

E-zdrowie w Pielęgniarstwie. Opieka skoncentrowana na osobie.



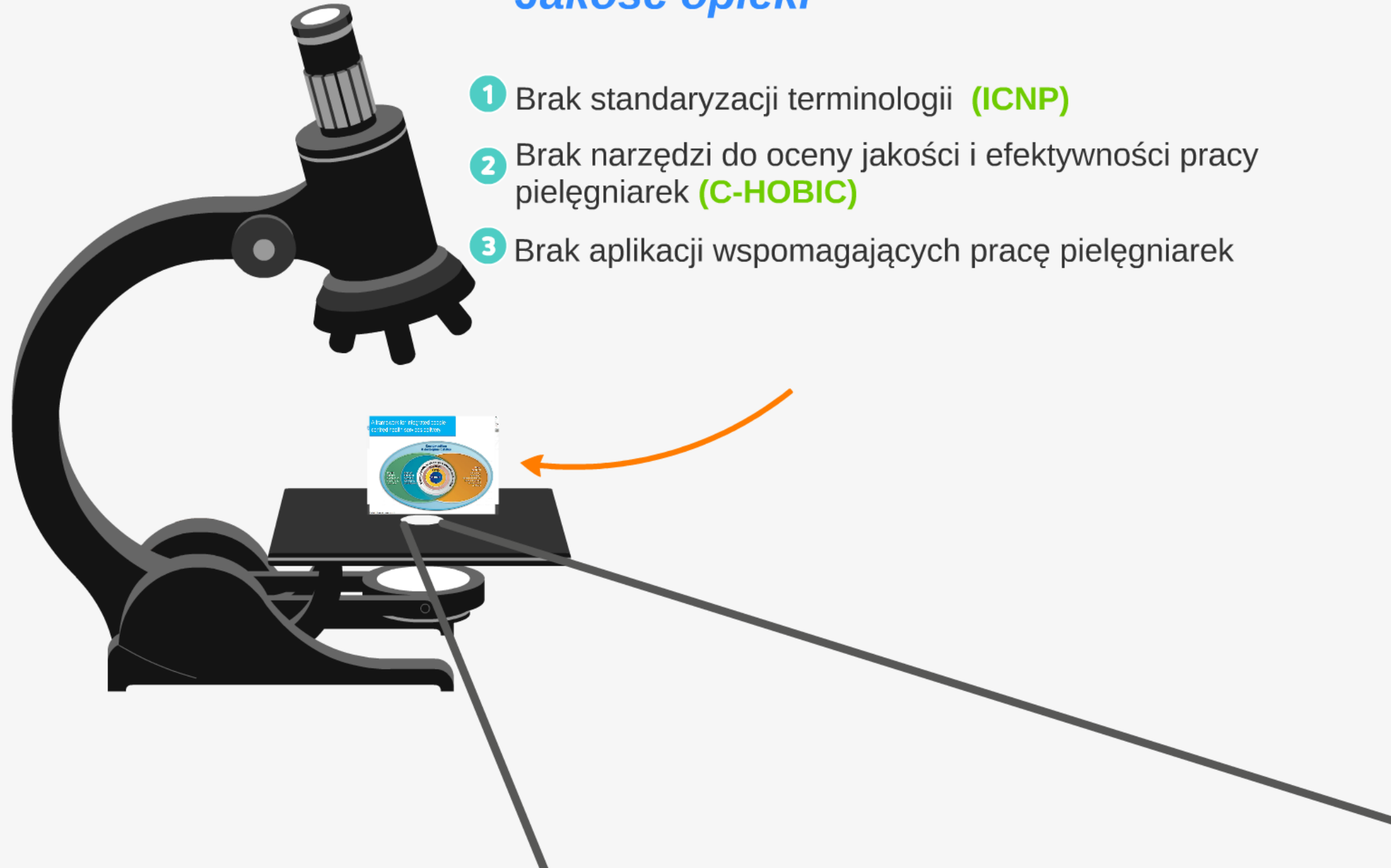
dr Dorota Kilańska

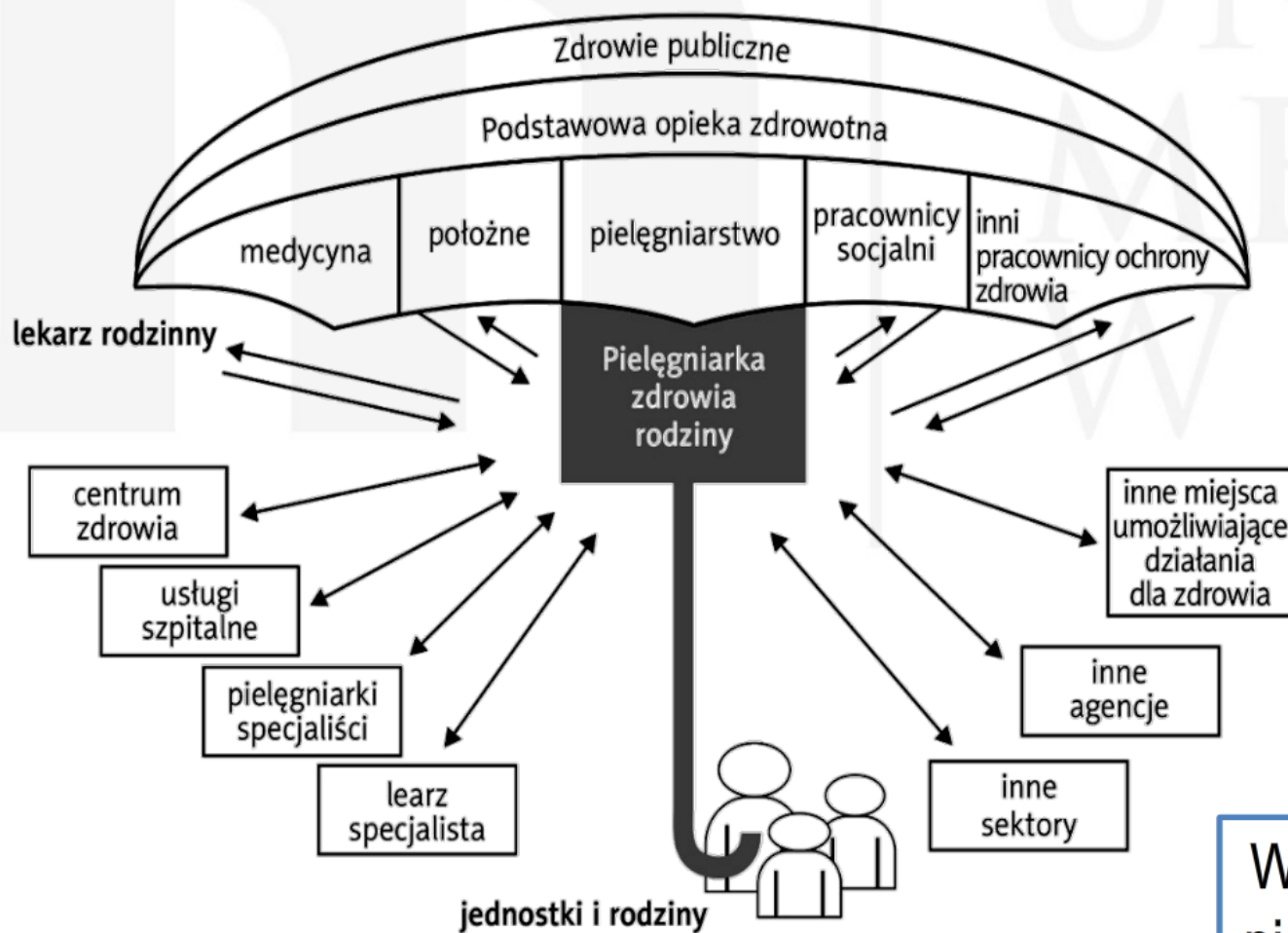
Uniwersytet Medyczny w Łodzi,
Rada ds. e-zdrowia w Pielęgniarstwie CSIOZ

