ilişki bulunmaktadır. e-sağlık okuryazarlık ile PAM arasında pozitif yönde ve zayıf düzeyde anlamlı bir ilişki bulunmaktadır.

**Sonuç:** Hastaların e-sağlık okuryazarlık düzeyi orta ve aktiflik düzeylerinin 1'de yer aldığı saptandı. Yaş ve kronik hastalık süresi artıkça e-sağlık okuryazarlık düzeyi azalmaktadır. Bunun yanı sıra, e-sağlık okuryazarlık düzeyi artıkça hasta aktifliğinin arttığı belirlendi.

**Anahtar Kelimeler:** e-sağlık okuryazarlık, hasta aktifliği, kronik hastalık

## Konuşmacı :

### **Dijital Hastane Modelinin Gerçekleşmesi Bağlamında Mobil Cihazların Sağlık Turizmi Alanındaki Rolü**

**Dr. Öğr. Üyesi Banu Fulya YILDIRIM,**

**İstanbul 29 Mayıs Üniversitesi, Bilgi ve Belge Yönetimi Bölümü, İstanbul, TÜRKİYE**

**GİRİŞ:** Kişisel Sağlık Kaydı (PHR) erişiminin genişleyerek mobil cihazlar ile de yapılabilmesi, PHR erişimi için yeni kanallar oluşturmakta ve potansiyel olarak daha fazla hastanın kendi bakımıyla daha sık veya zamanında ilgilenmesine olanak tanımaktadır (Graetz vd. 2019: 50). Sağlık turizmi hastalarının artan mobilitesi ile birlikte internet kullanımları ve interneti sağlık verilerine erişmek için kullanma sıklığındaki artış göz önünde bulundurulduğunda dijital hastane modelinin sağlık turizmi hastaları için de etkin kullanılması gerektiği düşünölmektedir. Bu kapsamda sağlık turizmi hastalarının sağlık verilerine mobil erişim sağlamaları gerekliliği ortaya çıkmaktadır. Nitekim PHR bireylerin Hastane Bilgi Yönetim Sisteminde (HBYS) üretilen sağlık verilerine elektronik ortam üzerinden erişebilmelerini sağlamakla kalmamakta aynı zamanda mobil cihazlar, sensörler ve giyilebilir teknolojilerden üretilen verilerin sisteme entegrasyonu sonucunda bu verilere de erişimi sağlayabilmektedir.

**AMAÇ:** Dijital hastane olma sürecinde sağlık turizmi yetki belgesine sahip sağlık tesislerinde HBYS'lerin etkin kullanımı, PHR entegrasyonu ve mobil cihazlar ile erişiminin sağlık turizmi hastaları için önemini ortaya koymak amaçlanmaktadır.

**YÖNTEM:** Hacettepe Üniversitesi Hastaneleri Uluslararası Hasta Koordinatörlüğü bünyesinde 01.04.2019 ile 01.04.2020 tarihleri arasında ayaktan ve yatarak hizmet almış 409 sağlık turizmi hastasına yüz yüze anket uygulanmıştır. Anketin evreni örnekleme esas alınarak hesaplanmıştır. Araştırma kapsamında verilerin analizinde betimleme yöntemi kullanılmıştır.

**BULGULAR:** Araştırmada katılımcıların çoğunluğunun (%75,8) sağlık verilerine mobil cihazlarından eriştikleri görölmektedir. Katılımcıların çoğunluğunun (%81,6) günlük en az bir saat internet kullandığı görölmekte olup günlük internet kullanımına hiç yanıtını verenlerde masaüstü bilgisayardan internete ulaşma oranının daha yüksek olduğu görölmektedir. Ayrıca katılımcıların çoğunluğunun (%82,9) mobil cihazlar aracılığıyla internet kullandığı tespit edilmiştir. Aynı zamanda katılımcıların çoğunluğu (%80,2) mobil sağlık cihazlarından elde edilen sağlık verilerinin elektronik ortama aktarılmasının sağlıkları ile ilgili risklerin tespit edilmesinde yardımcı olabileceğini düşünmektedir. Bunlara ek olarak, sağlık turizmi hastalarının günlük internet kullanım süreleri ile internete daha çok nereden ulaştikları arasında anlamlı bir ilişki belirlenmiştir ( $p<0.05$ ).

**SONUÇ:** Katılımcıların çoğunluğunun en az bir saat internet kullanmaları ve sağlık verilerine erişimlerinde mobil cihazları daha fazla tercih etmeleri sağlık turizmi hastaları için mobil sağlık uygulamalarının uygulanabilir ve benimsenebilir olacağını göstermektedir. Bu açıdan bakıldığında mobil cihazların sağlık turizmi hastaları için aynı zamanda bir ihtiyaç olduğu düşünölmektedir.

Doktora tezinde yer alan anket sonuçları ve ilgili literatürün ayrıntılı bir şekilde incelenmesi sonucu elde edilen bilgiler doğrultusunda sağlık turizmi alanında mobil cihaz kullanımının dijitalleşme noktasında sağlık sisteminin sürdürülebilirliğine yönelik potansiyel bir araç olduğu ortaya çıkmaktadır.

## Konuşmacı \_\_\_\_\_ :

### ***Dünden Bugüne Pazarlamadaki Değişim***

***Dr. Öğr. Üyesi Tayfun GÜVEN1,***

**İstanbul Ayvansaray Üniversitesi İİSBF Halkla İlişkiler ve Reklamcılık, TÜRKİYE**

#### **ÖZET**

Tarihin tozlu dönemlerinde iletişim çok kısıtlı olması sebebiyle bilgelerin yayılması ve toplumun konu hakkında bilinçlendirilmesi oldukça zor bir durumdaydı. Zaman ilerledikçe teknoloji gelişme gösterdikçe hem insanların bakış açıları değişti hemde insanlar çeşitli araçlar kullanarak birbirlerine ulaşımı kolaylaştırdı.

Zaman içerisindeki tüm bu değişimler bireylerin istek ve ihtiyaçlarını temin etme şekillerinde dolayısı ile bu ürün ve hizmetlerin sunuş şekillerinde de değişiklikler meydana getirmiştir. Bu bilgelerin ışığında bu çalışmada teknolojinin değişimine yönelik kısa bir literatür taramasının ardından pazarlama kavramına değinilmiş, geleneksel, modern ve dijital pazarlama konuları ve karşılaştırmaları ele alınmıştır.

**Anahtar kelimeler:** Teknoloji Değişimi, Pazarlama, Dijital pazarlama, Modern Pazarlama, Geleneksel Pazarlama.

## Konuşmacı \_\_\_\_\_ :

### ***Sağlıkta Dijital Dönüşüm Araçları***

***H. Özgür VEHAPLAR, Comel Bilişim, İstanbul, TÜRKİYE***

**Dr. Ender GÜNAY, Opinmed Medikal Danışmanlık Hizmetleri, İstanbul, TÜRKİYE**

## Konuşmacı :

### **Tüm Yönleryle Sağlık Sektöründe Dijitalleşme**

**Seyyal HACİBEKİROğLU,**

**SEY Danışmanlık, Kurucu Başkan, İstanbul, TÜRKİYE**

Birçok nedenle dijitalleşmeye en çok ihtiyaç duyulan sektör, sağlık sektörüdür.

Bu yazımda sizlere, sektördeki engelleri, fırsatları ve dijitalleşme örneklerinin deneyimlerini aktarmaya çalışacağım.

#### **Dijitalleşme Sağlık Sektöründe Neden Önemlidir? Başlıca Yararları Nelerdir?**

Sağlık sektörünün varlık nedeni, hastaya güvenli ve memnun eden hizmetin sürekli sunulmasıdır. Sağlık hizmet sunumunun bütünü olumlu deneyimler yaşatması gerekir.

Bu amaca hizmet etmeyi kolaylaştıran en büyük unsurlardan biri de (nitelikli insan kaynağının yanında) teknolojinin doğru kullanılmasıdır.

Dijitalleşme süreci, başta sağlık hizmeti sunanların işlerini kolaylaştırmak, hastaya yeterince zaman ayırmalarını olanak sağlamak, hastaya odaklanmayı sağlamak adına dokümantasyona ayrılan sürenin kısaltılmasını sağlar. Tanı, tedavi, izlem, bakım süreçlerine sağlık profesyonelleri daha fazla zaman ayırması gerekir.

Hekimin, hastanın geçmiş tıbbi verilerine, tetkik ve görüntüleme sonuçlarına ulaşılabilir olması gerekir, bütüncül bir yaklaşım için bu oldukça önemlidir.

Hemşirelerin tıbbi kayıt için ayırdığı zaman oldukça fazladır. Bakım, tedavi, izlem gibi tıbbi kayıt açısından dokümanite edilmesi gereken verilerin çokluğu, hastayla olan ilgiyi ve zamanı daraltır. Aynı-benzer bilgilerin defalarca girilmesi, hatırlatma unsurlarının olmaması, hatalara da neden olmaktadır. Dijitalleşme zaman ve maliyet dengesini olumlu yönde değiştirir ve verimlilik artarken, israfı azaltır.

Kağıt maliyetlerinin hızla ve çokça arttığı günümüzde, hem doğayı korumak hem de tasarruf sağlamak adına dijitalleşme müthiş bir tasarruf unsurudur.

Nitelikli, güvenli ve doğru bilgilerin oluşmasına, paylaşılmasına, multidisipliner bir yaklaşıma fırsat verir.

Süreçlerin iyileştirilmesi, analiz edilmesi adına büyük veriden yararlanmaya olanak sağlar.

Yetkilendirme, mahremiyet gibi oldukça hassas ve önemli konular için güvenli bir ortam yaratır.

Kişiyi özel sağlık hizmeti sunmak için yeniliklere, farklı bakış açılarına olanak sağlar.

Kurumları, ülkeleri rakiplerinden ayırır, yeni uygulamalarla hastalara farklı deneyimler yaşatırken, sürdürülebilirlik ve ekonomik açıdan güçler kazandırır.

Kurumu yönetenler açısından sistemli bir çalışma ortamına ve analizler için raporlamalara olanak sağlar.

Hekim, hemşire yazılarının okunaklı olmaması, dokümantasyon ve iletişim eksikliği tıbbi hataların en büyük alt nedenidir, dijitalleşme bu sorunların da önüne geçer.

Hastalık haritası, nüfus değişkenliği gibi durumlarda yeniden yapılanmaya, hedef kitleyi doğru tanımaya fırsatlar sunar.

Ülkeler ve kurumlar için yüksek maliyetlerin -ekonomik yükün azaltılması adına yeni teknolojik imkanların hayata geçirilmesine de olanak sağlar. Örneğin, kronik hastalık yönetiminde teletıp uygulamaları, koruyucu ve önleyici sağlık hizmetleri için mobil sağlık uygulamaları gibi)

### **Sağlık Sektöründe Dijital Aşamalar Nasıldır?**

Tıbbi kayıt: Tanı-tedavi-tedavi sonrası-bakım

Yönetim: Satın alma, kalite, İK, tesis yönetim süreçleri, stok yönetimi, muhasebe gibi

Koruyucu-önleyici sağlık hizmetleri

Kronik hastalık yönetimi

Eğitim

Sanal gerçeklik simülasyonları, robotik cerrahi, hemşire robotlar, yapay zeka, 3D yazıcı, çipler, sensörler, giyilebilir sağlık cihazları

### **Dijitalleşmede Riskler ve Engeller Nelerdir?**

Kişileri mekanikleştirir, sorgulama-düşünme yeteneğini zayıflatır, hastayla iletişimi azaltır, bu nedenlerle de hasta güvenliği riskleri artabilir.

Veri güvenliği sağlanmadığı takdirde, veri ve itibar kaybı yaşanabilir.

Kullanıcı dostu olmayan uygulamalar, internet yavaşlığı nedeniyle kullanıcıları bıktırır ve yorar.

Doğru ve bilinçli yatırım yapılmazsa maliyeti artırır.

Son sözler: Doğru kurgulanmış, kullanıcı dostu, hastayı merkeze koyan ve amaca hizmet eden her bir teknolojik gelişme, dijital olgunluk seviyesi, zaman ve maliyet açısından zenginlik kazandırır. Tersi güven, motivasyon, zaman, para, itibar, sağlık kaybına neden olur.



### **Mobil Eklem Hareket Aralığı Ölçüm Yazılımı: Ön Çalışma**

**Oğuzhan Dursun, Alperen Toraman, Salih Gençtan, Kıvanç Delioğlu, Ayça Kolukısa Tarhan**  
**Hacettepe Üniversitesi, Bilişim Enstitüsü, Ankara, TÜRKİYE**

**ÖZET** : Omuzdan başlayarak el parmaklarına kadar uzanan kısım “üst ekstremite” olarak adlandırılır. Vücudumuzun bu bölümü günlük yaşam aktivitelerimiz için çok önemlidir, bununla birlikte çeşitli yaralanmalar veya hastalıklarla fonksiyonelliği önemli ölçüde azalabilir. Çeşitli hastalıklar nedeniyle üst ekstremite etkilenimine sahip hastalarda; ağrı, duyuusal yetersizlikler, kas kuvveti yetersizlikleri, normal eklem hareketi kısıtlılıkları ve fonksiyonel kapasitede azalmalar görülebilir. Bu tür problemler hastanın hayat standartlarını düşürmekle kalmaz, aynı zamanda sosyal hayatında önemli kısıtlılıklara sebep olur [1-2].

Günümüzde üst ekstremitede yaşanan problemleri çözmek için, temelde hastanın eklem hareket aralığına odaklanan, birçok tedavi yöntemi vardır [1-4]. Eklem hareket aralığı ölçümleri gonyometre ile veya teknolojik değerlendirme yöntemleri ile yapılabilmektedir. Teknolojik değerlendirme yöntemleri incelendiğinde yüksek maliyetli olabilecekleri, yüz yüze değerlendirme olması gerektiği ve ayrıca fazla zaman aldıkları görülmektedir [1-5]. Bu nedenle çalışmamızda, hastanın hareketlerini inceleyerek gerekli açı değerlerini analiz eden ve uzaktan tedavi hizmetlerine de yardımcı olabilecek bir mobil uygulama geliştirmeyi hedefledik. Bu uygulama ile düşük maliyetli, kullanımı kolay, geçerli-güvenilir ve uzaktan tedavi hizmetlerinde kullanılabilir bir çözümler elde edilecektir. Ayrıca uygulama, çapraz platform teknolojisi ile hem Android hem de IOS kullanan mobil cihazlarda kullanılabilir.

UPPEX VISION (Upper Extremity Vision) adını verdiğimiz uygulamada kullanıcı, özgün bir deneyim için sisteme üye olabilir ya da anonim olarak uygulamayı kullanabilir. Uygulama ile hareket alanının tespiti için, yazılı veya sesli komutlarla, hastanın hareketlerinin görüntü işleme yapılmakta ve makine öğrenmesi algoritmaları ile analiz edilerek sonuçlar kullanıcıya gösterilmektedir. İlerleyen süreçte değerlendirme sonuçlarına göre, kullanıcının eklem hareket problemleri tespit edilerek egzersiz veya farklı tedavi yaklaşımlarının önerilebileceği bir program sağlanacaktır.

