

Алгоритм не будет держать вашу мать за руку

Источник: MedCity News

Дата публикации: 2026-02

Оригинал: <https://medcitynews.com/2026/04/the-algorithm-wont-hold-your-mothers-hand/>

гериатрия

деменция

уход за пожилыми

цифровое здравоохранение

этика ИИ

Тому 78 лет, он ветеран морской пехоты с ранней стадией деменции и живет один в доме на окраине Роли. Осенью прошлого года его дочь, Лиза, приобрела ему устройство — ИИ-компаньона в виде изящного планшета, который напоминает ему о приеме лекарств от давления, спрашивает о его настроении и включает Гленна Миллера, когда он кажется взволнованным. В течение трех месяцев всё работало великолепно. Но однажды во вторник днем Том упал на кухне. Устройство, не зафиксировав голосового взаимодействия, в итоге выдало: «Том, хочешь, я расскажу шутку?». Лиза узнала об этом только тогда, когда зашла к нему через четыре часа после окончания работы.

История Тома быстро становится историей всей Америки. Сегодня в живых более 70 миллионов представителей поколения беби-бумеров, и к 2026 году самым старшим из них исполнится 80 лет. Они вступают в самый сложный с медицинской точки зрения период своей жизни — справляясь с множественными хроническими заболеваниями, каскадом лекарственных препаратов и когнитивными нарушениями — именно в то время, когда врачи, обученные работать с такой сложностью, исчезают. В Соединенных Штатах насчитывается примерно 7 000 сертифицированных гериатров, что составляет менее одного специалиста на каждые 10 000 пожилых людей. В сельских округах это число часто равно нулю. Программы ординатуры по

гериатрии входят в число наименее востребованных в медицине, отчасти потому, что гериатры зарабатывают на 20 000 долларов в год меньше, чем терапевты, которые полностью пропускают дополнительное обучение.

В этот вакуум устремляется Кремниевая долина. Прогнозируется, что рынок ИИ для ухода за пожилыми людьми достигнет 322 миллиардов долларов к 2034 году, ежегодно демонстрируя рост более чем на 21 процент. В недавнем репортаже CBS News рассказывалось о роботах, внедряемых в дома престарелых для борьбы с нехваткой персонала. Предложение выглядит непреодолимым: технологии восполнят пробел, который не могут заполнить люди.

Скрытые административные задачи, истощающие малые практики

Малые медицинские практики играют критически важную роль в оказании медицинской помощи, но они не могут продолжать брать на себя постоянно растущие административные нагрузки без последствий.

Однако я считаю, что есть большая разница между заполнением пробела и попыткой заклеить рану пластырем. Конечно, ИИ может помочь в уходе за пожилыми людьми. Прогностическое обнаружение падений, алгоритмы управления приемом лекарств и системы дистанционного мониторинга — это подлинные инновации. Но для меня вопрос заключается в том, внедряем ли мы эти инструменты для укрепления человеческих отношений или пытаемся заменить их.

Данные свидетельствуют о том, что мы движемся к неверному ответу. Исследование Университета Джорджа Мейсона, опубликованное в этом феврале, показало, что почти половина лиц, осуществляющих уход за больными деменцией, заявляют о низкой уверенности в своей способности использовать цифровые инструменты здравоохранения, даже если они уже регулярно пользуются порталами для пациентов и услугами телемедицины. Уверенность падает еще сильнее, когда опекуны должны управлять этими системами от имени другого человека, что и является основной потребностью при уходе за пациентами с деменцией. Мы создаем кабины пилотов и передаем управление людям, которым никогда не предлагали пройти школу пилотов.

Тем временем 63 миллиона американцев, выполняющих функции семейных опекунов, буквально тонут в делах. Семьдесят восемь процентов сообщают о выгорании. Только 11 процентов прошли какое-либо формальное обучение. Каждый пятый говорит, что страдает его собственное здоровье. Это те

самые люди, которые в презентациях Кремниевой долины негласно рассматриваются как те, кто сможет интегрировать новые технологии в и без того перегруженные будни. Лизе не нужно, чтобы планшет Тома рассказывал шутки. Ей нужно, чтобы рядом с ее отцом, пока она работает двенадцатичасовую смену, находился обученный и надежный человек.

Я считаю, что именно здесь государственная политика должна догнать маркетинг. **CMS** (Центры услуг Medicare и Medicaid) должны создать механизмы возмещения расходов, которые поощряли бы гибридные модели ухода, сочетающие мониторинг на базе ИИ с обученным персоналом, который действительно знает пациента. Алгоритм может зафиксировать нерегулярное сердцебиение. Но он не заметит, что Том уже две недели не упоминал свою покойную жену или что он надевает одну и ту же рубашку четвертый день подряд. Эти наблюдения требуют присутствия человека в комнате, а не датчика на стене.

Конгресс также должен напрямую инвестировать в подготовку кадров в области гериатрии: расширять программы прощения студенческих кредитов для ординаторов-гериатров, финансировать программы межпоколенческого обучения опекунов, связывающие студентов медицинских специальностей с пожилыми семьями, и создать федеральный налоговый кредит для опекунов, признающий те 870 миллиардов долларов неоплачиваемого ухода, который уже оказывают члены семей.

Демографическая математика очень скоро станет беспощадной для нашего общества. Численность населения в возрасте 65 лет и старше будет неуклонно расти до 2036 года и далее, и никакие венчурные инвестиции не изменят того факта, что старение — это фундаментально человеческий опыт. Оно требует присутствия, терпения и того рода рассудительности, которой пока не обладает ни одна большая языковая модель — способности понять, что немощному человеку на полу кухни нужна не шутка, а рука помощи.

Мы можем создать самую совершенную систему ИИ для ухода за пожилыми людьми на планете. Но если мы позволим ей стать заменой человеческому общению, а не его опорой, мы не решим кризис ухода — мы просто сделаем одиночество более эффективным.

Фото: delihayat, Getty Images

Нил К. Шах — генеральный директор **CareYaya**, социального предприятия, связывающего тысячи студентов колледжей с пожилыми людьми в их сообществах. Он является основным исследователем проекта **YayaGuide AI** для обучения опекунов, финансируемого **NIH** (Национальные институты здравоохранения), который он начал в Университете Джонса Хопкинса, и председателем **Counterforce Health**, ведущей ИИ-платформы, помогающей пациентам бороться с отказами в медицинском страховании. Он является автором книги «Застрахован до смерти: как медицинское страхование подводит американцев — и как нам это вернуть» (Insured to Death: How Health Insurance Screws Over Americans - And How We Take It Back), а также входит в руководящий комитет Северной Каролины по вопросам старения.

Данный пост опубликован в рамках программы MedCity Influencers. Любой желающий может опубликовать свое мнение о бизнесе и инновациях в здравоохранении на MedCity News через MedCity Influencers. Нажмите здесь, чтобы узнать, как это сделать.

Перевод выполнен: 09.04.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.