

[Raport Opieka Medyczna w erze cyfryzacji - 09 2020](#)

Autorem raportu pt. „**Opieka medyczna nad osobami starszymi z chorobami neurodegeneracyjnymi w erze postępującej cyfryzacji**” jest **dr Piotr Hańczyc**. Dokument powstał we współpracy z dr Martą Sochocką i prof. Jerzym Leszkiem.

Raport powstał ponieważ:

- misją Instytutu Sobieskiego jest Tworzenie idei dla Polski
- według przewidywań już w latach 30. XXI w. **liczba osób** z chorobami neurodegeneracyjnymi dotknie ponad **80 milionów** osób na świecie
- **nakłady finansowe** na opiekę i leczenie sięgną **2 bilionów USD globalnie** (autorzy obrazują, że stanowi to równowartość firmy Apple)
- **starzenie się społeczeństw jest trendem ogólnosiwiatowym**, a problemy szeroko rozumianej geriatryi pozostają w Polsce nierozwiązane.

W niniejszym dokumencie dotyczącym starzenia się społeczeństwa w Polsce ujęte są prognozy oraz rekomendacje ekspertów mające na celu poprawę sytuacji opieki nad osobami starszymi z chorobami neurodegeneracyjnymi. Autorzy prognozują dalsze pogarszanie się sytuacji w Polsce. W raporcie proponują konkretne rozwiązania mające na celu poprawę sytuacji w służbie zdrowia.

Autorzy zestawiają również sytuację w Polsce z innymi krajami w tym ze Szwecją. Dokument rekomenduje wykorzystanie technologii cyfrowych oraz sztucznej inteligencji do wczesnego wykrywania i diagnozowania chorób otępiennych. W dokumencie przedstawione są korzyści płynące z wykorzystania nowych technologii, diagnozowania oraz monitorowania na odległość z wykorzystaniem telemedycyny i dostępnych urządzeń elektronicznych (np. opasek, zegarków czy telefonów komórkowych).

Raport zawiera **8 rekomendacji** dla Polski:

- 1.** Umocowanie prawne roli opiekuna rodzinnego w systemie opieki medycznej. Wprowadzenie rozwiązania renty od 55 roku życia dla opiekunów rodzinnych, zajmujących się członkiem rodziny dotkniętym chorobą o podłożu neurodegeneracyjnym.
- 2.** Stworzenie informatycznych baz danych podlegających Ministerstwu Zdrowia, które będą zawierać historie choroby pacjenta zdiagnozowanego pod kątem otępienia i innych chorób neurodegeneracyjnych.
- 3.** Zainicjowanie dedykowanych programów badawczych przez NCN i NCBiR, w ramach strategii prewencji, diagnostyki i leczenia chorób neurodegeneracyjnych, z wykorzystaniem

sztucznej inteligencji i algorytmów samouczących się.

4. Uznanie choroby Alzheimera za priorytet opieki medycznej i zainicjowanie debaty nad Narodowym Programem Badań Chorób Mózgu Prowadzących do Ołepienia.

- Stworzenie specjalnych krajowych planów zgodnych z wytycznymi WHO i Komisji Europejskiej, mających na celu poprawę jakości życia osób starszych.

- Organizacja struktury zaangażowanych ośrodków pozarządowych, działających w obszarze opieki medycznej nad osobami starszymi i z chorobami ołepiennymi oraz włączenie ich do systemu baz danych, zawierających informacje o przebiegu choroby pacjentów.

- Opracowanie budżetu w ramach Ministerstwa Zdrowia, zapewniającego godne warunki życia osobom z chorobami neurodegeneracyjnymi.

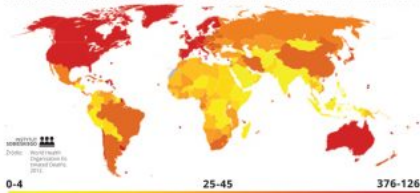
5. Utworzenie specjalistycznego banku materiału biologicznego (krew, płyny ustrojowe, tkanka mózgowa uzyskana pośmiertnie od osób z ołepieniem wraz z opisem klinicznym) w celu prowadzenia badań naukowych w obszarze chorób neurodegeneracyjnych.

6. Uwzględnienie w narodowym programie dotyczącym technologii cyfrowych sztucznej inteligencji dla poprawy jakości służby zdrowia i opieki medycznej nad osobami starszymi z chorobami neurodegeneracyjnymi.

7. Współpraca między ministerstwem i organizacjami pozarządowymi. Włączenie organizacji pozarządowych działających w obszarze neurodegeneracji do systemu grantowego finansującego badania naukowe.

8. Stworzenie przedstawicielstwa firm działających w obszarze SI przy Rzeczniku Praw Pacjenta. Celem będą prace legislacyjne dotyczące rozwoju sztucznej inteligencji w analizie baz danych pacjentów.

STATYSTYCZNA LICZBA ZGONÓW W WYNIKU CHOROBY DEMENCYJNYCH NA MILION MIESZKAŃCÓW

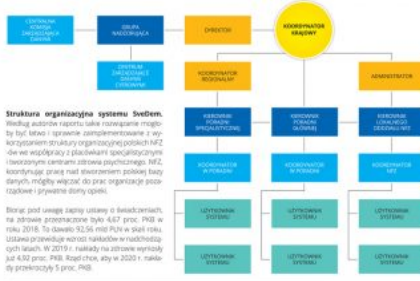


W Polsce odnotek starzającą się część społeczeństwa, tj. ludność w wieku powyżej 64 roku życia, wynosiła w 2019 r. 13,4 proc. (3 197 317), jednak już w 2017 r. populacja osób w wieku powyżej 64 lat stanowiła w naszym kraju 14,7 proc.