#### **KAYNAKÇA**

- 1) Tubiana R, Thomine J-M, Mackin E. Examination of the hand and wrist: CRC Press; 1998.
- 2) Temel Fizyoterapi Rehabilitasyon. Ed: Fatih Erbahçeci. Hipokrat Kitabevi. ISBN: 978 - 605 - 7874 - 31 - 3.
- 3) Üst Ekstremitte Kullanımını Yeniden Kazanmak – <https://www.atranceu.com/content/13-regaining-use-upper-extremity>
- 4) Üst Ekstremitte Motor Rehabilitasyon Müdahaleleri – [http://www.ebrsr.com/sites/default/files/Ch.%2010%20Upper%20Extremity%20Motor%20Intervention\\_s\\_v20.pdf](http://www.ebrsr.com/sites/default/files/Ch.%2010%20Upper%20Extremity%20Motor%20Intervention_s_v20.pdf)
- 5) El ve Üst Ekstremitte Tedavileri – <https://www.ohsu.edu/ortho/hand-and-upper-extremity-treatments>

## **SAĞLIK AKADEMİSYENLERİ İÇİN LINUX KULLANIMI**

**Dr. Öğr. Üyesi Gürbüz AKÇAY,**

Pamukkale Üniversitesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Denizli, TÜRKİYE

### **ÖZET**

Bilişim günümüz iş dünyasının vazgeçilmez unsurlarından birisi olmuştur. Her meslekteki insanlardan temel bilişim okur yazarlığına sahip olması beklenmektedir. Bir akademisyenden temel bilişim konularına hâkim olması yanında, bu bilgilerle veri üretmesi de beklenir.

Veri üretmek için; a) güncel donanımlara sahip bir bilgisayar, b) güvenilir bir işletim istemi, c) ders sunumu, istatistik hesaplama ve makale yazmak için bir ofis programı, d) literatür için kaynakça yazılımı, e) tıbbi görüntüleri açabilmek ve işleyebilmek için bir DICOM yazılımı asgari ihtiyaçlardır.

Bu noktada Linux işletim sistemi ve üzerinde çalışan yazılımlar büyük fırsatlar sağlayabilmektedirler.

Biz bu kursumuzda alışlagelmiş, ücretli ve kapalı kod sistemi yazılımlarına alternatif olarak çoğu zaman ücretsiz, açık kaynak kodlu ve toplam işletme maliyetlerini düşürmekte yararlı olan bir dünyaya kapıları açıyoruz.

## **Kapanış Oturumu**

**Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,**

SAD - Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Koordinatörü, TÜRKİYE, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

**Doç. Dr. Ayça KOLUKISA, Kongre Bilim Kurulu Başkanı,**

Hacettepe Üniversitesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü, Ankara, TÜRKİYE



HCAS -  
Health Care Academicians  
Association, TURKEY



# 6th INTERNATIONAL CONGRESS ON HEALTH INFORMATICS AND INFORMATION SECURITY

[www.hcs-antalya.org](http://www.hcs-antalya.org)

Main Theme;

**"Digital Hospitals and  
Digital Health Platforms"**

**Due Date for Abstract Submission** : January, 28, 2022  
**Acceptance of Abstracts** : January, 30, 2022  
**Announcement of Congress Program** : February, 02, 2022  
**Due Date for Registration** : February, 17, 2022

## ONLINE

 ZOOM

**February  
17-19  
2022**



TÜSEB

HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK ENSTİTÜSÜ

sağlıkbank



medikal

medikal



medprintfo

Organization;  
**Dünya Kongre**  
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
T.C. SAĞLIK ENSTİTÜSÜ  
Tef : +90(312)419-8650  
GSM : +90(542)419-8650  
info@dunyakongre.com  
keyfi@dunyakongre.com

HEALTHCARE ACADEMICIAN JOURNAL'S SUPPLEMENT.

ISSN: 2148-7472 / ISSN (Online): 2636-7572

**Volume: 1 Issue: 1 [tr] Volume: 1**



**SAD -**

INTEGRATED SOLUTION FOR  
HEALTHCARE QUALITY LLC



**ISHQ -**

INTEGRATED SOLUTION FOR  
HEALTHCARE QUALITY LLC

## **6th International CONGRESS ON HEALTH INFORMATICS AND INFORMATION SECURITY**

*Main Theme:*

"Digital Hospitals and Digital Health Platforms"

**February, 17-19, 2022**

**Türkiye**

[www.hcs-antalya.org](http://www.hcs-antalya.org)

**\* ONLINE CONGRESS**

### **ABSTRACT BOOK**

**EDITORS**

- Prof. Dr. Seval AKGÜN
- Müzeyyen BAYDOĞRUL

**PRESENTATION ABSTRACTS**

CONFERENCES, PANELS,  
ORAL PRESENTATIONS, POSTERS  
AND PRESENTATION ABSTRACTS

**Project, Congress Secretary, Organisation**



# The Committees

## Congress Chair ;

**Prof. Dr. Seval AKGÜN, MD, PhD,**

President of Health Care Academicians Society, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network **TURKEY**, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**

## Congress Co-Chair ;

**Dr. Zakiuddin AHMED,**

Paradigm in Health, PharmEvo, Digital Care, Head of Patient's Voice Associations, Riphah University Faculty Member, **PAKISTAN**

## Chairman of the Scientific Committee ;

**Assoc. Prof. Dr. Ayça KOLUKISA,**

Hacettepe University, Department of Computer Engineering, Informatics Institute, **TURKEY**

## Congress Secretary ;

**Müzeyyen BAYDOĞRUL,**

President of Health Care Academicians Society, Vice President, Ankara, **TURKEY**

## Organizing Board ;

**Mustafa ÇAKMAK**, President of Organizing Board, Health Care Academicians Society, Vice President, Ankara, **TURKEY**

**Assist. Prof. Dr. Ali ARSLANOĞLU**, Specialist, International Quality Specialist, Turkey Ministry of Health, University of Medical Sciences, Department of Healthcare Management, İstanbul, **TURKEY**

**Mahmut ÇAVUŞ**, Member of Health Care Academicians Society, İstanbul, **TURKEY**

**Arif TÜMOK**, Member of Health Care Academicians Society, Ankara, **TURKEY**

## Advisory Committee ;

**Assoc. Prof. Dr. Birkan TAPAN**, İstanbul Bilim University, Head of the Vocational School of Healthcare Services, **TURKEY**

**Assoc. Prof. Dr. Gürbüz AKÇAY**, Pamukkale University, Department of Child Health and Diseases, **TURKEY**

**Assist. Prof. Dr. Ali ARSLANOĞLU**, Specialist, International Quality Specialist, Turkey Ministry of Health, University of Medical Sciences, Department of Healthcare Management, İstanbul, **TURKEY**

**Assist. Prof. Dr. D. Cem DİKMEN**, International Cyprus University, Vice-Dean of Faculty of Medical Sciences, THE TURKISH REPUBLIC OF NORTHERN **CYPRUS**

## Scientific Committee ;

**Prof. Dr. Seval AKGÜN, MD, PhD,** President of Health Care Academicians Society, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network **TURKEY**, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**

**Dr. Zakiuddin AHMED,** Paradigm in Health, PharmEvo, Digital Care, Head of Patient's Voice Associations, Riphah University Faculty Member, **PAKISTAN**

**Prof. Dr. Allen C. MEADORS**, Chancellor and Professor Emeritus, UNC-Pembroke, University of North Carolina, **USA**

**Prof. Dr. İmran AKPEROV**, Rector, IMBL University, **RUSSIA**

**Prof. Dr. Martin RUSNAK** Dean of Tirnava University, Faculty of Public Health, Slovakia, Scholar, Int. Neurotrauma Research Organization, **AUSTRIA**

**Prof. Dr. Viera RUSNAKOVA**, Slovak Medical University, Faculty of Public Health, Head of Medical Science Department, **SLOVAKIA**

**Prof. Dr. Hasan OĞUL**, Başkent University Computer Engineering Department Head, **TURKEY**

**Prof. Dr. Utku ŞENOL**, Mediterranean University, Faculty of Medicine, Department of Radiology, **TURKEY**

**Prof. Dr. Rashid bin Khalfan AL ABRI**, Head of Quality and Development Department, Sultan Qaboos University, **SULTANATE of OMAN**

**Prof. Dr. Fimka TOZIJA**, Public Health Institute, Coordinator, **MACEDONIA**

**Prof. Dr. Zarema OBRADOVIĆ**, Ministry of Health, Sarajevo Institute of Public Health, **BOSNIA AND HERZEGOVINA**

**Prof. Dr. Tayfun AYBEK**, TOBB ETU Hospital, **TURKEY**

**Prof. Dr. Osman SAKA**, Akdeniz University Faculty of Medicine, **TURKEY**

**Prof. Dr. Kemal TURHAN**, Karadeniz Technical University, Faculty of Medicine, Basic Medical Sciences, Department of Biostatistics and Medical Informatics, **TURKEY**

**Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ**, Uludağ University, Department of Physiology, **TURKEY**

**Prof. Dr. Mustafa Kemal BALCI**, Akdeniz University Faculty of Medicine, **TURKEY**

**Prof. Dr. Recep Alp KUT**, Dokuz Eylül University, Computer Engineering Department, **TURKEY**

**Assoc. Prof. Dr. Tunca DOĞAN**, Hacettepe University, Institute of Informatics, Health Informatics, Department Head, **TURKEY**

**Assoc. Prof. Dr. Birkan TAPAN**, Istanbul Demiroğlu Bilim University, **TURKEY**

**Assoc. Prof. Dr. Manal BOUHAIMED**, Department of Public Health and Eye, Faculty of Medicine and Health Sciences, Medical Ethics Course Coordinator, Kuwait University, **KUWAIT**

**Assoc. Prof. Dr. Ahmed AL-KUWAITI**, Head, Dammam University Quality and Accreditation in Health and Education Department, Dammam University, **SAUDI ARABIA**

**Assoc. Prof. Dr. Yannis SKALKIDIS**, University of Athens, Medical Documentation and Quality Unit of the Faculty of Medicine, **GREECE**

**Op. Dr. Aziz Ahmet SUREL**, Ankara City Hospital-Coordinator / Chief of Medicine, Ankara, **TURKEY**

**Assist. Prof. Dr. Hülya ARSLAN**, Department of Radiology, Baskent University, **TURKEY**

**Assist. Prof. Dr. Adnan ÖZSOY**, Hacettepe University, Computer Engineering Department, **TURKEY**

**Assist. Prof. Dr. Murat AYDOS**, Hacettepe University, Institute of Informatics, **TURKEY**

**Assist. Prof. Dr. Ebru GÖKALP**, Baskent University, Technology and Information Management Program, **TURKEY**

**Assist. Prof. Dr. D. Cem DİKMEN**, Cyprus International University S.H.M.Y.O. Manager, **CYPRUS**

**Assist. Prof. Dr. Gürbüz AKÇAY**, Mugla Sıtkı Kocman University, Department of General and Pediatric Surgery, **TURKEY**

**Assist. Prof. Dr. Yousra H. ALJAZAIRY**, BDS, MSc. Assoc. Dr. Aesthetic Surgeon, Department of Restorative Dentistry, Faculty of Dentistry, King Saud University, Riyadh, **SAUDI ARABIA**

**Dr. Hakan AKIN**, Yüksek İhtisas University, Faculty of Health Sciences, **TURKEY**

**Dr. Tuğba ERDOĞAN**, Hacettepe University, Computer Engineering Department, Ankara, **TURKEY**

**Dr. Fulden Yıldırım DÖNMEZ**, Department of Radiology, Baskent University, **TURKEY**

**Dr. Ergin SOYSAL**, Researcher, Texas University, Houston Science Center, **USA**

**Dr. Dina BAURODI**, Anesthesiology, Quality and Patient Safety Departments Berlin, **GERMANY**

**Dr. Khalid ESKANDER**, Saudi Arabia / Ministry of Health / Chief Physician of Saudi Babbain Cardiology Center, **SAUDI ARABIA**

**Dr. Cansu AKGÜN TEKGÜL**, LL.M, PhD, Vice Consul, Turkey's Foreign Ministry, **TURKEY**

**Dr. Moza AL-ISHAQ**, Ph.D, MSc, DiplC, DipHM, RN, BSN, Hamad Medical Complex, **QATAR**

**Dr. Arild Aambø NAKMI**, Norwegian Minorities Health Research Association, Ullevaal University Hospital, **NORWAY**

**Dr. Aliah H. ABDULGHAFAR**, FRCS (Glasgow), ABGS, CPHQ, General Surgery Specialist, King Abdulaziz Hospital and Cancer Center, CBAHI Hospital Supervisor, Jeddah, **SAUDI ARABIA**

**Uzm. Mehmet ALTUN**, Vice President of Baskent University Information Technology Department, **TURKEY**

**Uzm. Turgut BULUT**, Baskent University HIS Group Specialist, **TURKEY**

**Uzm. Serhat KAZANAN**, Baskent University, Hardware and Networking Group Specialist, **TURKEY**

# CONGRESS PROGRAM

## February, 17, 2022 – Thursday

09:30 – **OPENING SPEECHS AND OPENING CEREMONY**

**Prof. Dr. Allen C. MEADORS**, Chancellor and Professor Emeritus, The University of North Carolina-Pembroke, Editor, International Journal of Intelligent Communication, Computing and Networks, Associate Editor, Frontiers in Education, Frontiers in Public Health, **USA**

**Homes Pital - Back to the Future of Patient Centric Care**

**Dr. Zakiuddin AHMED**, Paradigm in Health, PharmEvo, Digital Care, Head of Patient's Voice Associations, Riphah University Faculty Member, Karachi, **PAKISTAN**

**The Role of "DigitalTwin" in Digital Hospital**

**Assoc. Prof. Dr. Ayça KOLUKISA**, Hacettepe University, Department of Computer Engineering / Informatics Institute, Department Head, Ankara, **TURKEY**

**Digital Hospitals and Digital Platforms**

**Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair**, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network **TURKEY**, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**

10:30 – *Coffee Break (AKGÜN Inc.)*

### CONFERENCE 1

11:00 – **ELECTRONIC PATIENT FILES, ELECTRONIC HEALTH RECORDS MANAGEMENT, CONVERSION OF PERSONAL PROPERTIES INTO DATA, RULES BIOMETRIC SYSTEMS IN ELECTRONIC HEALTH RECORDS SECURITY**

**Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair**, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network **TURKEY**, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**

Chair

**Science for Analysis of covid-data**

**Prof. Dr. Ernestina Menasalvas Ruiz**, Polytechnic University of Madrid. **SPAIN**

**Usage Areas of Metavers in Medicine - Meta –Health**

**Dr. Cenk TEZCAN**, Futurist, Health Informatician, Life Sciences and Health Information Technologies Association (YASTED), Member of the Board of the All Futurists Association, Istanbul, **TURKEY**

