





# Pacjenci czekają na e-zdrowie

Forum e-zdrowia 14-15.09.2017, Gdańsk

Ewa Borek, Fundacja MY Pacjenci

Transformacja wiele zmienia dla:

- pacjentów - będą beneficjentami, opieka skupiona na potrzebach pacjenta, ważna jakość życia, ciągłość opieki
- szpitali - stracą pacjentów, węższy zakres świadczeń, rola koordynatora opieki w regionie, profilaktyka i edukacja
- lekarzy - zmiana zakresów zadań personelu medycznego
- płatników - refundacja rozwiązań e-zdrowia, uwzględnienie skuteczności, bezpieczeństwa i satysfakcji pacjentów
- decydentów - podejmowane decyzji w oparciu o dane i analizy tworzenie ram legislacyjnych dla nowych technologii
- sektor prywatny - testowanie nowych rozwiązań, transfer know-how do sektora publicznego

E-zdrowie jest trendem, ale także narzędziem dla wdrożenia pozostałych trendów

- medycyny prewencyjnej
- opieki ambulatoryjnej
- opieki domowej
- samoleczenia
- koordynacji



LEKARZ - PERSONEL MEDYCZYNY - SZTUCZNA INTELIGENCJA



PRZESZŁOŚĆ, TERAZIEJSZOŚĆ I PRZYSZŁOŚĆ OCHRONY ZDROWIA



MEDYCINA INTERWENCYJNA VS. PREWENCYJNA



SELF CARE, SELF TREATMENT, SELF MEDICATION DO IT YOURSELF (DIY) MODEL OF CARE



Kto jest w centrum usług e-zdrowia?



- Szpital?
- Lekarz?
- Płatnik?
- Pacjent i obywatel!!!

SZTUCZNA INTELIGENCJA I ROBOTY W OCHRONIE ZDROWIA



WYKORZYSTANIE STRATEGICZNYCH PRZYKŁADÓW W ZAKRESIE...  
Wymiar dla...  
Wymiar dla...  
Wymiar dla...



DZIEKUJEMY ZA UWAGĘ  
Zapraszamy do współpracy  
www.dziemnie.gov.pl  
www.mypacjenci.org  
www.razemdlazdrowia.pl

# PRZESZŁOŚĆ, TERAŹNIEJSZOŚĆ I PRZYSZŁOŚĆ OCHRONY ZDROWIA

Wg Sherlock in Health; How artificial intelligence may improve quality and efficiency, whilst reducing healthcare costs in Europe, PwC, June 2017

[http://www/pwc.de.de.gesundheitswesen-und-pharma/studie-sherlock-in-health.pdf](http://www.pwc.de.de.gesundheitswesen-und-pharma/studie-sherlock-in-health.pdf)

**Medical Product**  
Equipment, Hardware,  
Consumables



**Last Decade**

Differentiation is solely through product innovation. Focused on historic and evidence based-care

**Medical Platforms**  
Wearables, Big Data,  
Health Analytics



**Current Decade**

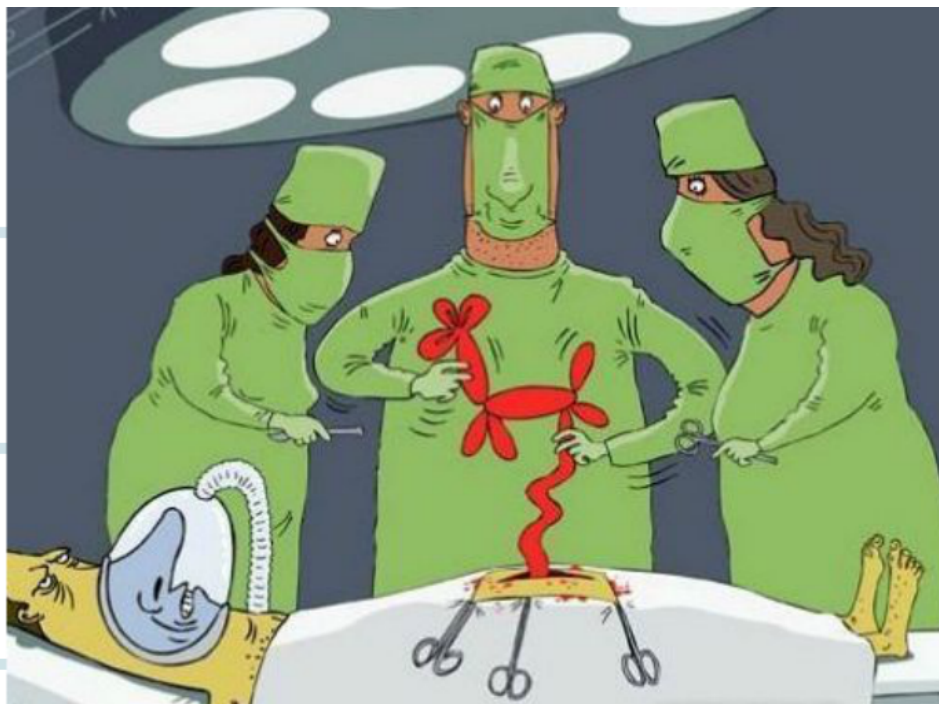
Differentiation by providing services to key stakeholders. Focused on real time outcome based-care

