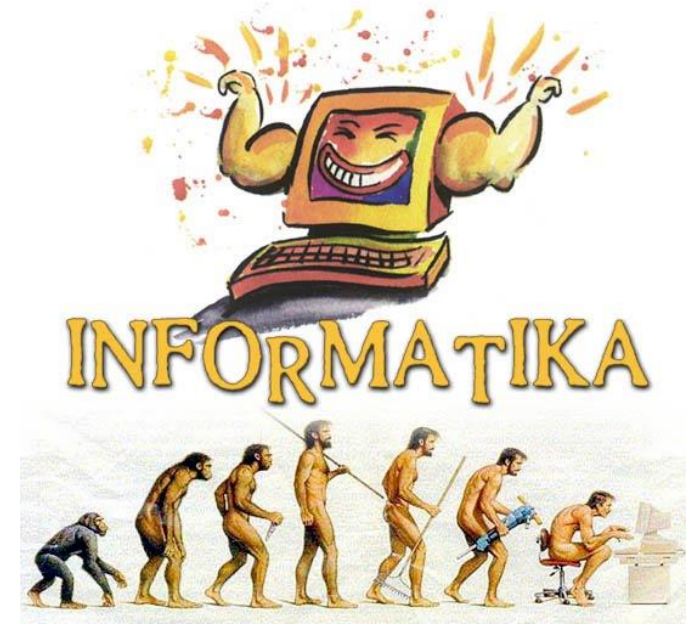


Obsah prednášky:

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.
2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií
3. Ochrana osobných údajov – GDPR.
4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.
5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea
6. Požiadavky potrebné pre absolvovanie predmetu.



1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Historický vývoj informačných systémov

- **1960-1970** V tomto období sa začali objavovať prvé systémy orientované na dielčie oblasti nemocnice, či zdravotníckeho zariadenia.
- **1970-1975** S vývojom technických a programových nástrojov sú vytvárané aplikácie pokrývajúce väčšie funkčné celky nemocnice.

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

- **1975-1980** V tomto období **vzniká tendencia vytvoriť integrovaný nemocničný systém v rozsahu celej nemocnice**. Snahy však boli väčšinou neúspešné.

Dôvodom boli dve zásadné skutočnosti:

- a) **nedostatočný technický výkon počítačov**
- b) **podcenenie zložitosti úlohy**

- **1980-1990** Nezdar komplexného riešenia v predošlom období viedlo **k snahe vrátiť sa k riešeniu izolovaných ucelených subsystémov**, ale na kvalitatívne a metodologicky vyššej úrovni.

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

- **90-te roky** Technologický vývoj pokračuje. Zdokonaľuje sa programové riešenie subsystémov.
- ❖ Toto vedie k očakávaniu komplexného informačného systému, ktorý by mal riešiť spracovanie všetkých informácií v zdravotníckom **zariadení** elektronicky.
- ❖ Technické prostriedky majú dostatočnú rýchlosť, počítače sú vybavené dostatkom vnútornej i periférnej pamäte, rozvinutá je i oblasť počítačových sietí.
- **Súčasnosť** V posledných rokoch nabera na dôležitosti využívanie elektronického zdravotného záznamu.
- ✓ Štáty EU podporujú výskum a vývoj v oblasti elektronickej zdravotnej dokumentácie celou radou projektov. **Obrovské využitie majú čipové karty.**

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Vývoj na Slovensku

- pokiaľ ide o informačné systémy u nás **meškáme asi o 10 rokov.**
- **dôvod?**

Trendy vývoja

- V súčasnosti môžeme pozorovať dva smery, ktorými sa uberá vývoj a aplikácia zdravotníckych informačných systémov:
 - ☐ Homogénny informačný systém
 - ☐ Heterogénny informačný systém

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Implementácia informačných technológií do liečebného procesu

Poslanie zdravotníckeho zariadenia

- poskytovať kvalitnú liečebno-preventívnu starostlivosť

Pred manažmentom nemocníc stojí neľahká úloha:

- **vyrovnať sa** s touto situáciou
- **využiť** čo najoptimálnejším spôsobom všetky dostupné **informácie** v prospech úspešného riadenia zdravotníckeho zariadenia

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Predpoklad a podmienka dobrého riadenia

- získavanie informácií
- implementácia



1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Komunikácia

Dôsledky zlého systému:

- ***stratený čas***
- **neefektívne využité financie**
- ***zníženie kvality lekárskej služby***
- ***v naliehavých prípadoch je možnosť časovej straty***

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Niektoré trendy v zdravotníctve v Európe I.

- **nemocničné manažérske systémy**
- **klasifikácia a kalkulácia výdavkov na pacienta**
- **benchmarking**

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Niektoré trendy v zdravotníctve v Európe II.

- **outsourcing**
- **štandardizácia diagnóz a liečebných postupov**
- **profitové a budgetové centrá**
- **integrovaná starostlivosť**

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Použitie IS ako prostriedku na dosiahnutie cieľov

Hlavné ciele a prínos zdravotníckeho informačného systému:

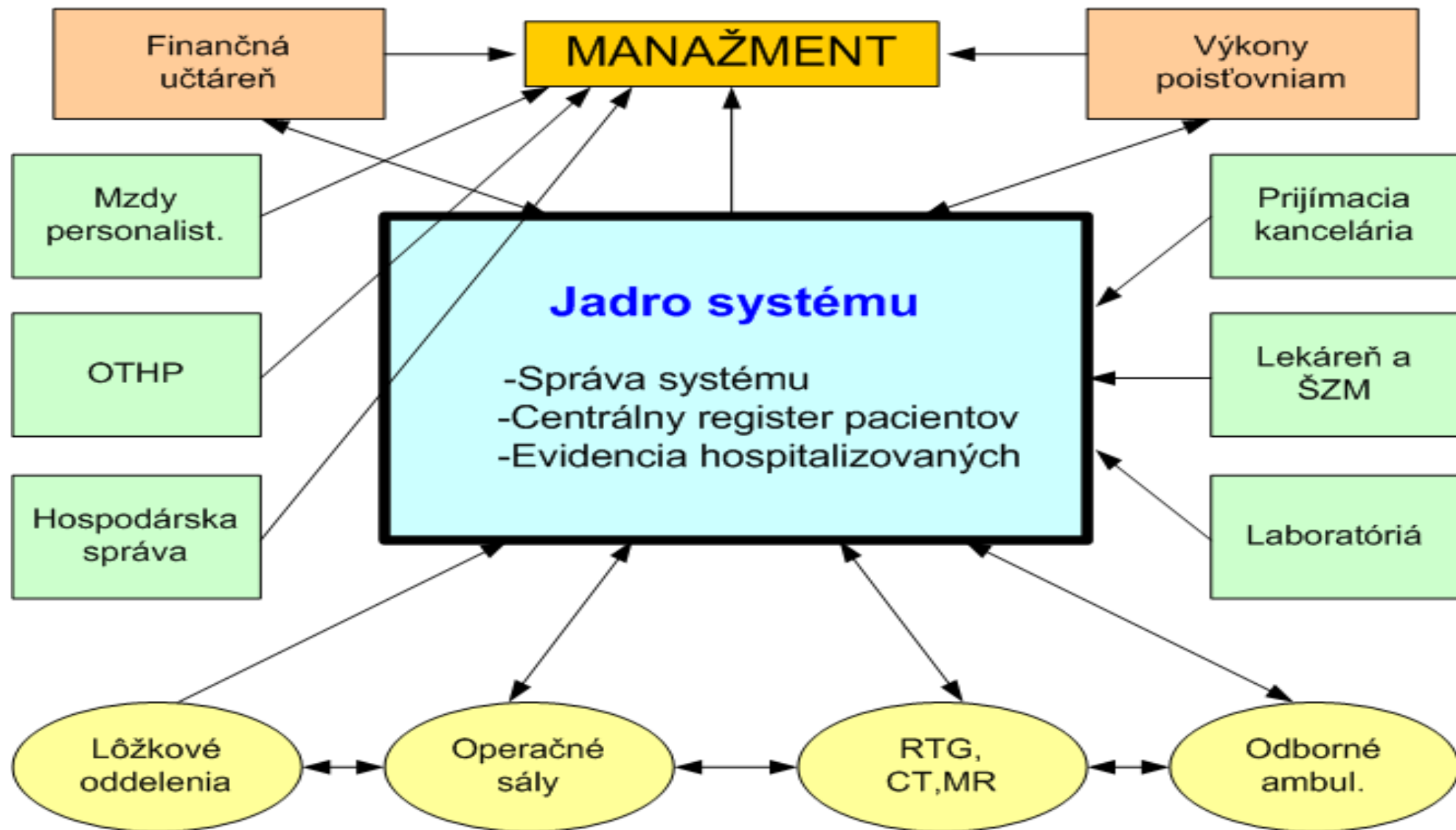
Prínos pre samotné zdravotnícke zariadenie

Kvalitatívne zlepšenie výkonu zdravotníckeho zariadenia
Kvantitatívne zlepšenie výkonu zdravotníckeho zariadenia
Zlepšenie riadiacej a manažérskej činnosti riadiaceho aparátu
Podpora analýzy zdravotníckych služieb
Veda a výskum

Prínos pre vlastnú lekársku prax

Skvalitnenie lekárskej starostlivosti o pacienta
Uľahčenie prenosu a zdieľania dát o pacientoch
Nové prístroje, nové diagnostické možnosti
Obmedzenie zbytočne opakovaných vyšetrení
Zníženie čakacích dôb na vyšetrenie

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.



1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Výber a dodávka NIS

Nevyhnutné činnosti a kritériá pre realizovanie výberu a dodávky NIS:

- vypísanie výberového konania na dodávku NIS
- prezentácia firmy –dodávateľa
- charakteristika firmy
- referencie firmy
- charakteristika firemnej ponuky

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

- rozsah aplikačného software
- technické riešenie
- harmonogram realizácie
- cena a záruka



1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Pri výbere je nevyhnutné poznať, že:

- realizácia NIS na kľúč je prakticky nemožná
- je nutné počítať s určitou zmenou náplne zdravotníckych pracovníkov
- väčšina zdravotníckych pracovníkov zatiaľ nemá potrebné vzdelanie z informatiky
- dôležitý je spôsob zaškolenia pracovníkov, budúcich užívateľov

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Postavenie a úlohy Rady projektu (RP):

- RP je orgán vytvorený zmluvou medzi štatutárnymi zástupcami určený na riadenie projektu
- RP je **hlavným riadiacim orgánom** projektu
- **Členovia** RP sú **menovaní** štatutárnymi zástupcami svojej strany

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Zloženie Rady projektu

Štatutárny zástupca
NsP (riaditeľ)

RADA PROJEKTU

Štatutárny zástupca
dodávateľa NIS

Zástupca riaditeľa
Koordinátor
Hlavný kľúčový užívateľ
Kľúčový užívateľ
Informatik
Člen Rady

Obchodný zástupca
Manažér projektu
Vedúci riešiteľ aplikácie
Riešiteľ aplikácie
Technológ
Člen Rady

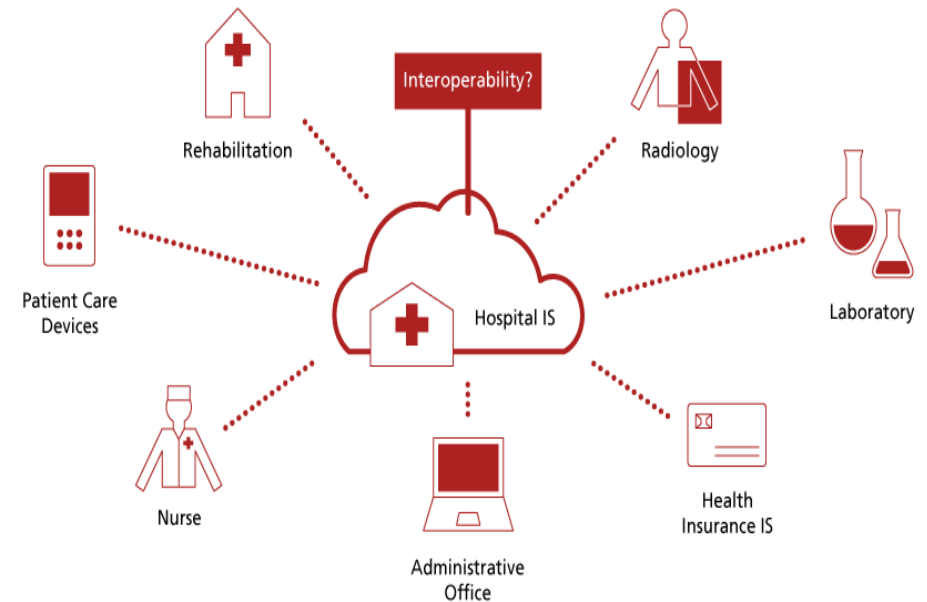
1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Informačné systémy:

a) Národná úroveň ZIS:

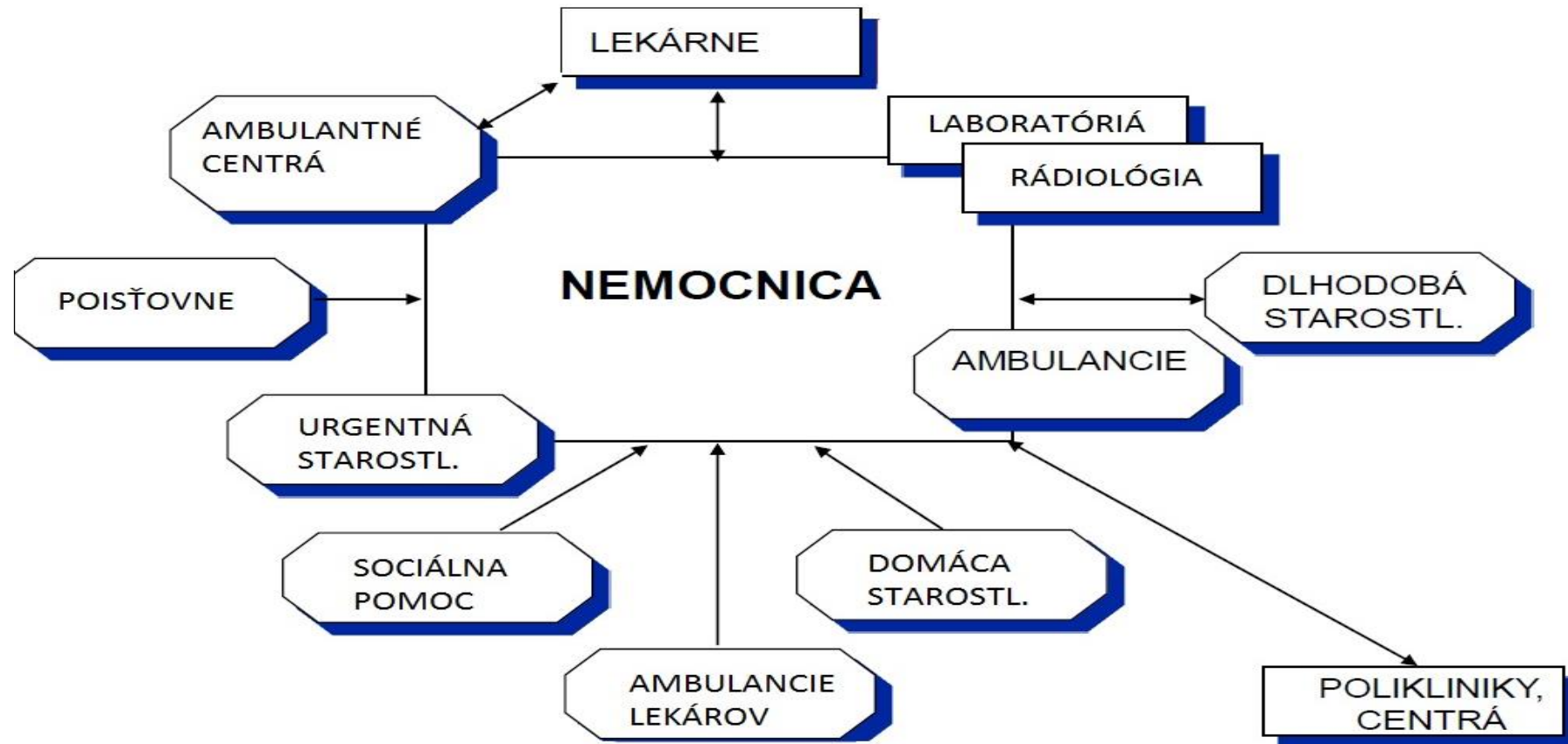
- NCZI, MZ SR, ÚDZS, poskytovatelia
- NIS
- IS pre ambulantnú starostlivosť (PS)
- IS pre následnú starostlivosť
- systémy orientované na pacienta, klienta

b) Nákupcovia -zdravotné poisťovne



1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

FRAGMENTÁCIA INFORMÁCIÍ V ZDRAVOTNÍCTVE



1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Referenčný model pre integrované nemocničné informačné systémy

Základné funkcie

príjem a ošetrovatel'stvo
dg a liečba
profesionálne aktivity kliniky

Podporné funkcie

hotel
finančné aspekty
materiálne zabezpečenie
zamestnanci
technika a servis
vzdelávanie
výskum

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Primárna starostlivosť – dôvody pre IS:

- informácie pre audit
- základné informácie o pacientovi
- CPR
- podpora rozhodovania
- poskytovanie informácií

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Funkčné moduly pre primárnu starostlivosť:

- organizácia a administratíva praxe
- starostlivosť o pacienta
- štatistické prehľady a výskum
- lekáreň
- finančný modul
- komunikácia
- výskum

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Laboratórne IS -nová generácia LIS ?