Speakers

**Challenges in Digital Hospital Management: A Lebanese Hospital Experience**

**Dr. Mohamad-Ali HAMANDJ**, CEO, Director of Strategic Planning and Quality, Makassed Hospital, Beirut, **LEBANON**

12:00-13:00 *Lunch*

### CONFERENCE 2

13:00-14:30 **THE FUTURE OF HEALTH INFORMATION / WHO IS HIMMS? HIMMS (HEALTH INFORMATION SYSTEMS AND MANAGEMENT) APPLICATIONS /IN THE WORLD AND IN TURKEY / BIG DATA AND ANALYTICAL APPLICATIONS IN HEALTH INFORMATICS**

Chair	<p><b><u>Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair</u></b>, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network <b>TURKEY</b>, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, <b>USA</b></p> <p><b><i>Artificial Intelligence- Based Approaches to Discovery of New Drug Candidate Molecules</i></b>  <b><u>Assoc. Prof. Dr. Tunca DOĞAN</u></b>, Hacettepe University, Institute of Informatics, Health Informatics, Department Head, Ankara, <b>TURKEY</b></p> <p><b><i>The Analysis and Usage of Big Data during Pandemic Period</i></b>  <b><u>Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair</u></b>, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network <b>TURKEY</b>, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, <b>USA</b></p> <p><b><i>Digital Hospital Studies in the World and in Turkey with HIMSS EMRAM</i></b>  <b><u>Assist. Prof. İlker KÖSE</u></b>, HIMSS Turkey Authorized Institution Health 4.0 A.Ş. General Manager, Istanbul, <b>TURKEY</b></p> <p><b><i>Digital Transformation in Health and AKGÜN Artificial Intelligence Applications</i></b>  <b><u>Okan KALE</u></b>, AKGÜN, Product Manager, Ankara, <b>TURKEY</b></p>
Speakers	<p><b><i>Digital Hospital Studies in the World and in Turkey with HIMSS EMRAM</i></b>  <b><u>Assist. Prof. İlker KÖSE</u></b>, HIMSS Turkey Authorized Institution Health 4.0 A.Ş. General Manager, Istanbul, <b>TURKEY</b></p> <p><b><i>Digital Transformation in Health and AKGÜN Artificial Intelligence Applications</i></b>  <b><u>Okan KALE</u></b>, AKGÜN, Product Manager, Ankara, <b>TURKEY</b></p>

**CONFERENCE 3**

14:30– 15:30	<p><b><i>DIGITAL HEALTH PLATFORMS, PATIENT EMPOWERMENT, ETHICAL AND LEGAL DIMENSIONS / DIGITAL HEALTH PLATFORMS, FUNCTIONAL AND TECHNOLOGICAL DIMENSION IN THE PANDEMIC</i></b></p>
Chair	<p><b><u>Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ</u></b>, Bursa Uludag University Faculty of Medicine, Department of Physiology, Bursa, <b>TÜRKİYE</b></p> <p><b><i>Personal Health Data and Efficacy of the Mobile Contact Tracing Apps</i></b>  <b><u>Mehmet Ali İNCEEFE</u></b> -Information Security Association– Çankaya – Ankara-<b>TÜRKİYE</b></p> <p><b><i>Special Cases in the Processing of the Personal Health Data: Data of Unborn and Deceased Person</i></b>  <b><u>Prof. Dr. Mustafa ALKAN</u></b> -Gazi University Faculty of Technology Electrical and Electronics Engineering Technical Schools- Ankara, <b>TÜRKİYE</b></p>
Speakers	<p><b><i>Digitalized Hospitals in Turkey</i></b>  <b><u>Bora GÜNDÜZYELİ</u></b>, Assistant Professor, Istanbul Ayvansaray University, Management Information System, İstanbul, <b>TÜRKİYE</b></p> <p><b><i>Information Management Systems, Automation and Communication</i></b>  <b><u>Berk APAYDIN</u></b>, Acıbadem Project Management Inc., Electrical Group Manager, <b>TÜRKİYE</b></p>

15:30 –  
15: 45 *Coffee Break (AKGÜN Inc.)*

**CONFERENCE 4**  
***USE OF BLOCKCHAIN IN THE HEALTH SECTOR***  
***DIGITAL HEALTH PLATFORMS, TOOLS AND TECHNOLOGY***

Chair	<p><b><u>Assoc. Prof. Dr. Ayça KOLUKISA</u></b>, Hacettepe University, Department of Computer Engineering / Informatics Institute, Department Head, <b>TURKEY</b></p> <p><b><i>Recent Blockchain Applications in the Health Domain</i></b>  <b><u>Asist. Prof. Özden ÖZCAN TOP</u></b>, ODTÜ -Information Systems at Middle East Technical University, Ankara, <b>TÜRKİYE</b></p> <p><b><i>Blockchain Based Pharmaceutical Horizontal Sharing Model</i></b>  <b><u>Asist. Prof. Adnan ÖZSOY</u></b>, Hacettepe University, Informatics Institute, Ankara, <b>TÜRKİYE</b></p>
Speakers	<p><b><i>Blockchain Based Pharmaceutical Horizontal Sharing Model</i></b>  <b><u>Asist. Prof. Adnan ÖZSOY</u></b>, Hacettepe University, Informatics Institute, Ankara, <b>TÜRKİYE</b></p>



***An Investigation of Digital Health Management in terms of Community Mental Health During the COVID-19 Pandemic***

**Rana Özyurt Kaptanoğlu1**, 1\* Asist. Prof. Istanbul Ayvansaray University, Faculty of Economics, Administrative and Social Sciences, Department of Management Information Systems, Istanbul, **TÜRKİYE**

***3D printing : Medical Device or Medicine ?***

**Nora ALSHARIEF**, SAUDI ARABIA

Asist. Prof. Selden ÇEPNİ, FMV -Işık University, İstanbul, **TÜRKİYE**

**February, 18,2022 -Friday**

**CONFERENCE 5**

10:00 –  
11:00

***MOBILE AND DIGITAL CARE, COMMON USES OF IT TO PREVENT PATIENT SAFETY IN THE CLINIC / PRIVACY IN HEALTH INFORMATION AND CLINICAL PRACTICES***

Chair

**Prof. Dr. Seval AKGÜN**, **Congress Chair**, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network, **TURKEY**, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**

***Digital Health Vision during the COVID-19 Pandemic and Beyond***

**Assoc. Dr. Fatih ŞEKERCİOĞLU**, **MSc, MBA, PhD, CPHI(c)**,

RYERSON University, Department of Occupational and Public Health and Safety, Toronto, Ontario, **CANADA**

***Data Security and Privacy in Public Health Studies***

Speakers

**Prof. Dr. Haydar SUR**, Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, Faculty of Health Sciences, Head of Health Management Department, İstanbul, **TÜRKİYE**

***Expectations on Technology Change in The Information Society, Digitalization in Health and Digital Hospitals***

**Asist. Prof. Bilal AK**, Health and Hospital Management, PPP and HIS Consultant , International Project Manager, **TÜRKİYE**

***Collecting And Analysing Data From Medical Imaging Devices For Patient Care in Hospital***

Sena YILDIRIM, FMV Işık University, İstanbul, **TÜRKİYE**

**Selden ÇEPNİ**, Asist. Prof., FMV Işık University İstanbul, **TÜRKİYE**

11:00 –  
11:15

*Coffee Break*

**PANEL 1**

11:15 –  
12:30

***HEALTH INFORMATION SYSTEMS TECHNOLOGIES AND TECHNIQUES  
DATABASE SECURITY***

Chair

**Prof. Dr. Mustafa ALKAN** -Gazi University Faculty of Technology Electrical and Electronics Engineering Technical Schools- Ankara, **TÜRKİYE**

***Nurses Use of Technology in Health Care Services and Their Attitudes to Technology***

**Asst. Prof. Levent İNCEDERE**, FMV Işık University Vocational School, İstanbul, **TÜRKİYE**

Asst. Prof. Güneş Çevik AKKUŞ, FMV Işık University Vocational School, İstanbul, **TÜRKİYE**

***Visual data analysis with dashboard created with Power BI***

Speakers

**Mr.Fehmi SKENDER(1)** Mr. İlker ALİ (2)

International Vizyon University, Faculty of Engineering - Architecture, Department of Computer Engineering, Gostivar -**NORTH MACEDONIA**

***Vocational School Students, Attitudes to Digital Technology***

**Sezen TUNC**, Instructor, FMV Işık University Vocational School, İstanbul, **TÜRKİYE**

Levent İNCEDERE, Asist. Prof., FMV Işık University Vocational School, İstanbul, **TÜRKİYE**

***Digital Transformation Tools in Healthcare***

***H. Özgür VEHAPLAR***, COMEL IT, İstanbul, TÜRKİYE

Dr. Ender GÜNAY, OPİNMED Medical Consulting Services, İstanbul, TÜRKİYE

***The Importance of Digitalization in Nursing Care in the Pandemic***

Tülin YILDIZ, Assoc.Prof.Dr. - School of Health, Nursing, Tekirdag Namik Kemal University,

***Çağla SABIRLI*** - School of Health, Nursing, Tekirdag Namik Kemal University , TÜRKİYE

12:30 –  
13:30

*Lunch*

13:30 –  
14:30

***PANEL 2***

***COMMON USES OF IT TO PREVENT PATIENT SAFETY IN THE CLINIC  
DIGITAL HEALTH PLATFORMS, TOOLS AND TECHNOLOGY***

Chair

***Assoc. Prof. Dr. Tunca DOĞAN***, Hacettepe University, Institute of Informatics, Health Informatics, Department Head, Ankara, **TURKEY**

***Investigation of E-Health Literacy and Patient Activation Levels of Patients With Chronic Disease***

Betül Nur Zaimoğlu1, ***Zülfünaz ÖZER2***

1Nurse, Department of Nursing, Istanbul Sabahattin Zaim University, Istanbul, TÜRKİYE

2Assist.Prof., Department of Nursing, Faculty of HealthSciences, Istanbul Sabahattin Zaim University, Istanbul, TÜRKİYE

Speakers

***The Role of Mobile Devices in the Field of Health Tourism in the Context of the Realization of the Digital Hospital Model***

***Asist. Prof. Banu Fulya YILDIRIM***, İstanbul 29 May University, Department of Information and Records Management, İstanbul, **TÜRKİYE**

***Change in Marketing From Past to Present***

***Asist. Prof Tayfun GÜVEN1***, İstanbul Aivansaray University, Faculty of Economics and Administrative Sciences, Public Relations and Advertising, İstanbul, **TÜRKİYE**

***Digitalization in the Health Sector in all its Parts***

***Seyyal HACİBEKİROĞLU***, SEY Consulting, Founding President, İstanbul, **TÜRKİYE**

14:30 –  
15:00

*Coffee Break*

15:00 –  
16:30

***COURSE; LINUX FOR HEALTHCARE ACADEMICIAN***

Chair

***Assist. Prof. Dr. Gürbüz AKÇAY***,

Pamukkale University Faculty of Medicine, Pediatri Department, Denizli, **TURKEY**

**February, 19, 2022 -Saturday**

11:00 –  
13:30

***CLOSING CONFERENCE, CLOSING SPEECHES AND BEST PRESENTATION AWARD CEREMONY***

CLOSING

***Assoc. Prof. Dr. Ayça KOLUKISA***, Hacettepe University, Department of Computer Engineering / Informatics Institute, Department Head, Ankara, **TURKEY**

***Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair***, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network **TURKEY**, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**

**6th International Congress on Health Informatics and Information Security  
MFebruary, 17-19, 2022 – [www.hcs-antalya.org](http://www.hcs-antalya.org)**

## SPEAKER BIOGRAPHIES



**Prof. Dr.  
H. Seval AKGÜN**

**Congress  
Chair**

**Prof. Dr. Seval AKGÜN,**

**President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer and  
Professor of Başkent University Hospitals Network, TURKEY,  
Adjunct Professor, University of North Carolina at Pembroke, USA**

Professor Akgun is a Professor of Public Health in Baskent University School of Medicine and University of North Carolina-Pembroke, USA with more than 35 years of strong experience in data management, statistical analyses, quality and accreditation in health care, patient safety and epidemiological studies including the assessment of burden of diseases and health and nutritional status indices. She is also a quality expert and serving Baskent University as their Chief Quality Officer for the 10 hospitals, 16 hemodialysis centers that belong to the University since 1997. During the past 20 plus years, Professor Akgun has been serving as a consultant in health sector reform projects, system assessments, and quality in health care, accreditation, gap analyses and performance measurements. The variety of research topics she has addressed with collaboration of several international technical supports demonstrates the wide scope of her interests in public and migrant health and her commitment to a comprehensive and holistic approach to health issues. She serves many European, Turkish and international organizations as their advisor on healthcare reform, quality in health care, accreditation in health and higher education, migrant health, community nutrition, system assessment and monitoring. She led a number of projects in the Middle East and Mediterranean Region (Saudi Arabia, Syria, Kuwait, Jordan, and Turkey); Central Asia (Kyrgyzstan, Kazakhstan and Azerbaijan) and Europe including projects supported by World Bank, EU and WHO on system reform and evaluation of alternative care delivery models and mechanisms, performance assessment, hospital surveying, patient care outcomes assessment, migrant health, burden of disease among many more such projects. She serves a number of European, Turkish and international organizations as their advisor on public health, migrant health, quality in health care and patient safety and system development, data management and evaluation and monitoring and delivered hundreds of workshops and seminars on quantitative research design, implementation and analysis, Burden of Disease methodology, quality in health care and accreditation, patient safety and performance improvement to multiple health professional groups in Azerbaijan, India, Saudi Arabia, Jordan, Kuwait, Germany, Pakistan and some other countries. In her recent experiences;

1. Leading a country-wide project in Azerbaijan; Professor Akgun was able to develop a national quality system for health care facilities and completed a country-wide accreditation and licensing system.
2. She worked as a lecturer for the University of Oklahoma Health Sciences Center at its master programs on quality and accreditation in healthcare for Ministry of Health, Kingdom of Saudi Arabia (KSA). She was a consultant for AGI Consulting, LLC, Oklahoma and assisted more than 30 hospitals in KSA, Kazakhstan, Jordan and Turkey during their Joint Commission International Accreditation (JCIA) processes.
3. Professor Akgun carried out a project for the Turkish Ministry of Health calculating the burden of 486 diseases and sequels on the economics of the healthcare system in the country in collaboration with the WHO. In this project, she was Director of Epidemiology Unit and performed World Health Survey, which was carried out in a

representative sample of Turkey with 12,000 Households, verbal autopsy survey, secondary data collection and estimation of YLL, YLD and DALY measurements, risk factor analysis and projections.