**Medical Solutions**  
Robotics, AI,  
Augmented Reality



**Next Decade**

Differentiation via intelligent solutions for evidence/outcome based health. Focused on preventive care



## ***MEDYCYNĄ INTERWENCYJNĄ VS. PREWENCYJNĄ***





# ***LEKARZ - PERSONEL MEDYCZNY - SZTUCZNA INTELIGENCJA***



# ***SZPITAL - AMBULATORIUM - CENTRUM HANDLOWE - DOM***

CARE ANYWHERE, HOMESPITAL



# ***SELF CARE, SELF TREATMENT, SELF MEDICATION DO IT YOURSELF (DIY) MODEL OF CARE***

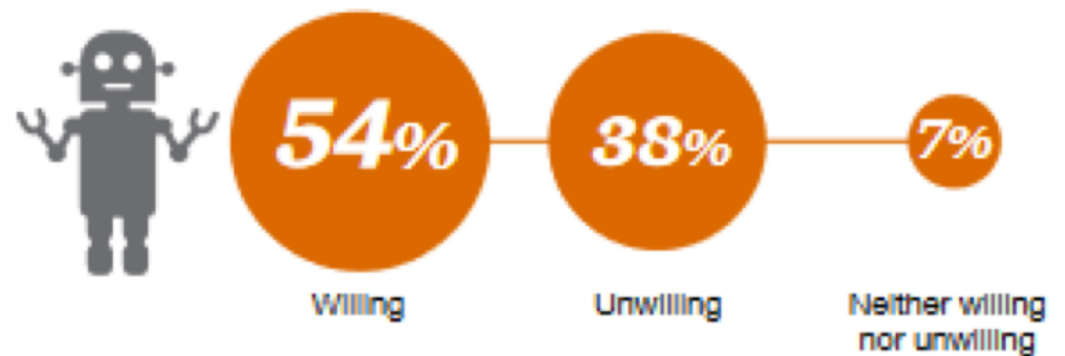


- Pacjent i obywatel!!!

## SZTUCZNA INTELIGENCJA I ROBOTY W OCHRONIE ZDROWIA

- Profilaktyka
- Informacja medyczna
- Diagnostyka
- Leczenie
- Opieka długoterminowa
- Badania i rozwój
- Edukacja

Figure 2: Percentage of respondents willing/unwilling to engage with AI and robotics for their healthcare needs (total sample)