d.kilanska@csioz.gov.pl

Jakość opieki

- 1 Brak standaryzacji terminologii (ICNP)
- 2 Brak narzędzi do oceny jakości i efektywności pracy pielęgniarek (C-HOBIC)
- 3 Brak aplikacji wspomagających pracę pielęgniarek





Kompetencje

Program nauczania

Wytyczne KE – 3 poziomy pielęgniarstwa, w tym APN

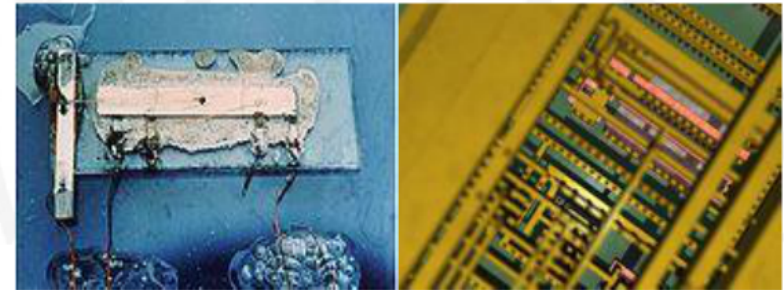
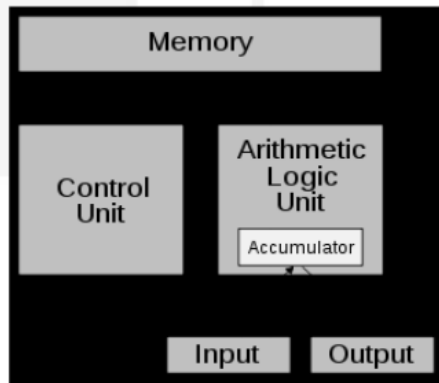
Rycina. Model opieki w Podstawowej Opiece Zdrowotnej (POZ)

Źródło: Deklaracja Monachijska – WHO 1998 'HEALTH21: Health for all in the 21st Century' WHO Europe. <http://www.euro.who.int/document/HEALTH21/wa540ga199heeng.pdf>
 17.06.2000 r. – Pielęgniarki i położne na rzecz zdrowia Pielęgniarka Zdrowia Rodziny

Twórcza wyobraźnia ?



Image courtesy of the Society for Computer Applications in Radiology



First integrated circuit and modern day IC.



A stylized replica of the first transistor



A Canadian TeleCare pilot project (Credits: March Networks Corporation)

Telepielęgniarstwo ?



ia BPG

INTERNATIONAL
NURSING ASSOCIATION
BUREAU OF PRACTICE GUIDELINES

INTERNATIONAL
NURSING ASSOCIATION
BUREAU OF PRACTICE GUIDELINES

Clinical Best
Practice Guidelines

Mar 2015

Person- and Family-Centred Care



RNAO Registered Nurses' Association of Ontario
Association des Infirmières et des Infirmiers
de l'Ontario



Interoperacyjność

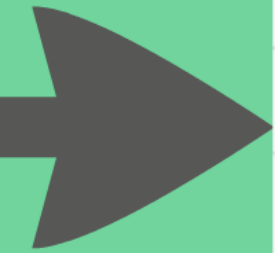
W

pielęgniarstwie

- odleżyny
- odleżyny
- rac przeciwoodleżynowy
- zanie o prewencji odleżyn
- ianie odleżyny
- ianie ryzyka odleżyny
- yna**
- yna
- gnacja odleżyny
- encja odleżyn
- encja odleżyn
- o odleżyny

Typ:	ICNP Primitive
Kod:	10015612
Preferowany Termin:	odleżyna
Knowledge Name:	PressureUlcer
Opis:	wrząd: uszkodzenie, stan zapalny oraz bolesność skóry lub tkanki podskórnej, wywołana uciskiem na tkanki i niedostatecznym ukrwieniem
Oś:	Przedmiot
Rodzic:	wrząd
Dzieci:	odleżyna ryzyko odleżyny
Po raz pierwszy:	1

유형:	ICNP Primitive
코드:	10015612
선호 용어:	욕창
Knowledge Name:	PressureUlcer
서술:	궤양: 조직 압박과 부적절한 관류로 인해 피부 혹은 내부구조에 생긴 손상, 염증 또는 궤양
축:	초점
부모:	궤양
아동:	욕창 욕창 위험성
처음 등장:	1

