


## EDİTÖRE MEKTUP / LETTER TO THE EDITOR

### Tele - Tıp Uygulamaları

Serdar Özdemir<sup>1</sup>

 <sup>1</sup>ORCID NO: 0000-0002-6186-6110

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Acil Tıp Anabilim Dalı

**Geliş Tarihi/Received:** 17.08.2022

**Kabul Tarihi/Accepted:** 07.09.2022

**Yazışma Adresi/Address for**

**Correspondence:**

Serdar Özdemir

University of Health Sciences Umraniye Training and Research Hospital, Istanbul, Turkey

**E-posta:** dr.serdar55@hotmail.com

Sayın Editör

Derginizin 2022 yılı ikinci sayısında yayınlanan, Özyıldırım ve arkadaşları tarafından hazırlanan “Koronavirüs Hastalığı 2019 (COVID-19) Nedenli Evde İzole Olan Bir Sağlık Kuruluşu Çalışanlarının Günlük Semptom Takibi” başlıklı yazıyı büyük bir ilgi ile okuduk (1). Yazarlara ve editörlere pandemi dönemindeki tecrübeleri paylaşan bu bilgilendirici yazı için teşekkür ederiz. Bununla birlikte yazının tartışmasına katkı sunabilecek tele-sağlık uygulamaları ilgili birkaç noktayı belirtmek isteriz.

Tele-tıp teknolojisinin kullanımı hem hasta merkezli hem de hastaları, hekimleri ve diğerlerini koruyan güncel yaklaşımdır. Tele-tıp, geçerli ve doğru bilgi alışverişi için bilgi ve iletişim teknolojilerini kullanarak, mesafenin kritik bir faktör olduğu durumlarda sağlık hizmetleri profesyonelleri tarafından sağlık hizmeti sunumudur (2). Tele-tıp hizmetleri, gerçek zamanlı veya depola ve ilet teknikleri kullanılarak verilmektedir. Taşınabilir elektronik cihazların hızlı gelişimi ve küçülmesiyle birlikte, artık çoğu ailenin, hasta ile sağlık hizmeti sağlayıcısı arasında iletişim sağlayan akıllı telefonlar ve web kameraları gibi en az bir dijital cihazı mevcuttur. Pandemi döneminde video konferans ve benzeri görüntü transfer sistemleri, hastaneye kaldırılan veya karantinaya alınan kişilere ve çalışanlara maruz kalma riskini azaltmak için sağlık programları sağlamak için de kullanılmaktadır. Bu dönemde hastanede yatan hastaların hastane içinde sağlık çalışanı ile telefon ile iletişim kurması, COVID-19 dışı nedenlerle sağlık hizmeti alacak hastaların konutlarından hastanedeki sağlık çalışanı ile iletişime geçerek kronik hastalıkları nedeniyle aldıkları tedavilerin değerlendirilmesi güncellenmesi tele-tıp uygulamalarının dünya genelindeki örnekleridir. Öte yandan pandemide sağlık sisteminin üzerindeki yükün arttığı ve sağlık kaynaklarının efektif kullanımının önemini arttığı dönemlerde pozitif sonuçlanan testleri nedeniyle karantina olan doktor veya diğer sağlık çalışanlarının, hastalarıyla uzaktan ilgilenmek ve klinik işlemlerde devamlılığı sağlamak için tele-sağlık uygulamalarından yararlandı (3).

Pandemi dışı tele-tıp uygulamaları için özellikle acil olmayan/rutin bakımda ve hizmetlerin doğrudan hasta-sağlayıcı etkileşimi gerektirmediği durumlarda tele-sağlık teknolojisinin kullanılmasının çeşitli faydaları vardır. Örneğin tele-tıbbın bir alt kümesi olan tele-psikiyatri, psikiyatrik değerlendirme, terapi (bireysel terapi, grup terapisi, aile terapisi), hasta eğitimi ve ilaç yönetimi dahil olmak üzere bir dizi hizmettir ve pandemi döneminde daha da yaygınlaşmıştır.

Psikiyatrik destek almak sosyal damgalanmaya neden olabileceğinden, hastalar fiziksel olarak bir ruh sağlığı kliniğine gitmekten ziyade özel bir tele-psikiyatri seansından yardım aramaya daha istekli olabilmektedir.

Uzaktan bakım, sağlık merkezlerinde kaynakların kullanımını azaltır, bakıma erişimi iyileştirir ve bulaşıcı ajanın kişiden kişiye doğrudan bulaşma riskini en aza indirir. Bununla birlikte, tele-tıp uygulamalarının sağlık hizmeti sunucularının hizmet sırasında şiddete uğramasında azalma, şiddet nedeniyle oluşan iş gücü kaybında azalmaya ve iş gücü yıpranmasında azalma sağlayabileceği raporlanmıştır (4). Bir diğer önemli avantaj da bakım verenlere geniş erişim sağlamaktır ve hastalar genellikle tele-sağlık uygulamalarını kullanmaya heveslidir (4). Pandemi dönemi toplumun sağlığını koruması, koruyucu sağlık uygulamaları ve sağlık hizmeti alma davranışı üzerinde değişime neden olmuştur (5). Tüm bu nedenlerle tele-sağlık teknolojisi, çekici, etkili ve uygun fiyatlı bir seçenektir. Bununla birlikte tele-tıp uygulamalarının önündeki engeller büyük ölçüde hizmetin akreditasyonu, ödeme ve sigorta sistemleri ile ilişkilidir. Ayrıca, hastaların ve hekimlerin teknik ve klinik kalite, güvenlik, mahremiyet ve hesap verebilirlik ile ilgili endişeleri mevcuttur (4). Tele-tıp uygulamaları ile ilgili yasal mevzuatın geliştirilmesi ve standartların tanımlanması bu kaygıların giderilmesi için gereklidir.

#### Referanslar

1. Özyıldırım B, Balcı Yapalak AN, Türkoğlu SN. Koronavirüs hastalığı 2019 (COVID-19) nedenli evde izole olan bir sağlık kuruluşu çalışanlarının günlük semptom takibi. *Hitit Med J.* 2022;4(2):56-63.
2. Akça HŞ, Algin A, Özdemir S, Kolbaş F, Yılmaz E, Diler Y, Eroğlu SE. Effect of telestroke practices on short-term mortality in ischemic stroke patients. *J Contemp Med.* 2022; 12(1): 127-133.
3. Monaghesh E, Hajizadeh A. The role of telehealth during COVID-19 outbreak: a systematic review based on current evidence. *BMC Public Health.* 2020 Aug 1;20(1):1193.
4. Torales J, Vilallba-Arias J, Bogado JA, O'Higgins M, Almirón-Santacruz J, Ruiz Díaz N, et al. Satisfaction with Telepsychiatry during the COVID-19 pandemic: Patients' and psychiatrists' report from a University Hospital. *Int J Soc Psychiatry.* 2022 Jan 6:207640211070762.
5. Özdemir S, Algin A. How will the Health Literacy and Crowded Emergency Room Be Affected After the COVID-19 Pandemic?. *Phnx Med J.* 2021; 3(1): 50-50.