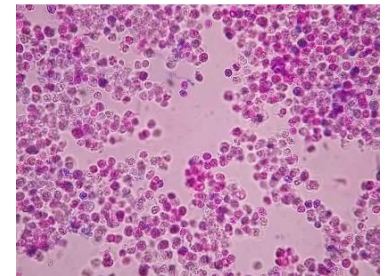
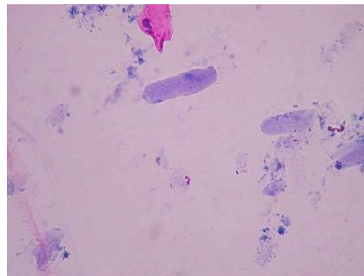
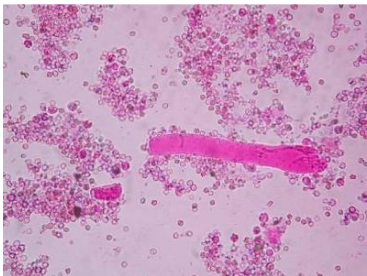
- Spájanie laboratórií
- Nové analyzátory spracúvajúce **grafické informácie**
- Využitie **Internetu**
- Využitie výkonnejšieho HW a nových verzií OS



1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Očakávania užívateľov LIS :

- Kvalitnejšie užívateľské prostredie
- Lepšia prevádzka (konfigurovateľné vstupné formuláre a výstupné zostavy)
- Práca s obrazovými informáciami
- Komunikácia s okolím (NIS, ambulantní lekári)



1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Porovnanie histórie zdravotníckych IS v ČR-SR a vo svete

► ČR, SR

- Riešenie laboratórnych IS, začiatky riešenia NIS
- Dôraz na patientskú dokumentáciu
- Štandardizácia (protokoly, unikátne identifikátory a pod)
- Riešenie poisťovne
- Dopĺňovanie jednotlivých komplementárnych prevádzok
- Pokusy o obrazovú informáciu
- Plánovanie starostlivosti
- Jednoduché manažérske nadstavby
- PACS riešenia
- Kvalita starostlivosti a plnohodnotné manažérske informační systémy
- Zdravotnícke portály
- Workflow manažment

1980



SÚČASNOSŤ

► Svet

- Poisťovne, individuálne účty a ďalšie problematiky spojené s riadeným financovaním zdravotníckeho zariadení
- Riešenie pracovných tokov - workflow
- Manažérske systémy
- Štandardizácie
- Riešenie komplementárnych prevádzok
- Pokusy o patientskú dokumentáciu
- PACS
- Riešenie problematiky elektronického patientskeho záznamu
- Zdravotnícke portály

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Súčasný trendy I.

- **Elektronický patientský záznam**
- **Celoživotný záznam**



1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Súčasný trendy II.

- Minimum relevantných informácií, ktoré potrebuje poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, aby dokázal urobiť kvalifikované rozhodnutie - MDS
 - ▶ Identifikácia poskytovateľa a posledná poskytnutá služba
 - ▶ Podrobnosti prijímačej/prepúšťacej administratívy
 - ▶ Pacientova demografia
 - ▶ Informácie o poistení
 - ▶ Relevantné návštevy lekára
 - ▶ Diagnózy, alergie, zoznam liečby
 - ▶ Žiadanky/objednávky praktického lekára
 - ▶ Plán liečebnej/rehabilitačnej starostlivosti
 - ▶ Informácie o domácej starostlivosti
 - ▶ Post hospitalizačné sledovanie, podrobnosti pre sestru, schopnosť samostatnosti
 - ▶ Informácie o invalidite, požiadavky na zdravotní pomôcky
 - ▶ Podrobnosti o výžive, fyzioterapia, sociálny status

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Súčasné trendy III.

Elektronické objednávanie -EOE – electronic order entry

- Rieši problematiku elektronického objednávania zdravotnej starostlivosti
- Poskytovanie zdravotníckych služieb prostredníctvom mobilných technológií *M-health – mobile healthcare*
- Tablet PC
- Handheld PC
- Vlastná elektronická zdravotná dokumentácia občana

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

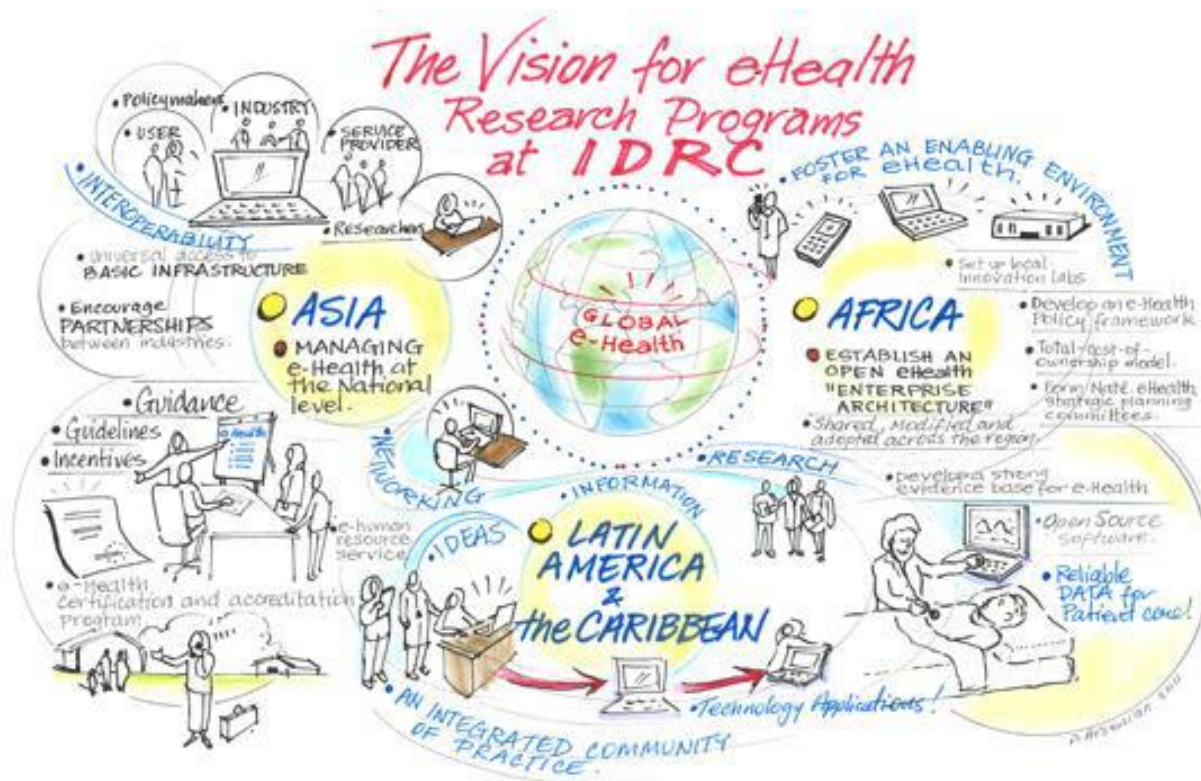
Budúcnosť?



1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Systémy podporujúce rozhodovanie:

- **Manažérske**
 - Prezentácia , spracovanie dát
 - Multidimensionálna analýza dát
 - Benchmarking poskytovateľov
- **Odborné medicínske**
 - AISLP
 - Kvalita
 - Liečebné protokoly
 - Iné informácie



1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Zdravotnícke portály –hodnotenie Web stránok

(<http://www.hon.ch/HONcode/Conduct.html>)

- zameranie
- relevancia -dôležitosť, významnosť
- spoľahlivosť

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Súhrn pre využívanie informácií, IT:

- Integrácia a interdisciplinárny prístup zdravotníckych profesií
- Záujem verejnosti, pacientov o informácie o zdraví
- Zabezpečiť nielen prístup k informáciám, ale vyžadovať a zároveň učiť ako informácie využívať

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Zaujímavé portály-www.

- ▶ health.gov.sk
- ▶ doktor.sk
- ▶ mediclub.sk
- ▶ mia.sk, zbierka.sk
- ▶ szu.sk
- ▶ **fmed.uniba.sk/library/aportal/**
- ▶ who.dk, who.int
- ▶ www.europa.eu.int
- ▶ nih.gov,
- ▶ nlm.nih.gov (Medline)
- ▶ cdc.gov
- ▶ nhs.uk
- ▶ bmj.com, jama.com
- ▶ medscape.com
- ▶ **www.lib.uiowa.edu/hardin**
- ▶ www.medmatrix.org
- ▶ www.po.com
- ▶ www.omni.ac.uk/vts/medic/index

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

Využívanie Internetu -zaujímavé portály-www.

kvalita

- ▶ ahrq.gov
- ▶ qualitytools.ahrq.gov
- ▶ nice.org.uk
- ▶ [cochrane](http://cochrane.org)
- ▶ <http://msz.qmshc.cz>
- ▶ mediquali.cz
- ▶ sakcr.cz
- ▶ **quality.healthnet.sk**

pre pacientov

- ▶ MEDLINE+
- ▶ nhsdirect.nhs.uk
- ▶ dipex.org
- ▶ npcf.nl

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

← → ↻ https://www.nlm.nih.gov

U.S. Department of Health & Human Services

NIH U.S. National Library of Medicine

PRODUCTS AND SERVICES ▾ RESOURCES FOR YOU ▾ EXPLORE NLM ▾ GRANTS AND FUNDING ▾

Notice
The National Library of Medicine will be closed on Wednesday, December 5th, 2018.

**Accelerating
Biomedical Discovery
and Data-Powered
Health**

Search for


PubMed
Citations for biomedical literature


MedlinePlus
Reliable, up-to-date health information for you


Open-i
An experimental multimedia search engine


TOXNET
Search databases on hazardous chemicals


ClinicalTrials.gov
A database of clinical studies, worldwide


BLAST
Basic Local Alignment Search Tool

News and Highlights

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

← → ↻ https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Krcmery+V

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov PubMed US National Library of Medicine National Institutes of Health

Create RSS Create alert Advanced Help

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

[Clear all](#)
[Show additional filters](#)

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20

Send to Filters: [Manage Filters](#)

Sort by:
[Best match](#) [Most recent](#)

Search results
Items: 1 to 20 of 511

<< First < Prev Page 1 of 26 Next > Last >>

☐ [Prevalence of non-pathogenic types of gastrointestinal protozoa in population in Slovakia and their potential importance in the aspect of public health.](#)
Dudlová A, Jarčuška P, Jurišová S, Vasilková Z, Krčmery V, Juriš P.
Acta Parasitol. 2018 Dec 19;63(4):819-825. doi: 10.1515/ap-2018-0100.
PMID: 30367755
[Similar articles](#)

☐ [Legal framework of antimicrobial stewardship in hospitals \(LEASH\): a European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases \(ESCMID\) cross-sectional international survey.](#)
Beović B, Pulcini C, Dumartin C, Béraud G, Nerat B, Maurel C, Doušak M, Čížman M; LEASH Study Group on behalf of ESCMID Study Group for Antimicrobial Stewardship (ESGAP).
Int J Antimicrob Agents. 2018 Nov;52(5):616-621. doi: 10.1016/j.ijantimicag.2018.07.019. Epub 2018 Jul 29.
PMID: 30064000
[Similar articles](#)

☐ [Misdiagnosing of malaria as RTI decreased after introduction of RDTs in rural areas of Kenya.](#)
Mamova A, Mikolasova G, Krčmery V, Mulera M.
Neuro Endocrinol Lett. 2017 Nov;38(Suppl1):27-29.
PMID: 29200251
[Similar articles](#)

☐ [Decision and cost analysis of empirical antibiotic therapy of acute sinusitis in the era of increasing antimicrobial resistance: do we have an additional tool for antibiotic policy decisions?](#)
Babela R, Jarcuska P, Uraz V, Krčmery V, Jadud B, Stevlik J, Gould IM.
Neuro Endocrinol Lett. 2017 Nov;38(Suppl1):9-26. Review.
PMID: 29200249
[Similar articles](#)

☐ [Erratum to 'Forgotten antibiotics: a follow-up inventory study in Europe, the USA, Canada and Australia'. International Journal of Antimicrobial Agents 40\(4\) \(2017\) 38-40.](#)

Results by year

Download CSV

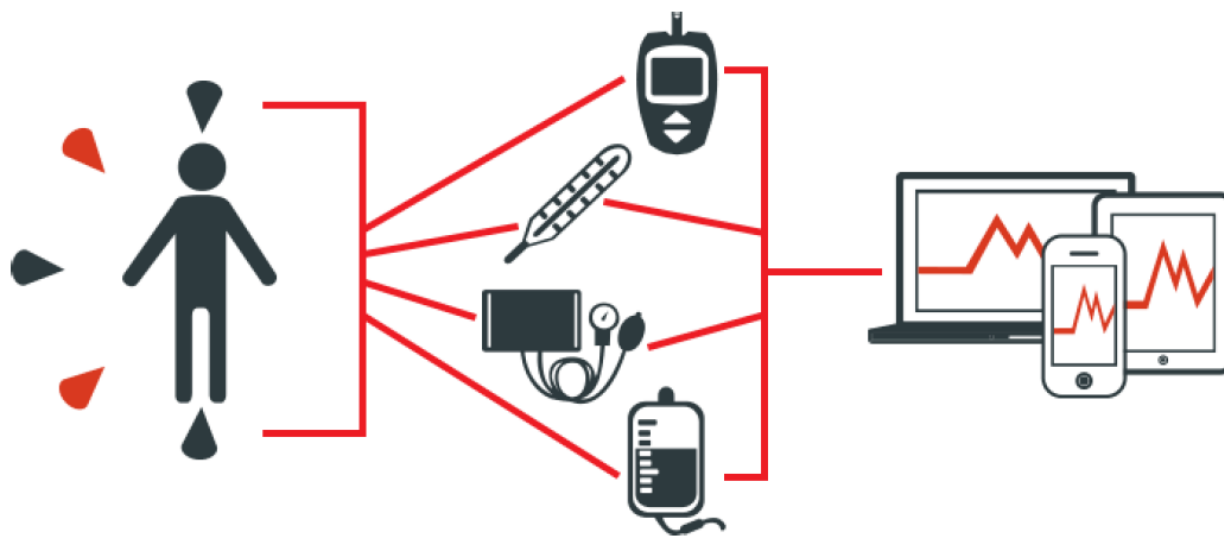
Find related data
Database: [Select](#)
[Find items](#)

Search details
Krcmery V[Author] OR Krcmery V[Investigator]
[Search](#) [See more...](#)

Recent Activity
[Turn Off](#) [Clear](#)
Krcmery V (511)

1. Zdravotnícke informačné systémy – úvod, teória.

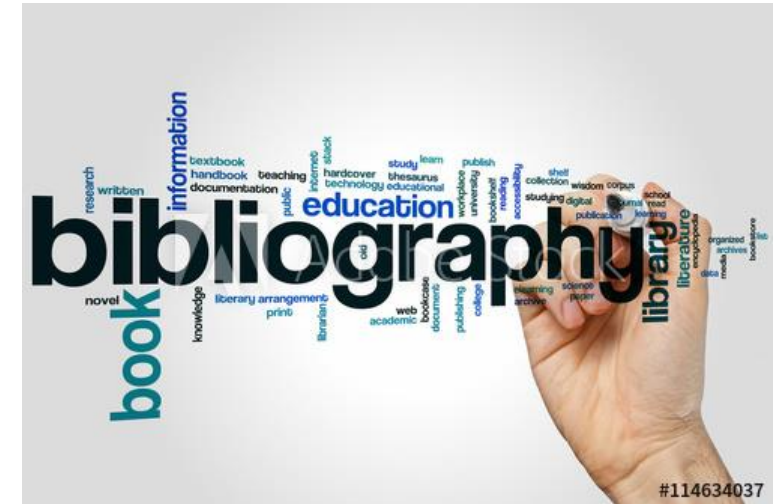
Ďakujem za pozornosť 😊



2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Kde hľadať vedecko-výskumné práce?

- Bibliografické citačné databázy
- Typy vedecko-výskumných a odborných prác



2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Bibliografické citačné databázy

- Databázy obsahujú obrovské množstvo informácií v podobe celých textov, abstraktov a kníh
- Umožňujú pohodlné vyhľadávanie a čítanie priamo v PC, možnosť vytlačenia či zaslania mailom
- Každá z databáz má rôzne vyhľadávače a umožňuje prístup k rôznym informáciám či zdrojom

ScienceDirect

Scopus

PubMed

ProQuest Hospital Collection

LWW EM Collection

BMJ Journals Online Collection

Free Medical Journals

Ebsco Research Database

Medline

Web of Knowledge, Current Contents Conect

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Current Contents Connect (CCC)

- Prestížna bibliografická databáza. Obsahuje bibliografické údaje, obsahy a abstrakty odborných časopisov, kníh, web stránok a množstva ďalších.

Vychádza v nasledovných multidisciplinárnych sériách:

- Prírodné vedy Current Contents® / Life Sciences(LS)
- Poľnohospodárstvo, biológia, vedy o životnom prostredí Current Contents® / Agriculture, Biology & Environmental Sciences(ABES)
- Fyzika, chémia, vedy o Zemi Current Contents® / Physical, Chemical & Earth Sciences(PCES)
- Klinická medicína Current Contents® / ClinicalMedicine(CM)
- Technické vedy, výpočtová technika a technológia Current Contents® / Engineering, Computing & Technology (ECT)
- Spoločenské vedy Current Contents® / Social& Behavioral Sciences(SBS)
- Umenie Current Contents® / Arts& Humanities(AH)

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

- Službu Current Contents vydáva od roku 1958 [Institute for Scientific Information](#) (ISI, USA).
- Táto služba vznikla v čase, keď časopisy vychádzali len v tlačenej podobe, s predpokladaným časovým sklzom potrebným na vydanie konkrétneho čísla časopisu.
- Current Contents v predstihu prinášali obsahy čísel časopisov, ktoré mali vyjsť v tlači, čím informovali vedeckých pracovníkov o výsledkoch dosiahnutých vo vede.

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

- **Karentovanie je premenlivým kritériom**, pretože časopis môže byť do systému Current Contents zaradený iba na krátke obdobie.

Kritériami na zaradenie časopisu do systému sú hlavne:

- kvalita publikovaných príspevkov, jazyk, v ktorom sú príspevky publikované a impakt faktor
- Zoznam karentovaných časopisov je zverejnený v internete na adrese: <http://scientific.thomson.com/mjl/>
- V zozname možno vyhľadávať podľa názvu, slov v názve, ISSN, možno v ňom tiež sledovať zmeny vo vydávaní konkrétnych titulov

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Impakt faktor

- Je citačný index vyjadrený ako pomer počtu citácií, ktoré boli zaznamenané v hodnotenom roku na všetky články v ňom publikované za predchádzajúce dva roky, k celkovému počtu všetkých týchto článkov.
- Významným ukazovateľom, ktorý má vysokú vypovedaciu schopnosť o dôležitosti konkrétneho titulu
- **Impakt faktor predstavuje mieru frekvencie, s ktorou bol priemerný článok v časopise citovaný v konkrétnom roku**
- Vypočíta sa tak, že počet citácií v konkrétnom roku sa vydelí počtom publikovaných príspevkov v časopise za predchádzajúce dva roky.

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Vzorec na výpočet Impakt faktora:

impakt faktor za rok 2019 = A/B ,

kde:

A = množstvo citácií všetkých článkov publikovaných vo vedeckom časopise za roky 2017 a 2018, ktoré boli citované indexovanými časopismi v priebehu roku 2019;

B = celkové množstvo citovateľných článkov v danom vedeckom časopise za roky 2017 a 2018.

Impakt faktor za rok 2019 je možné vypočítať až v roku 2020; teda je potrebné počkať, kým budú všetky publikácie za rok 2019 spočítané indexujúcou autoritou.