4. She performed another major project to assess and calculate the epidemiological and economic impact of Hepatitis B and C Viruses in Turkey with Turkish Ministry of Health and also completed a similar project on the epidemiological and economic impact of Hepatitis C Virus on healthcare systems in 16 Eastern European countries for CEPS, Brussels..

5. She worked as a project manager for Oklahoma University, School of Public Health and AGI Consulting, LLC, for the development of 5- years strategic plan for rural health development program, Al Gharbia Medical Region – Abu Dhabi, United Arab Emirates in the year 2010. In this assignment she was responsible in capacity assessment and planning and performing full assessment on service delivery models and options and development of physician and staffing plans at all Western MR Facilities.

6. She has PhD in Community Nutrition and been selected as an evaluator in 2000, to evaluate the proposals submitted in response to the call EU F5-F7 Frameworks, Food Quality and Safety, Public Health, COST and Marie Curie by the European Union Commission and since then evaluating many EU projects under different topics for European Commission, Canadian Research Institute, LaCaixia-Spain Research Institute, Romanian Scientific Institute.

Dr. Akgün is also an experienced in; master trainer on different topics of occupational safety and health. expert, evaluator of projects submitted to European Commission under FP5-7, Horizon 2020, Marie Curie, COST, CIHR-Canadian Institutes of Health Research, MONTREAL CANADA and Romanian Scientific Institute, ROMANIA , Master Trainer on different topics of total quality management issues such as implementation of CQI models in health care facilities like ISO 9001; 2015 version, EFQM module and JCI accreditation standards, Surveyor and internal auditor of ISO 9001, 20015 QMS, HACCP, ISO 22000 Food safety management systems, OHSAS 18001 Occupational Health and Safety ISO 15189:2003 Medical laboratories , EFQM module and accreditation standards. etc., methodology of patient and employee satisfaction, quality of care and utilization surveys, process and outcome management surveys, problem solving techniques etc. for health personnel a in many countries and worked as the coordinator, Turkish Health and Nutrition Survey 2016-2019. She was Member of Management Committee, and head of Public Health standards and principles in COST project" ADAPT " and Migrant Health, and currently Member of Management Committee of COST 18238, Burden of Disease Network, and country Expert on Equi-Health Project Fostering Health Provision for Migrants and MIPEX Health Strand.

As an international expert and health service researcher, Professor Akgun has been extremely active in the scientific presentation circles and has presented in excess of 500 presentations to a wide range of audiences world-wide. She is also a prolific writer and has 16 books (8 in English) and 11 book chapters in such topics as quality and accreditation in health care, healthcare management, health system assessment and design, strategic planning and data management. **Organizing 4** International Congresses per year on Quality, Accreditation and Patient Safety, International Congress on Patient Rights, International Congress on Health Informatics and Data Security, International Congress on Occupational Health and Safety and Health care and Hospital Management since the year 2006.



**Dr. Zakiuddin  
Ahmed**

**Dr. Zakiuddin Ahmed** is a strategist, entrepreneur, trailblazer, motivational speaker, coach, mentor and a visionary leader who specializes in fostering collaborations to create socially beneficial, sustainable & innovative solutions.

His areas of interest, expertise & experience are

- Telemedicine / Digital Health
- Patient Safety & Healthcare Quality
- Health Research & Advocacy
- Healthcare Leadership

As a Physician leader and an expert in human behavior, Dr. Zaki has trained & helped hundreds of senior physicians, CEOs, MDs & government officials in their journey of selfexploration, development & leadership.

He holds the following leadership positions:

- Adjunct Professor, Digital Health, HAS University
- President, Healthcare Quality & Safety Association of Pakistan (HQSAP)
- Chairman, International Conference on Patient Safety (ICPS) [www.icps.riphah.edu.pk](http://www.icps.riphah.edu.pk)
- Project Director, Riphah Institute of Healthcare Improvement & Safety, Riphah International University [www.rihis.riphah.edu.pk](http://www.rihis.riphah.edu.pk)
- Project Consultant of “Digital Health” at King Saud University, Riyadh, KSA [www.rahah.org](http://www.rahah.org)
- CEO, Digital Care [www.digital-care.net](http://www.digital-care.net)
- Secretary, Health Research Advisory Board [www.healthrab.org](http://www.healthrab.org)
- Founder & Executive Coach, Institute of Innovation Leadership in Medicine – iILM [www.iilm.org](http://www.iilm.org)
- V. Chairman, OPEN Karachi [www.openkarachi.org](http://www.openkarachi.org)
- Fellow, International Rotary Fellowship of Healthcare Professionals <https://rotariandoctors.org/>

Dr. Zaki has been pioneering Telemedicine in Pakistan since 1998. As a global expert in Digital Health & independent expert, he contributed in the development of “WHO-ITU National eHealth Strategy Toolkit” ([http://www.itu.int/pub/D-STR-E\\_HEALTH.05-2012](http://www.itu.int/pub/D-STR-E_HEALTH.05-2012)).

As the focal person, he had earlier conducted the 2<sup>nd</sup> Global eHealth survey 2009 of WHO Global Observatory for eHealth for Pakistan. He also organized the first “Stakeholders Workshop on eHealth Policy & Strategy” for WHO in Pakistan in 2008 & facilitated the “Stakeholders Workshop on developing Digital Health Policy” in Pakistan in 2019.

Dr. Zaki is one of the founding members of Middle East and North African Health Informatics Association (MENAHA). He is the Special Envoy of ISfTeH and also on the advisory board of its journal. He is a founding trustee of eHealth Association of Pakistan (eHAP) and its Past President. He is the 1<sup>st</sup> Pakistani member of ATA. He has been the National Coordinator for eHealth, MoH, Government of Pakistan & Focal Person for eHealth for WHO. He has founded “Circle Health”, Pakistan’s 1st Digital Health Accelerator.

He is a **certified trainer** of “**Unconscious Bias**” and “**7 Habits of Highly Effective People**” by Franklin Covey, USA & a member of American Association for Physician Leadership and established the “Institute of Innovation Leadership in Medicine (iILM).

Dr. Zaki has been leading Healthcare Quality & Patient Safety in Pakistan by establishing the region’s first institute at the Riphah University. He organized the 1st International Conference on Patient Safety (ICPS), as its Chairman, and also founded the Healthcare Quality & Safety Association of Pakistan (HQSAP) & developed the workshop “Patient First” on Patient Centric Healthcare.

As a globally recognized & invited speaker, Dr. Zaki regularly speaks at conferences around the world and serves on the boards of various international conferences and organizations.

Dr. Zaki has a Bachelor’s degree in Medicine and a Master’s degree in Health Management. He has also successfully completed a course on Entrepreneurship from MIT, Boston, USA.



**Prof. Dr. Allen  
C. MEADORS,  
Co-Chair**

**Prof. Dr. Allen C. MEADORS,PhD,**

**Chancellor Emeritus, The University of North Carolina-Pembroke, USA**

**Associate Editor, Frontiers in Public Health, Frontiers in Education, USA**

Dr. Allen C. Meadors has served as President of St. John International University in Italy; Executive Director of the Higher Education Coordination Council in the United Arab Emirates (UAE); President of the University of Central Arkansas; Chancellor of University of North Carolina- Pembroke (UNCP) and Penn State Altoona; Senior Fellow for the American Association of State Colleges and Universities and Dean of the College of Public Health at the University of Oklahoma.

The Van Buren, Arkansas native has a varied background that is deeply rooted in health care administration and education. As an Air Force officer from 1969-1973, he served in the Medical Service Corps as a health administrator. After his service commitment, he was a health care administrator for Blue Cross and Blue Shield in Topeka, Kansas. Later, he served as the assistant director of Health for Kansas City, Mo., and a health consultant involved in designing, developing, organizing, marketing and implementing health care programs in the Midwest and Western United States.

In 1977, Dr. Meadors was assistant professor and program director for Southern Illinois University. He recruited students and faculty, served as the students' counselor, coordinated with appropriate state and federal agencies and taught health management.

In 1982, Dr. Meadors became associate professor and director in the Division of Health Administration at the University of Texas at Galveston. He left that position several years later to become the first executive director of the Northwest Arkansas Radiation Therapy Institute in his home state of Arkansas. It was his responsibility to build this free-standing radiation therapy facility from the ground up. In his first year, more than \$3.5 million was raised, and eight months later, the facility was debt-free.

Dr. Meadors returned to higher education as professor and chair of the Department of Health Administration at the University of Oklahoma, and later served as the dean of the College of Public Health at O.U. from 1989-90. In 1990, Dr. Meadors became the first dean of the College of Health, Social and Public Services at Eastern Washington University. He also held the faculty rank of professor.

After his tenure at Eastern Washington University, Dr. Meadors became the CEO of Penn State Altoona. Under his leadership, enrollment increased, fundraising improved and intercollegiate sports revived. In fact, Penn State Altoona grew from the fifth largest to the second largest campus during his tenure. His success as an educator and university administrator is the reason the UNC Board of Governors elected him Chancellor; the University of Central Arkansas appointed him President and the United Arab Emirates appointed him the Executive Director of their Higher Education Coordination Council. Dr. Meadors has written and spoken extensively on health care issues with over 50 publications and 500 presentation related to health care and higher education. He has also served as President of an American University in Italy and as the Associate Editor of "Frontiers in Public Health" and "Frontiers in Education" both International on-line professional journals. Dr. Meadors has also been a Senior Executive Search Consultant for Academic Career and Executive Search, an international search firm. He serves on the Advisory Board of The Edu Alliance Group.

Dr. Meadors earned a bachelor's degree in business administration from the University of Central Arkansas. He went on to earn four master's degrees including the MBA, and received his Ph.D. in administration and education from Southern Illinois University. One of his last academic endeavors was to enroll in a computer sciences program at Saddleback College in Mission Viejo, California, where he earned an associate degree.

Dr. Meadors has also earned certification as a Fellow in the American College of Healthcare Executives (FACHE) and is currently a Life Fellow.

**Prof. Dr.  
Ernestina  
Menasalvas**

**Ernestina Menasalvas (F).** Computer Scientist and PhD in Computer Science. She leads the MIDAS “Data Mining and data simulation group” at the Center of Biotechnology in UPM and she is databases and data mining professor at UPM. Associate Dean of studies and Associate Rector for Graduate Studies (2004-2012). Actively participates in EIT-Digital and EIT-Health in special in the education activities. Leads the task force on skills in the BDVA-DAIRO. Her research integrates different aspects of data analytics; with the involvement in different real-world problems with special emphasis on health. She has participated actively in project development (H2020, FP7, EIT). She has published more than 40 papers in journals including Data and Knowledge Engineering Journal, Physics Reports, Information Sciences, Expert Systems with applications and Journal of Medical Systems and International and actively participated in International Program Committees.



**Mohamad-Ali  
Hamandi, BSN,  
MPH, HA, DBA**

**Mohamad-Ali Hamandi** is an international consultant and expert of healthcare management, patient safety, risk management and hospital administration. Actually, he is the Assistant CEO of Makassed General Hospital, responsible for strategic management, quality, patient safety and risk management. He was given the title of Champion for patient to patients' safety by the World Alliance for Patient Safety.

Moreover, Dr. Hamandi is a consultant for many hospitals, health care institutions, consulting firms, auditing companies, Ministries of Health and international organizations. His consultations involved Lebanon, Gulf region, Africa, Europe and Japan.

Dr. Hamandi, also, is a lecturer on management, patient safety, strategic management, risk management, accreditation and quality in many universities. He is a co-author of many books on management, quality and patient safety. He has contributed the "Patient Safety Curriculum Guide" with WHO Head Quarter Geneva. Furthermore, Dr. Hamandi is an active member of the executive board of many professional associations in Lebanon and Arab world including Syndicate of Hospitals and Arab Hospital Federation.

He is a consultant to the following Institutions:

- World Health Organization (Lebanon, EDRO and Geneva)
- United Nations Environmental Program (Japan)
- United Nations Development Program (New York and Senegal)
- Global Environmental Fund (New York and Senegal)
- United Nations Population Fund (UNFPA)
- Health care without Harm
- World bank
- International Red Cross
- Gates (consulting and auditing)
- And many others



**Prof. Dr. Haydar  
SUR**

**Prof. Dr. Haydar SUR,**

Üsküdar University, Faculty of Political Sciences- Dean,  
Faculty of Political Sciences, Health Management –  
Head of Department, TURKEY

**Prof. Dr. Nevzat  
KAHVECİ**



**Prof. Dr. NEVZAT KAHVECİ, MD, PhD**  
**Bursa Uludağ University School of Medicine, Bursa, TURKEY**

Prof. Dr. NEVZAT KAHVECİ was born in 1963 in Konya and completed his primary, secondary and high school education in this city. After graduating from Ankara University School of Medicine in 1989, he worked as a practicing physician in Bursa Heykel Community Clinic and between 1989-1991, he worked as the Director of Mental Health Center of Bursa Health Ministry.

He got his PhD in Physiology in 1996. Dr. Kahveci became Assistant Professor in 2001, Associate Professor in 2003 and Professor in 2010. He served as the Chairman of the Board of the Turkish Society of Physiological Sciences between 2011-2014. Dr. Kahveci has many scientific publications on his area of specialty. Dr. Kahveci has undertaken administrative duties in different units of the institution where he works. Among these duties; he has taken Quality Management System (ISO 9001: 2000) and External Auditor Trainings and received Internal Quality Management System Auditor and External Auditor (IRCA approved) certificates. He has also participated in trainings on national and international accreditation related to the accreditation of Healthcare Services. Dr. Kahveci received training on the subject of "Lean Management", which has been on the agenda as a solution to the financial crises experienced in institutions in recent years, within the scope of a project carried out in the institution where he is working.

By gaining knowledge in these areas through trainings and administrative duties, Dr. Kahveci now gives lectures and trainings on Accreditation on Healthcare Services, Quality and Lean Management in many national and international meetings, alongside providing consulting services. He is currently a lecturer at Bursa Uludağ University School of Medicine Department of Physiology.

**Prof. Dr. Mustafa ALKAN,**  
**Gazi University Faculty of Technology,**  
**Chair of Electric & Electronic Engineering Department**  
**Ankara, TURKEY**



**Prof. Dr.  
Mustafa Alkan**  
**Assoc. Prof. Dr.  
Tunca DOĞAN**

**Doç. Dr. Tunca DOĞAN**  
**Hacettepe University, Institute of Informatics,**  
**Health Informatics, Department Head, TURKEY**

**Assoc. Prof. Dr.  
Ayça KOLUKISA**

**Assoc. Prof. Dr. Ayça KOLUKISA ,**  
**Hacettepe University, Department of Computer Engineering, Ankara, TURKEY**

Ayça Tarhan has been working as a researcher, lecturer, and practitioner in the area of software engineering for fifteen years. Her expertise areas include software quality, software development methodologies, software measurement, business processes, process maturity, and process analytics. She has BSc and MSc in Computer Engineering, and PhD in Information Systems of Informatics Institute of Middle East Technical University. She worked as a part-time lecturer in Software Management program of the Informatics Institute from 2002 to 2006. She was a visiting researcher from 2013 to 2015 in the Department of Industrial Engineering and Innovation Sciences, Eindhoven University of Technology, The Netherlands, where she worked on business process maturity and its application to healthcare domain. She currently works as an Assistant Professor in Computer Engineering Department, and as the Head of Department of Health Informatics program of Informatics Institute in Hacettepe University, Ankara



**Dr. Gürbüz  
AKÇAY**

**Dr. Gürbüz AKÇAY**

I graduated from Istanbul Medical Faculty in 1991. After working at the Ministry of Health as a general practitioner for three years, I became a Child Health and Diseases Specialist. As a specialist, I worked in the provinces of Van, Denizli and Muğla. Simultaneously, I worked as a hospital administrator and provincial administrator for about 12 years. I have been working as a lecturer at Pamukkale University Pediatrics Clinic for the last 3 years.

