

# ATLAS: un token digital que respalda una enciclopedia médica de código abierto

Brad Mattson, M.D., Colin Closser, M.D, Ling Wu, Ph.D.

contact@peeratlas.com

www.peeratlas.com

**Abstracto:** Los dispositivos móviles e Internet han cambiado la forma en que los prestadores de la medicina occidental tienen acceso al conocimiento crítico. Las suscripciones “on line” son el mejor recurso de contenido informativo, para que los médicos traten a sus pacientes. Las grandes editoriales tienen monetariamente valorado este contenido con paywalls. Proponemos un recurso abierto on line, una enciclopedia médica con información revisada por pares, disponible de forma gratuita en todo el mundo. El **token ATLAS** será un activo NEP-5 registrado en NEO blockchain, utilizado para recompensar a los creadores de artículos y algoritmos útiles para los profesionales médicos. Los **tokens ATLAS** también se usarán para canjear créditos de educación médica continua (CME) otorgado a médicos y otros profesionales. De esta manera, **PeerAtlas** puede ofrecer un recurso médico de alta calidad creado por profesionales pagados sin vender publicidad o limitando el acceso con suscripciones.

## 1. Introducción

El **token de ATLAS** representa la destrucción permanente de los más antiéticos paywalls del mundo: el conocimiento médico de vanguardia ha sido separado por dinero de sus médicos y el público en general. Estos paywalls mantienen el más alto estándar de cuidado para cualquier paciente, cuyos proveedores médicos no pueden afrontar sus costos. El paywall directamente aumenta el costo ya alto de la atención médica y la educación médica. Ellos retienen el conocimiento valioso, segundas opiniones y consejos de acceso directo de los pacientes y el público general.

Nuevos medicamentos, dispositivos médicos, investigación clínica y técnicas están transformando la práctica de la medicina occidental más rápido que la velocidad a la que los nuevos médicos son entrenados. Este entorno académico de rápido movimiento, así como el

aumento de computadoras e Internet, ha llevado a la rápida adopción de referencias electrónicas para ayudar a las decisiones clínicas de los prestadores médicos. Los recursos médicos electrónicos han madurado rápidamente y ahora representan el estándar dorado del conocimiento médico occidental. Ellos están constantemente actualizando herramientas clínicas que permiten a los médicos hacer referencia rápidamente a la evidencia médica de hoy, para tomar las mejores decisiones de los posibles tratamientos para sus pacientes. Los recursos médicos son más caros de crear y mantener que otros tipos de Bibliotecas de Internet, porque requieren atención constante de un grupo limitado de profesionales altamente capacitados y altamente remunerados. Debido a estos costos, hoy en día, la mayor parte de los mejores recursos médicos en línea aún dependen de los ingresos por publicidad o las tarifas de suscripción para financiar sus operaciones.

Muchas vulnerabilidades éticas comunes están ausentes por diseño en el ecosistema de **PeerAtlas**. Estos conflictos de intereses podrían incluir: dependencia o intereses en ingresos publicitarios, ingresos por suscripción, relaciones financieras con compañías farmacéuticas o fabricantes de dispositivos médicos y fundadores comprometidos por razones fiscales o ideológicas. Debido a su diseño altamente independiente, la fundación **PeerAtlas** puede dirigir su comunidad para recompensar a las personas calificadas que ayudan a su misión en una manera transparente y ética.

**La misión de PeerAtlas es difundir al instante las técnicas más modernas y conocimiento en salud, sin costo, en todo el mundo.**

## **2. ATLAS**

**PeerAtlas** registrará su token digital, **ATLAS**, como un activo NEP-5 en NEO blockchain. La emisión de **ATLAS** habilita un modelo comercial que busca otorgarle a **PeerAtlas** la fácil disponibilidad de un recurso médico gratuito y la alta calidad de un proyecto pago.

**ATLAS** realizará transacciones en dos vías principales que benefician directamente al proyecto. En primer lugar, se habilitarán donaciones directas de **ATLAS** para creadores verificados de artículos médicos y algoritmos que la comunidad considera útiles. Esto permite a los

profesionales que contribuyen a recibir una compensación por su tiempo y esfuerzo. En segundo lugar, los profesionales médicos que usan el sitio acumularán créditos de educación médica continua (CME) que serán canjeable a través del sitio a cambio de **tokens ATLAS**. Los **tokens ATLAS** serán creados mediante la ejecución de un contrato inteligente en NEO blockchain. Esto creará un suministro de 100.000,000 de tokens NEP-5. Los **tokens ATLAS** no pueden ser creados o destruidos después de este evento de génesis, por lo que el suministro total se fija en 100 millones. El **token ATLAS** será divisible y transferible al cuarto decimal (0.0001 ATLAS).

La distribución de los 100 millones **ATLAS** serán aproximadamente la siguiente manera, sujeta a menores cambio: 30% retenido por la fundación **PeerAtlas**, 3% en poder de los fundadores de **PeerAtlas**, El 17% será vendido a compradores pre-ICO seleccionados, y el 50% en el crowdsale de ICO. Los Tokens retenidos por la fundación **PeerAtlas** volverán a emitirse congelados y luego se desbloquearán en etapas de 10 millones de tokens a los 3, 36 y 120 meses después del ICO. Los 3 millones de tokens retenidos por los fundadores se emitirán congelados y desbloqueados después de 12 meses.