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Hirschov index (h-index)

- Udáva koľko článkov daného autora má vyšší počet citácií, než je poradové číslo článku v poradí zoradenom podľa počtu citácií.
- Ide o jeden z indexov citačného ohlasu vedeckých článkov, publikovaných jedným vedeckým pracovníkom.
- Oproti obyčajnému citačnému ohlasu jedného článku (napr. 5-krát citovaný) je Hirschov index hromadným ukazovateľom citácií všetkých článkov daného autora.

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Manuálny výpočet Hirschovho indexu

Autor zoradí svoje články od najcitovanejšieho po najmenej citovaný. Hirschov index porovnáva poradové číslo článku s počtom citácií daného článku. Tam kde je počet citácií článku menší ako poradové číslo článku, spraví autor hranicu. Hirschov index je potom hodnota poradového čísla článku nad touto hranicou.

Autor má napríklad päť článkov zoradených podľa citovanosti (tabuľka). Až štvrtý článok v poradí je citovaný menej ako hodnota poradia, teda len dvakrát. Hirschov index je potom 3, pretože tretí článok v poradí dosiahol aspoň taký počet citácií, ako je poradové číslo článku. Autor má tri články, ktoré boli citované aspoň trikrát (v skutočnosti šesťkrát). Ak by štvrtý článok mal aspoň 4 citácie, tak by bol Hirschov index 4.

Poradové číslo článku	Počet citácií článku	Porovnanie počtu citácií a poradového čísla článku
1.	105	>
2.	25	>
3.	6	>
4.	2	<
5.	1	<

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Tip do budúcnosti....

- **Vzdialený prístup** do elektronických databáz:
- **cena 3 €/rok**
- <http://www.cvtisr.sk/>

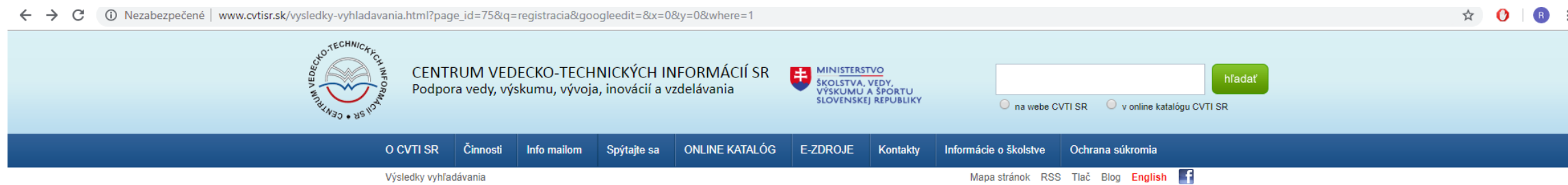


CENTRUM VEDECKO-TECHNICKÝCH INFORMÁCIÍ SR
špecializovaná vedecká knižnica
informačná podpora vedy na Slovensku

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Požiadanie o prístup do CVTI:

http://www.cvtisr.sk/vysledky-vyhľadavania.html?page_id=75&q=registracia&googleedit=&x=0&y=0&where=1



The screenshot shows the website of the Center for Scientific and Technical Information (CVTI SR). The header includes the CVTI SR logo, the text "CENTRUM VEDECKO-TECHNICKÝCH INFORMÁCIÍ SR Podpora vedy, výskumu, vývoja, inovácií a vzdelávania", and the logo of the Ministry of Education, Science, Research and Sports of the Slovak Republic. A search bar with the text "hľadať" and a green button is visible. Below the search bar, there are radio buttons for "na webe CVTI SR" and "v online katalógu CVTI SR". A navigation menu at the bottom includes links for "O CVTI SR", "Činnosti", "Info mailom", "Spýtajte sa", "ONLINE KATALÓG", "E-ZDROJE", "Kontakty", "Informácie o školstve", and "Ochrana súkromia". The main content area shows the search results for the query "registracia", indicating 23 results.

Výsledky vyhľadávania

Vyhľadanie výrazu "registracia" má 23 výsledkov

Registrácia používateľov a vydávanie knižničných pasov

požičovňa, Lamačská cesta 8/A, prízemie, tel.: 02/ 69 253 152, 69 253 153 pondelok - štvrtok: 10.00 – 18.00 h piatok: 8.00 – 16.00 h O prípadných zmenách prevádzky informujeme v aktualitách. Používateľom CVTI SR sa môže stať každý záujemca nad 15 rokov veku po zaregistrovaní a získaní knižničného pasu. Akceptujeme študentské karty vydané VŠ a knižničné pasy vydané knižnicami v SR zapojenými do projektu "Knižničný pas" ...

Registrácia na vzdialený prístup do e-zdrojov

Ak nie ste registrovaný používateľ CVTI SR a máte záujem o e-zdroje sprístupňované z webovej stránky CVTI SR, máte možnosť využiť registráciu na vzdialený prístup do e-zdrojov: Vytlačte si prihlášku na vzdialený prístup do e-zdrojov CVTI SR. Vyplnenú a vlastnoručne podpísanú prihlášku pošlite poštou na adresu: Centrum VTI SR Odbor knižnično-informačných služieb Lamačská cesta 8/A, 811 04 Bratislava alebo po naskenovaní e-mailom na adresu terezia.misovicova@cvtisr.sk. Uhradte registračný poplatok 3,00 € ...

Medziknižničné služby

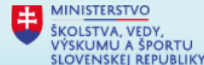
Vstup do online katalógu Prevádzková doba Registrácia používateľov Cenník Ak CVTI SR nemá žiadanú publikáciu vo svojom fonde, môže registrovaný používateľ požiadať o sprostredkovanie výpožičky z iných knižníc v SR (MVS). Na požiadanie iných knižníc v SR poskytuje CVTI SR medziknižničné výpožičné služby dokumentov alebo kópií článkov zo svojho knižničného fondu. Požiadavku na sprostredkovanie výpožičky možno podať: osobne (všeobecná študovňa, 1. poschodie) poštou (Centrum VTI SR, MVS, Lamačská ...

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Registrácia do CVTI:



CENTRUM VEDECKO-TECHNICKÝCH INFORMÁCIÍ SR
Podpora vedy, výskumu, vývoja, inovácií a vzdelávania



MINISTERSTVO
ŠKOLSTVA, VEDY,
VÝSKUMU A ŠPORTU
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

☐ na webe CVTI SR ☐ v online katalógu CVTI SR

O CVTI SRČinnostiInfo mailomSpýtajte saONLINE KATALÓG

E-ZDROJEKontaktyInformácie o školstveOchrana súkromia

Hlavná stránka > Vedecká knižnica > Vzdialený prístup do e-zdrojov > Registrácia na vzdialený prístup do e-zdrojov

Mapa stránokRSSTlačBlogEnglish

Vedecká knižnica

O knižnici

ONLINE KATALÓG - vstup

Informačné zdroje

Vzdialený prístup do e-zdrojov

Registrácia na vzdialený prístup do e-zdrojov

Podmienky využívania e-zdrojov

Technické požiadavky

Knižnično-informačné služby

Prevádzková doba

Knihovnícke odborné minimum

Odporúčame

Spýtajte sa knižnice

EDUROAM info

ITlib.Informačné technológie a knižnice

Registrácia na vzdialený prístup do e-zdrojov

Ak nie ste registrovaný používateľ CVTI SR a máte záujem o e-zdroje sprístupňované z webovej stránky CVTI SR, máte možnosť využiť registráciu na vzdialený prístup do e-zdrojov:

1. Vytlačte si [prihlášku na vzdialený prístup do e-zdrojov CVTI SR](#). Vyplnenú a vlastnoručne podpísanú prihlášku pošlite

poštou na adresu:

Centrum VTI SR
Odbor knižnično-informačných služieb
Lamačská cesta 8/A, 811 04 Bratislava

alebo po naskenovaní e-mailom na adresu terezia.misovicova@cvtisr.sk.
2. Uhradte registračný poplatok 3,00 € - [pokyny na uhradenie registračného poplatku](#)

Po prijatí prihlášky a platby vás zaregistrujeme v báze používateľov CVTI SR. Na e-mailovú adresu uvedenú v prihláške Vám oznámime prístupové práva na vzdialený prístup do e-zdrojov CVTI SR.

Registrácia i predĺženie registrácie na vzdialený prístup platia 365 dní odo dňa zaregistrovania/predĺženia registrácie v báze používateľov CVTI SR. *Pre predĺženie registrácie stačí uhradiť registračný poplatok.* Platnosť registrácie možno predĺžiť **najneskôr do 365 dní; údaje o používateľoch sa uchovávajú (v zmysle GDPR) len po túto dobu! Potom už je možná len opätovná registrácia.**

Ostatné knižnično-informačné služby (napr. výpožičné) môžu používatelia využiť iba po vydaní knižničného pasu pri osobnej návšteve registračného pracoviska CVTI SR.

- V letáku EIZ nájdete všetky potrebné informácie

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Prihlásenie do e-zdrojov:

← → ↻ ⓘ Nezabezpečené | www.cvtisr.sk



CENTRUM VEDECKO-TECHNICKÝCH INFORMÁCIÍ SR
Podpora vedy, výskumu, vývoja, inovácií a vzdelávania



MINISTERSTVO ŠKOLSTVA, VEDY, VÝSKUMU A ŠPORTU SLOVENSKEJ REPUBLIKY

☒ na webe CVTI SR ☐ v online katalógu CVTI SR

[O CVTI SR](#) [Činnosti](#) [Info mailom](#) [Spýtajte sa](#) [ONLINE KATALÓG](#) [E-ZDROJE](#) [Kontakty](#) [Informácie o školstve](#) [Ochrana súkromia](#)

[Hlavná stránka](#) [Mapa stránok](#) [RSS](#) [Tlač](#) [Blog](#) [English](#) 



80. VÝROČIE
ROKOV PODPORY VEDY NA SLOVENSKU
www.cvtisr.sk

- Horizont 2020
- e-zdroje
- Horizont 2020

Vedecká knižnica

- O knižnici
- ONLINE KATALÓG - vstup
- Informačné zdroje
- Vzdialený prístup do e-zdrojov
- Knižnično-informačné služby
- Prevádzková doba
- Knihovnicke odborné minimum
- Odporúčame
- Spýtajte sa knižnice
- EDUROAM info
- ITlib. Informačné technológie a knižnice 

Podpora vedy

- HORIZONT 2020 
- SLOD
- SK CRIS
- CIP VVI
- CREPČ / CREUČ
- CRZP a APS
- PATLIB
- Portál ISS CVTI SR
- Centrum transferu technológií pri CVTI SR 
- Open Access
- SciTech navigátor
- Európske dokumentačné centrum
- FabLab Bratislava
- Podporná schéma NÁVRATY

Popularizácia vedy

- Národné centrum pre popularizáciu vedy a techniky v spoločnosti
- Veda v CENTRE
- Vedecká cukráreň
- Výstavy
- Týždeň vedy a techniky
- Vedec roka SR
- Multimediálny archív
- Vedecký kaleidoskop
- Veda na dosah
- Časopis QUARK
- Aurelium – zážitkové centrum vedy 

Informácie o školstve

- Školstvo
- Výskumy a prevencia
- Mládež a šport
- REGISTRE
- ŠTATISTIKY
- ZBER ÚDAJOV
- Publikácie, časopisy...
- Školské výpočtové strediská
- Rozvoj informatizácie regionálneho školstva
- Stredoškolské štipendiá
- Motivačné štipendium
- Múzeá školstva

Projekty

- NÁRODNÉ PROJEKTY
- MEDZINÁRODNÉ PROJEKTY
- Schéma na podporu malého a stredného podnikania v SR



↓ všetkých aktualít

Podujatia

↓ všetkých podujatí

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Vedecké práce

- **zverejňujú originálne (pôvodné) výsledky vlastnej práce autora alebo autorského kolektívu**
- **pred vydaním sú posudzované (recenzované, lektorované)**

Môžu byť pôvodné alebo syntetizujúce a vydávané vydavateľstvami vo:

- **vedeckých monografiách**
- **vedeckých zborníkoch**
- **vedeckých časopisoch**

Odborné práce

- **nemajú vedecko-objaviteľský charakter, ale ich spracovanie si vyžaduje vysokú odbornú kvalifikáciu autora**

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Umelecké práce

- sú pôvodné slovesné, dramatické a hudobné práce v umeleckých monografiách
- umelecké preklady

Kvalifikačné práce

- *sú práce, na základe ktorých spracovateľ získava niektorý zo stupňov vedeckej alebo pedagogickej kvalifikácie*
- Bakalárske, Diplomové, Doktorské, Dizertačné, Habilitačné

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Prehľadové a hodnotiace práce

- Sú sumarizačné práce, ktoré z väčšej časti alebo vôbec neprinášajú nové, dovtedy nezaznamenané informácie

Odborné preklady

- *sú práce vyžadujúce okrem znalosti jazyka originálu aj hlboké odborné vedomosti z daného odboru*

Práce v časopisoch a zborníkoch

- ktoré prehľadne uvádzajú sumár prác istého autora, pracoviska (personálne bibliografie)

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Typy vedecko-výskumných a odborných prác:

- **Pôvodná vedecká práca in extenso** (full paper)
- Krátky vedecký článok (short communication, letter to the editor)
- Kazuistika (case report)
- Prehľadný vedecký článok (review)
- Krátky prehľadný článok (short review, mini review)



2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Pôvodná vedecká práca (fullpaper)

- sumárny, podrobne dokumentovaný výsledok vedeckej práce a dokazovania, prinášajúci nové originálne výsledky v konfrontácii so súčasnými celosvetovými poznatkami
- práca je rozdelená do štandardných častí:
Úvod, Materiál a metódy (alebo Súbor a metódy), Výsledky, Diskusia, Literatúra
- cca. 4000 slov, do 7 obrázkov a tabuliek , do 30 referencií

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

MAJOR ARTICLE

Safety and Cross-Reactive Immunogenicity of Candidate AS03-Adjuvanted Prepandemic H5N1 Influenza Vaccines: A Randomized Controlled Phase 1/2 Trial in Adults

Joanne M. Langley,¹ Louise Frenette,² Linda Ferguson,² Dennis Riff,⁴ Eric Sheldon,⁵ George Risi,⁶ Casey Johnson,⁷ Ping Li,⁸ Richard Kenney,⁹ Bruce Innis,⁹ and Louis Fries⁹

¹Canadian Center for Vaccinology, Dalhousie University and IWK Health Centre Halifax, Halifax, and ²Colchester Research Group, Truro, Nova Scotia, and ³Q & T Research, Sherbrooke, Quebec, Canada; ⁴Advanced Clinical Research Institute, Anaheim, California; ⁵Miami Research Associates, Miami, Florida; ⁶Infectious Disease Specialists, Missoula, Montana; ⁷Johnson County Clinical Trials, Lenexa, Kansas; ⁸GlaxoSmithKline, Philadelphia, Pennsylvania; ⁹GlaxoSmithKline, Columbia, South Carolina

Background. The tocopherol-based oil-in-water emulsion adjuvant system family (AS03) improves antigen sparing with split-virion H5N1 influenza vaccines, representing an important development for pandemic preparedness. In this phase 1/2 randomized, controlled, observer-blinded study in 680 adults, we assessed the immunogenicity and safety of A/Indonesia/5/05 H5N1 (IBCDC-RG2, clade 2.1) prepandemic candidate vaccines produced at 2 separate manufacturing sites.

Methods. Two doses, each of which contained 3.75 µg of hemagglutinin antigen, were given 21 days apart either without adjuvant or with an adjuvant system containing 11.86 mg or 5.93 mg of tocopherol (AS03).

Results. The AS03-adjuvanted A/Indonesia/05/2005 (NIBRG-14) vaccines were significantly more immunogenic than nonadjuvanted vaccine in homologous assays. Neutralizing cross-clade immunogenicity against clades 1, 2.2, and 2.3 was demonstrated at day 42 with all vaccines; at 6 months, seroconversion rates were highest for clade 2.2 (60.7%) and for clade 1 (38.3%). Adjuvantation was associated with increased short-term injection-site reactions (pain) in 80% of participants, with such reactions assessed as being of grade 3 severity for ≤4.0% of doses. No other safety or reactogenicity concerns were identified over 6 months of follow-up.

Conclusions. Humoral responses against the adjuvanted 3.75-µg hemagglutinin antigen vaccines from both manufacturing sites fulfilled European and US licensure criteria for immunogenicity for influenza vaccines.

Clinical trial registration. ClinicalTrials.gov identifier NCT00510874.

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Krátky vedecký článok (short communication)

- Zaujímavé predbežné alebo prioritné poznatky získané počas riešenia širšej výskumnej práce alebo výsledky riešenia užšie vymedzeného vedeckého problému
- Metódy vedeckého dokazovania i štýl spracovania sú podobné ako u práce in extenso
- Práca je rozdelená do štandardných častí:
Úvod, Materiál a metódy (Súbor a metódy), Výsledky, Diskusia, Literatúra
- Do 2500 slov , do 3 obrázkov a tabuliek, citácie do 20

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií



Available online at www.sciencedirect.com



Vaccine 25 (2007) 5248–5252



www.elsevier.com/locate/vaccine

Short communication

Immunogenicity of reduced antigen content tetanus–diphtheria–acellular pertussis vaccine in adolescents as a sixth consecutive dose of acellular pertussis-containing vaccine

Fred Zepp^{a,*}, Pirmin Habermehl^a, Markus Knuf^a, Wilma Mannhardt-Laakman^a,
Barbara Howe^b, Leonard R. Friedland^b

^a *Children's Hospital, Johannes Gutenberg University, Langenbeckstrasse 1, 55101 Mainz, Germany*

^b *GlaxoSmithKline Biologicals, King of Prussia, PA, USA*

Received 18 October 2006; received in revised form 12 April 2007; accepted 13 May 2007

Available online 4 June 2007

Abstract

Three hundred and nineteen adolescents aged 10–12 years who had been previously vaccinated with five doses of acellular pertussis-containing vaccines received single doses of Tdap (reduced-antigen-content tetanus, diphtheria, acellular pertussis) and hepatitis A vaccines in a double-blind crossover trial. Long-term antibody persistence following vaccination with Tdap at pre-school age was similar to that following vaccination with DTaP (diphtheria–tetanus–acellular pertussis). After the sixth dose booster, Tdap induced a vigorous immune response, consistent with protection against diphtheria, tetanus and pertussis diseases.

© 2007 Elsevier Ltd. All rights reserved.