In addition to medicine, informatics has been my second field of interest since the beginning of university. The late Prof. Dr. I am grateful to my teacher Hilmi SABUNCUOĞLU. 1985 I took my first lessons from him in the Biostatistics and Computer course at Istanbul Medical Faculty. The following are my main computer-related projects in the following years:

- 1) Introducing the Apple IIe in 1986.
- 2) 1988 purchase of the first 8086 processor, monochrome display PC.
- 3) Delivery of SPEED READ PROGRAM encoded with QBASIC.
- 4) In 1990, thanks to my friends who were dealing with broadcasting, I met Mac.
- 5) 1991 first color computer, meet with Windows.
- 6) Completion of bringing Professional Write and Professional File software to Turkish menus.
- 7) Purchase of a clinical computer for the clinic where I started my specialization training in 1994.
- 8) Subsequently, the purchase of the first projector in the same institution and the removal of conventional slide films.
- 9) Compilation of many querying software coded with Visual Basic on the computer in the service.
- 10) Training of using PC hardware and software for two years in 1994-1996 to university professors.
- 11) Compilation of Pathology Laboratory software in 1998.
- 12) Delivery of an integrated software that performs patient registration and performance calculations with Microsoft Access software to a private clinic in 1999.
- 13) Establishing the Hospital Information Management System in the hospital in 2002.
- 14) Consulting the "first domestic PACS program project" in 2005-2007.
- 15) In 2006, the Intranet and website were installed with PhpNuke and updated for 7 years in Servergazi State Hospital with Pardus Linux.
- 16) I became a Pardus operating system distribution volunteer; CD distribution in national and international congresses.
- 17) Transfer of databases to Linux operating system in order to reduce the rising licensing costs in the hospital where we worked in 2010.
- 18) The project of converting all software without legal and technical obligations into open source software in all hospitals in a province in 2012.
- 19) Telemedicine project with open source software in 2013. After my academic life started, I continue to use my knowledge for the education of the students.

**Assistant Professor; Fatih Sekercioglu**

Director, Planetary Health Research Lab  
Daphne Cockwell Health Sciences Complex  
288 Church St., Suite 300, Toronto, Ontario, ON, Canada,  
Education MSc, MBA, PhD, CPHI(c)

Office: DCC-324, Daphne Cockwell Health Sciences Complex  
Areas of Expertise Environmental health equity; Built environment/climate change;  
Water quality; Public health policy; Indigenous health and well-being



**Assoc. Prof. Dr.  
Fatih  
ŞEKERCİOĞLU,  
MSc, MBA,  
PhD, CPHI(c)**

**Asst. Prof.  
Üyesi Bilal AK**

He was born in İlhan Village of Ayaş in 1952. He completed primary and secondary school in Ayaş and high school in Ankara Yıldırım Beyazıt High School. He completed his higher education by graduating from the School of Health Administration with the first rank. He was appointed to the School of Health Administration as a lecturer and assistant principal.

He graduated from the Graduate School of Business Administration at Istanbul University in 1976, from the Microcomputers Graduate Summer School jointly organized by TUBITAK and METU in 1983, and from the Gazi University Social Sciences Institute Business Administration Doctorate Program in 1987. He became an assistant professor in the same year and worked as a lecturer and academic administrator at Hacettepe University School of Health Administration until 2002. According to the 38th article of YÖK, he worked as the chief advisor of the Ministry in the Ministry of Health, the General Coordinator of APK Health Projects, the Deputy Chairman of Administrative and Financial Affairs and the deputy director of the Gevher Nesibe Training Institute. During this period, he was the project manager of the Helicopter-Airplane and Sea ambulance project and ensured that this system was brought to Turkey.

He worked as a member of the health sector for three terms at the Prime Ministry State Planning Organization and took part in the establishment of the health sector of TOBB and served as the vice president of the sector for 15 years. He was the general and architectural project manager of Turkey-Sudan Hospital within the scope of DPT's TAC project.

For the first time in Turkey, he took the Health and Hospital Information Systems course at the undergraduate level at HU, School of Health Administration and conducted this course. He contributed to the software of DATESEL company on functional relations and workflows in hospitals. He has articles on hospital informatics and a digital book published by Ahmet Yesevi University. He contributed to the subject of health information in the studies at DPT. He retired in 2003 and started to work on HIMS software by founding Altı Bilişim company and automated eight hospitals. Later, he worked as a general manager at Çözüm Bilgisayar, then he worked as a general manager consultant at Tepe Teknoloji, Tepe International, German COMBU Group, EES and Eroğlu Bilişim companies. During this process, he managed the automation transition projects of nearly 140 hospitals. In the meantime, he presented papers on health and hospital informatics, especially in Medical Informatics and Academic Informatics congresses and Istanbul Informatics Summit, and lectured on hospital management, health systems and health informatics at Hacettepe, Ankara, Gazi, Toros and Biruni Universities, where he was a lecturer. He gave conferences on medical informatics and digital hospitals to the members of the Medical Informatics Club of Izmir University of Economics and the European Medical Students' Association, and contributed as a speaker at their congresses. Since 2011, he has worked as a key staff in hospital planning and operations in Kayseri, Etlik and Bilkent City hospital projects. He is the partner and general coordinator of ELMES Software IT and R&D Company in Ankara Ostim.

He has worked in the USA, England, Germany, France, Italy, Switzerland, Japan, Russia, Azerbaijan and Iraq. He has several books on Health and Hospital Management, authored nearly 20 chapters in international books, and presented papers in many international and national congresses.



**Asst. Prof.  
Üyesi ÖZDEN  
ÖZCAN TOP**

**Asst Prof. ÖZDEN ÖZCAN TOP**

Middle East Technical University, Informatics Institute, TÜRKİYE  
DEodcutocraatteio, Mni didnlfeo Eramst aTteicoohnical University, Fonsiyonel Analiz Anabilim Dalı, Information Systems, Turkey 2008 - 2014 2Po0s0t8graduate, Middle East Technical University, Fonsiyonel Analiz Anabilim Dalı, Information Systems, Turkey 2005 - 2U0n0d5ergraduate, Yıldız Technical University, Department Of Industry Engineering, Turkey 2000 - EFnogrliesihg, Cn2 L Maanstegeuryages  
DDoicstsoerarttea, tAigoihlitsymod: A software agility reference model for agility assessment, Middle East Technical University, PGorastdguraatdeu Sacthe,o Foul noct tlinofnoarlm siamtiiclsa,r litnyf oimrmpaatcito onn S tyhsete rmelsa, t2io0n1 4between functional size and software development effort, Middle East Technical University, Graduate School of Informatics, Information Systems, 2008  
QRueaslietya arncdh PARordeuacstion Management, Software Management, Software Engineering - AAscsaisdtaenmt Pircoc fTeistsloers, M/i dTdales Ekasst Technical University, Fonsiyonel Analiz Anabilim Dalı, Information Systems, 2020 -



**Asist. Prof. Ali  
ARSLANOĞLU**

**Asst. Prof. Dr. Ali ARSLANOĞLU,**

**Health Sciences University, Department of Health Management, TURKEY**

ALİ ARSLANOĞLU was born in 1973 in the district of Kurşunlu in Çankırı. After completing his primary and secondary education in Ankara, he graduated from GATA Health NCO Preparatory and Classroom School.

ALİ ARSLANOĞLU, After completing his university education at Eskişehir Anadolu University, Faculty of Economics, he completed his master's degree at Marmara University, Institute of Social Sciences and he did his doctorate in the Institution of Social Sciences, Department of International Quality Management in Haliç University. Since 1998, he has been working on quality management systems. He has many studies on health quality, accreditation and patient safety. T. C. Ministry of Health of Turkey Turkey Institutes of Health director of the Institute for Quality and Accreditation in Health inspector and educator. He is inspector and educator of Turkey Healthcare Quality and Accreditation Institute, T.R Health Institutes of Turkey. He has published books and many articles. He is currently working as a Lecturer at the Department of Health Management at the University of Health Sciences.

**Dr. Cenk  
TEZCAN,**



**Dr. Cenk TEZCAN,**

**MD, Medical Futurist, Co-founder of Bwise and BeWell companies, Hospital Designer, Medical Informatist, part-time lecturer at Middle East Technical University, Bilgi and Medipol Universities, Istanbul, TURKEY**

For more than 25 years, he has been involved in healthcare projects. Turnkey hospital and healthcare projects, digital health, corporate wellbeing are among the main areas of interest and expertise.

He works on "Turnkey health projects" in BeWell, on "Future design" and "Corporate wellbeing" in Bwise.

He is the author of, "An innovative perspective for healthcare; Mobile Health". He is a keynote speaker on "Innovation in Health", "Mobile Health", "Health Tourism" and "The Future". He directed and presented a 13-series television program about the Future at TRT. He gives mentorship especially to medical startups. He is a registered EU consultant for healthcare projects.

He continues his active memberships in TBD, YASTED and TFD. Cenk Tezcan is the father of 2 children. He lives in Bodrum.



**Mehmet Ali  
İNCEEFE**

**Mehmet Ali İNCEEFE**

Mehmet Ali İNCEEFE, who is a graduate of METU Electrical and Electronics Engineering, has held various positions in institutions such as Türk Telekom (Former PTT), Ericsson, Comsat, Telsim/Vodafone and ALBTELEKOM. Mehmet Ali İNCEEFE, who has been a member of the Board of Directors of the Information Security Association for 2 terms and also the TBD Digital Agenda 2020 Trust and Security Target Coordinator, is one of the Founding Members of the Communication Technologies Cluster (HTK).

Mehmet Ali İNCEEFE is still working as ACCERT A.Ş. He is a member of the Board of Directors.

6th International Congress on Health Informatics and Information Security  
Şubat, 17-19, 2022 – [www.hcs-antalya.org](http://www.hcs-antalya.org)

## PLENARY PRESENTATIONS AND ABSTRACTS

### Opening Speeches \_\_\_\_\_

#### OPENING CONFERENCE

**Prof. Dr. Allen C. MEADORS,**

Chancellor and Professor Emeritus, The University of North Carolina-Pembroke,  
Editor, International Journal of Intelligent Communication, Computing and Networks,  
Associate Editor, Frontiers in Education, Frontiers in Public Health, USA

#### ***Homes Pital -Back to the Future of Patient Centric Care:***

**Dr. Zakiuddin AHMED, Congress Co-Chair**

Paradigm in Health, PharmEvo, Digital Care, Head of Patient's Voice Associations,  
Riphah University Faculty Member, Karachi, PAKISTAN

#### ***The Role of "DigitalTwin" in Digital Hospital:***

**Assoc. Prof. Dr. Ayça KOLUKISA,**

Hacettepe University, Department of Computer Engineering / Informatics Institute,  
Department Head, Ankara, TURKEY

#### ***Digital Hospitals and Digital Platforms:***

**Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair,**

President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director,  
Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent  
University Hospitals Network TURKEY,  
Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, USA

Speaker :

***The Role of "DigitalTwin" in Digital Hospital:***

**Assoc. Prof. Dr. Ayça KOLUKISA - TARHAN,**

**Hacettepe University, Department of Computer Engineering**

**Informatics Institute, Department Head, Ankara, TURKEY**

**ÖZET**

A digital twin is a digital copy of the tools, people, processes and systems that businesses use. In healthcare systems, digital twins are used to create digital representations of health data, such as hospital settings, laboratory results, human physiology, through computer models. Digital twin technology has numerous benefits to healthcare facilities. For example, it can be used by creating: (i) a digital twin of a healthcare facility, (ii) a digital twin of the human body, (iii) digital twins for medicine and device development. In this presentation, studies on creating a digital twin of a healthcare facility will be examined. The role of digital twin technology in the digital hospital will be elaborated and the challenges of its adoption in healthcare facilities will be discussed.

## Speaker :

### ***Digital Hospitals and Digital Platforms:***

**Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair,**

**President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director,  
Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent  
University Hospitals Network TURKEY,  
Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, USA**

#### **Abstract**

The COVID 19 pandemic, which affects our world and causes radical changes in many areas of our lives, has deeply affected healthcare professionals and all health systems, who are the backbone of this struggle, and also revealed the importance of digitalization. With the increase in data for many years, the diversification of the tools to process these data, the increase in sensors and other information sources from which we can collect data, digital health was already becoming one of the remarkable areas in healthcare. Today, Digital Health plays an important role in increasing the reach, impact and efficiency of modern healthcare. The health sector in our country experienced this transformation years ago, produced and implemented some of the world's most advanced systems to monitor, manage and deliver patient-centered health services. In the pandemic, these practices have become even more important and have been integrated into our entire lives. Technology has undergone an even quicker alteration in the last few years with the pandemic and has radically rearranged the basis of hospital care. There are voluminous differences in question in the familiar layout especially through and after the Covid-19 days. The aging of the country's populations and the number of patients, which increased significantly with the epidemic, caused more bed demand and increasing costs; hospital managers and governments are focused on how to optimize inpatient and outpatient expenditure and integrate digital technologies into traditional hospital services under these conditions; eventually, there have been serious alterations in the health service delivery that we are familiar. In fact, it has almost become mandatory to turn our hospitals into digital ones.