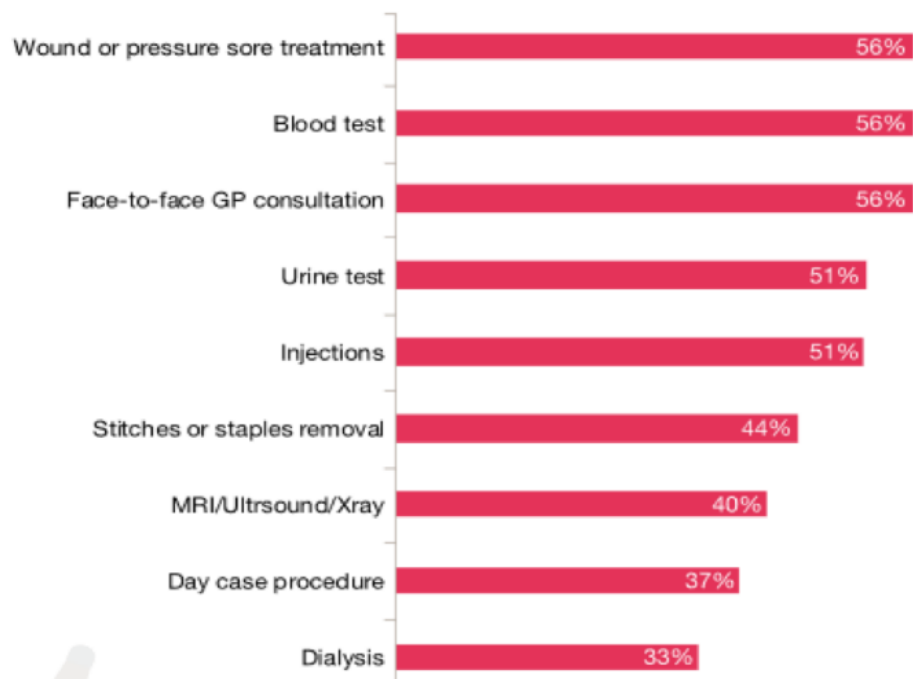


Source: PwC survey

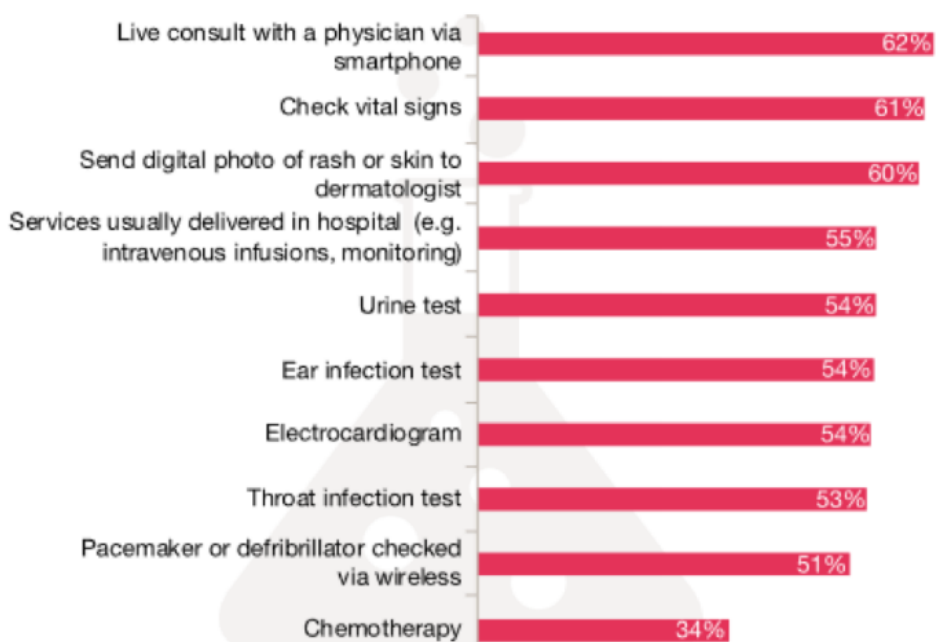


## PACJENCI CHCĄ NOWYCH FORM ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

### 4. Appetite for services provided in non-traditional setting (eg retail store, pharmacy, mobile unit in retail car park)



### 6. Appetite for services delivered at home via smartphone app/ device or test purchased from store



W którym z wymienionych obszarów związanych z ochroną zdrowia **korzystała/chciał(a)by Pan(i) korzystać z Internetu?** (N=924 i N=22)



61% 90%

Zapisywanie się na wizytę do lekarza, pielęgniarki lub innego zawodu medycznego



47% 83%

Odebranie wyników badań laboratoryjnych



83% 79%

Szukanie poradni, szpitala czy gabinetu



73% 68%

Poszukiwanie opinii o lekarzach, pielęgniarkach i innych pracownikach lub placówkach ochrony zdrowia



33% 64%

Uzyskanie informacji o dostępności leku w aptece



61% 52%

Poszukiwanie informacji o tym, jak można leczyć chorobę czy radzić sobie z dolegliwościami



48% 48%

Poszukiwanie informacji o tym, jak można zdiagnozować chorobę



15% 48%

Przeglądanie w portalu Narodowego Funduszu Zdrowia (Zintegrowany Informator Pacjenta) świadczeń medycznych, które zostały mi udzielone



12% 46%

Porada zdrowotna świadczona np. przez lekarza, psychologa lub dietetyka przez Internet



11% 28%

Poszukiwanie informacji jak pielęgnować pacjenta



10% 26%

Kontakty przez Internet z osobami mającymi takie same problemy zdrowotne



3% 5%

Inny cel związany ze zdrowiem

# E zdrowie jest trendem, ale także narzędziem dla wdrożenia pozostałych trendów

- medycyny prewencyjnej
- opieki ambulatoryjnej
- opieki domowej
- samoleczenia
- koordynacji



## *Kto jest w centrum usług e-zdrowia?*



- Szpital?
- Lekarz?
- Płatnik?
- Pacjent i obywatel!!!