El **token ATLAS** es intencionalmente hecho en forma simple para los profesionales médicos que están entrando en la tecnología blockchain.

### 3. Sitio Web

**PeerAtlas** es una enciclopedia médica abierta que ofrece soporte basado en evidencias para la toma de decisiones clínicas con artículos médicos y algoritmos. Actualmente es compatible con navegadores móviles y de escritorio.

**PeerAtlas** está diseñado para profesionales médicos y está disponible de forma gratuita para el público en general. Los civiles y los profesionales pueden tener preguntas sobre algoritmos específicos u otros contenidos. Habrá una página de conversación individual o foro disponible para la discusión de la comunidad de cada artículo y algoritmo.

## 4. Comunidad

Una verificación de identidad similar a los protocolos KYC existentes en intercambios de tokens digitales se instituirá para los profesionales médicos del sitio. Además, **PeerAtlas** verificará explícitamente el estado de grado de sus profesionales médicos.

Los civiles (profesionales no médicos) pueden usar su nombre real o un seudónimo para interactuar con el sitio si así lo desean. A los usuarios se les otorgará acceso de solo lectura al contenido del sitio sin registrarse o iniciar sesión. Esta política beneficia a cualquier persona que pueda necesitar acceso rápido a información médica durante una emergencia.

Médicos y otros profesionales de la salud que aún no han verificado su identidad con **PeerAtlas** son bienvenidos a interactuar con el sitio como civiles.

Médicos y otros profesionales de la salud graduados que han completado y demostrado su identidad, puede mostrar públicamente su nombre y grado de atención médica junto con una marca azul de verificación en el sitio. Los profesionales de la salud verificados, son elegibles para enviar contenidos originales para **PeerAtlas**. También pueden comenzar a obtener educación médica continua (CME) acreditados a través del sitio, los cuales pueden canjearse por **ATLAS tokens**.

Pagar por adelantado el contenido médico de clase mundial es costoso, pero debería permitir una rápida adquisición de contribuyentes médicos cuidadosamente seleccionados y altamente calificados. Esta es una estrategia apropiada para emplear cuando se cree o expanda rápidamente la biblioteca en nuevas disciplinas.

Sin embargo, otra técnica es más sustentable y debería construir a hacer más fuerte comunidad **PeerAtlas**. Las direcciones personales de **ATLAS token wallet** de los creadores de contenido que no fueron pagadas por adelantado se publicarán después de los algoritmos médicos y otros contenidos, luego de ser aprobados por el personal. Estas transferencias

directas de **ATLAS** de la comunidad son la mejor estrategia a largo plazo para que **PeerAtlas** ofrezca contenido pago de forma gratuita. .

**PeerAtlas** también planea generar ingresos canjeando los créditos CME de sus profesionales con licencias autorizadas, a cambio de los **tokens ATLAS** de los usuarios.

## 5. Soporte

Hay cuatro métodos principales por los cuales los partidarios pueden ayudar a la misión **PeerAtlas**.

1. Los profesionales calificados pueden enviar artículos médicos, algoritmos y otros contenidos que ayudarán a la misión del sitio.
2. Cualquiera puede obtener y mantener **ATLAS**. Esto va a incrementar la demanda del mismo, mientras se reduce libremente el suministro disponible.
3. Cualquiera puede enviar **tokens ATLAS** a los creadores de contenido médico útil para fomentar su creación.
4. Profesionales que buscan canjear créditos de CME obtenidos mediante el uso del sitio, pueden canjearlos a través de la fundación a cambio de **tokens ATLAS**.

## 6. Valoraciones

**PeerAtlas** no recibirá una parte de las donaciones de **ATLAS** que sus contribuyentes reciben. Esto es para evitar donaciones indirectas a **PeerAtlas** de compañías farmacéuticas y otros intereses especiales que se beneficiarían al influir en la biblioteca. Es lo mejor para que el sitio permanezca financieramente independiente en el futuro al negarse totalmente a aceptar donaciones.

Independientemente de sus futuras políticas de donación, **PeerAtlas** no debería aceptar

ninguna clase de ingresos que estén conectados o que incluyan contenidos específicos o recomendaciones.

Esta es la razón por la cual la compensación para el personal del sitio nunca debe depender específicamente de la aceptación de contenido nuevo, o el tipo de contenido que deciden aceptar.

## 7. Sombras

Los fundadores y el personal del sitio deben estar en deuda en el presente y en el futuro solo para ellos mismos, y desautorizar categóricamente los lazos financieros presentes y futuros a cualquier especial interés que podría beneficiarse al influir en las recomendaciones de la biblioteca. El cofundador de **PeerAtlas**, Ling Wu, actualmente trabaja para una compañía farmacéutica como un químico, y presentará su renuncia al finalizar el crowdfunding. El resto del equipo no tiene otras revelaciones.