Building a digital hospital may require investment to man power, technology, procedures and associations at first. In the short term, hospital management may not able to see the immediate return of these investments. But in the long term, as digital technologies improve care delivery, create operational efficiencies, and advance the patient and staff experience, returning of investment; seen as better quality care enhanced operational efficiency, and increased patient satisfaction. “Digital hospital” is a hospital with advanced technology and a hospital operation which has all information systems in the health institution are fully integrated with all kinds of medical and non-medical technologies, determined reliable data flow standards, providing mobile access to hospital and patient information by healthcare personnel by spending less time and energy, no manual operation, works paperless and filmless, the right drug and medical treatment applications are controlled, all operations are carried out, controlled and managed with a full automation system. Digital hospitals are fully integrated hospitals that include hospital information management systems, digital medical records, PACS, numerical medical archive, barcode, RFID technologies, drug, and material tracking, mobility and tablet computers, medical technologies, building, energy, lighting technologies, and information systems, communication systems, data, voice, image and multimedia technologies, telemedicine and distance education, virtual autopsy, virtual surgery, virtualization, management services, consultancy, orientation, garden, management elements such as parking and all kinds of integrated services, etc. Even though becoming a fully digital hospital requires an expenditure, it is not as costly as it is commonly thought, and choosing the correct devices provides hospitals with additional savings opportunities. Rapid access to patient information from anywhere, data security, running all services in a computer environment, minimum error, low cost, patient and employee satisfaction ensures several benefits like achievement in diagnosis and treatment. Though it constitutes a great part of the investment costs, ensuring the sufficiency of substructure is an initial step for digital hospital. On the other side, software applications, websites, and networked devices are increasingly offering to guide individuals to generate, access, and share health information. In the healthcare industry, these are defined as “digital health platforms” and support patients that make self-care on their own and their relatives to collect, share and evaluate information from smartphones or goal-directed hardware by connecting them with healthcare providers. The digital hospital and digital health platforms, which can be described as the inevitable end of providing and receiving health care, create a perspective that will also provide a solution to the fatigue caused by untidiness and manual work, and the derangement of responsibility in the professional field. I will briefly summarize these points during my presentation.



Speaker :

***Covid19 federated analysis of data.***

**Ernestina Menasalvas Ruiz**

**Polytechnic University of Madrid. Spain.**

**Abstract**

There is a growing interest in healthcare achieving a greater use of RWD. In particular, almost 2 years of pandemics of covid19 have generated an enormous amount of data worldwide. Analysis of these data would make it possible to extract factors and insights of the disease, Such factors include improvement of understanding of health and disease; better anticipation of the disease outbreaks; faster diagnosis and development of more effective preventive measures and treatments.

Despite the potential benefits of the exploitation of RWD in the health care area, data sharing is challenging and requires further investigation and efforts on health data governance frameworks and data management procedures to achieve high quality data sets.

In particular federated analysis of data is required in order to make it possible the analysis with the data not leaving the hospital generating them. These solutions would make the analysis of data from different countries possible respecting the FAIR principles.

We will share in this talk an experience carried out as part of UNCONVER project in which an infrastructure to make this analysis possible has been implemented.

Speaker :

## **HEALTHCARE IN THE AGE OF METAVERSE**

**Dr. Cenk TEZCAN,**

**Fiturist, Health Informatician, Life Sciences and Health Information Technologies Association (YASTED), Member of the Board of the All Futurists Association, Istanbul, TURKEY**

### **Abstract**

Digitalization will lead to radical changes in the health world as in almost every sector. While information and communication technologies eliminate the limitation between doctor and patient, sensor technologies will diagnose our diseases long before we realize them. AI enriched with data analysis will guide us on how we can stay healthy. In metaverse, where the virtual environment will rival physical reality, medical education will become 3D, the path to be followed by preoperative simulation will be determined before the surgery, pain therapy, chronic disease management can be done 24/7 with special glasses. Who knows, maybe one day we'll even be able to buy and sell a virtual hospital.

Speaker :

***Challenges in Digital Hospital Management: A Lebanese Hospital Experience***

**Dr. Mohamad-Ali HAMANDJ, CEO,**

**Director of Strategic Planning and Quality, Makassed Hospital, Beirut, LEBANON**

**Abstract**

This presentation is to describe aspects and challenges in the implementation a digital hospital system in a tertiary university hospital in Beirut-Lebanon. The digital hospital management is a comprehensive, integrated information system designed to manage the administrative, financial and clinical aspects of the hospital. A needs assessment study was conducted to obtain views on information system development needs and implementation in the mentioned hospital. The study of involved some themes namely the system development, scope of implementation, human resource, support system, user-friendly, training, hardware and security. During implementation, many challenges were faced to ensure the system can work effectively and efficiently. Many actions were taken and implemented to ensure success. This hospital experience is shared as a lesson learned for other healthcare institution.

*Speaker* :

***Artificial Intelligence- Based Approaches to Discovery of New Drug Candidate Molecules***

*Assoc. Prof. Dr. Tunca DOĞAN,*

Hacettepe University, Institute of Informatics, Health Informatics, Department Head,  
Ankara, TURKEY

*Speaker* :

***Digital Hospital Studies in the World and in Turkey with HIMSS EMRAM***

*Assist. Prof. İlker KÖSE,*

HIMSS Turkey Authorized Institution Health 4.0 A.Ş. General Manager, Istanbul, TURKEY

*Speaker* :

***Digital Transformation in Health and AKGÜN Artificial Intelligence Applications***

*Okan KALE,*

AKGÜN, Product Manager, Ankara, TURKEY

Presentation Summary:

- Digital transformation in health and Turkey's position in digital transformation in health,
- Importance of computer aided diagnosis systems in preventive health,
- AKGÜN CIS products: X-Eye Mammo, X-Eye Toraks, X-Eye Covid, X-Eye Ribout

## Speaker :

### ***The Analysis and Usage of Big Data during Pandemic Period***

**Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair.**

**President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network TURKEY, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, USA**

#### **Abstract**

We live in a world in which information and its appropriate usage are critical to the success of companies and individuals. Big data give clinicians, managers and researchers the tools to plan and deliver care and develop more effective treatments — improve efficiency through the seamless transfer and analysis of vital information. However, unfortunately, numerous issues arise in the process of data collection, distribution, and usage. In this presentation, Prof. Seval Akgün will talk briefly and introduce an EU Project which she is a partner of this huge network with 28 partner from 17 countries as an example to use of big data in pandemic. The name of the Project is Leveraging real-world data for rapid evidence-based response to COVID-19 “unCoVer” is a functional network data derived from the provision of care to COVID-19 patients by health systems across Europe and internationally. These real-world data allow for studies into the patient’s characteristics, and effectiveness of potential strategies against COVID-19 in real settings and complement findings from efficacy/safety clinical trials where vulnerable groups, and patients with comorbidities are often excluded. The network is facilitating access to otherwise scattered datasets providing opportunities to risk characterization and prediction modelling using pooled data derived from real life practice. It will fill data gaps, unify current initiatives and create downstream exploitation opportunities for researchers and public health strategies to optimize COVID-19 strategies and minimize the impacts of future outbreaks. She will present some preliminary findings on 35.000 covid cases retrieved from different hospitals spread across all over Turkey.

Speaker :

## ***Personal Health Data and Efficacy of the Mobile Contact Tracing Apps***

**Mehmet Ali İNCEFFE –**

**Information Security Association– Çankaya – Ankara-TÜRKİYE**

### SUMMARY

The crisis caused by the rapidly spreading Covid-19 pandemic has confronted all lifestyles and socio-economic conditions of societies, especially health systems, with an unprecedented threat. In addition to the measures taken by the states to quarantine and restrictions, in this epidemic which spread very rapidly, especially with the contact of people, identifying the infected people and other people with whom these people have been in contact recently, has been one of the most effective methods in monitoring and controlling the pandemic.

Contact tracing is essentially "the process of identifying people who may have come into contact with an infected person. It aims to prevent transmission by rapidly identifying people who are in close contact with an infected person (2 m or more in 10 minutes or more)".

In this context, besides traditional epidemic monitoring methods, especially mobile technologies stand out, various mobile applications for contact tracing, and an interface (API) for tracking close contact and movement data of individuals in cooperation with Apple/Google, and aggregated non-identifiable data, especially movement data by mobile operators are provided. Contact tracing apps provide a fast and comprehensive way to collect and analyze data about people's proximity, location, movement, and health. However, these apps have raised serious concerns about the way public institutions deal with this issue, the technologies applied according to their transparency and openness approaches, data privacy and their overall efficacy; concerns about the use of personal data, Centralized and Distributed System Design, and Benefit and Efficacy have led to serious discussions.

In a nutshell, the approaches of institutions in various countries, the methods they apply, the main factors affecting the willingness/hesitations of people so to use these contact tracing applications, the performance of contact tracing applications and the effectiveness of these applications in monitoring and controlling the spread of the epidemic have been examined in this study based on the literature selected through a systematic literature search.

Speaker :

## ***Special Cases in the Processing of the Personal Health Data: Data of Unborn and Deceased Person***

**Prof. Dr. Mustafa ALKAN –**

**Gazi University Faculty of Technology Electrical and Electronics Engineering Technical Schools- Ankara, TÜRKİYE**

### SUMMARY

As regulations on privacy and personal data in all developed countries raise utmost importance, they also bring a series of discussions on some specific issues. In particular, different approaches towards the basic rights and freedoms in different countries and their reflections on the protection of personal data have started to create debates in practice.

Those have made personal data, especially personal health data, more critical than ever. In our country's personal data protection regulations, the "natural person" whose data is processed is defined as "the child is born fully alive and ends with death". Similarly, it is stated in the European legislation that the personal data of the natural person should be about a "living person".

Although regulations are made regarding the personal data of "living" natural persons, there are various discussions on the personal data of deceased persons and unborn babies (foetus). While the regulations regarding the personal data of the deceased are less blurry and controversial, the discussions on the unborn baby seem much more complex and much more difficult, both in traditional law and in terms of the protection of personal data. The discussions on the rights of unborn babies have a distinctive spot in the field of personal data, as in others.

In this study, medical and genetic data of unborn babies, personal data including health conditions, and personal data in terms of deceased persons were elaborated and examined in different aspects, and new approaches and regulation proposals on these issues are discussed.

Speaker :

## ***Digitalized Hospitals in Turkey***

**Asist. Prof. Bora GÜNDÜZYELİ,**

**Istanbul Ayyansaray University, Management Information System, İstanbul, TÜRKİYE**

Abstract

The fact that the health system is developed in a country means that the people living in that country are healthy, and this is possible with a good organization in the health system. A good organization of the health system can be achieved with health information systems. Today, technological tools have become widespread in every field. The widespread use of information and communication technologies, while providing convenience to users in every field, also brings administrative conveniences. As in many other sectors, institutions and organizations in the health sector make use of health information systems in the decision-making process of the service provided. Health informatics is the use of advanced technological information communication in health service delivery. Institutions where this usage is used for both employees and patients are known as digital hospitals.

In the light of this information, the digital hospital transformation process in Turkey and the benefits of digitalization in terms of health workers and management were examined in this study.

Keywords: Digital Hospital, Health Informatics, Health Management



Speaker :

## ***Information Management Systems, Automation and Communication***

**Berk APAYDIN,**

**Acibadem Project Management Inc., Electrical Group Manager, İstanbul, TÜRKİYE**

Abstract

We have targeted to increase safety of life or property, energy saving, labour saving, and comfort and to make the necessary interventions to patients as soon as possible by using the information that already exists, spontaneously as a result of a human demand or an event. Accurate and complete information transfer and correct determination of the action to be taken in the light of this information brings us closer to these error-free results. There are millions of different information circulating in a hospital environment, from the information that a patient in the patient's room needs a nurse or doctor, the information that a baby has been taken out of the room by someone other than his mother, the location information of an important mobile medical devices, the information that one or more of thousands of equipment has malfunctioned, fire information, temperature information of the environment, light level information or, more simply, information created by people's demands (light on and off, temperature increase and decrease, etc.), information that there is no person in any place, etc. Automation enters our lives by transferring all of this information correctly and completely and taking the action to be taken automatically in the light of this information. It is obvious that the how accurately and quickly you convey this information and the faster you take the right action, the closer you will get to the goals that I have mentioned above. In this article, I will share about some of the technologies we use in our hospital buildings for this purpose.

Speaker :

### ***Recent Blockchain Applications in the Health Domain***

**Asist. Prof. Özden ÖZCAN TOP,**

**ODTÜ -Information Systems at Middle East Technical University, Ankara, TÜRKİYE**

**Abstract** : Blockchains are digital ledgers resilient to unwanted changes due to their distributed and shared nature and cryptographic functions. They provide a trustworthy environment for the data stored. In this talk, Dr. Özcan-Top will give information about the recent usage areas of blockchain technology in the health domain based on a multivocal literature review. She will discuss to what extent blockchain technology could provide solutions for the challenges inherited in the health domain.

Speaker :

### ***Blockchain Based Pharmaceutical Horizontal Sharing Model***

**Asist. Prof. Adnan ÖZSOY,**

**Hacettepe University, Informatics Institute, Ankara, TÜRKİYE**

#### **Abstract**

Organizations may prefer lateral transfer when an inventory of a product needs to be filled into the normal supply chain relatively quickly. They can make these transfers within their own organization, and in some cases, they may need to perform this transfer with different organizations. In this study, we propose a blockchain-based lateral transfer model where different organizations can meet their needs from each other without the need for a third party. While organizations supply the products they need from each other, they can reduce transportation costs by carrying out the transportation process together. As far as we know, how blockchain technology can be used in horizontal transfers is a first in the literature.

Speaker :

## ***An Investigation of Digital Health Management in terms of Community Mental Health During the COVID-19 Pandemic***

**Rana Özyurt Kaptanoğlu1.**

**1\* Asist. Prof.Istanbul Ayyansaray University, Faculty of Economics, Administrative and Social Sciences, Department of Management Information Systems, Istanbul, TÜRKİYE**

### **Abstract**

The crisis and the new life order caused by the covid-19 shaking the whole world have made digital technologies come to the fore one more step and remote access has become the main way. This situation has led to the need for the digital tools used to be safer and more effective. In this study on the security, continuity and usability of the technology used, five suggestions are presented to ensure this. These suggestions are:

- 1- Due diligence, that is, removing harmful health applications from application interfaces.
- 2- To provide data insights, that is, to provide wider information, and to use health data insights from existing digital tools.
- 3- Providing free resources, that is, ensuring that high-quality health tools can be used free of charge and for a long time wherever possible.
- 4- Digital transition, that is, transforming the traditional offline usability of mental health into digital usable.
- 5- Encourage the self-management of the population, i.e. to work with developers to finance digital health management for government, private institutions or health insurers.

**Keywords:** COVID-19, Digital Health Management, Community Mental Health

Speaker :

## **3D printing : Medical Device or Medicine ?**

**Nora ALSHARIEF, SAUDI ARABIA**

**Asist. Prof. Selden ÇEPNİ, FMV -Işık University, İstanbul, TÜRKİYE**

### **Abstract**

3D printing of medical devices and medicine is the dream of Biomedical Engineering, driven by three needs: organ transplantation, accurate tissue models, and controlling medicine doses. Over the last decades, 3D printing has been widely applied in the healthcare field for the construction of medical devices such as 3D printed bladder, And 3D printed medicine such as spritam, which cannot only lay a foundation for the grand goal of organ replacement but also can be served as in vitro models committed to pharmacokinetics and drug screening.

As 3D printed products are sometimes confused to be medical device or medicine? In our literature review, we define them and review the evolution, process, classification, and regularity of each, we clarify the difference then raise our concerns about the regularity issues and how policymakers most look into that matter.

