

Трансформация, о которой врачи не ожидали, но в которой отчаянно нуждаются

Источник: MedCity News

Дата публикации: 2025

Оригинал: <https://medcitynews.com/2026/03/a-transformation-doctors-didnt-expect-but-desperately-need/>

ambient AI

автоматизация

документация

клиническая работа

электронные медкарты

Когда я начинал медицинскую подготовку в 2000 году, всё ещё делалось на бумаге. Мы начинали обходы в 5:30 утра, что означало, что я должен был прибывать к 5:00 утра, чтобы перелистывать папки с рукописными записями, показателями жизненных функций и распечатками лабораторных анализов. Спешно написанные назначения должны были быть расшифрованы медсёстрами и фармацевтами, словно археологами.

После обходов мы обычно работали весь день и проверяли наших пациентов позже вечером перед тем, как отправиться домой. Где-то между этим мы документировали каждое принятое решение. Давление документировать при уходе за пациентами было неумолимым.

Эта нагрузка, казалось, только росла на протяжении всей моей карьеры, поскольку новые системы приносили лучшую информацию и большую точность, но в конечном счёте добавляли ещё один слой работы. Но теперь, впервые за два десятилетия, я вижу технологию, которая фактически убирает работу, а не добавляет к ней.

Механика более связанной экосистемы здравоохранения [Видео]

Арбитер Анджали Джеймсон о согласовании больниц и плательщиков.

В начале 2010-х годов электронные медицинские карты (EHR — электронные медицинские записи) стали новой горячей темой в здравоохранении и действительно стали первым сейсмическим сдвигом технологии, который я пережил за свою карьеру. Впервые медицинские истории были доступны всему персоналу, и всё было легко читать и понимать, что в конечном счёте улучшило безопасность пациентов. Если пациент попадал в моё отделение интенсивной терапии после автомобильной аварии, я мог бы увидеть запись от врача первичного звена из другого конца города; это было волшебным.

Однако это сопровождалось компромиссом, к которому немногие из нас были готовы: EHR резко увеличили объём документирования. Наши записи стали инструментами для выставления счетов, что оказало ещё большее давление на врачей. Я часто обнаруживал себя пишущим записи до позднего вечера, иногда засыпая за ноутбуком. Чтобы измерить влияние этих записей, я подсчитал цифры в 2015 году и обнаружил, что моё вечернее документирование в одиночку генерировало примерно 300 000 долларов годового дохода для моей больницы. Бремя иногда было непреодолимым. Несколько коллег отставали на несколько недель или месяцев по своим записям, но никто из нас не видел технологического решения.

Единственные идеи на горизонте были диагностическими инструментами, такими как IBM Watson, которые захватили воображение отрасли, но не оказали влияния на реальную узкую точку в повседневной клинической работе. К сожалению, это было статус-кво для всех врачей.

Первый значимый сдвиг с момента EHR

Как Artera использует агентный ИИ для гуманизации ухода за пациентами
Президент Artera Том МакИнтайр говорит о практическом применении ИИ в здравоохранении.

Два десятилетия спустя технология окружения может наконец вернуть время, которое мы потеряли на бумажную работу. В отличие от EHR, который заменил одну проблему другой, окружной ИИ решает реальную узкую точку: ежедневную рутину документирования. Впервые технология не добавляет к рабочей нагрузке — она уменьшает её, что звучало слишком хорошо, чтобы быть правдой. Инструмент, который облегчит ежедневную рутину и позволит клиницистам сосредоточиться на уходе? Чудо.

Сегодня большинство инструментов окружения используются в амбулаторных условиях для создания записей. Тем не менее, их влияние уже сопоставимо с другими трансформационными сдвигами, которые мы когда-либо видели в здравоохранении: смартфоны, обеспечивающие виртуальный уход; порталы пациентов, возвращающие людей к их собственным записям; и телемедицина, возвращающая вызов на дом. Окружной ИИ теперь принадлежит к этой линии, потому что он нацелен на фундаментальную проблему, а не на нишевую.

Если история является каким-либо ориентиром, самые значимые прорывы в здравоохранении не были яркими, когда они появились. Они были простыми, надёжными инструментами, которые решали реальное трение в масштабе.

