



## Telenursing – Telepielęgniarstwo

Zaawansowane technologie telekomunikacyjne zrewolucjonizowały edukację oraz usługi zdrowotne na świecie, w tym także usługi pielęgniarskie .

Dzięki nim zmniejszyły się odległości dzielące ludzi. Technologie informatyczne zwiększyły możliwość dostępu do informacji o zdrowiu i świadczeniach opieki zdrowotnej jak i samej opieki zdrowotnej, zwłaszcza dla populacji mających utrudniony dostęp do usług medycznych, w tym szczególnie tych z obszarów wiejskich oraz z małych ośrodków miejskich, gdzie dostęp do niektórych świadczeń zdrowotnych jest znikomy lub też niemożliwy.

Telemedycyna rozwija się bardzo dynamicznie, obecnie możliwe jest monitorowanie stanu zdrowia pacjentów, ocena jego podstawowych parametrów oraz monitorowanie zagrożeń życia.

Telepielęgniarstwo to wykorzystanie technologii telekomunikacji w pielęgniarstwie, w celu poprawienia poziomu opieki nad pacjentem. Zdefiniowano je także jako - „Komunikacja na odległość, z wykorzystaniem elektrycznych albo optycznych możliwości transmisji, między ludźmi i / albo komputerów” (Skiba,1998).

Telepielęgniarstwo pomaga w zarządzaniu usługami i zapewnia większą efektywność wykorzystania zasobów ludzkich oraz zwiększony dostęp do edukacji i badań naukowych .

Telepielęgniarstwo nie jest niczym nowym. Są na świecie miejsca gdzie pielęgniarki dostarczają informację zdrowotną i poradę pielęgniarską przy użyciu telefonu - od dziesięcioleci .

Jest to bardzo szybko rozwijająca się gałąź usług polegająca na teleinformacji nt. promocji zdrowia, zapobiegania chorobom, sposobów leczenia i diagnozowania oraz edukacji.

Nie tylko rozwinięte kraje zachodnie mogą poszczycić się dobrymi wynikami rozwoju „Telenursingu”, również kraje rozwijające się wskazują korzyści płynące z wykorzystania technologii umożliwiających łączność na odległość.

Telepielęgniarstwo nie wymaga specjalnych certyfikatów ani licencji, lecz system powinien mieć możliwość oceny i pewność, że dostarczana usługa jest bezpieczna i zapewnia odpowiednią jakość opieki. Istnieją także niedogodności wynikające z tej formy współpracy z pacjentem. Fizyczna separacja pacjentów może powodować trudność w powstaniu i zastosowaniu właściwych relacji terapeutycznych i osiągnięciu przez pielęgniarki możliwości rozwoju umiejętności komunikowania się tak samo jak kompetencji technologicznych

Dostępność :

Dostęp do Telepielęgniarstwa jest możliwy w domu, w szpitalu, czy z wykorzystaniem centrów Telepielęgniarstwa, przy pomocy np. telefonów komórkowych. Telefoniczna opieka domowa jest obecnie najszybciej rozwijającą się siecią usług medycznych.

W opiece domowej pielęgniarki używają systemów, które umożliwiają monitorowanie parametrów fizjologicznych w domu tj. pomiar RR, glukozy, funkcjonowanie respiratorów oraz pomiar masy ciała za pośrednictwem internetu.

Wykorzystując interaktywne systemy video, pacjenci kontaktują się z pielęgniarkami o dowolnej porze oraz mogą uzyskać konsultacje video nt. każdego problemu np. jak zmieniać igły aby wykonywać iniekcje z insuliny czy też odbywać konsultacje np. nt. problemów z oddechem w przypadku chorób układu oddechowego.

Tego rodzaju pomoc jest szczególnie istotna w przypadku dzieci i dorosłych chorych przewlekle i upośledzonych, zwłaszcza tych, u których występują problemy sercowo - oddechowe.

Telepielęgniarstwo pomaga pacjentom i ich rodzinom w aktywnym uczestniczeniu w planowaniu opieki, zarządzaniu samoopieką, zwłaszcza w zakresie chorób przewlekłych. Umożliwia ono dostarczenie informacji w odpowiednim czasie z wykorzystaniem wsparcia np. on-line. Kontynuacja opieki jest możliwa dzięki systematycznym kontaktom z pielęgniarką.

Telepielęgniarstwo jest przede wszystkim niskokosztowe i nie wymaga dużych nakładów na wyposażenie praktyki, skraca czas pobytu pacjenta w szpitalu, zwiększa dostępność do usług medycznych populacji, która bardzo często jest szeroko rozproszona, rozszerza także dostęp do usług wysokiej jakości w opiece domowej.