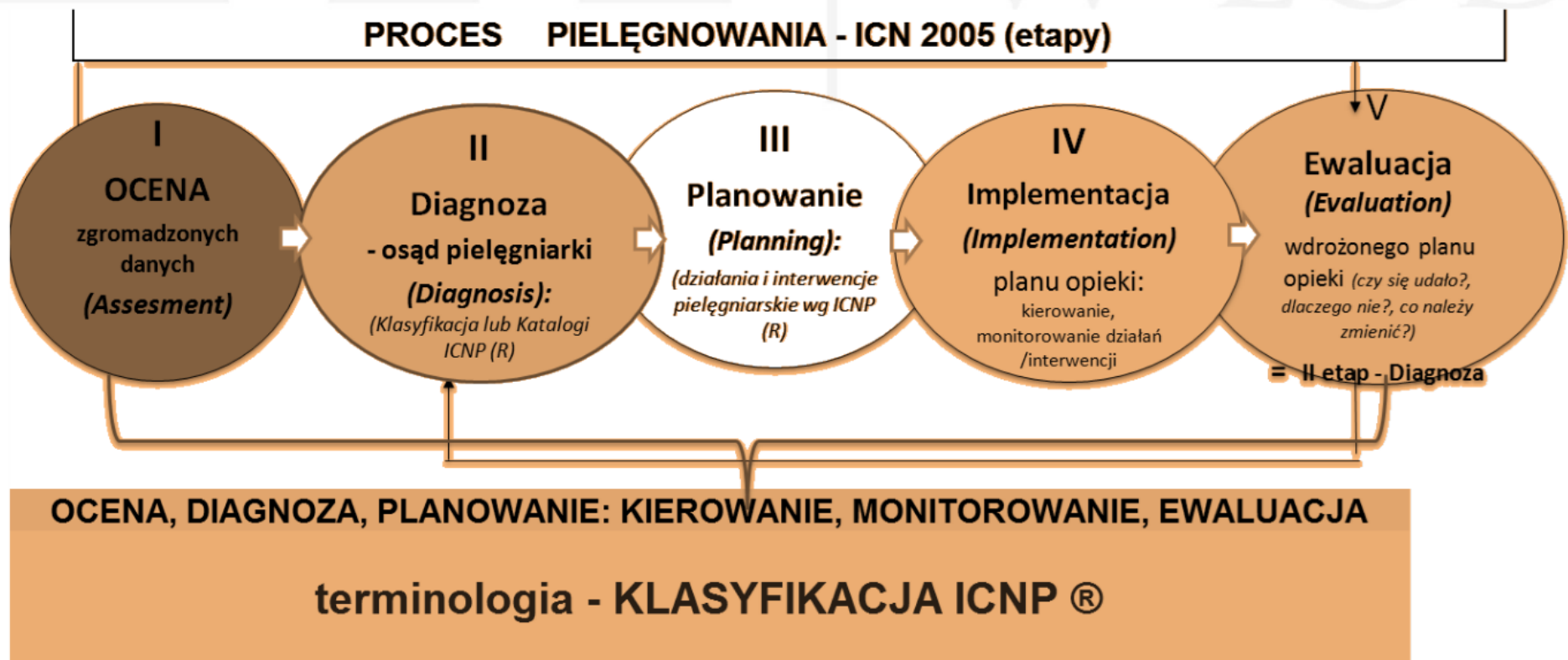


Proces pielęgnowania = jakość opieki



ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z 21.12.2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania ¹⁾

STANDARDY – PROCES ...



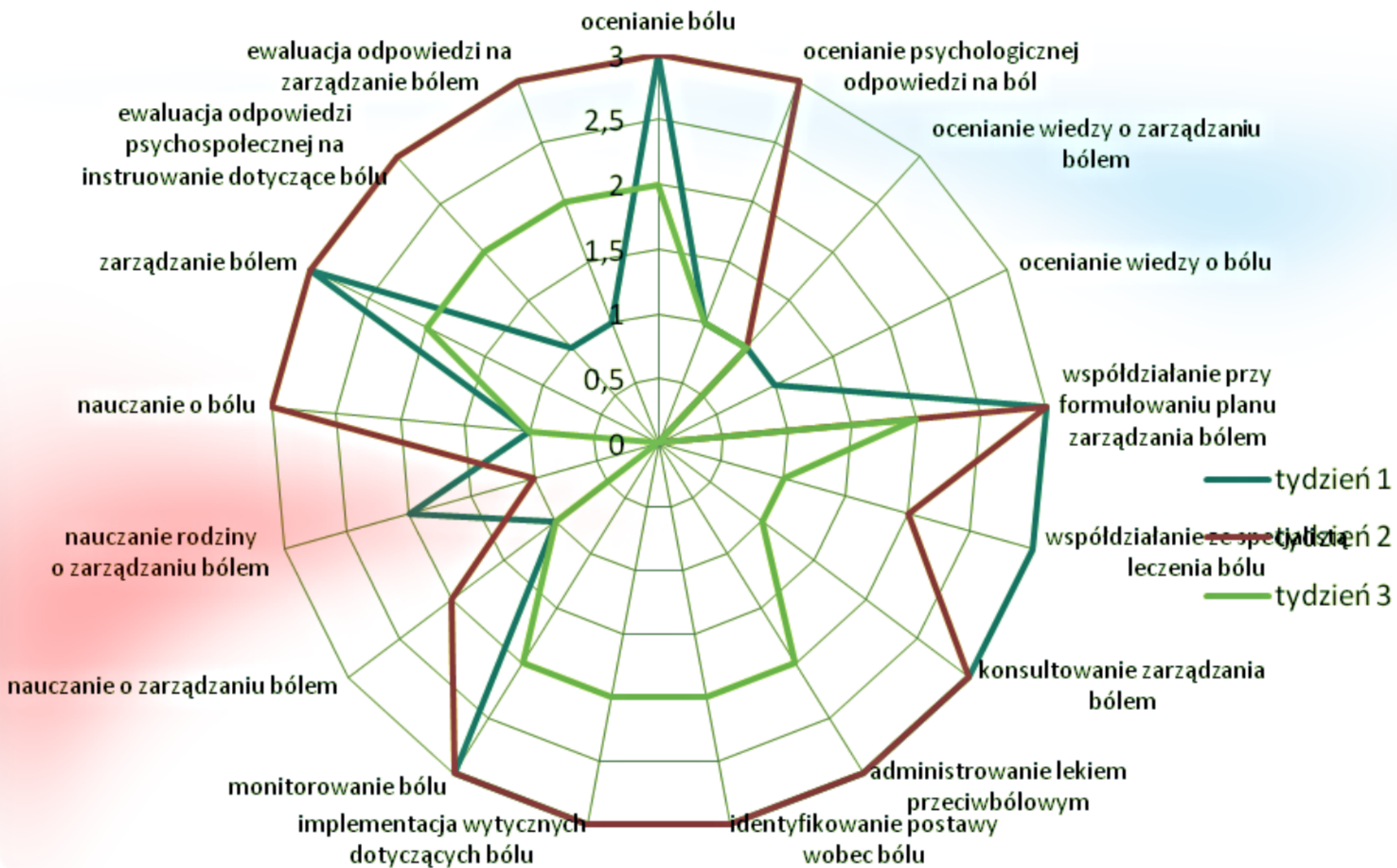
oprac. Dorota Kilańska, lipiec 2014 r.

1) Warszawa, dnia 7 lutego 2014 r. Poz.177 OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 6 czerwca 2013 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania

in o l o d i i (i



***Evidence Base
Nursing - EBN***



Liczba interwencji pielęgniarских w ciągu roku w jednym regionie 6,6 mln !