Почему момент настал сейчас

Исследования показывают, что окружной ИИ больше не является экспериментом. Современные решения могут создавать записи, выполнять назначения и генерировать инструкции по выписке, никогда не обращаясь к клавиатуре. Эти улучшения снижают ошибки кодирования, стандартизируют качество документирования и наконец дают клиницистам пространство для размышлений и ухода за пациентами снова.

Что наиболее обнадеживает для меня, так это не то, что технология работает, а то, что она облегчает ментальную нагрузку, которая является частью каждого дня клинициста. Впервые за годы мы действительно можем видеть пациента, не чувствуя себя сразу отставшими. Мы можем быть полностью присутствующими и настраиваться на потребности и нюансы, которые мы слишком часто пропускаем, когда мы отвлечены, отчаянно пытаясь запомнить все детали.

Присутствие — это величайший подарок, который мы можем дать нашим пациентам, но самый редкий товар в современной медицине. Возможность быть присутствующими и действительно видеть наших пациентов — это то, почему внедрение окружного ИИ не кажется принудительным или основанным на соблюдении требований; оно заслужено.

Внедрение этой технологии будет продолжать ускоряться, потому что оно согласуется с тем, как клиницисты хотят практиковать, а не с тем, как системы хотят, чтобы мы документировали. За двадцать лет я редко видел такое согласование, и именно поэтому этот момент кажется фундаментально другим.

Построение доверия через доказательства

Клиницисты скептически, и на это есть веская причина. Мы доверяем данным, а не демонстрациям и пустым обещаниям. Вот почему непредвзятые исследования являются ключевым элементом для внедрения.

Партнёрства между отраслью и академическими кругами имеют решающее значение, поскольку окружной ИИ распространяется по всей стране. Эти партнёрства создают общую подотчётность и обязуются к строгой валидации, позволяя отрасли заслужить доверие клиницистов на основе доказательств качества и ценности.

Десять лет спустя

Если окружной ИИ эволюционирует так, как это сделал EHR, но без повторения его ошибок, следующие 5–10 лет могут трансформировать здравоохранение. Документирование станет фоновым шумом, а не центром гравитации в уходе за пациентами. Кодирование и выставление счетов станут побочными продуктами ухода, а не дополнительными бременами. Клиницисты будут тратить свою ментальную энергию на рассуждения, а не на ведение записей.

За два десятилетия у постели больного я видел технологии, которые преувеличивали обещания, не выполняли их и иногда тихо трансформировали мир. Окружной ИИ — это первый прорыв с момента EHR, с потенциалом фундаментально изменить то, как клиницисты практикуют. Впервые технология является вспомогательной и невидимой, предоставляя клиницистам пространство для практики медицины.

Суджа Джаяраман, MD, MSc, FACS, служит медицинским директором по клинической стратегии и исследованиям в Suki, одной из ведущих компаний окружного ИИ в Соединённых Штатах. Она практикующий хирург с двойной сертификацией и врач отделения интенсивной терапии с опытом в области общественного здравоохранения и более чем 15-летним опытом в клинической помощи, исследованиях систем здравоохранения, устройствах и технологиях здравоохранения и глобальном здравоохранении. Она пришла в Suki из Университета Юты, где была полным профессором в течение 5 лет и занимала кафедру Клиффорда К. Снайдера, MD, Far Eastern Presidential Endowed Chair. На протяжении своей карьеры доктор Джаяраман написала более 110 научных публикаций и глав в книгах, прочитала более 200 лекций на международных, национальных и региональных конференциях и курировала более 80 человек на всех этапах обучения — охватывая различные профессии, дисциплины, учреждения и страны. Она получала финансирование от NIH в течение последнего десятилетия и возглавляла крупную многонациональную межфункциональную команду, финансируемую NIH, которая разработала и внедрила новую платформу цифрового здравоохранения для экстренной связи и координации в Восточной Африке. Она также вносит вклад в стандарты Всемирной организации здравоохранения по экстренным медицинским службам. Доктор Джаяраман глубоко привержена трансформации здравоохранения через технологии.

Перевод выполнен: 20.03.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.