W Danii dzięki regularnym kontaktom telefonicznym pielęgniarek pracujących w ambulatoriach z osobami z przewlekłymi problemami zdrowotnymi, o połowę zmniejszyły liczbę hospitalizacji.

W Islandii gdzie występuje mała gęstość zaludnienia - telefoniczne konsultacje pielęgniarskie wspierają matki w sytuacji problemów z małymi dziećmi, powoduje to zmniejszenie uciążliwości wynikających z opieki nad dziećmi i redukuje stres związany z utrudnionym kontaktem z ochroną zdrowia.

Efektywność usługi Telepielęgniarstwo zaznacza się m.in. w:

- Dostarczaniu pacjentom oraz ich rodzinom aktualnych informacji;
- Redukcji wysokokosztowych usług zdrowotnych (gabinety lekarskie, szpitale, oddziały pierwszej pomocy, pielęgniarki domowe);
- Ograniczeniu nakładów (zasobów) fizycznych - opieka może być dostarczona nawet ponad granice geograficzne, a mobilność pacjentów nie jest przeszkodą w dostępie do świadczonej usługi;
- Ograniczeniu czasu pobytu pacjentów w szpitalu i zwiększa ich bezpieczeństwo w środowisku domowym;
- Korzystaniu z dostępnych technologii przez chorych z chorobami przewlekłymi, wymagających monitorowania, a nie spełniających kryteriów dla opieki domowej; bądź takich których na nią nie stać - dzięki Telepielęgniarstwu istnieje możliwość znacznego obniżenia kosztów i wzrost dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.

Najnowsze informacje kliniczne, z wykorzystaniem krajowych i międzynarodowych ekspertów, mogą być dostarczane i rozpowszechniane wśród innych profesjonalistów, którzy współpracują w opiece nad klientem/pacjentem.

W Irlandii Płn. jedna z pielęgniarek stworzyła projekt Telepielęgniarstwa dla grupy pacjentów z owrzodzeniem podudzi, efektem podejmowanych działań była poprawa jakości usług, rozwinięcie systemu opieki nad pacjentami z ww. problemem zdrowotnym i w rezultacie umocnienie pozycji pielęgniarek w Irlandii.

Nowe technologie zwiększają także możliwości kształcenia pielęgniarek poza uczelnią i kształcenia ustawicznego. Umiejętności kliniczne mogą być nauczane i praktykowane z wykorzystaniem modeli symulacyjnych.

Wykorzystanie technologii dało możliwość rozwoju ICNP - projektu długoterminowego, którego zadaniem jest tworzenie ustrukturalizowanej terminologii oraz klasyfikacji, która może być wykorzystana do stworzenia bazy danych, wykorzystanej jako część zintegrowanych, wielodyscyplinarnych systemów informacyjnych opisujących czynności wykonywane przez pielęgniarki.

**Sieć Telepielęgniarstwa (Telenursing Network)** - jest to nowopowstała sieć ICN (2008) i oficjalnie została zainicjowana w Durbanie. Obecnie trwają prace nad dostępnością sieci dla osób zainteresowanych przynależnością. Posiedzenie sieci miało miejsce 1 lipca 2009 r. Uczestniczyło w niej ponad 60 osób. Podczas spotkania zaprezentowano możliwości i wykorzystanie informatyki w pielęgniarstwie dla potrzeb e-zdrowia. Jego celem było m.in.: przedstawienie historii rozwoju Telepielęgniarstwa, opis funkcjonowanie Telepielęgniarstwa i e-zdrowia oraz przekazanie wskazówek jak korzystać z sieci.

Informacje o sieci na stronie [http://www.icn.ch/telenursing\\_network.htm](http://www.icn.ch/telenursing_network.htm). Znajdują się tam najważniejsze informacje z zakresu historii Telepielęgniarstwa, zasady członkostwa

Dzięki „Telepielęgniarstwu” wielu pacjentów na świecie otrzymuje pomoc doradcą, prowadzona jest edukacja oraz opracowywane są projekty dla rozwoju opieki w domu i szpitalach. Dzięki Sieci, w dobie rozwoju informatyki, pielęgniarstwo nie zniknie z dokumentowania świadczeń realizowanych przez grupę zawodową pielęgniarek.