	Interwencje	Szpital	Środowisko	Razem	%
1	monitorowanie ciśnienia krwi	260652	86832	347484	5,26%
2	monitorowanie czynności serca	274268	64981	339249	5,14%
3	ocena bólu	252392	3796	256188	3,88%
4	zarządzanie bezpieczeństwem środowiska	252609	2284	254893	3,86%
5	monitorowanie temperatury ciała	243122	743	243865	3,69%
6	Motywowanie pacjenta do samodzielnego odwracania się	236949	3202	240151	3,64%
7	monitorowanie saturacji tlenu we krwi	175180	1503	176683	2,68%
8	zapewnienie zabezpieczenia łóżka	166976	559	167535	2,54%
9	pozycjonowanie pacjenta	165594	1689	167283	2,53%
10	monitorowanie glukozy we krwi	131576	12934	144510	2,19%

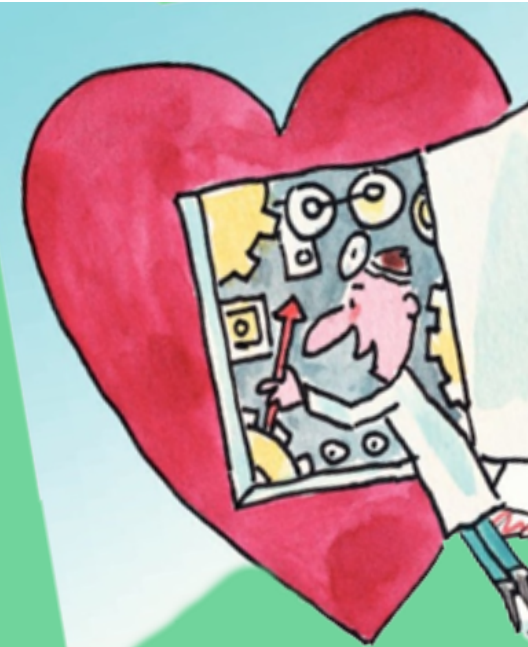
Informacja = jakość opieki



Dostęp do danych:

- Wzrost wskaźników pomiaru jakości opieki;
- 93 % podmiotów korzysta z systemu informatycznego i ICNP®;
- Możliwość prowadzenia skoordynowanej opieki.





Dostęp do danych:

- Wzrost wskaźników pomiaru jakości opieki;
- 93 % podmiotów korzysta z systemu informatycznego i ICNP®;
- Możliwość prowadzenia skoordynowanej opieki.





**NURSING
OUTCOME
INDICATORS**

ICNP[®]

**International Classification
for Nursing Practice (ICNP[®])
Catalogue**

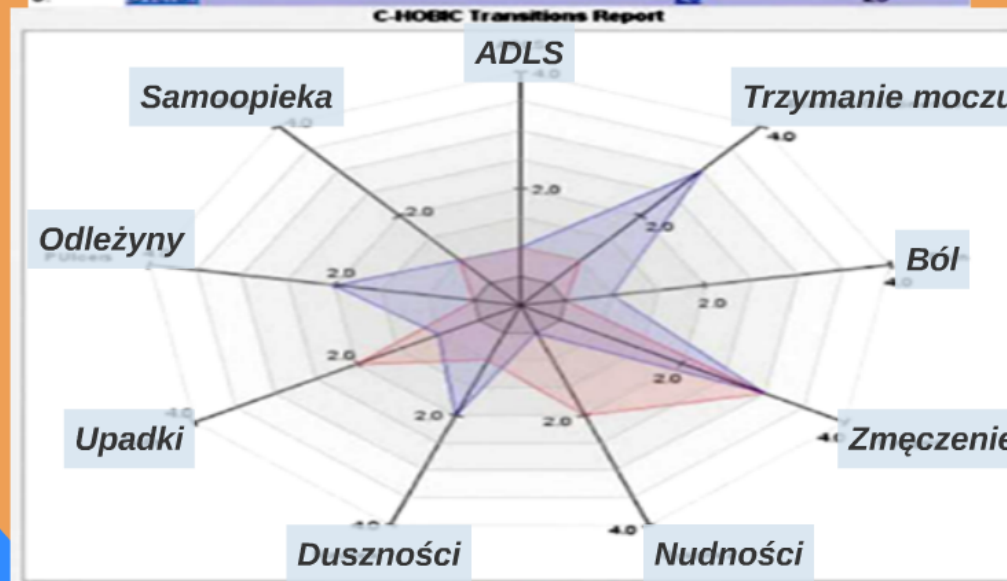


**INTERNATIONAL
COUNCIL OF NURSES**

**ADVANCING NURSING AND
HEALTH WORLDWIDE**

C-HOBIC (wykresy rozetowe)

Scale Name	Admission	Discharge
A. ADL - Activities of Daily Living	19	11
B. Bladder Continence	1	3
C. Pain Scale	0	1
D. Fatigue	3	3
E. Dyspnea	2	0
F. Nausea	1	2
G. Falls	2	1
H. Pressure Ulcers	0	2
I. Therapeutic Self-Care (Sidani & Doran) v2	1	1
J. Overall	28	23



Zarekomendowanie standardu ICNP



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Rekomendacja nr 1/2013
z dnia 11 września 2013 r.

Rady ds. e-zdrowia w pielęgniarstwie i Akredytowanego przez Międzynarodową Radę Pielęgniarek Centrum Badania i Rozwoju ICNP® przy Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

w sprawie projektu elektronicznej dokumentacji medycznej w pielęgniarstwie

Rada ds. e-zdrowia w Pielęgniarstwie rekomenduje do wprowadzenia do „karty indywidualnej opieki pielęgniarskiej”, wskazanej w Rozporządzeniu z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, § 2, ust. 3, pkt. 4. następujących wzorów dokumentów, będących integralną częścią ww. karty:

- karty wywiadu pielęgniarskiego;
- karty oceny stanu pacjenta, wraz z rekomendowanymi przez Międzynarodową Radę Pielęgniarek skalami oceny stanu zdrowia pacjenta, które znajdują się w załączniku do niniejszej Rekomendacji;
- planu opieki opartego na Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej (ICNP®), w tym diagnoz pielęgniarskich i działań/interwencji pielęgniarskich oraz wyników opracowywanych w oparciu o Klasyfikację ICNP®;
- karty wypisu ze wskazówkami dla pacjenta;
- raportu pielęgniarskiego.

Dokumenty wskazane w pkt. 1) do pkt. 5) stanowią załączniki od nr 1 do nr 5 do niniejszej Rekomendacji.

Zaleca się, aby przy tworzeniu architektury pielęgniarskiej dokumentacji elektronicznej stosować ww. dokumenty, w oparciu o terminologię Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej (ICNP®).

Karta wywiadu pielęgniarskiego

Imię i nazwisko: **Anna Kowalska**
 Adres: **ul. Piłsudskiego 10, 10-100 Łódź**
 Data urodzenia: **15.03.1985**
 Data wywiadu: **11.09.2013**

Wzrost: 165 cm
Ciężar ciała: 60 kg
CIŚNIENIE KRWI: 110/70 mmHg
TEMPERATURA: 36,6°C
PULS: 72/min
CIĘŻAR CIEŁA: 60 kg
CIŚNIENIE KRWI: 110/70 mmHg
TEMPERATURA: 36,6°C
PULS: 72/min

Opis choroby: ...
Wywiad rodzinny: ...
Wywiad społeczny: ...
Wywiad zawodowy: ...
Wywiad edukacyjny: ...
Wywiad religijny: ...
Wywiad kulturowy: ...
Wywiad żywieniowy: ...
Wywiad dotyczący snu: ...
Wywiad dotyczący stresu: ...
Wywiad dotyczący bezpieczeństwa: ...
Wywiad dotyczący zdrowia: ...
Wywiad dotyczący leczenia: ...
Wywiad dotyczący opinii: ...
Wywiad dotyczący opinii: ...
Wywiad dotyczący opinii: ...