Keywords: Tdap vaccination; Immunogenicity; Adolescent

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Kazuistika (casereport)

- je správa o pozorovaní mimoriadneho prípadu určitej choroby, jej neobvyklého priebehu, klinického obrazu, event. v neobvyklej kombinácii s inou chorobou a pod.
- Obsahuje nasledujúce súčasti: *Abstrakt, Úvod, Opis prípadu, Diskusia a Literatúra*
- Rozsah 1500 -2000 slov, 2-3 obrázky prípadne tabuľky, do 15 referencií

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

GASTROENTEROLOGY 2005; 128:764–770

CASE REPORT

Clostridium difficile Toxoid Vaccine in Recurrent *C. difficile*-Associated Diarrhea

STAVROS SOUGIOULTZIS,* LORRAINE KYNE,[†] DENISE DRUDY,* SARAH KEATES,*
SEEMA MAROO,* CHARALABOS POTHOUKAKIS,* PAUL J. GIANNASCA,[§] CYNTHIA K. LEE,[§]
MICHEL WARMY,[§] THOMAS P. MONATH,[§] and CIAR N P. KELLY*

*Gastroenterology Division and [†]Gerontology Division, Beth Israel Deaconess Medical Center, Harvard Medical School, Boston, Massachusetts and [§]Acambis, Inc., Cambridge, Massachusetts

Background & Aims: Recurrent *C difficile*-associated diarrhea (CDAD) is associated with a lack of protective immunity to *C difficile* toxins. A parenteral *C difficile* vaccine containing toxoid A and toxoid B was reported previously to be safe and immunogenic in healthy volunteers. Our aim was to examine whether the vaccine is also well tolerated and immunogenic in patients with

inflammatory properties.^{7–10} Toxin A causes intestinal injury and secretion in both animals and humans.^{9,11,12} Toxin B has little effect on the intact intestine in animal models but appears to be a potent toxin for human colon.^{13–17}

Management of CDAD involves discontinuation of the

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Prehľadný vedecký článok (review)

- Precízne spracovaný, erudovaný prehľad súčasného stavu určitej problematiky vo svetovom písomníctve
- Charakter práce a náročnosť spracovania vychádzajú z medzinárodných štandardov
- K obligátnym súčastiam patrí Úvod, Záver a Literatúra
- Rozsah do 5000 slov, počet obrázkov a tabuliek do 7, počet referencií 60

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

SUPPLEMENT ARTICLE

Review of Meningococcal Group B Vaccines

Dan M. Granoff

Center for Immunobiology and Vaccine Development, Children's Hospital Oakland Research Institute, Oakland, California

No broadly effective vaccines are available for prevention of group B meningococcal disease, which accounts for >50% of all cases. The group B capsule is an autoantigen and is not a suitable vaccine target. Outer-membrane vesicle vaccines appear to be safe and effective, but serum bactericidal responses in infants are specific for a porin protein, PorA, which is antigenically variable. To broaden protection, outer-membrane vesicle vaccines have been prepared from >1 strain, from mutants with >1 PorA, or from mutants with genetically detoxified endotoxin and overexpressed desirable antigens, such as factor H binding protein. Also, recombinant protein vaccines such as factor H binding protein, given alone or in combination with other antigens, are in late-stage clinical development and may be effective against the majority of group B strains. Thus, the prospects have never been better for developing vaccines for prevention of meningococcal disease, including that caused by group B strains.

Nearly one-half of all cases of meningococcal disease in the United States are caused by capsular group B strains, for which there is no broadly effective vaccine [1]. In many European countries, the proportion is even higher (90%) [2, 3], in part because of routine infant and/or toddler meningococcal group C polysaccharide-protein conjugate vaccination [4]. Group B

against group B strains, which is the subject of this review.

PROTECTION AGAINST MENINGOCOCCAL DISEASE

Considerable evidence indicates that complement-mediated serum bactericidal antibody (SBA) confers pro-

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Krátky prehľadný článok (shortreview)

- Uvádza prehľad poznatkov venovaný určitej špecifickej problematike
- Formálne sa práca člení podobne ako u prehľadného článku
-Úvod, vlastné časti práce, Záver a Literatúru
- Rozsah 3000 slov a počet citácií do 30, Počet obrázkov resp. tabuliek spolu max 5

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

doi:10.1111/j.1365-2249.2006.03304.x

Clinical and Experimental Immunology

TRANSLATIONAL MINI-REVIEW SERIES ON VACCINES

Guest Editor: Danny Douek

Translational Mini-Review Series on Vaccines: The Edward Jenner Museum and the history of vaccination

ARTICLES PUBLISHED IN THIS MINI-REVIEW SERIES ON VACCINES

Dendritic cell-based vaccines in renal cancer. Clin Exp Immunol 2007; 147: doi:10.1111/j.1365-2249.2006.03305.x

Development and evaluation of improved vaccines against tuberculosis. Clin Exp Immunol 2007; 147: doi:10.1111/j.1365-2249.2006.03306.x

A. J. Morgan* and S. Parker†

*Department of Cellular and Molecular Medicine, School of Medical and Veterinary Sciences, University of Bristol, UK and †The Edward Jenner Museum, Berkeley, Gloucestershire, UK.

Accepted for publication 1 December 2006
Correspondence: Professor A. J. Morgan,
Department of Cellular and Molecular Medicine,
School of Medical and Veterinary Sciences,
University of Bristol, Bristol BS8 1TD, UK.
E-mail: Andy.morgan@bristol.ac.uk

Summary

Edward Jenner's discovery of vaccination must rank as one of the most important medical advances of all time and is a prominent example of the power of rational enquiry being brought to bear during the Age of Enlightenment in 18th century Europe. In the modern era many millions of lives are saved each year by vaccines that work essentially on the same principles that were established by Edward Jenner more than 200 years ago. His country home in Berkeley, Gloucestershire, is where he carried out his work and where he spent most of his life. The building is now a museum in which the life and times of Jenner are commemorated including not only the discovery of smallpox vaccination but also his other important scientific contributions to natural history and medicine. The trustees of the Edward Jenner museum are committed to promoting the museum as a real and "virtual" educational centre that is both entertaining and informative.

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Informatívne práce

- **Editorial** je komentár redakčnej rady alebo vybraného odborníka k niektorej aktuálnej problematike alebo k prácam uverejneným v danom čísle časopisu
- **Novinky** majú informatívny charakter.
- **Komentár** je krátky odborný príspevok, ktorý môže byť reakciou na práce prezentované v časopise, event. v iných odborných a vedeckých literárnych a elektronických zdrojoch alebo informatívnym článkom k vybranej medicínskej problematike.

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Verejne publikované a prístupné dokumenty:

- diela intelektuálneho, inštruktívneho, informatívneho alebo umeleckého charakteru, ktoré sú reprodukované vo *viacnásobných exemplároch*, majú ľubovoľnú formu alebo nosič

Publikovaný dokument je zverejnený dokument:

- akéhokoľvek druhu, rozširovaný vo väčšom počte identických exemplárov
- *pri bežných typoch dokumentov, ako sú knihy, zborníky, časopisy, sa za dolnú hranicu považuje 50 exemplárov*
- *Pre dizertačné a habilitačné práce, výskumné správy a elektronické dokumenty sa požaduje ako minimálna podmienka zverejnenia dostupnosť dokumentu v akademickej knižnici alebo na internete*

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Zdroje literatúry v oblasti LVM

- Vedecké a odborné časopisy
- **Zdroje relevantných štatistík**
- Monografie



2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Zahraničné časopisy



2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Zahraničné časopisy:

Infekčné choroby

Rank	Journal	Impact Factor
1	LANCET INFECT DIS	17.391
2	CLIN INFECT DIS	9.154
3	J INFECT DIS	6.41
4	AIDS	6.245
5	EMERG INFECT DIS	6.169
6	EUROSURVEILLANCE	6.153
7	J ANTIMICROB CHEMOTH	5.068
8	CURR OPIN INFECT DIS	4.93
9	CURR OPIN HIV AIDS	4.747
10	CLIN MICROBIOL INFEC	4.54
11	JAIDS-J ACQ IMM DEF	4.425
12	INFECT IMMUN	4.165

Imunológia

Rank	Journal	Impact Factor
1	ANNU REV IMMUNOL	52.761
2	NAT REV IMMUNOL	33.287
3	NAT IMMUNOL	26.008
4	IMMUNITY	21.637
5	J EXP MED	13.853
6	IMMUNOL REV	11.148
7	J ALLERGY CLIN IMMUN	11.003
8	TRENDS IMMUNOL	10.403
9	CURR OPIN IMMUNOL	9.522
10	CLIN INFECT DIS	9.154
11	J AUTOIMMUN	7.368
12	MUCOSAL IMMUNOL	6.963

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Zdroje relevantných štatistík:

- Svetová zdravotnícka organizácia (WHO)
- Centrum pre kontrolu infekcií (CDC)
- Európske centrum pre kontrolu infekcií (ECDC)
- Epidemiologicko-informačný systém (EPIS)
- GLOBOCAN
- NCZI
- EUROSTAT

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Global Regions ▼ العربية 中文 English Français Русский Español 🔍

 World Health Organization

 Health Topics ▼ Countries ▼ News ▼ Emergencies ▼ About Us ▼


Follow us:      

Standing up for the right to health

[Find out more →](#)

IS A HUMAN RIGHT

Latest news [News room →](#)

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií



Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention

Vaccines & Immunizations

[View past topics](#)



MMWR Report >>

IOM Report

Vaccine Protection

In the Spotlight

- [PCV13 VIS updated along with supplemental guidance for providers](#) (Mar 4)
- [2013 Adult Quiz](#) (Jan 30)
- [2013 Immunization Schedules](#) (Jan 29)
- [Noninfluenza Vaccination Coverage Among Adults—United States, 2011](#) MMWR (Jan 29)
- [New Adult Vaccination Site](#) (Jan 25)
- [View all...](#)

Vaccines & Immunizations Topics

Immunization Schedules

Schedules for providers, easy-to-read schedules, instant scheduler for children up to 6 years old, catch-up

Recommendations

Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), ACIP vaccination recommendations published in MMWR.

Protect Babies from Whooping Cough

Whooping cough is deadly for babies

Learn more in words and pictures about...

- Getting a Tdap shot if you are pregnant;
- Creating a circle of protection around infants; and
- Making sure your baby gets DTaP vaccines on time.

[See the infographic](#)
NEW FEB 2013

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií



Contact | Sitemap | Links | RSS feeds

Font:  Accessibility

Go to extranet

Advanced Search

[Home](#) | [About Us](#) | [Activities](#) | [Health Topics](#) | [Publications](#) | [Media Centre](#)

You are here: [ECDC Portal](#) > [English](#) > [Activities](#) > [Disease programmes](#) > [Vaccine-preventable Diseases](#)

Disease programmes

- Antimicrobial Resistance and Healthcare-associated Infections
- Emerging and Vector-borne Diseases
- Food- and Waterborne Diseases and Zoonoses
- Influenza
- STI, including HIV and Blood-borne Viruses
- Tuberculosis
- Vaccine-preventable Diseases**
 - About the programme
 - Epidemiological updates
 - Scientific advances
 - Public health development

Vaccine- preventable Diseases

The ECDC programme on vaccine-preventable diseases and invasive bacterial infections is coordinated by Pierluigi Lopalco. The programme covers general issues concerning vaccination and the following diseases: diphtheria, influenza, infections with Haemophilus influenzae type B, measles, meningococcal disease, mumps, pertussis, pneumococcal infections, poliomyelitis, rubella, tetanus, varicella- infection.

[Read full description of the Programme](#)

EPIDEMIOLOGICAL UPDATES

Increase in reports of vaccine-associated mumps, Croatia, 2010
06 Sep 2011
[→ Read more...](#)

Epidemiological update on measles in EU and EEA/EFTA Member States
12 May 2011
[→ Read more...](#)

FEATURED PUBLICATIONS

**Measles and rubella monitoring, February 2013**
Scientific Publication - Feb 2013
[→ Read more...](#)

**Measles and rubella monitoring, January 2013**
Scientific Publication - Feb

HEALTH TOPICS A-Z

A	B	C	D	E
F	G	H	I	J
L	M	N	O	P
Q	R	S	T	V
W	Y	Z		

Click a letter to see health topics

SURVEILLANCE DATA

[→ Measles](#)

[→ Rubella](#)

**Spotlight: Immunisation**
Immunisations have lead to the control and elimination of diseases in Europe that in the past caused death and disability for millions of people. Still, achieving and maintaining high vaccination coverage in Europe is a challenge.

RIIDAFEST 2011 PRESENTATIONS

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

International Agency for Research on Cancer

World Health Organization

GLOBOCAN 2012: Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012

in RSS

ABOUT DATA SOURCES AND METHODS FACT SHEETS ONLINE ANALYSIS HELP

QUICK LINKS

- Population Fact Sheets
- Cancer Fact Sheets
- Simple Maps
- The Global Cancer Atlas
- Predictions
- FAQ

GLOBOCAN 2012
ESTIMATED CANCER INCIDENCE, MORTALITY
AND PREVALENCE WORLDWIDE IN 2012

You are here: **Home**

THE GLOBOCAN PROJECT

GLOBOCAN, CI5, WHO, SurvCan, IICC...

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Národné centrum zdravotn... x +

www.nczisk.sk/Pages/default.aspx

Najobľúbenejšie ☐ Ako začať

Úvod | O nás | Publikácie | Medzinárodná spolupráca | Poskytovanie informácií | Konferencie | Web aplikácia ISZI | Kontakty

NÁRODNÉ CENTRUM ZDRAVOTNÍCKYCH INFORMÁCIÍ

O nás | RSS | Mapa stránky

eHEALTH

- Čo prinesie eHealth
- Všetko o programe eHEALTH
- Informácie pre tvorcov IS PZS

ŠTANDARDY

- Právny rámec šandardizácie
- Medzinárodný trend a interoperabilita

ŠTATISTICKÉ ZISŤOVANIA

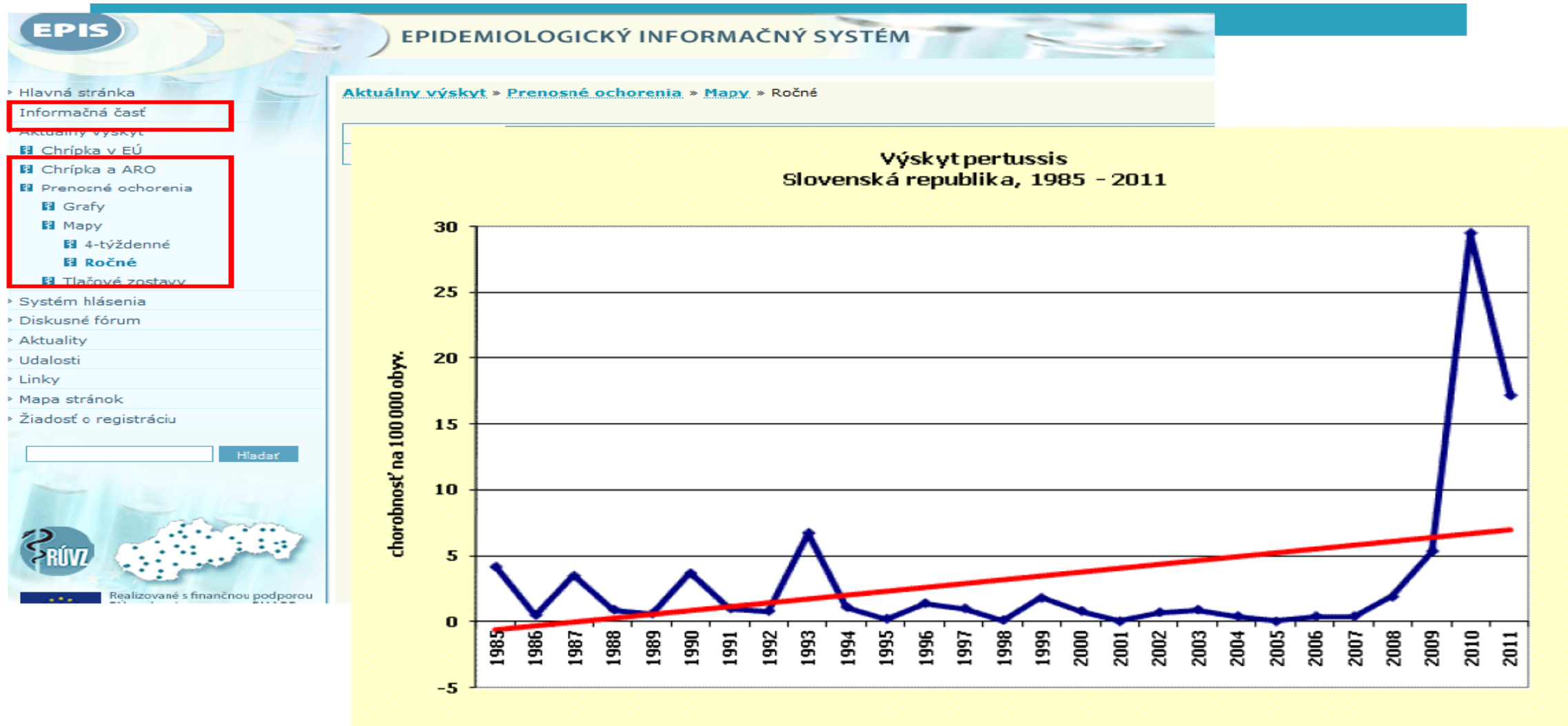
- Ročné výkazy
- Štvrťročné výkazy
- Hlásenia zdravotného stavu

REGISTRE

SLOVENSKÁ

MEDICÍNSKA ŠTATISTIKA

2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií



2. Kritické čítanie, databázy vedeckých informácií

Ďakujem za pozornosť 😊



3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

GDPR (General Data Protection Regulation):

- Je všeobecné nariadenie Európskeho parlamentu a Rady európskej únie 2016/679 z 26. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

Slovenská legislatíva

- V súvislosti s vydaním Nariadenia bol vydaný nový zákon o ochrane osobných údajov č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.
- Nariadenie a Zákon sú účinné od 25. mája 2018



3. Ochrana osobných údajov – GDPR.



Kontrola a sankcie za porušenie

- Zodpovedný: Úrad na ochranu osobných údajov. Kontroluje dodržiavanie povinností vyplývajúcich z GDPR a Zákona a v prípade porušenia ukladá sankcie.

Správne delikty

- Až do 20 000 000 eur, alebo ak ide o podnik do 4% celkového svetového ročného obratu.

3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Zodpovednosť za porušenie

- Pokuta môže byť uložená prevádzkovateľovi, sprostredkovateľovi, príjemcovi, tretej strane, ale aj priamo fyzickej osobe.
- Okrem toho, zamestnanec zodpovedá zamestnávateľovi za spôsobenú škodu.



3. Ochrana osobných údajov – GDPR.



Oprávnená osoba

- Je každá fyzická osoba, ktorá prichádza do styku s osobnými údajmi v rámci svojho pracovnoprávneho vzťahu.

Prevádzkovateľ

- Je PO alebo FO, ktorá určí účely a prostriedky spracúvania osobných údajov

Sprostredkovateľ

- Je subjekt, ktorý spracúva osobné údaje v mene prevádzkovateľa

3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Osobné údaje

- Sú informácie, na základe, ktorých je možné identifikovať konkrétnu fyzickú osobu. Môže ísť o jeden údaj alebo súbor údajov, ale aj o prvky špecifické pre konkrétnu fyzickú osobu.