Grupa doradcza sieci składa się z 10 - 12 członków

**Koordynator:**

**Loretta Schlachta-Fairchild** RN, PHD, FACHE

President & CEO, iTelehealth, Inc

6935 North Clifton Rd

Frederick MD 21702

Office Phone - US 301-371-8495

Cellphone - US 301-305-9034

Facsimile - US 301-371-8538

[www.itelehealthinc.com](http://www.itelehealthinc.com); [lschlachta@itelehealthinc.com](mailto:lschlachta@itelehealthinc.com)

**Shane Kruger**, RN BSN GPN MRCNA MAIPM

MPMI ADID

Senior Project Manager

McKesson Asia Pacific

Sydney, Australia

[shane.kruger@mckesson.com.au](mailto:shane.kruger@mckesson.com.au)

<p><b>Laila M. Akhu-Zaheya</b>, PhD, RN  Assistant Professor/Assistant Dean  Jordan University of Science and Technology  Faculty of Nursing/WHO Collaborating Center  Adult Health Department  Irbid/Jordan  Tel: 01196227201000 (ext: 23625)  <a href="mailto:akhuzahyalaila@yahoo.com">akhuzahyalaila@yahoo.com</a>  <a href="mailto:lailanurse@just.edu.jo">lailanurse@just.edu.jo</a></p>	<p><b>Robert Pyke</b>, RN, PNP  North American Coordinator  Med-e-Tel - The International Educational and  Networking  Forum for eHealth, Telemedicine and Health ICT  <a href="mailto:repyke@infionline.net">repyke@infionline.net</a></p>
<p><b>Diane Castelli</b>, RN, MS, MSN  Director of Clinical Training  AMD Global Telemedicine Inc  73 Princeton Street  North Chelmsford, MA. 01863  Tel: 978-937-9021  Fax: 978-937-5249  Tel:800-742-1674 Toll Free USA/Canada  <a href="http://www.amdtelemedicine.com">www.amdtelemedicine.com</a>  <a href="mailto:dcastelli@amdtelemedicine.com">dcastelli@amdtelemedicine.com</a></p>	<p><b>Eric de Roode</b>, MA ANP, CRNA, RN  Nurse Practitioner Acute Pijn Service  Kanaaldijk 131  1831 BA  Koedijk/Alkmaar  Phone : 072-5640731 / 06-27530901  <a href="mailto:e.de.roode@mca.nl">e.de.roode@mca.nl</a></p>
<p><b>Jennifer Chipps</b> (BSc (Nurs) (Psychology) Dip Nurs Ed  Dip Nurs Admin MPH  Course coordinator Masters in Telehealth  Department of Telehealth  Nelson R Mandela Medical School  University of KwaZulu-Natal  Durban  South Africa  <a href="mailto:chipps@ukzn.ac.za">chipps@ukzn.ac.za</a></p>	<p><b>Lois Scott</b>, RN, BScN, MS  Vice President, Clinical Solutions  McKesson Canada  1070 St-George Blvd  Moncton, New Brunswick  Canada E1E 4K7  Tel: 506-532-4560  <a href="mailto:lois.scott@mckesson.ca">lois.scott@mckesson.ca</a></p>
<p><b>Dr Isabel Amelia Costa Mendes</b>, MS  University of São Paulo at Ribeirão Preto College of  Nursing  Director, WHO Collaborating Centre for Nursing  Research Development  São Paulo Brazil  <a href="mailto:iamendes@eerp.usp.br">iamendes@eerp.usp.br</a></p>	<p><b>Angela Single</b>, Chief Executive  Choose Independence Ltd  Stuart House - East Wing, St Johns Street,  Peterborough, PE1 5DD  Email: <a href="mailto:angela@ci-ltd.org">angela@ci-ltd.org</a>  Phone: 01733 211070 Mobile: ++ 44 (0)7775  604001  Website: <a href="http://www.ci-ltd.org">www.ci-ltd.org</a></p>
<p><b>Pirkko Kouri</b>, MNSc, PHD, PHN, RN  Principal Lecturer in Health Care Technology  Savonia University of Applied Sciences  Health Professions Kuopio  P.O. Box 1028 (Sairaalakatu 6-8)  FI-70111 Kuopio, Finland  <a href="mailto:pirkko.kouri@savonia-amk.fi">pirkko.kouri@savonia-amk.fi</a></p>	<p><b>Thomas Kwok Shing Wong</b>  DipT(NEd), BEd(Soc), GDip(I.U.C.),  MSc(IT), PhD, RN, GRNC, JP Chair Professor,  School of Nursing  Hong Kong Polytechnic University  <a href="mailto:hstwong@inet.polyu.edu.hk">hstwong@inet.polyu.edu.hk</a></p>

Warszawa 28 września 2009

Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie Zarząd Główny [www.ptp.na1.pl](http://www.ptp.na1.pl)  
Al. Reymonta 8 lok 12 tel +48 (0) 22 663 63 45; fax: + 48 (0) 22 398 18 51; email:  
[zgptpiel@gmail.com](mailto:zgptpiel@gmail.com);  
osoba do kontaktu: Dorota Kilańska przewodnicząca ZGPTP email: [zgptpiel@gmail.com](mailto:zgptpiel@gmail.com)

OPP  KRS 0000065610