Opis choroby

1. Wywiad dotyczący choroby: ...
2. Wywiad dotyczący opinii: ...
3. Wywiad dotyczący opinii: ...
4. Wywiad dotyczący opinii: ...
5. Wywiad dotyczący opinii: ...
6. Wywiad dotyczący opinii: ...
7. Wywiad dotyczący opinii: ...
8. Wywiad dotyczący opinii: ...
9. Wywiad dotyczący opinii: ...
10. Wywiad dotyczący opinii: ...
11. Wywiad dotyczący opinii: ...
12. Wywiad dotyczący opinii: ...
13. Wywiad dotyczący opinii: ...
14. Wywiad dotyczący opinii: ...
15. Wywiad dotyczący opinii: ...
16. Wywiad dotyczący opinii: ...
17. Wywiad dotyczący opinii: ...
18. Wywiad dotyczący opinii: ...
19. Wywiad dotyczący opinii: ...
20. Wywiad dotyczący opinii: ...

Praktyki Pielęgniarskiej (ICNP®).

Karta wywiadu pielęgniarskiego

Data wystawienia 7 września 2015 r. Wersja 1	ID 2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.0.7.1 2345678 ID zbioru wersji 2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.0.7.2 432231
Pacjent Jan Franciszek Kowalski PESEL 64012609919 Data urodzenia 26 stycznia 1964 r. Wiek w dniu wystawienia 51 lat Adres Odkryta 41 lok. 12, 01-134 Warszawa	Wystawca dokumentu dokument podpisany elektronicznie Anna Nowak Pielęgniarka NPWZ 7724514
Wizyta, pobyt, zdarzenie medyczne Specjalność placówki Oddział neurologiczny (kod 4220) wg słownika Specjalność (cz. VIII sys. kod. res.) Data od 7 września 2015 r. Miejsce Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SP ZOZ, II Oddział Neurologii, sala 2	Miejsce wystawienia Oddział neurologii Wojewódzki szpital specjalistyczny Wojewódzki szpital specjalistyczny cz. I-VIII sys. kod. res. 2004-09 REGON 11223344901234 Rodzaj Oddział neurologiczny (kod 4220) wg słownika Specjalność (cz. VIII sys. kod. res.) Adres Solec 12, 00-950 Warszawa

Stan cywilny: Żonaty

Wykształcenie: Wyższe

Zawód wykonywany: Informatyk

Tryb przyjęcia do szpitala: nagły

Który pobyt w szpitalu: 2

Diagnoza lekarska: Udar niedokrwieny

Przyczyna przyjęcia do szpitala: Pacjent przyjęty do szpitala z powodu nagłego wystąpienia osłabienia siły mięśniowej lewych kończyn.

Kontakt z pacjentem: efektywny

Objawy choroby, ich umiejscowienie i charakter: Niedoczulica lewej połowy twarzy, średniego stopnia niedowład lewej kończyny górnej, wzmożone napięcie mięśniowe kk. górnych typu pozapiramidowego, drżenie w obrębie prawej kończyny górnej, średniego stopnia niedowład lewej kończyny dolnej, wzmożone napięcie mięśniowe kk. dolnych typu pozapiramidowego, dodatni objaw Babińskiego po stronie lewej.

Objawy towarzyszące: brak

Choroby przebyte i współistniejące: nadciśnienie tętnicze

Przebyte choroby zakaźne: brak

Przebyte zabiegi operacyjne: Proste wycięcie uchyłka dwunastnicy (12-05-2010)

Wzrost: 1,82 m

Waga: 86 kg

BMI: 25,96

Oznaki życia: temp. 36,7 °C, CTK: 133/85 mmHg

Tętno: 70 ud/min. mierzone na tętnicy: promieniowej, słabo napięte

Oddech: 16/min.

Ocena bólu: ból wystąpił, ale nie w ostatnich 24h (ICNP: ból - 10023130), intensywność: umiarkowany ból (2)

Umiejscowienie bólu: ramię lewe

Grupa krwi: 0 Rh+ (źródło informacji: dokumentacja medyczna)

Alergie: brak

Transfuzje krwi: nie

Reakcja na transfuzję: nie dotyczy

644 Śmiały: cięty, twardy, łagodny, twardy, nie, jęczy, oddech: nie

Ocena stopnia aktywności pacjenta w zakresie podstawowych czynności życiowych:

		Diagnoza wg ICNP
Kąpiel	potrzebujący nadzoru	zaburzona zdolność do kąpiel - 10000958
Higiena osobista	niezależny	zdolność do wykonywania czynności higienicznych - 10028708
Poruszanie się, chodzenie	zwiększony zakres opieki/pomocy osób	zaburzone chodzenie - 10001046
Wyjście do toalety	zwiększony zakres opieki/pomocy osób	zaburzona zdolność przemieszczania się - 10001005
Korzystanie z toalety	wymagający okresowej pomocy	zaburzone samodzielne korzystanie z toalety - 10000994
Aktywność w łóżku	niezależny	pozytywna mobilność w łóżku - 10029240
Jedzenie	niezależny	efektywna zdolność do samodzielnego jedzenia - 10028253
Ogółem liczna punktów	11	

Stopień zmęczenia: minimalne zmęczenie (zmniejszenie energii, pozwalające dokończyć dzień) (ICNP: zmęczenie - 10000695)

Stosowanie sprzętu kompensacyjnego: nie

Warunki socjalne: mieszka: z rodziną, pracuje

Ocena funkcjonowania poszczególnych układów

Skóra: Zadbany, bez zaburzeń, zabarwienie, wilgotność, ciepłota i napięcie – prawidłowe

Odleżyny: brak odleżyn (ICNP: brak odleżyn - 10029085)

Układ nerwowy: stan pozytywny
pełna świadomość, nastroj wyrównany, równowaga zachowana, kontakt słowny logiczny, spontaniczny, rytm snu i czuwania efektywny

zaburzenia
niedowłady - lokalizacja: lewa kończyna górna, lewa kończyna dolna

Krótką Skala Oceny Stanu Psychicznego

1	Orientacja w czasie (1-5)	5
	Orientacja w miejscu (1-5)	5
2	Zapamiętywanie (1-3)	2
3	Uwaga i liczenie (1-5)	4
4	Przypominanie (1-3)	3
5	Funkcje językowe (1-2)	2
	Powtarzanie (1)	1
	Wykonywanie poleceń (1-3)	3
	Pisanie (1)	1
6	Praktyka konstrukcyjna (1)	1
	Ogółem pkt. [podsumowanie]	28