Spracúvanie

- Je operácia alebo súbor operácií s osobnými údajmi alebo súbormi osobných údajov bez ohľadu na to, či sa vykonávajú automatizovanými alebo neautomatizovanými prostriedkami.

Dotknutá osoba

- Je každá fyzická osoba, ktorej osobné údaje sa spracúvajú.



3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Zásady spracúvania osobných údajov

- Musia byť získavané na konkrétne účely.
- Uchovávanie osobných údajov spôsobom, že je možné identifikovať dotknutú osobu by nemalo byť dlhšiu dobu, ako je potrebné na účely, na ktoré boli získané.
- Osobné údaje musia byť spracúvané spôsobom, ktorý zaručuje primeranú bezpečnosť osobných údajov.
- Dotknutá osoba vyjadrila súhlas so spracovaním osobných údajov. V našom prípade pacient tento súhlas podpisuje priamo v ambulancii alebo na oddelení.

3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Zodpovedná osoba Data protection officer (DPO)

- Je určená prevádzkovateľom, ktorú poveril dohľadom nad činnosťami súvisiacimi so spracúvaním osobných údajov.



3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Práva dotknutej osoby (pacient)

- Pacient má právo na získanie informácie, aké osobné údaje sa ohľadom jeho osoby spracúvajú. Ide o: účel spracúvania, dobu uchovávania osobných údajov.
- Oprava nesprávnych osobných údajov a doplnenie neúplných osobných údajov.
- Výmaz osobných údajov – u nás až po 20 rokoch od posledného vyšetrenia

3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Uplatnenie práv dotknutej osoby (pacienta)

- Dotknutá osoba má právo na prístup k osobným údajom, ktoré boli o nej získané, aby si bola vedomá zákonnosti spracúvania a mohla si ju overiť

Ako môže dotknutá osoba uplatniť svoje práva?

- napr. poštou, e-mailom alebo osobne
- každá osoba, ktorá v rámci spoločnosti príde do kontaktu so žiadosťou dotknutej osoby o uplatnenie svojich práv, je povinná túto žiadosť postúpiť určenej osobe
- každá žiadosť sa individuálne posúdi a spracuje a do 30 dní vyhodnotí

3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Narábanie s osobnými údajmi pacienta:

- Spracúvanie len tých osobných údajov, s ktorými sa oprávnená osoba musí oboznámiť na účely plnenia svojich pracovných povinností.
- Zachovávať mlčanlivosť.
- Neposkytovať a nesprístupňovať údaje iným osobám, ak to nie je nevyhnutné.
- Nakladať s osobnými údajmi tak, aby boli minimalizované riziká ich prezradenia, poškodenia či zničenia.

3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Príklad GDPR v praxi – magnetická rezonancia v priestoroch našej nemocnice

- Nie je možné pacienta volať priezviskom do kabínky, vyšetrovne alebo k okienku recepcie (používa sa číselník/poradovník).
- Pri odchode od počítača treba zabezpečiť, aby neunikli žiadne OÚ (napr. na recepcii zamknúť okienko, dvere a zaheslovať počítač).
- Nálezy, žiadanky, iné dokumenty obsahujúce OÚ sa NESMÚ zasielať prostred. emailov ani prenášať na nezašifrovaných USB kľúčoch či iných médiách.
- Nálezy a iné dokumenty obsahujúce OÚ sa zasielajú poštou iba DOPORUČENE.
- Nevydávajú sa nálezy rodinným príslušníkom bez overeného súhlasu pacienta.

3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Čo je informačný systém a jeho účel spracúvania?

- IS je akýkoľvek usporiadaný súbor osobných údajov, ktoré sú prístupné podľa určených kritérií, bez ohľadu na to, či ide o systém centralizovaný, decentralizovaný alebo distribuovaný na funkčnom základe alebo geografickom základe
- Papierovo alebo elektronicky



3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Najčastejšie používané IS:

- Mzdy a personalistika
- Účtovné doklady,
- Dochádzkový systém,
- Evidencia uchádzačov o zamestnanie,
- Evidencia došlej a odoslanej pošty – papierová podoba a email.
- Kamerový informačný systém,
- Evidencia pacientov,
- Marketing,
- Evidencia vstupov do areálu,
- Evidencia zmlúv,
- BOZP a PZS,
- Fotografie zamestnancov



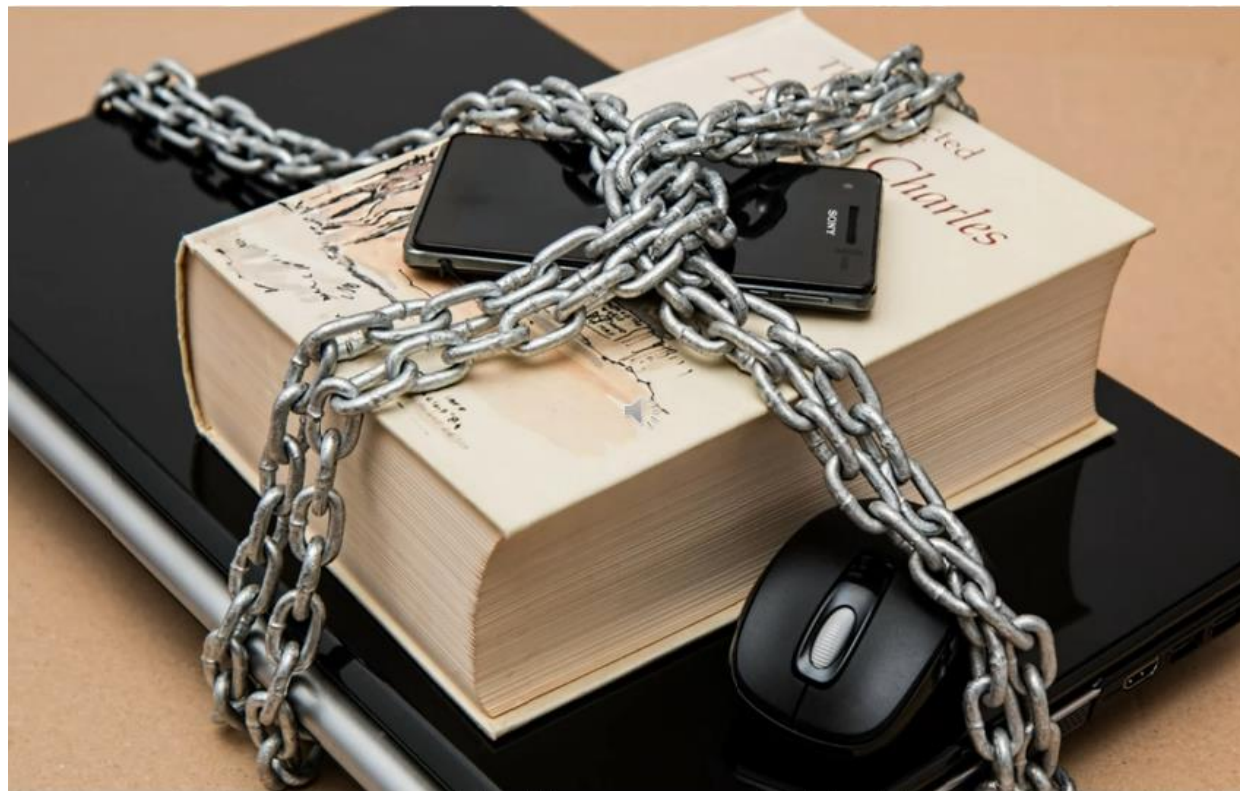
3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Najčastejšie úniky osobných údajov v praxi:

- Podávanie informácií cez telefón neoprávneným osobám
- Heslovanie a šifrovanie prístupu do OS,
- Rozložené pracovné dokumenty na pracovnom stole,
- Neuzamykateľné skrine v čakárňach,
- Otváranie neautorizovaných emailov- výherné a obdobné emaily,
- Používanie USB, ktorých pôvod nám nie je známy,
- Krádež notebookov pred kaviarňou, benzínkou a atď.,
- Fyzická strata papierovej dokumentácie,

3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

Môže byť pohár osobný údaj?



3. Ochrana osobných údajov – GDPR.



3. Ochrana osobných údajov – GDPR.

ĎAKUJEM ZA POZORNOSŤ 😊



4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Poslaním elektronického zdravotníctva (ehealth) je podpora poslania zdravotníctva prostredníctvom informačných a komunikačných technológií.

Cieľom ehealth je poskytnúť:

SPRÁVNE INFORMÁCIE

- v správny čas,
- v správnej forme,
- **na správnom mieste.**



4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Vízie:

- prostredníctvom moderných informačných a komunikačných technológií **podporovať zvyšovanie kvality a efektívnosti ZS**
- **znižovať chybovosť a duplicitnosť údajov**
- znižovať administratívne **zaťaženie zdravotníctva** a pacientov
- umožniť **vznik nových foriem** poskytovaných **ZS**



4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Predstava vízie z pohľadu zdravotníka

Rýchlo a jednoducho mám všetky informácie:

- ▶ o každom mojom pacientovi,
- ▶ kdekoľvek som,
- ▶ na každom mnou používanom zariadení (počítač, tablet, mobil),
- ▶ pre mňa, aj celý zdravotný tím starajúci sa o pacienta.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Technické naplnenie ideálu (čo najmenej obmedzení a zdržaní):

- ▶ Minimálne riadenie prístupu.
- ▶ Údaje sú v čitateľnej forme.
- ▶ Údaje sú centralizované na jednom mieste.
- ▶ Stačí kvalifikované poučenie pacienta.
- ▶ Všetci zdravotníci majú k celej databáze prístup.
- ▶ Odozva je okamžitá, dostupnosť je prvoradá, ...

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Predstava vízie z pohľadu občana

Všetky informácie o svojom zdraví mám pod kontrolou:

- Minimalizované zdravotné záznamy u lekárov.
- Nič nie je centralizované.
- Celkovú zdravotnú dokumentáciu mám len ja na svojom tokene, v šifrovanej podobe, so silnou autentizáciou
- Ak lekár potrebuje moje zdravotné záznamy a ja to uznám za vhodné, vidí ich v čase poskytovania zdravotnej starostlivosti.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Ehealth vo vybraných krajinách

Dánsko

- Líder v systéme ehealth
- Vytvorený zdravotnícky portál **SUNDHED.dk** a národná zdravotnícka sieť **MEDCOM**
- **MEDCOM**–vytvára elektronickú komunikáciu v dánskom zdravotníckom odvetví.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.



MEDCOM

Do zdravotníckej siete sú zapojení:

- Ministerstvo zdravotníctva
- Dánske regióny
- Dánska farmaceutická asociácia
- Národná asociácia miestnych úradov
- Národná rada zdravia
- Kodanská nemocničná korporácia a
- Ministerstvo sociálnych vecí.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Do informačného systému MedCom sú zapojené:

- všetky nemocnice
- lekárne
- pohotovostní lekári
- 90% všetkých praktických lekárov
- 98% laboratórií
- 55% špecialistov a 20% obcí.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

SUNDHED.dn

- zhromažďuje a distribuuje zdravotnícke informácie občanom a lekárom v Dánsku
- zabezpečuje jednoduchšiu komunikáciu a efektívnejšiu výmenu informácií
- umožňuje lekárom poskytovať rýchlejšie a kvalitnejšie služby pri kombinácii klinickej práce a webových služieb

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Portál umožňuje občanom:

- objednať si lieky z lekárni a priamo si ich nechať zaslať domov,
- porovnávať ceny, kvalitu a dostupnosť liekov,
- pozrieť si históriu predpísaných liekov,
- objednať sa k lekárovi,
- obnoviť si recept na lieky,
- sledovať užívanie vlastných liekov,
- nájsť informácie o špecifických liekoch,
- obdržať výzvu na návštevu lekára,

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Portál lekárom umožňuje:

- získať patientske údaje z elektronického patientskeho záznamu v iných nemocniciach,
- prístup k výsledkom laboratórnych vyšetrení,
- získať informácie o pacientových liekoch,
- prezentovať vlastnú organizáciu alebo prax,
- nájsť informácie o iných lekároch,
- prístup k informáciám v encyklopédiách,
- nájsť laboratóriá a konzultantov

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Rakúsko

- V r.2005 vznikla prvá e–health iniciatíva, ktorej cieľom bolo vytvoriť stratégiu a cestovnú mapu využívania v zdravotníctve v Rakúsku
- V januári 2007 bola publikovaná predbežná verzia Národnej e–health stratégie

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Projekt E-CARD

- e–karta nahradila všetky doklady zdravotného poistenia.
- od začiatku sa karty využívali najmä v súvislosti s overením nároku pacienta na zdravotné poistenie.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Projekt ELGA -elektronické zdravotné záznamy

- je systém, ktorý elektronicky vedie všetky informácie o pacientoch a ich zdravotných údajoch
- **Cieľom projektu** je zvýšiť najmä kvalitu a efektívnosť systému zdravotnej starostlivosti
- Prístup k zdravotným údajom pacientov majú pacienti aj lekári prostredníctvom e-karty.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.



ELGA zabezpečuje:

- Lepšie postavenie pacienta
- Prístup k vlastným zdravotným záznamom
- Lepšia dostupnosť dát a informácií
- Skrátenie čakacích dôb pre pacienta
- Ľahký prístup k získavaniu cielených informácií
- Rýchle začatie liečby
- Prehľad predpisovaných liekov pacientovi

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Nemecko

- ROK 2005 – Prebiehalo testovanie e–kariet, kde sledovali technické vlastnosti a funkčnosť e–kariet a snímačov kariet
- Týmto sa preskúšalo zásadné praktické využívanie celého systému.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

E-KARTY

- **Cieľom** je zlepšiť komunikáciu všetkých subjektov v zdravotníctve a urýchliť presun informácií medzi jednotlivými subjektmi.
- **Povinné údaje na e–karte:** meno pacienta, druh poistenia, názov poisťovne, dátum narodenia.
- K povinným častiam rovnako patrí elektronický recept

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

- Elektronické zdravotné karty tiež slúžia ako Európsky preukaz zdravotného poistenia, ktorý nahradil formulár E111 vo všetkých členských krajinách.
- Zadná časť karty je zhodná s Európskym preukazom zdravotného poistenia, ktorý umožňuje občanom EÚ získať zdravotnú starostlivosť v ktorejkoľvek členskej krajine.



4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Ezdravie u nás

Informatizácia zdravotníctva

- ☐ IT majú v súčasnej dobe stále väčší vplyv na náš život.
- ☐ Významnú úlohu v súčasnosti zohráva podporovanie a koordinovanie využívania nových technológií, aby došlo k ich rýchlejšiemu rozširovaniu.
- ☐ Predpokladom efektívnej racionalizácie zdravotníctva je v súčasnosti **informatizácia zdravotníctva**

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Informatizácia zdravotníctva

- ❖ Vznikla ako súčasť informatizácie spoločnosti.
- ❖ Prostredníctvom nej je možné dosiahnuť kvalitatívny posun súčasnej úrovne poskytovanej zdravotnej starostlivosti na výrazne vyššiu úroveň

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Členenie ezdravia

1. e-learning (e-učenie)

Vzdelávanie pacientov o preventívnej starostlivosti a liečení chorôb, prístup k vysokokvalitným zdravotným informáciám, poskytnutie preventívneho zdravotného vzdelania.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

2. e-surveillance (e-dohľad)

Správy o povinne hlásených/nákazlivých chorobách, epidemiologické analýzy v reálnom čase, výskum a elektronické štatistické zdravotné analýzy

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

3. e-administration (e-administrácia)

Nákupy zdravotných produktov, zúčtovanie a správa údajov na podporu zdravotných procesov vrátane financovania a odškodnenia, zhromažďovanie a podávanie správ o administratívnych údajoch, vrátane kvality/výkonu lekárskeho výsledku.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Vízie

- ✓ Prostredníctvom moderných informačných a komunikačných technológií **podporovať zvyšovanie kvality a efektívnosti ZS**
- ✓ **Znižovať chybovosť a duplicitnosť údajov**
- ✓ Znižovať administratívne **zaťaženie zdravotníctva** a pacientov

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Dokument „Strategické ciele Ehealth“:

- kľúčový nástroj informatizácie v oblasti zdravotníctva na Slovensku

Ciele:

- vytvorenie legislatívneho, normatívneho a architektonického rámca eHealth
- vytvorenie bezpečnej infraštruktúry pre realizáciu vízie a poslania eHealth
- informatizácia procesov a služieb v systéme ZS z verejných zdrojov podpora

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Fázy

Fáza 1

- Národný projekt *Elektronické služby zdravotníctva (eSO1)* – ukončenie v druhej polovici roku 2013

Ciele:

- vytvorenie Národného portálu zdravia a jeho naplnenie základným informačným obsahom
- vytvorenie predpokladov pre integráciu informačných systémov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti
- vytvorenie a spustenie do skúšobnej prevádzky aplikácií: Elektronická zdravotná knižka občana, eMedikácia, a iné...

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Elektronická zdravotná knižka

- prístup k zdravotným záznamom pacienta v elektronickej podobe
- aktuálne, správne a úplné informácie o zdravotnom stave pacienta, čo môže významne zvýšiť kvalitu a bezpečnosť poskytovanej zdravotnej starostlivosti

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Fáza 2

- Národný projekt *Národný zdravotnícky informačný systém*

Ciele:

- integrácia všetkých poskytovateľov ZS do NZIS
- plné využitie v prospech občanov Národného portálu zdravia, Elektronickej zdravotnej dokumentácie, ePreskripcie / eMedikácie,
- príprava nových oblastí eHealth

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

NCZI (Národné centrum zdravotníckych informácií)

- je štátna príspevková organizácia, ktorej zriaďovateľom je Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
- NCZI zastrešuje projekt ezdravia a jeho nasadenie na území SR.