Speaker :

## **Digital Health Vision during the COVID-19 Pandemic and Beyond**

***Assoc. Dr. Fatih ŞEKERCİOĞLU, MSc, MBA, PhD, CPHI(c),***

**RYERSON University, Department of Occupational and Public Health and Safety, Toronto, Ontario, CANADA**

### **Abstract**

The healthcare landscape has changed significantly with the COVID-19 pandemic since March 2020. A recent Canadian study estimates that outpatient virtual care visits in Ontario increased by nearly 70 percent from pre-pandemic levels. Healthcare providers used various virtual options such as electronic messaging and video conferencing. Although new technologies for virtual healthcare offer many benefits, these technologies may pose some challenges. This presentation will highlight five possible obstacles: 1. Financial feasibility to continue virtual healthcare services. 2. maintaining users' privacy and security; 3. adequate training of the users; 4. building communication and trust between healthcare providers and their patients; 5. ensuring that these services reach the vulnerable populations who need them the most. There is an urgent need to develop a holistic framework that will address the concerns mentioned above and establish a system so that healthcare providers and the public can benefit from virtual services in healthcare in the longer term.

## Speaker :

### **Data Security and Privacy in Public Health Studies**

**Prof. Dr. Haydar SUR,**

**Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, Faculty of Health Sciences, Head of Health Management Department, İstanbul, TÜRKİYE**

#### ÖZET

Today, we consider the health informatics channel, which was opened before us as the storage, acquisition and use of information in the field of health, as the improvement of health services through information. However, there are also obstacles before the expected improvement can be made fully. Informatics is focused on acquiring, storing and using information in a particular environment or field and has more meaning about information than technology.

Advances in health informatics and technology are bringing improvements in health, healthcare, public health, and biomedical research. As a matter of fact, these developments in the fields of clinical decision making, medical interventions and telemedicine can be seen as the spread of health information technology all over the world, the acceleration of research in this field and the emergence of a new professional group.

With these changes in health informatics, many issues related to health technologies such as e-health, electronic treatment requests, physiological measurements, patient monitoring and telemedicine applications, medical imaging and PACS, computer aided diagnosis (CAD), medical technology management and international standards are on the agenda of health professionals. has entered.

Conclusion: One of the positive aspects of the development of health informatics is the radical changes in health professions, the development of literature, good management of electronic records and finances, and career opportunities with new health professions. These improvements in the health sector also lead to changes in strategic attitudes, health professionals, patients and patient relatives should also be integrated into this new system.

Finally:

1. It makes health services expensive on the one hand, and saves money on the other hand
2. Facilitate the acquisition and sharing of information
3. The positive effect on the patient's participation in the service
4. Prevents personalization of care
5. Increases coordination
6. Increasing clinical success is an important feature of health informatics.

Speaker :

## ***Expectations on Technology Change in The Information Society, Digitalization in Health and Digital Hospitals***

**Asist. Prof. Bilal AK,**

**Health and Hospital Management, PPP and HIS Consultant , International Project Manager,  
TÜRKİYE**

ÖZET

Pythagoras said that "all men naturally desire to know". What is knowledge in epistemology, a branch of philosophy? sought an answer to the question, information. He was interested in the theory of knowledge and problems related to knowledge. Information; It is the facts and ideas that are obtained through education and experience and that are revealed as a result of the mental evaluation of the human being, aimed at recognizing, understanding and especially explaining facts and events. At the same time, information; Also known as intellectual capital.

In general, technical knowledge is the information about the production of tools in order to meet the basic needs of people and to facilitate their daily life. Information about making tools and making human life easier by using scientific data and covering fields such as medicine and engineering is called technical knowledge based on scientific knowledge. Information systems are; They are electronic environments that allow data collection and data production using information technologies. Technology is also broadly defined as "all of the tools and information developed by man to control and change his material environment". Technology is changing very fast. With the speed of technological change, especially businesses are experiencing various problems in business models and management approaches. Many businesses that rely on the habits of legacy business models constantly face bottlenecks, frustration, constraints and cost overruns, and experience a management crisis. For this reason, technology change directly affects the understanding of management and managerial characteristics. With new technology, a new business culture is required. New technologies enter our daily lives with significant changes in workflows, tools, applications and networks. It changes habitual lifestyles and behavior patterns. It is likely that technological development will have a greater impact on all aspects of life than we have ever witnessed. Societies that live and leave behind the agricultural and industrial societies, on the other hand, give rise to the concept of "Information Society" with the rapidly developing information and communication technologies. First of all, the information society; As a result of the information explosion that marked the recent era, it is a social structure in which the basic production factor

is information, and the processing and storage of information is based on computer and communication technologies. In Turkey, it has followed the steps taken regarding the information society in the world and the efforts in this direction, so the DPT has developed "Information Society Strategies" in order to fulfill the requirements of the information society. Thus, various reports and researches have emerged, and more efficient work has been achieved with the elements of the information society. Businesses that do not provide the needs of the individuals who make up the information society, especially those who are highly differentiated, demand quality goods and services, but are ready to pay the price, who are educated, earning, self-confident, socially and professionally organized and inquiring, will be wiped out from the market. In the information society, the power will be thought and reason. Communication has become faster and easier with the widespread use of computers. Information networks and databases have been created in order to access information faster.

As in all fields, rapid developments have been achieved in health technology and digitalization, upon the application of technological developments to health in the field of health. Turkey has followed the medical technology and information technology changes well in this regard. Our health institutions and hospitals use the latest medical technologies. Currently, we do not have a hospital without HIMS. Turkey, which has made a breakthrough in digital hospitals, is in the second place in the world after America with its 177 hospitals that receive HIMSS EMRAM level 6 and 7 with the success of digitalization in health.

Digital hospital; All information systems in the health institution/hospital are fully integrated with all kinds of medical and non-medical technologies, reliable data flow standards are determined, physicians, nurses, etc. provides mobile access, does not require manual operation, works without paper and film, It has a hospital operation and advanced technology equipment that makes the work processes of healthcare professionals effective, where the right drug and medical treatment applications are controlled, where all processes are carried out, controlled and managed with a full automation system, effective, efficient, economical, effective, efficient, economic, It is a hospital that aims to provide accessible and quality health services.

As for the expectations about technology change in the information society, digitalization in health and digital hospitals, this will be determined by the expectations and demands of the information society and the guidance of technology companies. In addition, problems in the health sector and health problems that may arise in the future. Even in the Covid-19 pandemic, the managers of technology companies have become more talkative than physicians.



## Speaker :

### ***Collecting And Analysing Data From Medical Imaging Devices For Patient Care in Hospital***

**Dr. Öğr. Üyesi Selden ÇEPNİ, FMV Işık University, İstanbul, TÜRKİYE**

**Sena YILDIRIM, FMV Işık University, İstanbul, TÜRKİYE**

**Gözdenur CİVAN - Biyomedikal , Işık University, İstanbul, Türkiye**

#### **Abstract**

The industry of healthcare is the most hopeful subject in which big data may be used to effect change. In practice, to prevent diseases that may be prevented and to improve the quality of life. This data was disseminated across a variety of healthcare systems, insurers, researchers, government agencies, and other organizations. The healthcare industry, which frequently collects patient data from several sources, is growing in size and complexity. Imaging data has the biggest volume of all of the big data kinds. In reality, it not only includes gigapixel photographs of tissues or organs at subcellular levels, and furthermore metadata and quantitative variables. Standardization of medical imaging styles is critical for successful data utilization and medical decision.

The purpose of this paper is to assess the current situation of collecting and analysing data from medical imaging devices for patient care in hospital via big data. In this study, the evaluation of the system has been handled by reviewing the literature. As a result, it has been reviewed that Medical images make up most of the data in healthcare. This is where digital solutions can come to the rescue. Using Machine Learning algorithms and large training datasets, medical image analysis software is able to accurately recognize symptoms of specific conditions. These types of diagnostic tools are can take over some of the more time-consuming tasks and enable doctors to focus on problems that require their direct attention. As such, the smart use of AI solutions can help healthcare organizations provide better and more time-efficient care.

## ***Nurses Use of Technology in Health Care Services and Their Attitudes to Technology***

**Asst. Prof. Levent İNCEDERE, FMV Işık University Vocational School, İstanbul, TÜRKİYE**

**Asst. Prof. Güneş Çevik AKKUŞ, FMV Işık University Vocational School, İstanbul, TÜRKİYE**

### **Abstract**

**Introduction:** Nurses make extensive use of information technologies in health care services. In terms of healthcare, the use of technology is important to enable caregivers to provide safer and more effective care. In this respect, nurses' attitudes towards technology in health care services gain importance.

**Objective:** In the study, it was aimed to determine how nurses working in a training and research hospital use technology both in their personal and professional lives and to determine their attitudes towards technology..

**Method:** The population of the descriptive study consists of 199 nurses working actively in a training and research hospital in Istanbul as of January 2022. During the period of the survey, 15 nurses who were positive for Covid-19 and were not on duty were excluded. It was aimed to reach the whole defined universe and the study was conducted with 110 people who filled out the questionnaire validly. The form used for data collection consists of three separate parts. The first part consists of the socio-demographic characteristics of nurses, the second part consists of a questionnaire consisting of 17 questions about technology, and the third part consists of the "Attitude towards Technology" scale developed specifically for nurses. SPSS v23 statistical program was used in the analysis of the research data.

**Findings:** The important findings obtained from the research are as follows: 90% of the nurses participating in the research stated that the automation system provides convenience in patient care and 97.3% stated that technology affects the quality of patient care positively. In the "Attitude Towards Technology" scale, the expressions with the highest average score; "I think using e-mail (e-mail) is a convenience" (avg: 4.39), "I like the application of new technologies in my clinic." (avg: 4.31), and "I enjoy doing research on the Internet." (average: 4.29) expressions. In addition, in the same scale, it was determined that the "Technology and pessimism" sub-dimension was higher as the duration of professional work increased.

**Conclusion:** According to the findings of the research; It has been revealed that nurses try to adapt to new technologies both in their personal lives and while carrying out health care services. It can be said that the new technology, which has gained importance in health services, contributes to public health, thanks to its effective use by nurses.

## Speaker :

### **Visual data analysis with dashboard created with Power BI**

**Mr.Fehmi SKENDER(1) Mr. ilker ALI (2)**

**International Vizyon University, Faculty of Engineering - Architecture, Department of Computer Engineering, Gostivar -NORTH MACEDONIA**

#### **Abstract**

In the age of mass digitization, more data are obtained as a result of a certain application in structured as well as in unstructured form. The data usually have to be saved, processed, and prepared with calculations for data analysis, visualization or decision-making. If we take into account that the human being most easily perceives visual information, then the need for data and information visualization is obvious.

Data visualization is a method that provide understanding, analyzing and conveying data through their visual display. This method transforms data into graphic form more understandable by encoding them as visual objects, using graphic primitives as dots, lines or other objects. By using visual units in data visualization tools, it becomes easier to see the connections, proximity, or distance of the data itself. Data visualization is of great importance for advanced analytics as an integral part of many business intelligence tools.

The paper considers a theoretical part of presenting the current visualization tools, their comparison with a review of world-class research. In this research, special attention is paid to the Power BI tool for health data processing, highlighting the power of the tool for data processing, data visualization as well as interactive visual data analysis, intended for decision-making. When the researchers already notices the power of the tools for visual data analysis, they are empowered with a great tool who can exponentially improve their power for visual data analysis as well as enable complete everything that they want.

The analyzed data in this paper were taken from WHO Open Databases, for a period of 2 years, during the Covid-19 pandemic and were prepared to provide understandable and talkative data visualization. Visual data analysis is performed according to multiple parameters and dashboards with interactive visual data analysis. This concept explains the possibility of the tool and the importance of a previous data preparation for visualization.

Key words: Data visualization, Visual Data Analysis, Power BI.

## Speaker :

### ***Vocational School Students, Attitudes to Digital Technology***

**Sezen TUNÇ, Instructor, FMV Işık University Vocational School, İstanbul, TÜRKİYE**

**Levent İNCEDERE, Asist. Prof., FMV Işık University Vocational School, İstanbul, TÜRKİYE**

#### **Abstract**

**Introduction:** The importance of health technicians all over the world and in our country has become more noticeable in recent years. Today, health technicians are a health personnel after the physicians and nurses of the health team. Therefore, they will be the health technicians of the future the relationship between technology and health programs of vocational schools is important both in terms of professional and personal lives of students. Objective: In this study it was aimed to determine the use of digital technology and attitudes towards digital technology of vocational school students.

**Method:** The research is a cross-sectional study of descriptive type. The universe of the research is composed of students (225 students) of the Medical Imaging Techniques Program and the Optician Program affiliated to the Department of Medical Services and Techniques of the Vocational School of a foundation university. In the study, it was aimed to reach the whole universe and 114 valid questionnaires were evaluated. A questionnaire consisting of 9 questions related to the socio-demographic characteristics of the students and technology was used, as well as the "Attitude to Technology" scale developed for the students. Data analysis SPSS v.17 was carried out with 22 programs.

**Finding:** While 91.1% of the participants have a smartphone, 74.6% have a computer and 31.6% have a tablet. it was found that 62% of them are members of at least 2 social networks, while 46.1% of the same participants use the Internet dec 4-6 hours a day. According to the statements with the highest average score on the Attitude scale Towards Technology; "Studying with digital materials in computer-aided environments increases my interest in the course." (average:3.97), "I would like to have many more courses related to technology at school." (avg: 3.81) and "I use digital technology more as a means of entertainment." (avg: 3.17) it has been determined that there are statements

**Conclusion:** According to the data obtained in the study, vocational school students mostly use digital technology in terms of entertainment and socializing. In addition, among the reasons why the students participating in the study spent long hours on digital technology dec the use of social media and online trainings that were widely conducted during the pandemic period. In the light of the obtained data and results, it is recommended to give more space to the courses on the use of digital technology in the health sector in vocational school programs.

## Speaker :

### ***The Importance of Digitalization in Nursing Care in the Pandemic***

**Tülin YILDIZ, Assoc.Prof.Dr. - School of Health, Nursing, Tekirdag Namık Kemal University, Tekirdağ, TÜRKİYE**

**Çağla SABIRLI - School of Health, Nursing, Tekirdag Namık Kemal University , Tekirdağ, TÜRKİYE**

**Introduction:**The COVID-19 Pandemic has made quarantine and social distance measures mandatory all over the world. With the pandemic, the need for health services and health professionals has increased.In order to cope with this challenging process, to control the spread of the disease, and to use the increasing needs for health care resources and the workforce of health professionals in a planned and controlled manner, digital methods were included in health services.Using digital methods;It is thought that it will be effective both in the evaluation of COVID-19 patients before they come to health institutions and in the treatment of health problems that healthy individuals need for non-COVID-19 reasons and in eliminating the problems in the delivery of nursing care.

**Objectives:** This review was written to address the reflections and importance of the spread of remote health systems in our lives due to the COVID-19 Pandemic on nursing care.

**Method:** As a result of the literature review, studies published in the last 2 years were examined. Studies obtained with the keywords "COVID-19","Pandemic","Nursing Care","Digitalization","Tele-nursing","Tele-medicine" and "Digital Technology" in both English and Turkish languages are included.