Według prognozy Głównego Urzędu Statystycznego (GUS) w roku 2035 liczba osób w wieku 65+ będzie wynosiła 23 proc. Najdalej wybiegające w przyszłość prognozy szacują, że w 2050 r. będzie to prawie 1/3 populacji kraju (33,7 proc.).

Tendencja demograficzna wskazuje wyraźnie na istotny wzrost osób starszych w strukturze społeczeństwa w nadchodzących latach.

RYS. 9. STRUKTURA ORGANIZACYJNA SYSTEMU SVEDEM



8 REKOMENDACJI

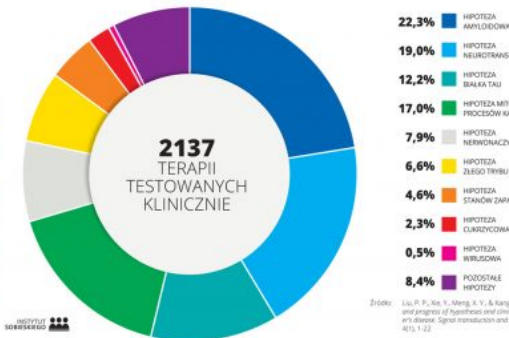
1. Utworzenie prawnej roli opieki neurodegeneracyjnej w systemie opieki medycznej. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia, w 2019 r. zyskała ona status świadczenia zdrowotnego, które jest świadczeniem zdrowotnym, które jest świadczeniem zdrowotnym, które jest świadczeniem zdrowotnym.
2. Stworzenie informatycznych baz danych podlegających Ministerstwu Zdrowia, które będą zawierały dane o pacjentach z chorobami neurodegeneracyjnymi, w tym o ich historii choroby i innych danych medycznych.
3. Zainicjowanie dedykowanych programów badawczych przez NCN i NCBR, w ramach strategii prewencji, diagnostyki i leczenia chorób neurodegeneracyjnych, z wykorzystaniem sztucznej inteligencji i algorytmów samoorganizujących się.
4. Użycie choroby Alzheimera za priorytet opieki medycznej i zainicjowanie debaty nad Narodowym Programem Badania Choroby Mózgu. Priorytetami do dyskusji:
 - Stworzenie specjalnych zespołów interdyscyplinarnych i międzynarodowych (Europejski) mających na celu poprawę jakości życia osób starszych.
 - Organizacja struktury zaangażowanych środowisk pozarządowych, obywatelskich w obszarze opieki medycznej nad osobami starszymi z chorobami neurodegeneracyjnymi i ich włączenie do systemu baz danych, zawierających informacje o przebiegu choroby pacjenta.
 - Opracowanie budżetu w ramach Ministerstwa Zdrowia, zapewniającego godne warunki życia osobom z chorobami neurodegeneracyjnymi.
5. Utworzenie specjalistycznego banku molekularnego (genetycznego) i klinicznego (banku danych) w celu prowadzenia badań naukowych w obszarze chorób neurodegeneracyjnych.
6. Uwzględnienie w narodowym programie dotyczącym technologii cyfrowych sztucznej inteligencji, które stanowią jakościowy skok w opiece medycznej nad osobami starszymi z chorobami neurodegeneracyjnymi.
7. Współpraca między ministerstwem i organizacjami pozarządowymi. Włączenie organizacji pozarządowych, obywatelskich w obszarze neurodegeneracji do systemu krajowego finansującego badania naukowe.
8. Skierowanie przedsiębiorstwa firm działających w obszarze IT przy Rozwiązaniu Inteligentnym Careem będącego platformą cyfrową dotyczącą rozwoju sztucznej inteligencji w analizie baz danych pacjentów.

Publika firmy specjalizująca się w rozwiązywaniu problemów z cyfryzacją

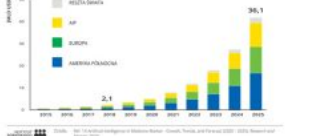
Piotr Hańczyc, współpraca: Marta Sochocka, Jerzy Leszek

OPIEKA MEDYCZNA NAD OSOBAMI STARSZYMIZ CHOROBYMI NEURODEGENERACYJNYMI W ERZE POSTĘPUJĄCEJ CYFRYZACJI

HIPOTEZY DOTYCZĄCE PRZYCZYN ROZWOJU CHOROBY ALZHEIMERA



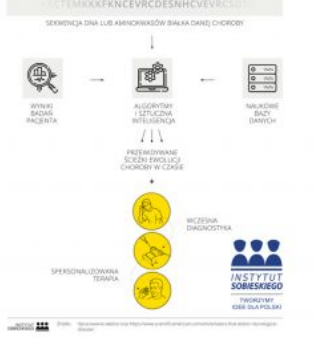
RYS. 19. WARTOŚĆ RYNKU SZTUCZNEJ INTELIGENCJI NA ŚWIECIE W MILIARDACH USD, Z PODZIAŁEM NA REGIONY



RYS. 23. SI W SYSTEMIE OPIEKI MEDYCZNEJ, BODZCE, OGRANICZENIA, MOŻLIWOŚCI, WYZWANIA



KIERUNKI ROZWOJU TECHNOLOGII I MEDYCZYNY W DIAGNOZOWANIU I LECCZENIU CHOROBY NEURODEGENERACYJNYCH





 Projekt współfinansowano ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków PROO na lata 2018-2030.