4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

- NCZI vykonáva úlohy v oblasti:
informatizácie zdravotníctva, správy národného zdravotníckeho informačného systému,
- štandardizácie zdravotníckej informatiky,
- zdravotníckej štatistiky,
- správy národných zdravotníckych administratívnych registrov a národných zdravotných registrov,
- poskytovania knižnično-informačných služieb z oblasti lekárskeho vied a zdravotníctva.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Ezdravie v skratke

- Základným cieľom elektronizácie zdravotníctva je zvýšiť kvalitu poskytovanej zdravotnej starostlivosti, hlavne prostredníctvom zdieľanej zdravotnej dokumentácie medzi jednotlivými zdravotníckymi pracovníkmi.
- Spustenie systému ezdravie znamená historicky najväčšiu kvalitatívnu zmenu v oblasti zdravotníctva
- Systém ezdravie je centrálnym úložiskom zdravotných záznamov pacienta a je zdrojom dôležitých informácií o pacientovom zdravotnom stave, ktoré mu môžu zachrániť život.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Systém ezdravie je nasadený od 1. januára 2018 s funkciami:

1. prístup pacienta prostredníctvom preukazu poistenca alebo prostredníctvom elektronického občianskeho preukazu s elektronickým čipom (eID) a prístup lekára prostredníctvom elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka (ePZP) – [funkcia prístup do systému ezdravie](#),

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Pripojenie do systému

- Do systému ezdravie (Národný zdravotnícky informačný systém) sú ukladané zdravotné záznamy pacientov, preto je dôležité bezpečné overenie pacienta a aj zdravotníckeho pracovníka, ktorý zdravotné záznamy vytvára alebo k nim pristupuje.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

2. vytvorenie elektronického záznamu z vyšetrenia a výmenného lístku
– [funkcia evyšetrenie](#),

evyšetrenie

- Vytvorenie elektronického záznamu z vyšetrenia z veľkej časti nahrádza papierovú zdravotnú kartu pacienta.
- Lekár po vyšetrení/v priebehu vyšetrenia pacienta vytvára elektronický záznam, ktorý je súčasťou systému ezdravie.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Prepúšťacia správa

- Papierový záznam o prepustení z ústavnej zdravotnej starostlivosti už pacient nemusí nosiť svojmu všeobecnému lekárovi.
- Všeobecný lekár si ho pozrie v pacientovej elektronickej zdravotnej knižke.

Výmenný lístok

- Výmenný lístok slúži na odporúčanie pacienta na špecializované vyšetrenie a prepája jednotlivé záznamy z odborných vyšetrení, čím umožňuje komplexný pohľad na aktuálny problém pacienta.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Záznam z odborného vyšetrenia

- Lekár po vyšetrení/v priebehu vyšetrenia pacienta vytvára elektronický záznam tak ako doteraz vo svojom informačnom systéme.
- V momente, keď prostredníctvom elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka (ePZP) podpíše záznam, záznam sa stane súčasťou elektronického zdravotníctva a lekár ho po dohode s pacientom nemusí vytlačiť.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Popis zo zobrazovacieho zariadenia

- Lekár vytvára elektronický zápis výsledku zo zobrazovacieho vyšetrenia (RTG, MR a iné).
- Tento záznam sa stáva súčasťou elektronického zdravotníctva v momente, keď ho lekár prostredníctvom elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka (ePZP) podpíše a po dohode s pacientom nemusí záznam vytlačiť.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

3. elektronický predpis a výdaj lieku, zdravotnej pomôcky a dietetické potraviny – [funkcia erecept](#),

erecept

- Elektronické predpisovanie a vydávanie liekov, zdravotníckych pomôcok či dietetických potravín prispieva k efektívnej a účelnej liečbe pacienta a k zvýšeniu jej bezpečnosti.
- Umožňuje kontrolu interakcií liekov už pri predpise a zároveň zabraňuje duplicitám.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Význam ereceptu

- erecept je ekvivalentom papierového receptu, pričom klasickú pečiatku a podpis nahrádza elektronický preukaz zdravotníckeho pracovníka (ePZP).

Výdaj ereceptu

- Pacient nemusí mať k dispozícii papierový recept/poukaz. V lekárni alebo výdajni predloží svoj identifikačný preukaz (preukaz poistenca či občiansky preukaz s elektronickým čipom).
- Po identifikácii pacienta zobrazí systém lekárnikovi alebo výdajcovi zdravotníckych pomôcok všetky jeho predpísané nevydané lieky/zdravotnícke pomôcky/dietetické potraviny.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Predpis ereceptu

- Lekár vykonáva predpis rovnako ako doteraz, avšak na pozadí v systéme sa realizuje kontrola, ktorá mu poskytuje informácie o potenciálnych liekových interakciách či duplicitách.

Opakovaný erecept

- Novinka ušetrí čas lekárom i chronicky chorým pacientom, pomôže znížiť počet pacientov v ambulanciách.
- Lekár môže po posúdení zdravotného stavu pacienta rozhodnúť o predpise opakovaného elektronického receptu až na 12 mesiacov.
- Opakovaný erecept je vystavovaný iba elektronicky.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Blokovaný erecept

- Ak lekárne nemá predpísaný liek pacienta na sklade, môže ho objednať a následne dodať, pričom erecept počas tohto procesu zablokuje.



4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

Erecept

<https://www.youtube.com/watch?v=ybfln7T2EVw>

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

4. sprístupnenie zdravotnej dokumentácie pacienta cez elektronickú zdravotnú knižku na Národnom portáli zdravia – [funkcia elektronická zdravotná knižka](#).

- Elektronická zdravotná knižka (EZK) je zdravotná dokumentácia pacienta v elektronickej podobe.
- Pacient, kvôli bezpečnosti a ochrane svojich záznamov, pristupuje do elektronickej zdravotnej knižky (EZK) prostredníctvom občianskeho preukazu s elektronickým čipom (eID) alebo elektronického dokladu o pobyte (eDoPP) cez Národný portál zdravia.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

5. objednanie sa k lekárovi cez internet počas doplnkových ordinačných hodín na konkrétny dátum a čas, prípadne vytvoriť požiadavku o pridelenie termínu počas ordinačných hodín - [funkcia e-objednanie](#)

- E-objednanie predstavuje novú funkciu v rámci elektronizácie zdravotníctva.
- Umožňuje pacientom objednať sa k lekárovi cez internet počas doplnkových ordinačných hodín (DOH) na konkrétny dátum a čas, prípadne vytvoriť požiadavku o pridelenie termínu počas ordinačných hodín, tzv. objednávku do poradovníka ambulancie.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

6. dokument so základným prehľadom klinických údajov pacienta - [funkcia patientsky sumár](#).

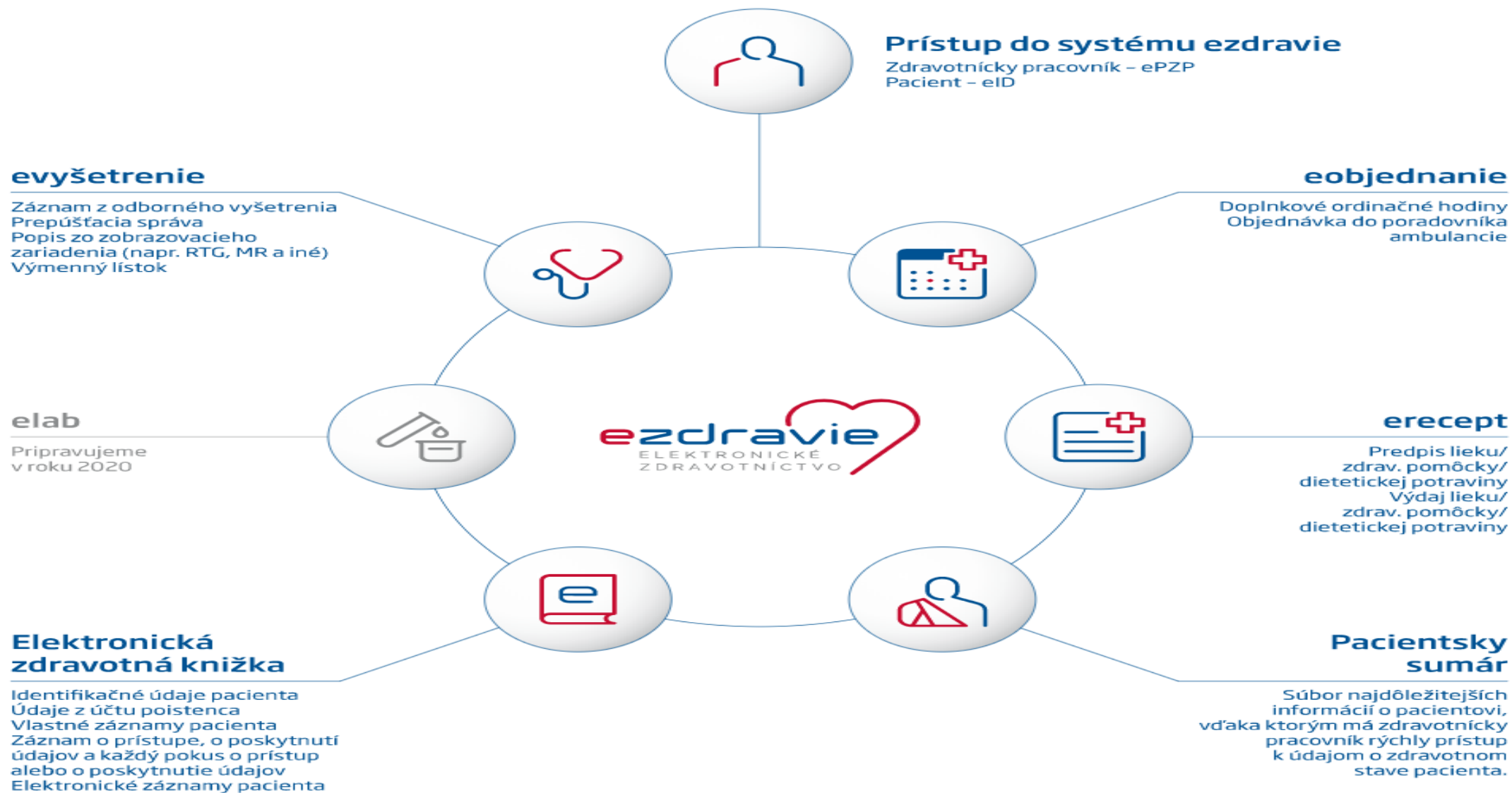
- Patientsky sumár (PS) je dokument, ktorý obsahuje základný prehľad klinických údajov pacienta, teda výber zo zdravotných záznamov. Z
- Zásadný význam má hlavne pri náhlych a nečakaných zmenách zdravotného stavu.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

eAlerts

- Aplikácia eAlerts umožní zdravotníckemu pracovníkovi získať prehľad o aktuálnych aj budúcich udalostiach v systéme ezdravie.
- Sprostredkuje dôležité oznamy a pripomenie plánované udalosti.
- Zdravotnícky pracovník bude informovaný o dianí v ezdraví bez toho, aby musel informácie hľadať. Má ich stále na dosah.

4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.



4. Ehealth/ezdravie vo svete a u nás.

ĎAKUJEM ZA POZORNOSŤ 😊



5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee



Nemocničný informačný systém Medea

- informačný systém pracujúci pod operačným systémom Windows
- Poskytuje používateľský komfort a jednotný vzhľad pracovných okien, čo výrazne uľahčuje prácu s týmto systémom
- Produkcia spoločnosti STAPRO SLOVENSKO s.r.o. - dcérska spoločnosť STAPRO s. r. o. v Českej republike, ktorá úspešne pôsobí na slovenskom zdravotníckom trhu už od roku 1995.

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

- Spoločnosť STAPRO SLOVENSKO s.r.o. patrí ku kľúčovým dodávateľom nemocničných informačných systémov pre oblasť informačných technológií v zdravotníctve.

Medzi základné špecifické vlastnosti a požiadavky patrí:

- veľký rozsah aplikácie spracovávajúci rôzne štruktúrované údaje od komplikovaných formulárov po zápis formátovaného textu
- plošné použitie, systémy každodenne využívajú všetci zdravotnícki pracovníci
- veľký rozsah aplikácie a pomerne veľký objem aktívnych dát
- ľahké zaškolenie pre nových užívateľov
- špeciálne agendy vyžadujúce robenie veľkého počtu kódovaných alebo číselných údajov

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Popis NIS Medea

NIS Medea je komplexný informačný systém pre nemocnice slúžiaci na:

- evidenciu pacientov a ich sledovaní,
- vedenie zdravotnej dokumentácie,
- elektronické prenosy a uchovávanie výsledkov lekárskeho vyšetrení,
- medikácie,
- spracovávanie podkladov pre vykazovanie výkonov pre zdravotné poisťovne,
- podporné moduly pre manažérske rozhodovanie.

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Vstup do informačného systému

- Zamestnanci nemocničného zariadenia majú prístupové práva do nemocničného informačného systému špecifikované na základe ich pracovného zaradenia.
- Prístup lekára, zdravotnej sestry, laboranta a pod., je obmedzený len na tie činnosti a len k tým modulom a informáciám, ktoré spadajú do ich pôsobnosti, a to len na tých oddeleniach, na ktorých pracujú.
- Oprávnení používatelia sa prihlasujú do informačného systému svojím používateľským menom a heslom, ktoré zadávajú po spustení NIS Medea
- Po zadaní prihlasovacích údajov a potvrdení tlačidla OK, resp. stlačením klávesu Enter sa používateľ dostane do okna výberu pracoviska

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Prihlasovacie okno NIS Medea

Nemocničný informačný systém Medea - prihlášení...



STAPRO MEDEA
NEMOCNIČNÍ INFORMAČNÍ SYSTÉM

Verzia: 3.42.A.02.16sk

Identifikácia:

Heslo:

OK Ukončenie NIS

Zadajte svoju identifikáciu a stlačte ENTER

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Okno výberu pracoviska

NIS Medea - výber pracoviska a programu

Užívateľ: Správca OI

Aktuálny uzol:
Interná klinika - východ

>> Prehľad prístupných pracovísk: <<

Skratka	názov
VS	Výpočtové stredisko
INT1V	Interná klinika - východ
ZAMkanc	ZAMESTNANECKÁ STRAVA-kanc

Aktuálna agenda:
Lôžkové oddelenie pre správcu

Agendy pridelené na pracovisku (F6)

Kód +	názov
0	Lôžkové oddelenie pre správcu
2	Prezeranie číselníkov VŠZP a ostatných
3	Medea Mail
5	Zmena poradia prístupných menu
6	Prevádzkové zostavy
7	Zmena užívateľského hesla
13	Centrálny register pre lekára
14	Klinické výstupy pre správcu NIS Medea
15	Hromadné podpísanie prepúšťacích správ
16	Hrom. archivácia neodpísaných chorobopis

Zavrieť Ukončenie NIS EONS Portal Spustiť TeamViewer Info

Vyberte myšou alebo šípkami pracovisko a stlačte ENTER

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Popis prostredia

- Práca v oknách jednotlivých modulov systému (ambulancie, oddelenia, konzíliá a pod.), ako aj rozloženie ovládacích prvkov sú prispôsobené prostrediu operačného systému Windows.

Pracovné okno rozhrania jednotlivých modulov obsahuje:

- záhlavie – zobrazuje informácie o práve spustenom module nemocničného informačného systému a prihlásenom používateľovi,
- hlavné menu – kategorizuje ponuky pre prácu s údajmi a objektmi modulu,
- panel nástrojov – tvorený ikonami na rýchly prístup k vybraným a často používaným ponukám a funkciám hlavného menu,
- pracovné prostredie – oblasť na sprístupňovanie, spracovávanie a editovanie existujúcich i zadávanie nových údajov,
- stavový riadok – zobrazuje informácie o práve vykonávanej činnosti v rámci pracovného prostredia.

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Hlavné časti pracovných okien klinických modulov v systéme NIS Medea.

Záhlavie → **Lôžkové odd.: NOV_ODD (5) - prihlásený: Lekár1 MUDr.**

Hlavné menu → Pacient Chorobopis Pôrodopis Centr. karta Tlače Prevádzka Diár Zostavy Služby Zobrazit' Pomocník

Panel nástrojov → [Icons for various functions like search, print, etc.]

Pracovné prostredie →

Priezvisko a meno	Uloženie	Prijatie	P
Adamčík Karol	NOV ODD	17.01.06	
Balková Ema	NOV ODD	05.12.05	
Danko Martin	NOV ODD	06.12.05	
Gondorová Tatiana	NOV ODD	05.12.05	
Kaš Peter	NOV ODD	05.12.05	

Stavový riadok → Výber: vypísaním poč. znakov; Radenie: kliknutím na názov stĺpca

Pravá strana (Formulár):

Priezvisko: Adamčík
Meno: Karol
Titul:
Rodné priezvisko:
Dátum narodenia: 17.01.2006 Úmrtie:
Bydlisko: Smutná 6
Rodné číslo: 060117/2132 Typ pac.: štandard
Číslo poistenca, Kód poi.: 0601172132
Poradie hospitalizácie: 1
Číslo chorobopisu: 000002/06 Oš. číslo: 000002
Základná diagnóza:
Ošetrujúci lekár:
Prijem: 17.01.06 13:32 Lekár1 MUDr.
Prepustenie:
Dĺžka hospitalizácie: 3 Po operácii: neoper..
Diéta:
Modif.:
Oznámenie inf. o pobyte:
Zavrieť Umiestniť... Prijíť pacienta... Otvoriť dekurz...

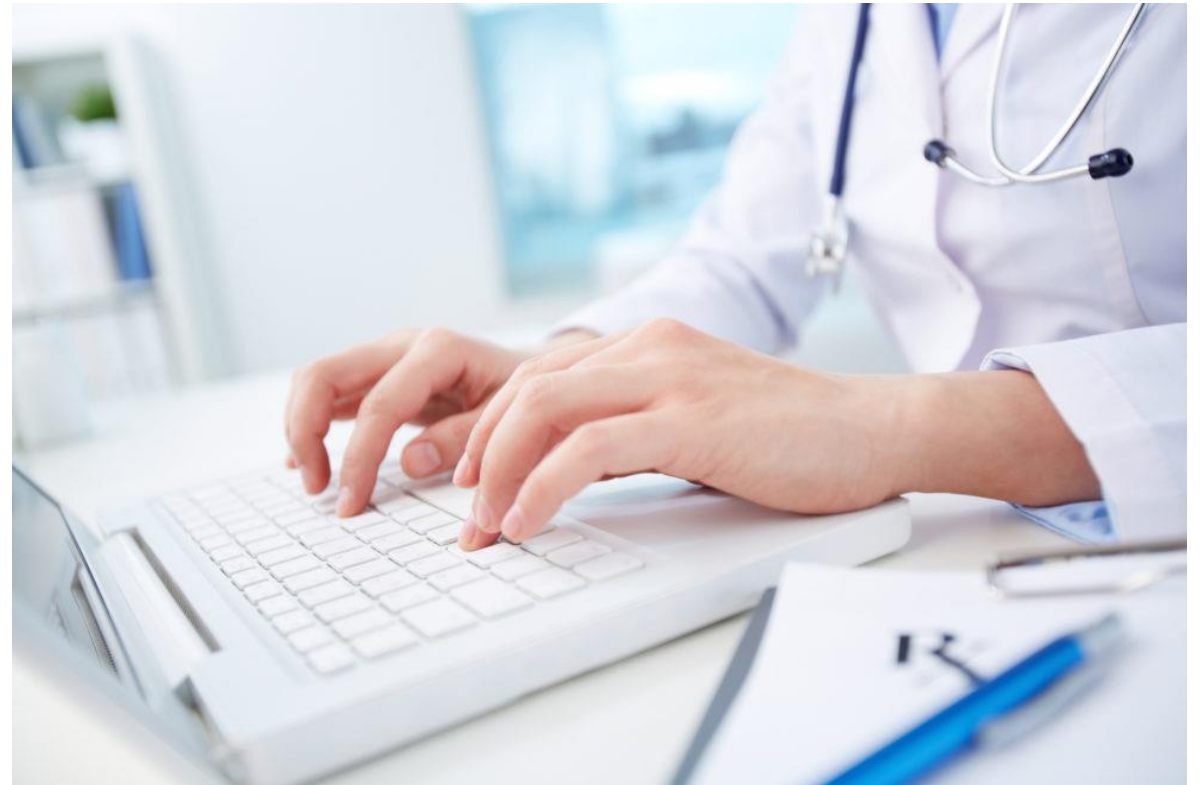
5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Moduly

- NIS MEDEA je riešený ako otvorený modulárny systém zameraný na všetky dôležité činnosti nemocnice.