Zachowanie i reakcje emocjonalne: stan pozytywny

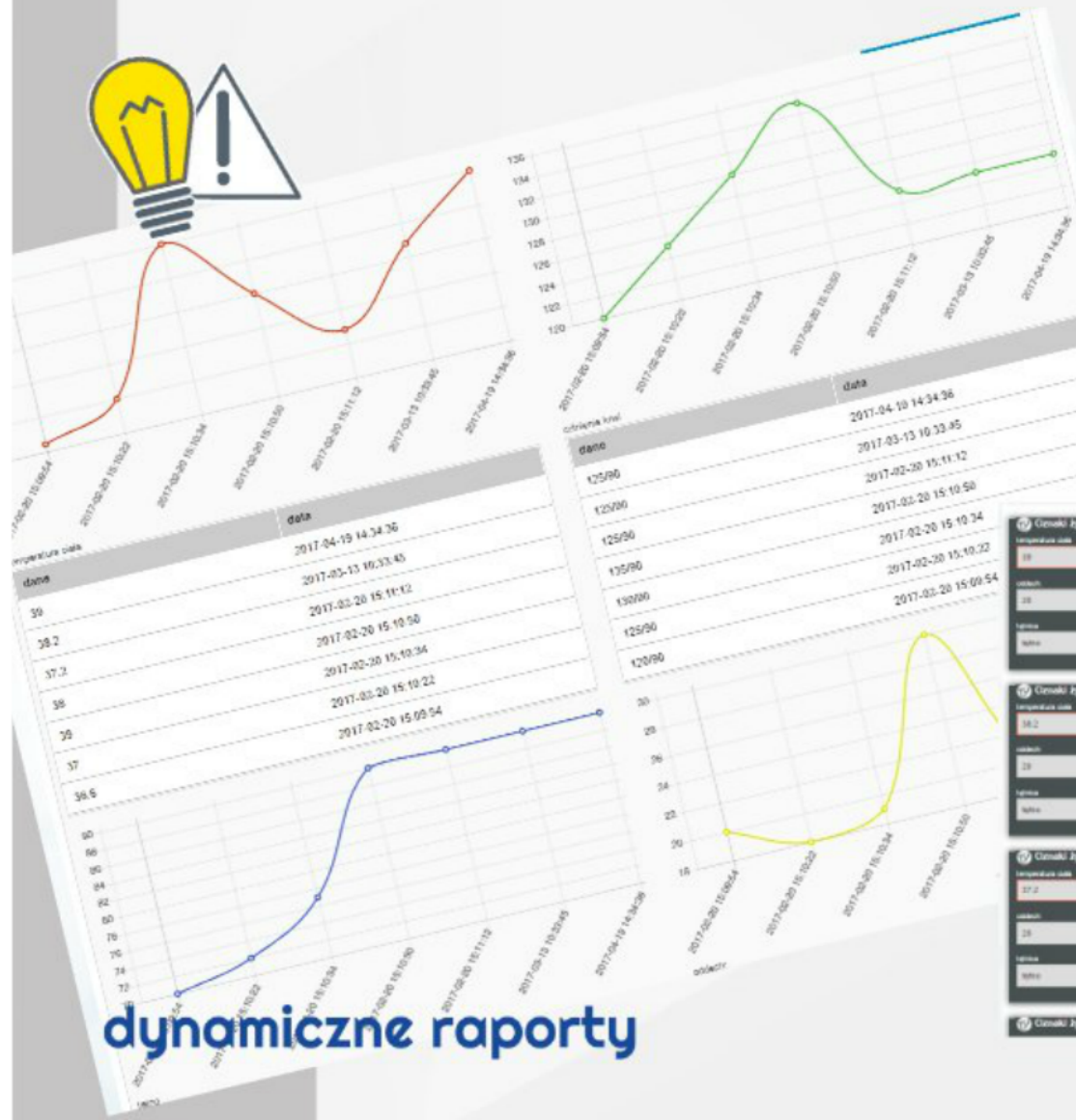
zachowanie adekwatne do sytuacji, pełna świadomość co do miejsca, czasu i osoby

Układ sercowo-naczyniowy: bez zaburzeń

Układ oddechowy: brak dolegliwości, oddech prawidłowy

Ocena duszności: nieobecna przy odpoczynku, pojawiająca się przy średniej aktywności (ICNP: duszność wysiłkowa - 10029414)

WERSJONOWANIE I ANALIZA DANYCH



pacjent: Adam Wójcik (ID: 0004212300)

Diagnoza	Opis	data
Diagnoza	adrenoleukodystrofia - adrenoleukodystrofia	2017-02-10 08:53:28
Diagnoza	adrenoleukodystrofia - adrenoleukodystrofia	2017-02-10 08:53:29
Diagnoza	adrenoleukodystrofia - adrenoleukodystrofia	2017-02-10 08:54:43
Diagnoza	adrenoleukodystrofia - adrenoleukodystrofia	2017-02-10 10:33:45
Diagnoza	adrenoleukodystrofia - adrenoleukodystrofia	2017-02-21 09:58:50
Diagnoza	adrenoleukodystrofia - adrenoleukodystrofia	2017-04-19 14:32:35
Diagnoza	adrenoleukodystrofia - adrenoleukodystrofia	2017-04-19 14:34:36

zestawienia danych
[porównywanie ocen]

dynamiczne raporty

Ciężko żyć - 2017-04-19 14:34:36 Adam Wójcik

temperatura ciała	38	°C	125/90	ciężko	30	mmHg
waga	28	kg	ciężko	ciężko		
ciężko						
ciężko						

Ciężko żyć - 2017-03-13 16:33:45 Adam Wójcik

temperatura ciała	38.2	°C	125/90	ciężko	30	mmHg
waga	28	kg	ciężko	ciężko		
ciężko						
ciężko						

Ciężko żyć - 2017-02-20 15:11:12 pracownik socjalny

temperatura ciała	37.2	°C	125/90	ciężko	30	mmHg
waga	28	kg	ciężko	ciężko		
ciężko						
ciężko						

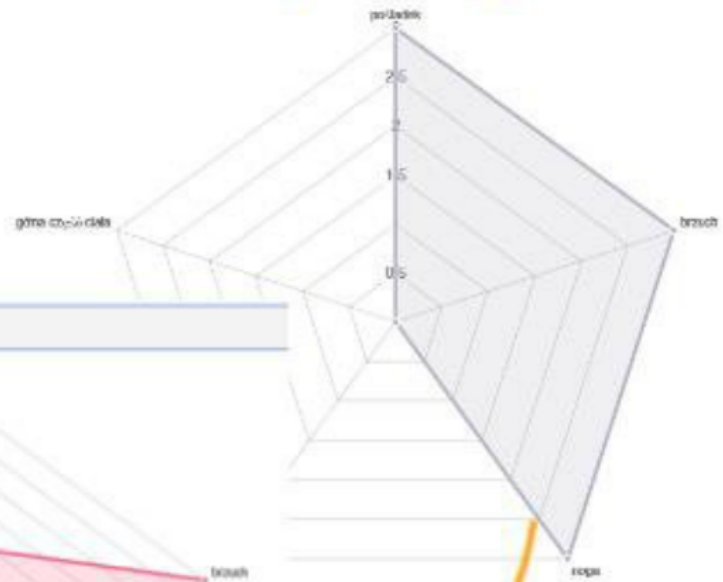
zrodlo	ocena	lokalizacja	opis	opis
ocena	niekwalifikacja np. dominacja melaniny skóry	brak	NIC	
ocena	niekwalifikacja np. dominacja melaniny skóry	brak	NIC	
ocena	Przebarwienie skóry z ekspozycją na światło słoneczne	ogólnie	NIC	
ocena	niekwalifikacja np. dominacja melaniny skóry	ogólnie	NIC	
ocena	skóra ciemniejsza, ciężej opalająca się	ogólnie, twarz, ręk	NIC	dob