## Transformacja wiele zmieni dla:

- **pacjentów** - będą beneficjentami, opieka skupiona na potrzebach pacjenta, ważna jakość życia, ciągłość opieki
- **szpitali** - stracą pacjentów, węższy zakres świadczeń, rola koordynatora opieki w regionie, profilaktyka i edukacja
- **lekarzy** - zmiana zakresów zadań personelu medycznego
- **płatników** - refundacja rozwiązań e-zdrowia, uwzględnienie skuteczności, bezpieczeństwa i satysfakcji pacjentów
- **decydentów** - podejmowane decyzji w oparciu o dane i analizy  
tworzenie ram legislacyjnych dla nowych technologii
- **sektor prywatny** - testowanie nowych rozwiązań, transfer know-how do sektora publicznego



# Jak przerwać to błędne koło?



## **WYZWANIE STRATEGICZNE - PRZESTAĆ WALCZYĆ Z TRENDAMI**

- Wyzwanie dla administracji publicznej - zmiana modelu zorientowanego na szpital, lekarza i płatnika na orientację na pacjencie, samoleczeniu, profilaktyce, opiece ambulatoryjnej, współpracy zawodów medycznych, nowych technologiach IT
- e-zdrowie we wszystkich politykach jako priorytet
- ścisła współpraca z końcowymi użytkownikami
- proaktywne poszukiwanie technologii tańszych i równie skutecznych z obszaru e-zdrowia
- wprowadzanie do koszyka świadczeń rozwiązań e-zdrowia

**DZIĘKUJEMY ZA UWAGĘ**

**Zapraszamy do współpracy**

**[ewa.borek@mypacjenci.org](mailto:ewa.borek@mypacjenci.org)**

**[www.mypacjenci.org](http://www.mypacjenci.org)**

**[www.razemdlazdrowia.pl](http://www.razemdlazdrowia.pl)**



# Pacjenci czekają na e-zdrowie

Forum e-zdrowia 14-15.09.2017, Gdańsk

Ewa Borek, Fundacja MY Pacjenci

Transformacja wiele zmienia dla:

- pacjentów - będą beneficjentami, opieka skupiona na potrzebach pacjenta, ważna jakość życia, ciągłość opieki
- szpitali - stracą pacjentów, węższy zakres świadczeń, rola koordynatora opieki w regionie, profilaktyka i edukacja
- lekarzy - zmiana zakresów zadań personelu medycznego
- płatników - refundacja rozwiązań e-zdrowia, uwzględnienie skuteczności, bezpieczeństwa i satysfakcji pacjentów
- decydentów - podejmowane decyzji w oparciu o dane i analizy tworzenie ram legislacyjnych dla nowych technologii
- sektor prywatny - testowanie nowych rozwiązań, transfer know-how do sektora publicznego

E-zdrowie jest trendem, ale także narzędziem dla wdrożenia pozostałych trendów

- medycyny prewencyjnej
- opieki ambulatoryjnej
- opieki domowej
- samoleczenia
- koordynacji



LEKARZ - PERSONEL MEDYCZYNY - SZTUCZNA INTELIGENCA



PRZESZŁOŚĆ, TERAZIEJSZOŚĆ I PRZYSZŁOŚĆ OCHRONY ZDROWIA



MEDYCINA INTERWENCYJNA VS. PREWENCYJNA



SELF CARE, SELF TREATMENT, SELF MEDICATION DO IT YOURSELF (DIY) MODEL OF CARE



Kto jest w centrum usług e-zdrowia?



- Szpital?
- Lekarz?
- Płatnik?
- Pacjent i obywatel!!!!

SZTUCZNA INTELIGENCA I ROBOTY W OCHRONIE ZDROWIA



WYKORZYSTANIE STRATEGICZNYCH PRZYKŁADÓW W ZAKRESIE...  
- Wykorzystanie dla...  
- Wykorzystanie dla...  
- Wykorzystanie dla...



DZIEKUJEMY ZA UWAGĘ  
Zapraszamy do współpracy  
www.dziennikgospodarczy.pl  
www.razemdlazdrowia.pl