Systém sa člení na jednotlivé moduly:

- Centrálna evidencia,
- Lôžkové oddelenia,
- Ambulancie,
- Operačné sály,
- Konziliárne vyšetrenia,
- Medikácie,
- Laboratóriá
- RDG pracovisko
- Centrálna poisťovňa,
- Technický a správcofský modul,
- Elektronická pošta



5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Centrálna evidencia:

- obsahuje osobné údaje o pacientoch a základné charakteristiky ich zdravotného stavu.

Lôžkové odd.: INT1V (28) - prihlásený: Kovács Róbert Ing.

Pacient Chorobopis Centr. karta Tlače Prevádzka Diár Zostavy Služby eZdravie Zobrazit Pomocník

Filter Hospitalizovaní Ngodpísaní K podpisu Archív Doplnkový filter:

Priezvisko a meno	Umiestnenie	DRG	Prijatie	P
A	I1 13-2		07.12.18	
B	I1 13-1		10.12.18	
B	I1 13-4		07.12.18	
B	I1 10-3		08.12.18	
C	I1 08-1		05.12.18	
C	I1 10-2		09.12.18	
E	a I1 06-3		07.12.18	
F	I1 12-1		07.12.18	
F	I1 07-3		08.12.18	
F	I1 08-2		10.12.18	
K	a I1 10-4		09.12.18	
K	I1 08-4		10.12.18	
K	I1 08-3		10.12.18	
N	a I1 11-3		09.12.18	
N	ig- I1 13-3		06.12.18	
N	ia I1 06-1		04.12.18	
N	I1 09-3		03.12.18	
C	I1 10-1		03.12.18	

Priezvisko:
Meno:
Titul:
Rodné priezvisko:
Dátum narodenia: Úmrtie:
Bydlisko:
Rodné číslo: Typ pac.: **štandard**
Číslo pojišťača, Kód poj.: **2400**
Poradie hospitalizácie: **1**
Číslo chorobopisu: **025851/18** Čís. prípadu: **18025851**
Základná diagnóza: **180.2 Trombóza, flebitída a trombofle**
Ošetrojúci lekár:
Príjem:
Prepustenie:
Dĺžka hospitalizácie: **3** Po operácii: **neoper.**
Diéta: **10** Modif.:
Další údaje o DRG:
Oznámenie inf. o pobyte:
Iné údaje:

Zavrieť Súhrn prípadu... Umiestniť... Prijmout pacienta... Otvoriť chorobopis...

Výběr: vypsáním poč. znaků; Řazení: kliknutím na název sloupce

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Lôžkové oddelenie:

- obsahuje údaje týkajúce sa hospitalizácie pacienta na príslušnom oddelení, najmä elektronickú formu zdravotnej dokumentácie vrátane laboratórnych výsledkov.



5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Prepúšťacia správa

Správa - iZP:2400 INT1V - I1 13-2 - od 07.12.18 - prihlásený: Kovács Róbert Ing.

Názov správy: Prepúšťacia správa ☐ Vytvoriť predbežnú

Vložiť: Texty... Výsledky... Medikácie... Dekurz... Správy... Ostatné... Už položky... CAVE... Súhrn prípadu...

Zapísal: 10.12.18 I24060 Kontroloval: Založená: 08.12.18 19:44 - Chevoris V.

Dg: I50.9 Zlyhávanie srdca, bližšie neurčené Diagnózy Skóre

Príloha: Prepúšťacia správa 08.12.18 19:44 Odoberať Výkony...

☒ Zpřístupnit ☐ K podpisu ☐ Podpísaná Chorobopis... Tlačiť Amb. dok. Zväčšiť

☒ ☐ ZEP... 1.strana...

Courier New CE 10 B I U

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

Anamnéza:

Terajšie ochorenia:

1
:
1

Objektívny nález:

vysledky vysetreni:
EKG
RTG:

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Ambulancia:

- obsahuje údaje týkajúce sa ambulantného sledovania pacienta na príslušnej ambulancii, najmä elektronickú formu zdravotnej dokumentácie vrátane laboratórnych výsledkov.

El. žiadanky

[illegible]

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

E-lab

Lôžkové odd.: INT1V (27) - prihlásený: Kovács Róbert Ing.

Pacient Chorobopis Centr. karta Tlače Prevádzka Diár Zostavy Služby eZdravie Zobrazit' Pomocník

Príjem pacienta... Ins
Preklad z... Alt+Ins
Priepustky...
Prepustenie...
Preklad na...
Storno žiadosti o preklad
Úmrtie...
Prehľad malých prekladov...
Informácie o prijatí...
Informácia o ukončení pobytu...
Umiestniť na lôžko...
Záznam NCZI...
Kontrola ČP
Webdiár
Registrácia pacienta vo Webdiári
Storno príjmu
Storno prepustenia
Storno úmrtia
Hľadanie podľa rodného čísla...
Hľadanie podľa čísla poistenca...
Hľadanie podľa scpac...
Souhrn případu...
Výkony pre DRG...
Cezhraničná ZS...
DôveraPartner >
Elektronická komunikácia >
Koniec Alt+ F4

Archív Doplnkový filter:

7.12.18 P
0.12.18
7.12.18
3.12.18
5.12.18
9.12.18
7.12.18
7.12.18
3.12.18
0.12.18
9.12.18
0.12.18
0.12.18
9.12.18
5.12.18
4.12.18
3.12.18
3.12.18

Priezvisko: I
Meno:
Titul:
Rodné priezvisko:
Dátum narodenia: ----- Úmrtie:
Bydlisko:
Rodné číslo: Typ pac.: štandard
Číslo poisťence, Kód poj.: 2400
Poradie hospitalizácie: 1
Číslo chorobopisu: 025851/18 Čís. prípadu: 18025851
Základná diagnóza: 180.2 Trombóza, flebitída a trombofle
Ošetrujúci lekár:
Príjem: ----- J
Prepustenie: :
Dĺžka hospitalizácie: 3 Po operaci: neoper.
Diéta: 10 Modif.:
Další údaje o DRG:
Oznámenie inf. o pobyte:
Iné údaje:

Umístění... Přijmout pacienta... Otevřít chorobopis...

Ctrl-C>

Dlh poistenca
Stornovať symboly
Potvrdiť úhradu
Regres
Zdravotná karta
Zobrazit' žiadanky
Podmienky používania
Zrýchlené prehlásenie do EP ...
DôveraPomáha ...
EvidujNavrh

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Operačné sály:

- obsahuje údaje týkajúce sa príslušných operačných zákrokov, ktoré pacient absolvoval, popis ich priebehu, účastníkov operácie atď.
- Údaje sú zahrnuté v operačnom protokole.

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Konziliárne vyšetrenia:

- obsahujú údaje o konziliárnych vyšetreniach hospitalizovaných pacientov.
- Majú podobný charakter ako údaje spracovávané v module Ambulancia.
- Konziliárne vyšetrenia sa vykonávajú buď v rámci ambulancie alebo lôžkového oddelenia.

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Medikácie:

- údaje o vykonanej medikamentóznej a infúznej liečbe počas hospitalizácie a o predpísaných liekoch a zdravotných pomôckach v ambulantnom module.



5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

9104187180 Kovács Róbert Od.:13/11/15 KOZAMBLEkár:ZP:2400

Ku dňu: 03.12.2018 Počet riadkov: 1/1 Na dny Doordinované m. Predch. m. CAVE

Ord.s.	Názov	I	P	B	A	Po	R	P	V	N	Rozpis	Množ.	Balenie
Rp	BANEOCIN					X	-	-	-	-	:2xd	1	ung der 1x20 g (tuba Al)

Ord. sk: Rp Por: 0 Náz: BANEOCIN Bal: ung der 1x20 g (t Ex For: ung

Rozpis: :2xd Mno: 1 Účto: Rp Dg: A498 Kód: C74987 Poč.j: 1 Jedn.: 1,84

Platnosť od: 03.12.2018 Do: Max. p.: 0,00 Hradí pac Na výnimku CL

Kód RP: (253)858800585405410690888 Repetatur: Pr.Ob: S Obm: Ostatn Celkom: 1,84

Doba léč.: 10 Po Ut St Št Pi So Ne Prest. Ob. Počítať od Samostatne C KO: P81095018201

Poznámka ML Pozn. k med. P KL: A1801801 OdbL: Eliášová Lucia ML

Spôsob podania: lokálne

Liek je vedený od 03/12/18. Predpísané balenie na 10 dní.

Preniesť E Aktualiz: I16125 dátum: 03.12.18 Čas: 12:16 Ilače.. Ilač Rp.. Tisk_POU... PDA... Všetchny POU Nobel EP Mail Konfig

OK Storno Pridať Pridať do Uložiť Kopie z jiných Recept Vymazať Zmaž všetko Sklad... Všetchny RP Eko I Inter Chrobopis

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Laboratórium:

- údaje o laboratórnych vyšetreniach a ich výsledkoch, ktoré boli pacientovi vykonané.
- Výsledky sú prenášané do modulov Lôžkové oddelenie alebo Ambulancia, podľa toho, kde bola podaná požiadavka na príslušné laboratórne vyšetrenie.

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

.Výsledky: Kovács Róbert, Ing. (910418/7180)											
Režim Mixer Data Zobrazenie Filtre Typy událostí Potvrdzovanie Sprístupňovanie Konfigurácia Žiadanky											
Událostí: 10 Výsledků: 41											
Třídy a metody		30/11/18	12/11/18	10/08/18	10/08/18	10/08/18	10/08/18	11/06/18	12/05/18	06/10/17	1 ^
		11:48	07:37	07:58	07:52	07:49	07:48	10:51	18:46	08:17	
	0	ODKL_UZ	GEamb	CP-int	CP-chir	CP-int	CP-int	VydCN	CP-int	ODKL_UZ	
Nález	-										
SONO vyšetření					SONO						
MR vyšetření								MR			
KO	-										
Leukocyty [WBC]				7.70							
Erytrocyty [RBC]				4.59							
Hemoglobin [HGB]				145							
Hematokrit (HCT)				0.41							
Str.obj.ery. [MCV]				90.20							
Farbivo ery. [MCH]				31.6							
Str.far.kon.[S-MCHC]				35.0							
Trombocyty [PLT]				172							
Ery.krivka [RDW-SD]				41.0							
Ery.krivka [RDW-CV]				12.7							
Tr.str.obj. [MPV]				10.6							
Tromb. krivka [PDW]				13.1							

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

RDG pracovisko:

- údaje o RDG vyšetreniach a ich výsledkoch, ktoré boli pacientovi vykonané.
- Výsledky sú prenášané do modulov Lôžkové oddelenie alebo Ambulancia podľa toho, kde bola podaná požiadavka na príslušné laboratórne vyšetrenie.

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Centrálna poisťovňa:

- údaje o výkonoch vykonaných pacientovi v podobe určenej pre vykazovanie zdravotnej poisťovni a iné doplnkové údaje potrebné k vykazovaniu (číselníky,...).

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

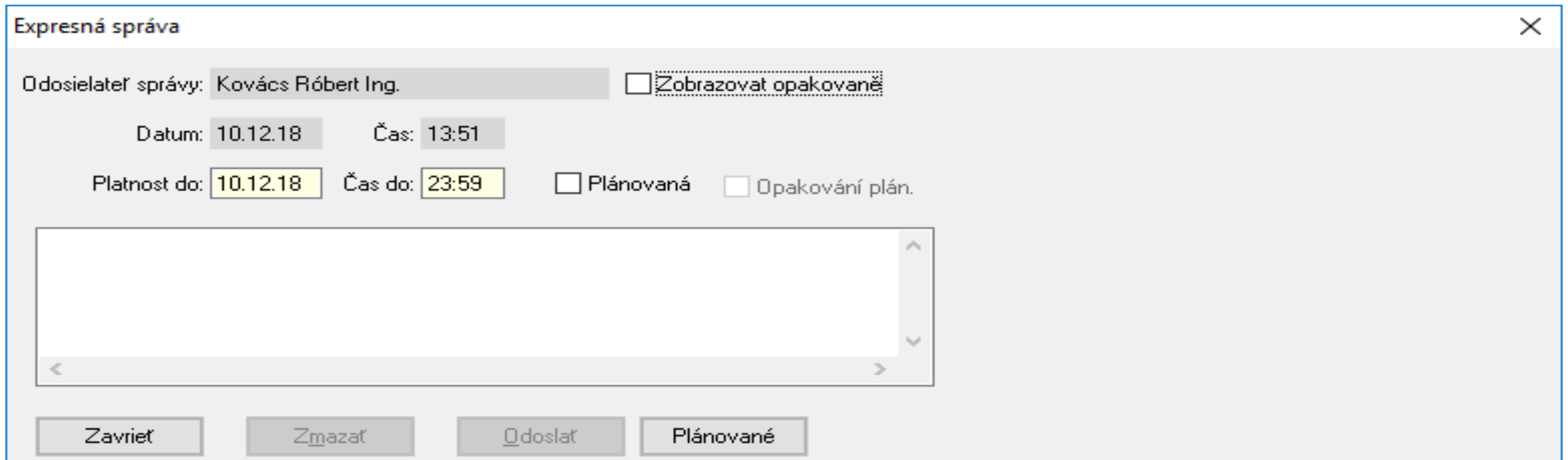
Technický a správcovský modul:

- umožňuje správu celého systému, konfiguráciu systému, vytváranie, opravu a rušenie prístupových práv pre užívateľov, kontrolu prístupov do systému, správu databáz, export a import údajov, číselníky a prácu s nimi, a pod.

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Elektronická pošta:

- umožňuje prenos správ medzi užívateľmi NIS Medea v textovej podobe, slúži aj na komunikáciu správcu systému s užívateľmi.



Expresná správa

Odosielateľ správy: Kovács Róbert Ing. ☐ Zobrazovať opakovane

Datum: 10.12.18 Čas: 13:51

Platnosť do: 10.12.18 Čas do: 23:59 ☐ Plánovaná ☐ Opakovanie plánu

Zavrieť Zmazať Odoslať Plánované

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Nemocničný informačný systém Ambee



- informačný systém pracujúci pod operačným systémom Windows
- Dostupný je cez webové rozhranie. Jeho výhodou je možnosť prihlásiť sa doň z ľubovoľného PC bez potreby predošlej inštalácie.
- Produkcia spoločnosti Spire Life Solutions

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

- **Ambee** je výsledkom intenzívnej spolupráce s lekármi a sestrami.

Hlavné výhody:

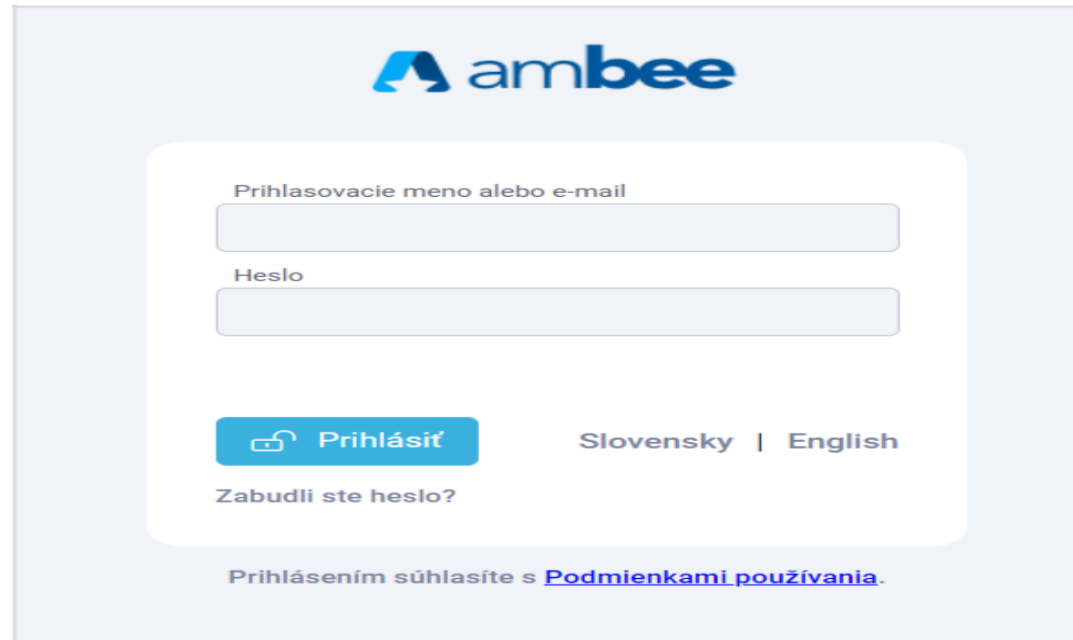
- ☐ **BEZPEČNOSŤ**
- ☐ **JEDNODUCHOSŤ**
- ☐ **PRÍSTUP**
- ☐ **AKTUALIZÁCIE**
- ☐ **PLÁNOVANIE**
- ☐ **EFEKTIVITA**
- ☐ **BODOVANIE**
- ☐ **LEGISLATÍVA**



5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Prihlásenie do aplikácie

- Pre vstup do aplikácie ambee je potrebné sa prihlásiť na stránke <https://vacc.ambee.sk>, s prihlasovacími údajmi, ktoré boli pridelené.