analiza danych Rozeta HOBIC

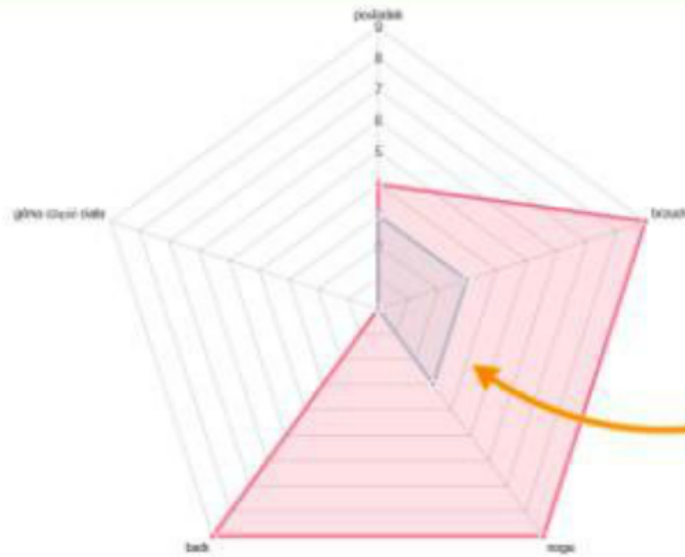
Rozeta odleżyny Rozeta aktywności

– wybierz –

wykresy rozetowe



Ocena skóry z 2017-04-19 14:33:29



wspieranie praktyki i dydaktyki

The screenshot displays a medical software interface with a patient list titled "Lista Pacjentów". The list contains columns for patient ID, name, and various medical indicators. A notification window is overlaid on the bottom left, showing a list of messages:

- nowe wiadomości: 2017-05-11 00:44:57
- nowe wiadomości: 2017-05-11 00:44:57
- proszę podać mi mój pasek: 2017-02-21 15:24:06

At the bottom of the interface, there is a footer with the text "REGULAMIN INSTRUKCJA PORADKI" and the logo of the "UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI".

The screenshot shows a patient record interface with a large question mark icon overlaid. The interface includes a patient name field, a date field, and a section titled "Osoba badana powinna skierować się do lekarza, jeśli zauważa objawy takie jak: ...". Below this text is a diagram of a human leg with red lines indicating blood vessels. The diagram is labeled with "arteria" and "żyła".

