Image not found or type unknown

NIL na Impact'23

- *Jesteśmy na początku rewolucji w medycynie podobnej do powszechnego wprowadzenia farmaceutyków do medycyny w latach 60. i 70. ubiegłego wieku. Teraz taką epokową zmianą będą procedury diagnostyczne i terapeutyczne lub urządzenia oparte na algorytmach sztucznej inteligencji* - stwierdził dyrektor Centralnego Ośrodka Badań Innowacji i Kształcenia Naczelnej Izby Lekarskiej dr Artur Drobniak na tegorocznym Impact CEE, wydarzeniu gospodarczo-technologicznym, w którym uczestniczyli przedstawiciele największych globalnych firm, decydenci oraz eksperci z całego świata.

W sesji "*Uwolnienie*" *mocy cyfrowego zdrowia* o cyfrowych rozwiązaniach zdrowotnych niedalekiej przyszłości i nastawieniu lekarzy do narzędzi AI wśród lekarzy – czy przyjmują je z entuzjazmem, czy też są nimi zagrożeni, dr Drobniakocenił, że lekarze, jako grupa zawodowa, podchodzą do algorytmów sztucznej inteligencji z dużą ostrożnością, szczególnie ze względu na charakter medycyny będącej nauką konserwatywną. - *Nieprzypadkowo wprowadzanie jakichkolwiek zmian powinno opierać się na precyzyjnych i niekiedy długotrwałych badaniach. Akceptacja zmian i innowacji w medycynie również trwa znacznie dłużej niż w innych dziedzinach życia. W końcu to od leczenia pacjenta zależy ludzkie zdrowie i życie. A to wiąże się z dużą odpowiedzialnością i AI nie przejmie tej odpowiedzialności od lekarzy* – zauważył dyrektor COBIK NIL.

Jego zdaniem algorytmy sztucznej inteligencji wkrótce będą miały ogromne znaczenie w zdrowiu publicznym i monitorowaniu zdrowia dużych populacji, a dziedziny, które prawdopodobnie szerzej otworzą się na ich użycie to onkologia i kardiologia. - *Już teraz istnieje wiele schematów leczenia przypisanych do konkretnych grup pacjentów. Wprowadzając odpowiednie dane pacjenta i mając standardową procedurę, algorytmy sztucznej inteligencji ułatwią podejmowanie decyzji terapeutycznych*.

- *Marzy mi się przyszłość, może za dekadę, w której lekarz w swoim gabinecie będzie miał dostęp do uporządkowanych danych pacjenta o dużej wartości. W Polsce IKP może stać się takim rozwiązaniem, ale przed nami jeszcze długa droga i dużo pracy informatyków, aby ten uporządkowany profil pacjenta stworzyć* – powiedział dr Drobniak o kierunkach rozwoju cyfryzacji polskiej ochrony zdrowia.

Podkreślił również, że nie można zapominać – co pacjenci wielokrotnie podkreślają w badaniach – że relacja z drugim człowiekiem, tym, który bierze odpowiedzialność za zdrowie i życie, jest niezwykle ważna dla powodzenia procesu leczenia. - *W medycynie bardzo często zdarzają się wyjątki od reguły, stan kliniczny pacjenta może szybko ulec poprawie lub pogorszeniu. A kontrola nad tymi wyjątkami lub zmiennością i ciężkością choroby z pewnością leży po stronie człowieka*.

Dyrektor COBIK NIL wierzy jednak, że algorytmy sztucznej inteligencji ułatwią współpracę zespołów terapeutycznych, dzięki czemu opieka nad pacjentem będzie bardziej skoordynowana i efektywna.

fot: Impact CEE