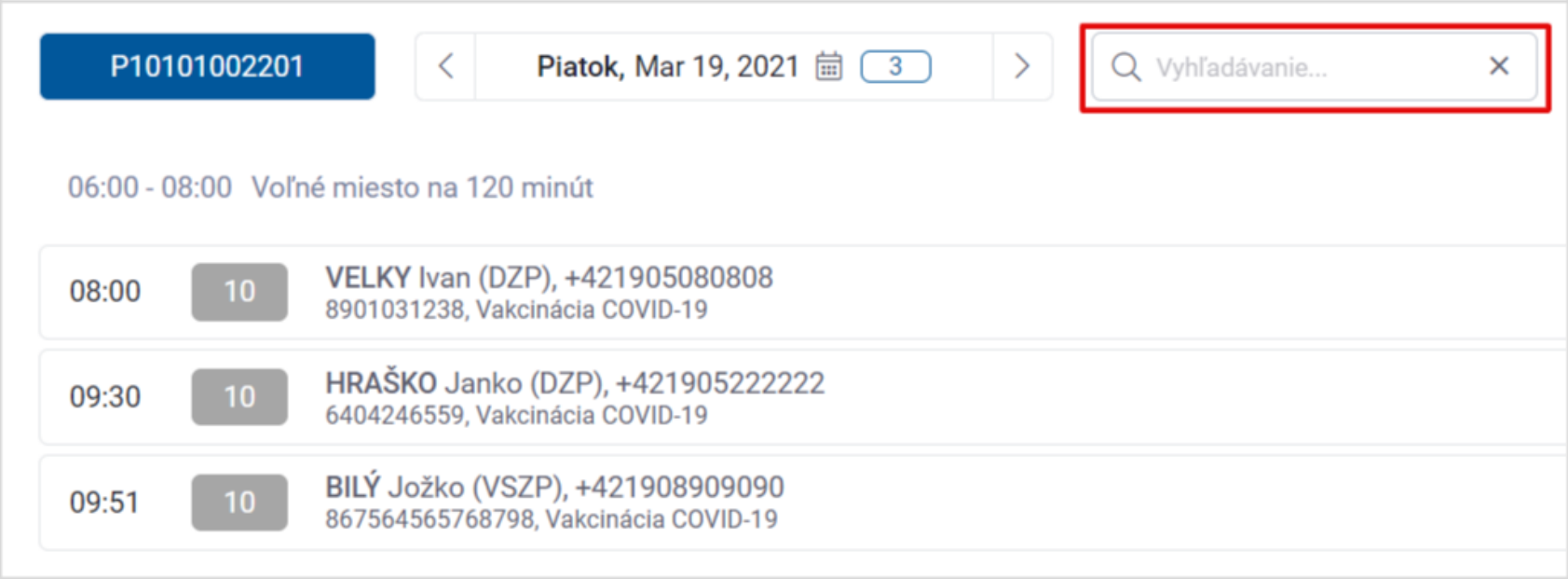


The image shows a login interface for the 'ambee' application. At the top is the 'ambee' logo. Below it, there are two input fields: the first is labeled 'Prihlasovacie meno alebo e-mail' and the second is labeled 'Heslo'. Below the input fields is a blue button with a login icon and the text 'Prihlásiť'. To the right of the button are the language options 'Slovensky | English'. Below the button is a link 'Zabudli ste heslo?'. At the bottom, there is a line of text: 'Prihlášením súhlasíte s [Podmienkami používania](#).'

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Kalendár

- Na hlavnej stránke ambee vyhľadáme osobu zadáním rodného čísla, mena alebo priezviska.



The screenshot displays the Ambee calendar interface. At the top, there is a blue button with the ID 'P10101002201'. To its right is a navigation bar showing the date 'Piatok, Mar 19, 2021' with left and right arrow icons and a calendar icon. Further right is a search bar with a magnifying glass icon, the text 'Vyhľadávanie...', and a close 'x' icon. Below the navigation bar, the text '06:00 - 08:00 Voľné miesto na 120 minút' is displayed. The main content area shows a list of appointments, each with a time slot, a number in a grey box, and the patient's name and details.

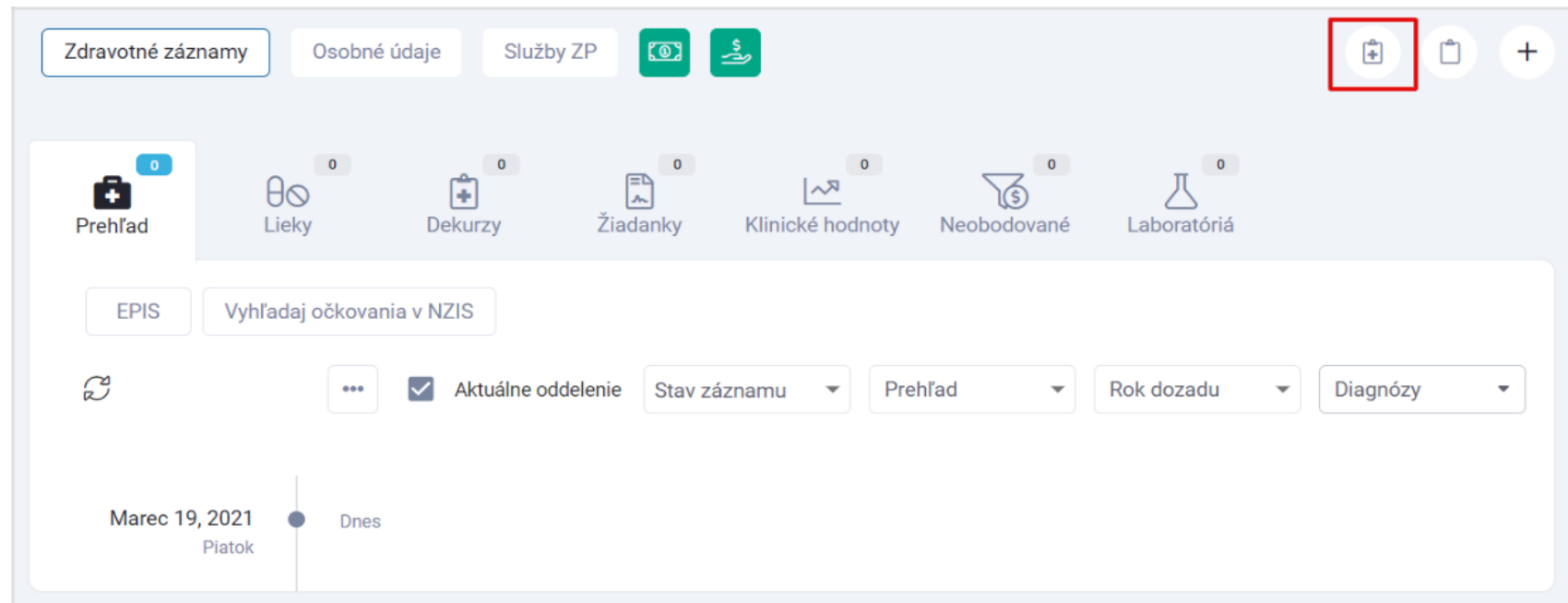
Time	Number	Patient Name and Details
08:00	10	VELKY Ivan (DZP), +421905080808 8901031238, Vakcinácia COVID-19
09:30	10	HRAŠKO Janko (DZP), +421905222222 6404246559, Vakcinácia COVID-19
09:51	10	BILÝ Jožko (VSZP), +421908909090 867564565768798, Vakcinácia COVID-19

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Očkovanie

Dekurz

- Po nájdení pacienta cez rodné číslo si zobrazíme jeho kartu.



5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

System zobrazí preddefinovaný dekurz:

- Diagnóza Z25.70, Z25.71, Z25.72, Z25.73 alebo Z25.74
- Výkon 252K alebo 252L
- V časti subjektívne ťažkosti sa v súlade s legislatívou zaznamenáva aktuálny zdravotný stav pacienta

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

The screenshot displays the Medea medical information system interface. At the top, a navigation bar includes icons for Anamnéza, Dekurz, Lieky, Žiadanky, Soc.poist., Medikácia, Op. protokol, and Scoring/CDS. The Dekurz tab is active. Below the navigation bar, there are three buttons: 'Uložiť a uzavrieť' (green), 'Uložiť rozpísané' (green with pencil), and 'Zavrieť' (red). The main form is divided into several sections:

- Diagnóza***: A dropdown menu shows 'Z25.7-Potreba imunizácie výluč...'. Below it, a table lists diagnosis details: 'Diagnóza *' (Z25.7 Potreba imuni), 'Typ *' (Hlavná), 'Upresnenie' (empty), and 'Život ohrozujúca' (checkbox). Below this are fields for 'Odosielaajúci lekár', 'Odosielaajúci OÚPZS', 'Dátum požiadavky (odoslania)', 'Zastupovaný lekár', 'Zastupovaný OÚPZS', and 'Dátum vyšetrenia*' (20.05.2021 13:21).
- Klinické hodnoty**: A section with a '+' icon and a dropdown menu for 'Sety klinických hodnôt'.
- Výkony**: A section with a dropdown menu for 'Výkony zo služby', a dropdown for 'Predvyplniť typ odos.', and a list of 'Výkony' (252K) with a '+' icon and a trash icon.

At the bottom, there is an 'Anamnestický dotazník' (Anamnesis questionnaire) with two questions:

- Boli ste už očkovaný/á proti ochoreniu COVID-19? (Are you already vaccinated against COVID-19?) with options 'Áno' (checkbox) and 'Nie' (checked).
- Máte príznaky akútneho ochorenia (teplota nad 37 °C, kašeľ, bolesť hrdla, slabosť, malátnosť, bolesť kĺbov, herpes...)? (Do you have symptoms of acute disease (fever above 37 °C, cough, sore throat, weakness, malaise, joint pain, herpes...)?) with options 'Áno' (checkbox) and 'Nie' (checked).

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Medikácia

Pri prvom pacientovi JE DÔLEŽITÉ zaznamenať (skontrolovať) údaje v častiach:

- Číslo šarže
- Exspirácia
- Doba exspirácie (vo formáte RRRR-MM)
- Druh očkovania (Covid-19)

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Typ medikácie *	Lieky *	Diagnóza *
Očkovanie	6492D COVID-19 Vaccine AstraZeneca inj X ...	Z25.70 Potreba imunizácie výlučne proti C X ...
Poznámka k vakcíne		
Jednotka *	Množstvo *	Spôsob podania *
ml	0,5	intramuskulárne (i.m.)
Číslo šarže *	Expirácia	Doba expirácie
sldfsdf	20.03.2021	Doba expirácie RRRR-MM
Druh očkovania *	Typ očkovania *	Počet dávok *
Covid-19	I. dávka (základné ...	2
		Poradie dávky *
		1 ☐ Posledná dávka
Miesto podania	Dátum a čas podania*	Čiarový kód
	19.03.2021 08:17	
Poznámka		
 Uložiť a vytlačiť	 Uložiť a uzavrieť	 Pridať medikáciu
		 Zavrieť

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Vo formulári Medikácie, kliknutím na tlačidlo **Uložiť a vytlačiť s dekurzom:**

- SYSTÉM OKAMŽITE ODOSIELA ZÁZNAM VAKCINÁCIE DO NCZI (ak je ePZP karta v PC. Ak karta PC zapojená nie je, záznam čaká v tzv. fronte a odošle sa do NCZI po zapojení ePZP karty)
- SYSTÉM OKAMŽITE UKLADÁ PREDVYPLNENÝ DEKURZ A MEDIKAČNÝ ZÁZNAM
- SYSTÉM OKAMŽITE GENERUJE PDF. SÚBORY NA TLAČ (dekurz a medikačný záznam)

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

Poučenie a písomný informovaný súhlas pacienta podľa § 6 zákona č. 576/2004 Z. z. Navrhovaný (plánovaný) diagnosticko-liečebný výkon:

Podanie očkovacej látky je v jednej dávke. Očkovacia látka (vakcína) môže byť bielkovina vírusu, oslabený vírus vyvolávajúci krátkodobu tvorbu bielkoviny vírusu, mRNA – nejadrová RNA kódujúcu bielkovinu vírusu. Podanie očkovacej látky je možné označiť za predstavenie vírusu imunitnému systému pacienta s vyvolaním tvorby protilátok a zapojením ďalších mechanizmov chrániacich následne pred vznikom ochorenia. V prípade dodatočnej tretej dávky pre imunokompromitované osoby sa jedná o súčasť základnej očkovacej schémy. Posilňovacia tretia dávka vakcíny je odporúčaná pre imunokompetentné osoby, najskôr po 6 mesiacoch, po podaní základnej očkovacej schémy.

Dolu podpísaný/á **Terézia**

potvrdzujem svojím podpisom že som bol/a informovaný/á o povahe navrhovaného diagnostického výkonu, ktorý absolvujem za účelom prevencie, ako aj o jeho možných následkoch a rizikách (nežiadúce účinky aplikovanej vakcíny sú zverejnené v tzv. Písomnej informácii pre používateľa, ktorú je možné nájsť na stránke www.sukl.sk a v priestoroch pracoviska. Bol/a som tiež poučený/á o možnostiach voľby navrhovaných výkonov a o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť. Poučeniu som porozumel/a. Svojím podpisom potvrdzujem, že s navrhovanými diagnostickými výkonmi súhlasím - nesúhlasím.* Tento súhlas dávam pri plnom vedomí, slobodne a vážne. Pokiaľ by vyššie uvedené navrhované preventívne diagnosticko-liečebné výkony nebolo z kapacitných dôvodov možné vykonať bezodkladne, vyhlasujem, že napriek možnosti podstúpiť vyššie uvedené výkony v iných zdravotníckych zariadeniach, na vykonaní predmetného výkonu trvám a som pripravený/á vyčkať až do termínu, na ktorý som objednaný/á.

Svojím podpisom potvrdzujem, že s navrhovanými diagnostickými výkonmi

súhlasím - nesúhlasím.*

Tento súhlas dávam pri plnom vedomí, slobodne a vážne. Pokiaľ by vyššie uvedené navrhované preventívne diagnosticko-liečebné výkony nebolo z kapacitných dôvodov možné vykonať bezodkladne, vyhlasujem, že napriek možnosti podstúpiť vyššie uvedené výkony v iných zdravotníckych zariadeniach, na vykonaní predmetného výkonu trvám a som pripravený/á vyčkať až do termínu, na ktorý som objednaný/á.

* nehodiace preškrtnúť

Terézia
Podpis osoby, ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť
(prípadne jej zákonného zástupcu)

Podpis a odtlačok pečiatky lekára

21.10.2021, 15:22

5. Nemocničný informačný systém u nás v nemocnici – Medea a Ambee

ĎAKUJEM ZA POZORNOSŤ 😊



STAPRO

informace v ceně života



6. Požiadavky potrebné pre absolvovanie predmetu.



Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety
FZaSP sv. Ladislava Nové Zámky



ZADANIE ZÁVEREČNEJ PRÁCE

- **Formálne požiadavky:**
- Rozsah: 2-3 strany A4
- Titulná strana s menom a názvom práce z oblasti študijného odboru
- Typ písma Times New Roman, veľkosť 12, riadkovanie 1,5, zarovnanie do bloku
- **Deadline odovzdania: 14. 1. 2024**
- **Práce odovzdané po 14. 1. 2024 nebudú akceptované = hodnotenie FX!!!**
- Prácu poslať na mailovú adresu robert.kovacs@nspnz.sk vo formáte PDF
- Predmet mailu bude obsahovať základnú identifikáciu študenta vo forme: predmet, ročník, meno
- Príklad: **ZDRAVOTNÍCKE INFORMAČNÉ SYSTÉMY 2. ročník Mgr. OŠE D/DK – KOVÁCS**

6. Požiadavky potrebné pre absolvovanie predmetu.



Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety
FZaSP sv. Ladislava Nové Zámky



Teoretické požiadavky:

1) Základný popis z oblasti IT v zdravotníctve, ktorý je pre Vás zaujímavý. napr.:

- Informatika a zdravotníctvo prínosy a negatíva
- Zdravotnícky informačný systém (ZIS) na mojom pracovisku

6. Požiadavky potrebné pre absolvovanie predmetu.



Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety
FZaSP sv. Ladislava Nové Zámky



2) Práca s literatúrou:

- a) Nájsť 2 zahraničné a 2 domáce (slovenské/české) časopisy s čo najväčším Impact faktorom z oblasti, ktorú popisujete, prípadne z témy OŠE, ktorá Vás zaujíma
- b) Nájsť k téme z oblasti ktorú popisujete alebo k téme z oblasti OŠE 3 vedecké články publikované za posledných 5 rokov:
- 1 v anglickom jazyku
 - 2 v slovenskom/českom jazyku

6. Požiadavky potrebné pre absolvovanie predmetu.

ĎAKUJEM ZA POZORNOSŤ 😊



Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety
FZaSP sv. Ladislava Nové Zámky



Použitá literatúra:

- http://www.patientenanwalt.com/fileadmin/dokumente/04_publicationen/patientenzentrierte_projekte/ELGA-Folder.pdf
- KUBOVEOVÁ, K. 2008. **AKTUÁLNY STAV ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNÍCTVA (E-HEALTH) V EÚ A SR** : diplomová práca. Banská Bystrica : EF UMB , 2008. s. 88
- ARTMANN, J.-STROETMANN, K.—STROETMANN, V. 2011. *European countries on their journey towards national eHealth infrastructures*. 2011. [online]. [citované 2013–03-19]. Dostupné na internete: http://www.ehealth-strategies.eu/report/eHealth_Strategies_Final_Report_Web.pdf. 62s. ISBN: 978-92-79-19766-6.
- BARÁTIOVÁ, B. *Elektronické zdravotníctvo - eHealth ako súčasť akčného plánu Európy*: dizertačná práca. Bratislava: UNIBA, 2008. 126s.
- EURACTIV. 2012. *EÚ vidí budúcnosť zdravotníctva v elektronizácii*. [online]. 2012 [citované 2013–03-19]. Dostupné na internete: <http://www.euractiv.sk/zdravotnictvo/clanok/eu-vidi-buducnost-zdravotnictva-v-elektronizacii-020430>
- KUBOVEOVÁ, K. *Aktuálny stav elektronického zdravotníctva (e-Health) v EÚ a SR*: diplomová práca. Banská Bystrica: UMB, 2008. 88s.
- NCZI. 2009. *Štúdia uskutočniteľnosti projektov prioritnej osi 1 Elektronizácia verejnej správy a rozvoj elektronických služieb OPIS zameraná na architektonický rámec a implementáciu Programu eHealth 2009*. [online]. 2009 [citované 2013–03-19]. Dostupné na internete: http://www.ezdravotnictvo.sk/Documents/Strategicke_dokumenty/architektonicky_ramec.pdf
- RAČKOVÁ, M. a kol. 2011. *Aktivita Európskej únie v oblasti eHealth*. [online]. [citované 2013–03-19]. Dostupné na internete: <http://www.cvtisr.sk/itlib/itlib111/harsanyiova.htm>

- E-health vo vybraných krajinách – Michalíková – Trnavská univerzita v Trnave
- E-health na Slovensku – Michalíková, Rafajdus,
- Medicínska informatika – Michalíková, Brňová,
- Zdravotné informačné systémy – Michalíková, Rafajdus,
- www.nczisk.sk
- www.stapro.cz
- www.osobnyudaj.sk
- www.google.sk
- GDPR – definície a smernice
- Medicínska informatika I. – Majerník, Švida, Majerníková,
- Medicínska informatika II. – Nemocničný informačný systém – Majerník, Kotlárová
- <https://www.partnersoft.sk/co-je-to-informacny-system/>
- <https://ambee.sk/>