

Predgovor ■

SLOVENSKO DRUŠTVO ZA MEDICINSKO INFORMATIKO je 20. -21. novembra 2003 na Bledu organiziralo mednarodni kongres 'Medicinska informatika 2003' na katerem so zaradi skorajšnjega vstopa Slovenije v Evropsko unijo razpravljali o trenutnem stanju informatike v zdravstvu. Kljub dolgoletnim pripravam in hitremu napredku informacijske tehnologije je namreč ostala še množica odprtih vprašanj, kako se na področju zdravstva integrirati v evropske informacijske tokove. Namen kongresa je bil v smislu SWOT analize kritično ovrednotiti trenutno stanje v Sloveniji, ugotoviti naše prednosti in slabosti, poiskati primerne strategije in prioritete za uspešno sožitje z ostalimi članicami ter najti naše mesto med njimi. Teme kongresa so bile:

- kritična analiza stanja v Sloveniji in EU
- prioritete in strategije za uspešno integracijo
- vključevanje v EU projekte
- metodologije in paradigme
- standardizacija
- formalno in neformalno izobraževanje
- varovanje podatkov
- informatika v zdravstveni negi

Predavatelje, smo povabili naj svoje razširjene prispevke predstavijo tudi v IMS. Na povabilo se je odzvalo 18 avtorjev. Vsak članek sta pregledala dva neodvisna recenzenta in na podlagi njihove ocene smo za objavo izbrali 9 najboljših prispevkov, ki jih na kratko predstavljamo spodaj

Ivan Eržen v prispevku *Zdravstveno informacijski sistem v Sloveniji na razpotju-potrebe in praksa* ugotavlja da za upravljanje sistema zdravstvenega varstva ter za sprejemanje ustreznih odločitev na vseh ravneh tega sistema so informacije ključnega

pomena, kajti ob pomanjkanju informacij se bohoti neinformacijski način upravljanja. Tako je za uspešno prenovo ZIS potrebno zagotoviti podporo in sodelovanje ključnih oseb v sistemu zdravstvenega varstva ter poenotiti poglede glede nujnosti informacij za upravljanje sistema zdravstvenega varstva.

Ana Marija Jelovšek in **Mladen Krsnik** v članku *Laboratorijski informacijski sistem in povezava s klinikami Kliničnega centra* predstavljata sistem KIKKB v katerega je vključenih 70 delovnih postaj in 20 analizatorjev. Sistem omogoča naročanje preiskav ter pregled laboratorijskih rezultatov.

Skupina avtorjev s prvo podpisano **Majo Klančnik Gruden** v delu *Predstavitev intranetnih spletnih strani Področja za zdravstveno nego in oskrbo v Kliničnem centru Ljubljana* predstavlja spletno stran, ki so namenjene predvsem obveščanju in komuniciranju znotraj poklicnih skupin zdravstvene nege in oskrbi o strokovnih in aktualnih vsebinah pripadajočega področja dela.

Darinka Klemenc, **Peter Požun** in **Jelena Milić** v članku *Varovanje pacientovih osebnih podatkov in podatkov o njegovem zdravstvenem stanju v Kliničnem centru Ljubljana* opisujejo pobudo za ureditev varovanja pacientovih podatkov, ki so jo dale medicinske sestre na informacijah KC Ljubljana. Izdelan je bil predlog obrazca »Izjava o posredovanju informacij o osebnih podatkih in o zdravstvenem stanju«, ki ga ob sprejemu izpolni pacient, za otroke pa starši ali skrbniki.

Ljuba Lednik v delu »URNIK« kot sistem za podporo odločanju predstavlja projekt »URNIK« kot temeljni vir podatkov v informacijskem procesu in osnovo za načrtovanje in nadziranje delovanja Službe zdravstvene nege. Projekt »URNIK« omogoča celovit nadzor izrabe delovnega časa, dnevno, mesečno in letno načrtovanje ter evidentiranje dnevnih poročil za obračun dohodka.

Branimir Leskošek in **Marjan Pajntar** v članku *Kakovost v zdravstvu Slovenije* ugotavljata, da kakovost v zdravstvenem varstvu ni sama sebi namen, predvsem ni tisto, kar je priznано s certifikati ali urejeno z zakonom, ampak je predvsem to, kar kot dobro občuti na eni strani zdravstveni delavec (zdravnik, medicinska sestra), na drugi strani pa uporabnik storitev (bolnik, plačnik).

Branimir Leskošek v prispevku *Razvoj informacijskega sistema podatkovne zbirke oseb, ki jih ogrožajo kardiovaskularne bolezni (OKVB)* povzema, da so kardiovaskularne bolezni, med katerimi vodi bolezen srčnih (koronarnih) arterij, v 40% vzrok obolevnosti in umrljivosti slovenske populacije in so eno izmed vodilnih bremen zdravstva. Da bi zmanjšali to breme, je Ministrstvo za zdravje Slovenije konec leta 2001 izdalo spremembe navodil o izvajanju preventivnega zdravstva na primarni ravni in v ta namen je bila od sredine leta 2002 razvita zbirka podatkov, ki preko spleta omogoča osrednje zbiranje (ter obdelavo) podatkov iz različnih obstoječih lokalnih informacijskih sistemov postavljenih na nivoju zdravstvenih domov.

Srečko Natek v članku *Izobraževanje in poskusno delo zdravstvenega osebja – ključna dejavnika uspeha projekta* ugotavlja, da se uspešnost projektov kaže v učinkoviti uporabi informacijske rešitve, v deležu osebja, ki jo uporablja ter v zadovoljstvu uporabnikov, za kar pa je potrebno izkoristili možnosti, ki jih nudi izobraževanja.

Vesna Prijatelj in **Milan Črv** v delu *Načrtovanje in uvajanje informacijskega sistema zdravstvene nege* opisujeta faktorje uspešnosti pri načrtovanju in uvajanju informacijskega sistema zdravstvene nege. Izkušnje namreč kažejo, da je za uspešne zdravstvene informacijske sisteme potrebno izbrati enoten metodološki pristop, pripraviti kvalitetno in standardizirano dokumentacijo, izdelati sistem prilagodljiv spremembam ter aktivno vključiti končnega uporabnika.

prof. dr. Peter Kokol,
glavni urednik

■ **Infor Med Slov** 2004; 9(1-2): 1-2