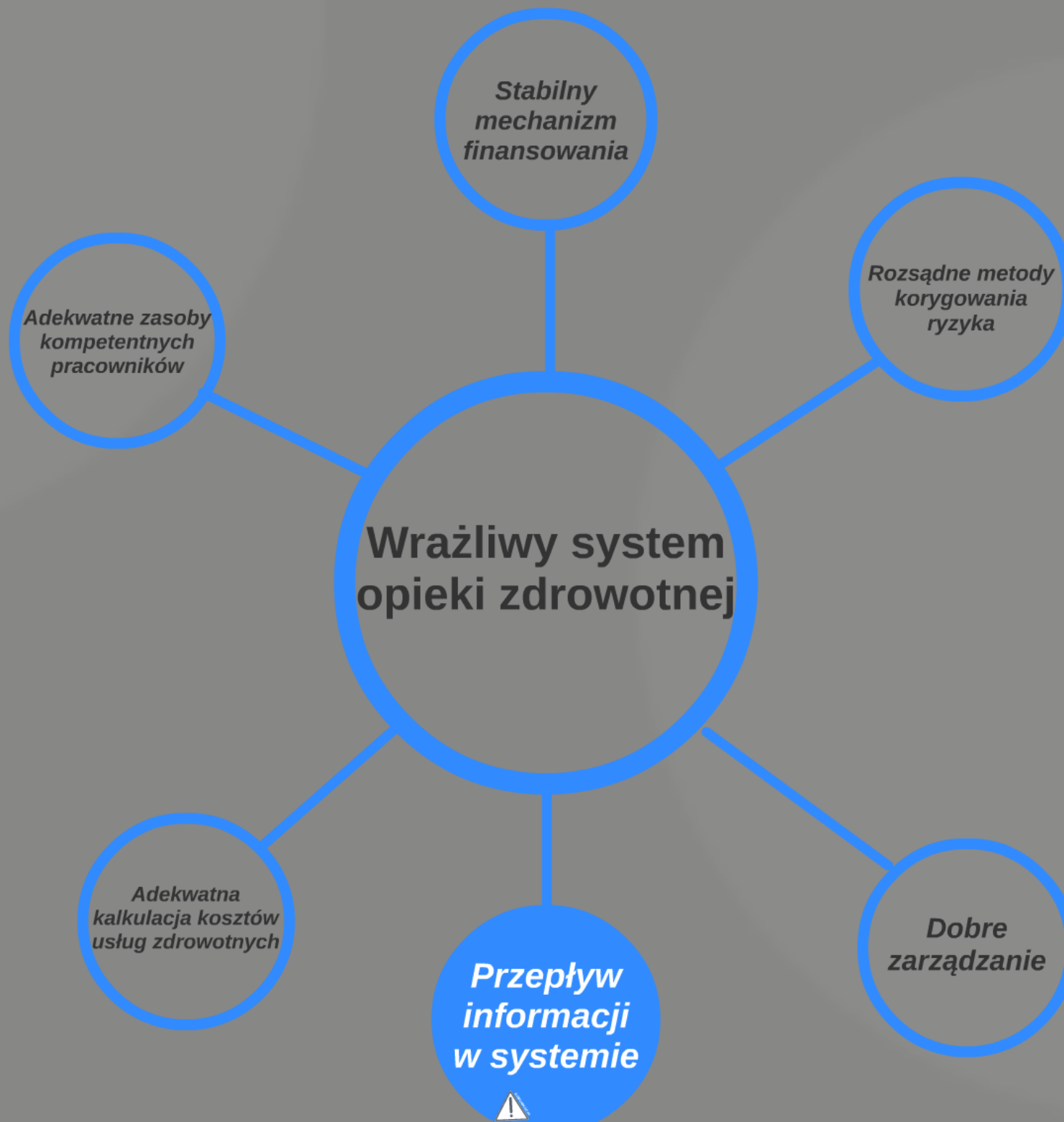
**pomoc i
podpowiedzi**

komunikacja i współpraca

Zarządzanie wiedzą

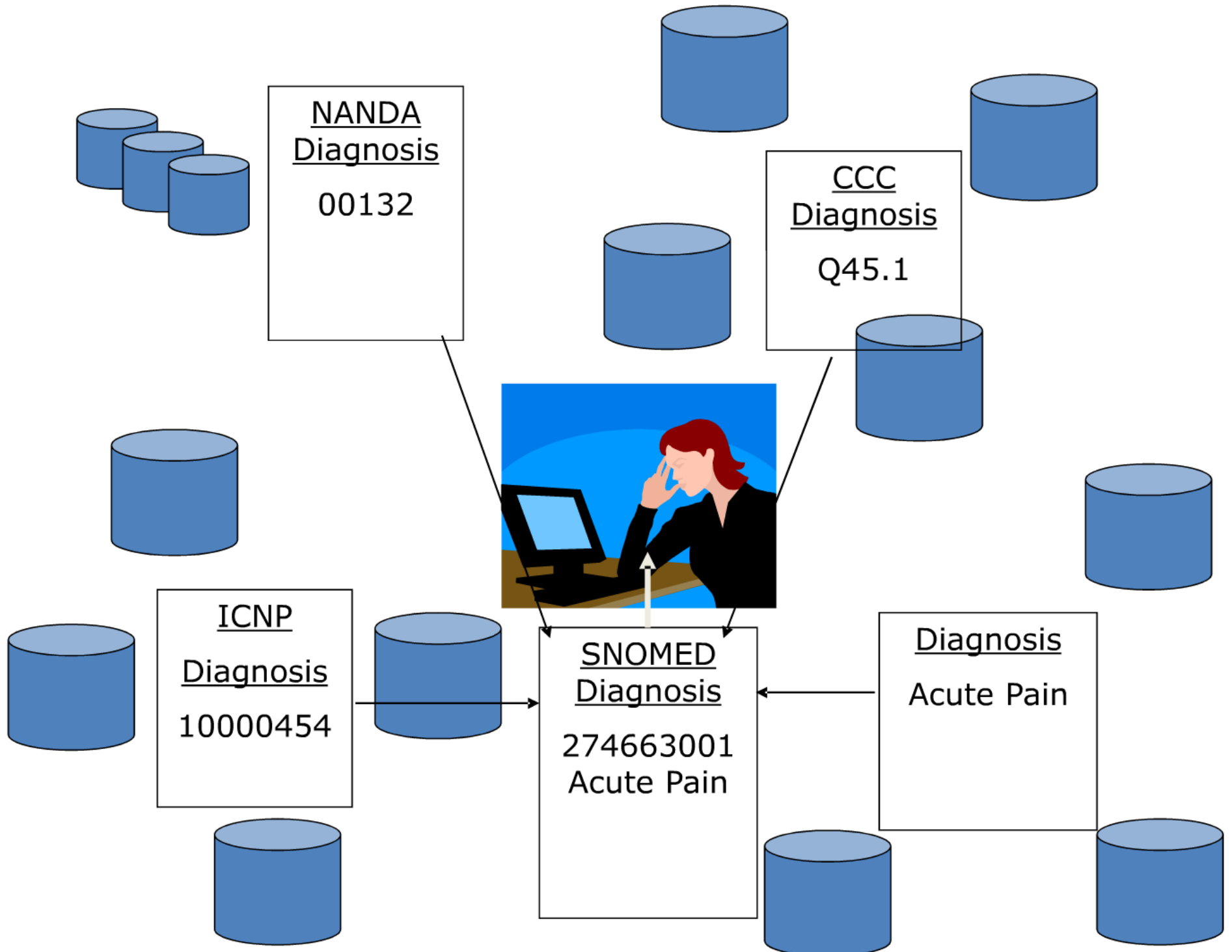
UŻYTKOWNICY	DANE/INFORMACJA	ZAKRES DANYCH
WHO, Politycy, Naukowcy, Twórcy prawa	Ogólne informacje o stanie zdrowia i potrzebach zdrowotnych poszczególnych krajów	DANE MIĘDZYNARODOWE
	Wyodrębnione, podsumowane, zagregowane	
Politycy, Twórcy prawa, Naukowcy, Ubezpieczyciele	Trendy w częstości zdarzeń, wyników i kosztów według regionu, według diagnoz w zależności od wydziału/instytucji	DANE NA POZIOMIE KRAJU
	Wyodrębnione, podsumowane	
Analitycy, Naukowcy, menagerowie ds. jakości, Urzędnicy ds. prawa publicznego	Porównanie sposobu leczenia, wyników i kosztów lokalnie oraz przez wydziały. Częstość występowania i rozpowszechnienie diagnoz według regionu	DANE DLA REGIONU/ ŚRODOWISKA
	Wyodrębnione, podsumowane, zagregowane	
Administracja, Naukowcy, Akredytacja, Zarządzanie jakością	Koszty opieki według kategorii pacjentów. Liczba p-ntów ze specyficzną diagnozą, liczby badań, procedur i interwencji. Wyniki dla pacjentów pogrupowanych według doagnozy	DANE URZĘDOWE
	Wyodrębnione, podsumowane, zagregowane	
Opiekunowie, Departamenty zdrowia, Ubezpieczyciele, Jakość	„POZIOM ATOMU” specyficzne dane o pacjencie, np. ocena statusu zdrowotnego, diagnoza, interwencje, wyniki badań diagnostycznych, procedury, leczenie, godziny opieki, wyniki opieki. Dane wykorzystane dla dostarczenia odpowiedniej opieki	INFORMACJE INDYWIDUALNE PACJENTÓW





Przepływ informacji w systemie





Wizja Programu e-zdrowie w Pielęgniarstwie

- Zmienić pielęgniarstwo dzięki technologiom informacyjnym i komunikacyjnym



W 1933 Harmer napisał: „Pacjent nigdy nie może być właściwie zrozumiany lub odpowiednio zaopiekowany , gdy jego potrzeby są rozpatrywane w oderwaniu od jego rodziny i relacji w społeczności... Pielęgniarka musi zatem rozważyć nie tylko opiekę wobec indywidualnego pacjenta, ale rodziny, społeczności i nad zdrowiem ludzi” (Harmer, 1933, str. 5)



E-zdrowie w Pielęgniarstwie. Opieka skoncentrowana na osobie

dr n. o zdrowiu Dorota Kilańska, mgr piel.

**Zakład Pielęgniarstwa Społecznego i Zarządzania w Pielęgniarstwie
przewodnicząca Rady eZdrowie w Pielęgniarstwie Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia (CSIOZ)
dyrektor Akredytowanego przez ICN Centrum Badania i Rozwoju ICNP(R) przy UM w Łodzi
Fundacja Florencja na rzecz upowszechniania cyfryzacji i rozwoju standardów opieki**

Gdańsk, 15.9.2017 r.