Falta de desautorización o falta de divulgación de estos vínculos, por cualquier motivo posible, siempre justifica el despido inmediato y el reemplazo del miembro del equipo. Porque esta regla ejecuta la seguridad del paciente, nunca puede haber una excepción.

## 8. Fronteras

A medida que pasan los hitos, surgen nuevas fronteras.

La tarea más urgente después de completar el crowdfunding es contratar a tiempo completo programadores para ampliar y pulir el código del Dr. Mattson. Se agregarán aplicaciones móviles al momento también.

Es posible que **ATLAS** obtenga beneficios a largo plazo al hospedar su propia blockchain utilizando la eficiencia tecnológica de consenso dBFT de NEO con nodos de contabilidad privados alojado por médicos de todo el mundo. De esta forma, el **token ATLAS** podría

alcanzar cierta descentralización basado en el dominio comunitario. Sin embargo, hay una logística inmediata y beneficios de la comunidad para permanecer como un activo NEP-5 en el NEO blockchain. El **token ATLAS** permanecerá dentro del ecosistema NEO en el futuro previsible.

El objetivo de **PeerAtlas** es de 5-15 años para integrar sus operaciones con la existente EMR (Electronic Medical Records) bases de datos, después de que su biblioteca médica y sistemas de revisión por pares estén en su lugar. Existen importantes barreras para ingresar a este mercado, incluyendo la evolución de las regulaciones gubernamentales, la administración hospitalaria y los cuidadores con una perspectiva cautelosa hacia las nuevas tecnologías, leyes estrictas de privacidad de los pacientes y la falta de un líder abrumador del mercado en tecnología EMR.

En un lapso de 20-40 años, **PeerAtlas** anticipa un enfoque cambiante hacia el uso de AI (inteligencia artificial) para crear recomendaciones individualizadas de tratamiento y algoritmos para pacientes específicos a través del uso de los datos EMR existentes del paciente. AI podría trabajar con los datos de EMR confidencialmente para ofrecer un ensayo clínico en vivo en todo el mundo para recomendaciones basadas en evidencia.

## 9. Riesgos

Los fundadores del sitio son médicos y emprendedores. No serán juzgados únicamente por los beneficios anuales de la Fundación. Operan en presencia del juicio subjetivo de sus pares y del público en general. Si la práctica de la medicina se imagina como un gran circo con tres anillos, entonces **PeerAtlas** es, probablemente, uno de los actos de más riesgo .

Un ejecutivo que actúe de manera contraria al interés superior de los proveedores de salud del sitio y de sus pacientes, o que da la impresión de haber actuado de tal manera, se entregará a una tríada infeliz de daños sociales, ocupacionales y financieros.

## 10. Compensación

Los fundadores interinos del sitio autorizarán y recibirán en conjunto el pago de sus labores cada año, y también autorizarán el empleo, despliegue y posible compensación de todas las demás posiciones.

Los bonos de firma son usualmente apropiados para los nuevos fundadores. Se espera que la propia administración de **PeerAtlas** sea a tiempo completo para los fundadores, de esta manera no podrán ejercer la carrera de medicina full time. Legalmente, estos bonos de firma siempre pueden venir de los recursos de la Fundación. Sin embargo, los fundadores desean comenzar una inusual tradición de financiar el bono de la firma de sus reemplazos, directamente de los bolsillos de los fundadores existentes. De esta manera, el poder ejecutivo podría ser entregado incluso en un momento de antelación, con una mínima presión financiera al sitio. Los fundadores esperan que su salario anual pueda, o no, ser esencialmente ceremonial o incluso inexistente a veces, dependiendo de varias circunstancias y su mejor juicio.

Las cargas salariales para los ejecutivos también hacen más probables las salidas elegantes y atractivas, libres de abogados. Los salarios ejecutivos respaldados, las bonificaciones de salida y los "paracaídas dorados" perjudican la independencia financiera del sitio y deben evitarse.

## 11. Reemplazo

Antes de que surja el problema, los fundadores deben ponerse en contacto con un médico interino que probablemente esté dispuesto y pueda realizar un reemplazo temporal si es necesario. Los fundadores de reemplazos permanentes asumirán el título de cofundador y asumirán las responsabilidades como un "fundador", incluso, si de hecho, no sean los cofundadores del sitio. Las personas que tengan un poder sobre un fundador pueden presentar la renuncia del mismo. Todos los futuros fundadores serán médicos titulados.

Los fundadores deben moderar su política y su temperamento cuando contemplan la sustitución del personal.

En caso de duda, el espectáculo debería continuar (the show must go on).

## 12. Hipócrates

**"... Ahora si llevo a cabo este juramento, y no lo rompo, puedo ganar para siempre una reputación entre todos los hombres por mi vida y por mi arte; pero si lo transgredo y me perdono, puede suceder lo contrario "**.

## 13. Equipo

**Brad Mattson, M.D., Founder**

**Colin Closser, M.D., Co-Founder**

**Ling Wu, Ph.D., Co-Founder**

**Arjun Patel, Full-Stack Designer**



**PeerAtlas**