**Results:** Studies in which digital methods were used in nursing care during the COVID-19 pandemic were examined. Contactless access to nursing care in health institutions was provided for high-risk individuals who have a chronic disease and are afraid of applying to health institutions due to the fear of contracting COVID-19. In addition, it was seen that providing digital nursing care in the care of many patient groups and families, especially in the diagnosis of COVID-19 patients and in the post-treatment process, before and after surgery, in the care of intensive care patients and their families, brought a new perspective to the traditional patient-nurse relationship. Positive results were achieved by providing distance education to patients and their families, accessing information such as adherence to drug therapy, drug side effects, diet and counseling, and improving care standards. Access to nursing care by individuals through digital methods has enabled the recognition of early symptoms of COVID-19, and rapid and reliable access to treatment and care. In addition, it was concluded that digital nursing care is effective in providing and monitoring pain management, monitoring physical symptoms (respiratory difficulties, nausea, etc.), educating patients and families on symptom management, and providing emotional support.The family and loved ones of individuals who receive treatment and care in a health institution with the diagnosis of COVID-19 or for different reasons are adversely affected due to visitor restrictions.By using digital methods, it is possible to include family and loved ones in the care of the individual.In addition, the training of people who will support the care of the individual after discharge can be carried out in this way.The positive effect of digital nursing care in eliminating the concerns of patients and their families, improving health outcomes and quality of life is at the forefront of studies.

**Conclusions:** The use of digital tools such as computers, phones and tablets in nursing care in the COVID-19 pandemic;It plays an important role in controlling the spread of the disease, finding alternative new methods to prevent disruptions that may occur in nursing care,and using the nursing workforce effectively and in a planned manner. In addition, with the use of these methods, patients are provided with non-contact and remote nursing care.

**Keywords:**"COVID-19", "Pandemic", "Nursing Care", "Digitalization", "Tele-nursing", "Tele-medicine", "Digital Technology"

## ***Investigation of E-Health Literacy and Patient Activation Levels of Patients With Chronic Disease***

**Betül Nur Zaimoğlu<sup>1</sup>, Zülfünaz ÖZER<sup>2</sup>**

**1Nurse, Department of Nursing, Istanbul Sabahattin Zaim University, Istanbul, TÜRKİYE**

**2Assist.Prof., Department of Nursing, Faculty of HealthSciences, Istanbul Sabahattin Zaim University, Istanbul, TÜRKİYE**

### **Abstract**

**Aim:** This study was done to investigate the e-health literacy and patient activation levels of individuals with chronic diseases.

**Materials-Methods:** This descriptive and cross-sectional study involved 307 patients with chronic diseases who administered to internal diseases polyclinic of a training research hospital in European side of Istanbul between March-September 2021. Data were collected by face-to-face interview using Personal Information Form, e-Health Literacy Scale and Patient Activation Measure (PAM).

**Results:** Mean age of the patients was 47.78±11.27 years and mean chronic disease duration was 72.94±56.43 months. Among the patients, 51.5% were male, 79.5% were married, 29% were primary school graduate, 30.3% were housewife, and income and expenses of 48.5% was equal. 62.2% of the patients defined their health states as moderate, 40.4% had diabetes and 30.6% has hypertension. Regarding internet accessibility, 70.4% of the patients had a computer at home, 99.7% used smart phones and 93.8% had internet connection on their phones; 77.2% of the patients used internet for 1-3 hours a day. It was determined that 93.2% of the patients searched for health information in internet and 30% thought searching health information in internet was helpful. Mean e-health literacy score was found as 23.3±5.32; while mean PAM score was found as 28.88±15.54. There was a significant weak negative correlation between age, duration of chronic disease and mean e-health literacy score. There was a significant weak positive correlation between e-health literacy and PAM.

**Conclusion:** Patients were determined to have moderate e-health literacy and level 1 activation. As age and duration of chronic illness increase, the level of e-health literacy decreases. Besides, it was determined that as e-health literacy increased, patient activation also increased.

**Key Words:** e-health literacy, patient activation, chronic disease

Speaker :

## ***The Role of Mobile Devices in the Field of Health Tourism in the Context of the Realization of the Digital Hospital Model***

**Asist. Prof. Banu Fulya YILDIRIM,**

**İstanbul 29 May University, Department of Information and Records Management, İstanbul, TÜRKİYE**

**INTRODUCTION:** Expanding PHR access to mobile devices creates new channels for PHR access, potentially allowing more patients to engage with their own care more often or in a timelier manner (Graetz et al. 2019: 50). Considering the increasing mobility of health tourism patients, their use of the internet and the increase in the frequency of using the internet to access health data, it is thought that the digital hospital model should also be used effectively for health tourism patients. In this context, the necessity of providing mobile access to health data of health tourism patients emerges. As a matter of fact, PHR not only enables individuals to access the health data produced in HIMS over the electronic environment, but also provides access to this data as a result of the integration of data generated from mobile devices, sensors and wearable technologies into the system.

**AIM:** In the process of becoming a digital hospital, it is aimed to reveal the importance of the effective use of HIMS, PHR integration and access with mobile devices for health tourism patients in health facilities with health tourism authorization certificate.

**METHODS:** Face-to-face interviews were conducted with 409 health tourism patients who received inpatient and outpatient services from the International Patients Coordinatorship of Hacettepe University Hospitals between April 1, 2019 and April 1, 2020 at Hacettepe University. The population of the questionnaire was calculated on the basis of the sample. It was tried to reach the entire sample (1,063 health tourism patients) during the research period of one year. The descriptive method was used in the analysis of the data within the scope of the research.

**FINDINGS:** In the research study, it is seen that the majority of the participants (75.8%) access their health data from their mobile devices. It is seen that the majority of the participants (81.6%) use the internet for at least one hour a day, and it is seen that the rate of accessing the internet from a desktop computer is higher in those who give no answer to their daily internet use. Moreover, it was determined that the majority of the participants (82.9%) used the internet via mobile devices. At the same time, the majority of the participants (80.2%) think that transferring health data obtained from mobile health devices to electronic media can help in identifying risks related to their health. In addition to these, a significant relationship was determined between the daily internet usage time of health tourism patients and where they access the internet more ( $p < 0.05$ ).

**RESULTS:** The fact that the majority of the participants use the internet for at least one hour and prefer mobile devices more in accessing health data shows that mobile health applications will be applicable and adoptable for health tourism patients. From this point of view, it is thought that mobile devices are also a necessity for health tourism patients. In line with the information obtained as a result of the survey results in my PhD thesis and the detailed examination of the relevant literature, it is revealed that the use of mobile devices in the field of health tourism is a potential tool for the sustainability of the health system at the point of digitalization.

## Speaker :

### ***Change in Marketing From Past to Present***

**Asist. Prof Tayfun GÜVEN1,**

**İstanbul Ayrıansaray University, Faculty of Economics and Administrative Sciences, Public Relations and Advertising, İstanbul, TÜRKİYE**

#### **Abstract**

Due to the very limited communication in the dusty periods of history, it was very difficult for the sages to spread and to raise the awareness of the society on the subject. As time progressed, as technology developed, people's perspectives changed and people made it easier to reach each other by using various tools. All these changes over time have brought about changes in the way individuals meet their wishes and needs, and therefore in the way these products and services are presented. In the light of this information, in this study, after a short literature review on the change of technology, the concept of marketing is mentioned, traditional, modern and digital marketing issues and comparisons are discussed. Keywords: Technology Change, Marketing, Digital marketing, Modern Marketing, Traditional Marketing.

## Speaker :

### ***Digital Transformation Tools in Healthcare***

**H. Özgür VEHAPLAR,** COMEL IT, İstanbul, TÜRKİYE

**Dr. Ender GÜNAY, OPİNMED Medical Consulting Services, İstanbul, TÜRKİYE**



Speaker :

## **Digitalization in the Health Sector and its Parts**

**Seyyal HACİBEKİROĞLU,**

**SEY Consulting, Founding President, İstanbul, TÜRKİYE**

For many reasons, the sector where digitalization is most needed is the health sector. In this article, I will talk about the obstacles, opportunities within the sector and the experiences of digitalization examples.

### **Why Is Digitalization Important in the Health Sector? What are the main benefits?**

The reason for the existence of the health sector is continuously provide safe and satisfactory services to the patient. Health service should provide a positive experience as a whole.

One of the biggest factors that make it easier to serve this purpose (as well as qualified human resources) is the correct use of technology.

The digitalization process allows the time allocated to documentation to be shortened in order to facilitate the work of healthcare providers, to allow them to allocate enough time to the patient and to focus on the patient. Health professionals need to devote more time to diagnosis, treatment, follow-up, and care processes.

Physicians should have access to patients' past medical data, examination, and imaging results, this is particularly important for a holistic approach.

Nurses spend a lot of time on medical records. The abundance of data that needs to be documented in terms of medical records such as care, treatment, and follow-up restricts the interest and time allocated to patients. Entering the same-similar information repeatedly and the absence of reminders also cause errors. Digitalization positively changes the balance of time and cost and reduces waste while increasing efficiency.

Nowadays, where paper costs are increasing rapidly and dramatically, digitalization is a great saving factor both to protect nature and to save money.

It enables the formation and sharing of qualified, safe, and accurate information and a multidisciplinary approach.

It allows to make use of big data to improve and analyze processes.

It creates a safe environment for highly sensitive and important issues such as authorization, privacy.

It allows innovations and different perspectives to provide personalized health care.

It separates institutions and countries from their competitors and provides patients with different experiences with new applications, while gaining sustainability and economic strengths.

It allows a systematic working environment for the managers of the institution and reporting for analyses.

The fact that the handwritings of physicians and nurses are not legible, and the lack of documentation and communication are the underlying cause of medical errors, digitalization also prevents these problems.

The disease map provides opportunities to restructure in situations such as population variability and to get to know the target audience correctly.

It also enables the implementation of new technological opportunities in order to reduce the high costs and economic burden for countries and institutions. For example, telemedicine applications in chronic disease management, mobile health applications for preventive and preventive health services)

#### **What are the Digital Stages in the Health Sector?**

Medical record: Diagnosis-treatment-post-treatment-care

Management: Such as purchasing, quality, HR, facility management processes, inventory management, accounting

protective and preventive health services

Chronic disease management

Training

Virtual reality simulations, robotic surgery, nurse robots, artificial intelligence, 3D printer, chips, sensors, wearable health devices

#### **What are the Risks and Obstacles in Digitalization?**

It mechanizes people, weakens questioning-thinking ability, reduces communication with the patient, and therefore patient safety risks may increase.

If data security is not provided, data and reputation loss may occur.

Non-user-friendly applications tire users due to internet slowness.

It increases the cost if the right and conscious investment is not made.

#### **Last words**

Every well-constructed, user-friendly, and purposeful technological advancement that puts the patient at the center, yields a digital maturity level, time, and cost wealth. Otherwise, it causes loss of trust, motivation, time, money, reputation, health.

## Mobile Joint Range of Motion Measurement Software: Preliminary Study

Oğuzhan Dursun, Alperen Toraman, Salih Gençtan, Kıvanç Delioğlu, Ayça Kolukısa Tarhan  
Hacettepe Üniversitesi, Bilişim Enstitüsü, Ankara, TÜRKİYE

### Abstract

The part starting from the shoulder to the fingers is called the "upper extremity". This part of our body is very important for our activities of daily living, however, its functionality can be significantly reduced by various injuries or diseases. In patients with upper extremity involvement due to various diseases; pain, sensory deficiencies, muscle strength deficiencies, limitations in normal joint movement and reductions in functional capacity can be seen. Such problems not only reduce the patient's standard of living, but also cause significant limitations in her/his social life [1-2].

Today, there are many treatment methods that focus mainly on the patient's range of motion to solve the problems experienced in the upper extremity [1-4]. Joint range of motion measurements can be made with a goniometer or with technological evaluation methods. When the technological evaluation methods are examined, it is seen that they can be costly, that there should be face-to-face evaluation and that they also take a lot of time [1-5]. Therefore, in our study, we aimed to develop a mobile application that analyzes the patient's movements and analyzes the necessary angle values and can also help remote treatment services. With this application, a low-cost, easy-to-use, valid-reliable solution that can be used in remote treatment services will be obtained. In addition, the application will be used on mobile devices using both Android and IOS with cross-platform technology.

In the application we call UPPEX VISION (Upper Extremity Vision), the user can subscribe to the system for a unique experience or use the application anonymously. In order to detect the movement area with the application, the image processing of the patient's movements is performed with written or voice commands, and the results are shown to the user by analyzing them with machine learning algorithms. In the future, according to the evaluation results, the user's joint movement problems will be determined and a program will be provided in which exercise or different treatment approaches can be recommended.

### REFERENCES:

- 1) Tubiana R, Thomine J-M, Mackin E. Examination of the hand and wrist: CRC Press; 1998.
- 2) Temel Fizyoterapi Rehabilitasyon. Ed: Fatih Erbahçeci. Hipokrat Kitabevi. ISBN: 978 - 605 - 7874 – 31 – 3.
- 3) Üst Ekstremitte Kullanımını Yeniden Kazanmak – <https://www.atrainceu.com/content/13-regaining-use-upper-extremity>
- 4) Üst Ekstremitte Motor Rehabilitasyon Müdahaleleri – [http://www.ebrsr.com/sites/default/files/Ch.%2010%20Upper%20Extremity%20Motor%20Interventions\\_v20.pdf](http://www.ebrsr.com/sites/default/files/Ch.%2010%20Upper%20Extremity%20Motor%20Interventions_v20.pdf)
- 5) El ve Üst Ekstremitte Tedavileri – <https://www.ohsu.edu/ortho/hand-and-upper-extremity-treatments>

## **COURSE;**

Speaker :

### **LINUX FOR HEALTHCARE ACADEMICIAN**

Assist. Prof. Dr. Gürbüz AKÇAY,

**Pamukkale University Faculty of Medicine, Pediatri Department, Denizli, TURKEY**

#### **ABSTRACT**

Informatics has become one of the indispensable elements of today's business world. People in every profession are expected to have basic informatics literacy. An academician is expected to produce data with this information as well as to have knowledge of basic informatics.

a) A computer with up-to-date hardware, b) a reliable operating system, c) an office program for lecture presentation, statistical calculation and writing articles, d) bibliography software for literature and e) a DICOM software to open and process medical images are the minimum requirements to generate data.

At this point, the Linux operating system and the software running on it can provide great opportunities.

By this course, we open the doors to a world that is often free, open source, as an alternative to conventional, paid dependent and closed code system software, and is beneficial in reducing total operating costs.

## CLOSING SESSION :

Assoc. Prof. Dr. Ayça KOLUKISA,

**Hacettepe University, Department of Computer Engineering / Informatics Institute, Department Head, Ankara, TURKEY**

Prof. Dr. Seval AKGÜN,

**Congress Chair, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network TURKEY, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, USA**