

Прецизионная медицина на базе ИИ — это решение проблем нашей системы здравоохранения

Источник: MedCity News

Оригинал: <https://medcitynews.com/2026/04/ai-driven-precision-care-is-the-fix-for-our-health-systems-failures/>

агентный ИИ

клиническая поддержка

первичная медико-санитарная помощь

управление здравоохранением

эффективность

Каждый врач первичного звена (PCP — **Primary Care Physician**) знает этот момент. Пациент — скажем, 60-летняя женщина, страдающая сердечной недостаточностью и диабетом — обращается за помощью в связи с головной болью, лихорадкой или подобной жалобой. У врача первичного звена есть около 20 минут, чтобы заняться как её новыми, так и хроническими заболеваниями.

После поспешного осмотра и проверки соответствия критериям кодирования и возмещения расходов, врач назначает несколько скрининговых тестов и выписывает направление к специалисту. Проблема в чем? Они знают, что пациенту, возможно, придется ждать приема специалиста недели или даже месяцы, в то время как его состояние, скорее всего, будет прогрессировать без должного контроля.

Подобные моменты являются точками сбоя — не врача, а системы — которые происходят ежедневно по всей стране. Они ведут к ненужным страданиям. Это одна из причин, по которой американское здравоохранение является самым дорогим в мире.

Однако высокоточная медицина на базе **ИИ** (AI — **Artificial Intelligence**) может превратить эти моменты в успехи.

Врачи первичного звена обладают знаниями и навыками, необходимыми для решения своих проблем. У них просто нет на это времени и ресурсов. Чтобы обеспечить пациентам достойный уход и повысить рентабельность инвестиций (ROI — **Return on Investment**) в здравоохранение, врачи первичного звена могут использовать интеллектуальный, клинически грамотный ИИ — не для того, чтобы заменить или подменить врачей, и не для того, чтобы навязывать им то, что, по мнению технологических компаний, им нужно, а для того, чтобы поддерживать их прагматичными способами.

Сокращение разрыва между врачом первичного звена и специалистом

Согласно исследованиям, одна из самых мощных ролей ИИ в первичной медико-санитарной помощи заключается в устранении разрывов между врачами первичного звена и специалистами, которые часто приводят к потере времени и неравенству в качестве медицинской помощи.

Скрытые административные задачи, истощающие малые клиники

Малые практики играют критическую роль в оказании медицинской помощи, но они не могут продолжать поглощать постоянно растущие административные требования без последствий.

Интеллектуальный клинический ассистент может извлекать релевантные данные из карты пациента, выделять клинические признаки, указывающие на дифференциальный диагноз, и предлагать первоначальные научно обоснованные шаги лечения, адаптированные для конкретного пациента. Это похоже на наличие целой группы специалистов в кармане врача первичного звена, готовых мгновенно включиться в работу.

Эти инструменты — не просто системы для ведения медицинских записей (scribes). Они предлагают больше, чем знания, доступные в медицинских библиотеках. Они автоматизируют трудоемкие задачи, чтобы врачи первичного звена могли работать на максимально высоком уровне своей квалификации.

Агентный ИИ, готовый к оказанию помощи, находит информацию, на поиск которой у врачей первичного звена нет возможности, изучает историю болезни пациента, анализирует последние доказательные данные и предлагает проект плана — включая диагностические предложения, следующие шаги и ожидаемые результаты, — который врач затем проверяет, изменяет и берет на себя ответственность за него.

Качество направлений к специалистам улучшается. Врач первичного звена может помочь пациенту начать лечение немедленно. Специалист получает более полную подготовку пациента, что экономит время и обеспечивает непрерывность лечения. Это не просто улучшение качества ухода. Это более разумная архитектура системы, которая обеспечивает врачей первичного звена наилучшей базой для оказания помощи и оптимизирует распределение ресурсов.

Клиническая и финансовая рентабельность (ROI)

Эти возможности уже приносят многомерную рентабельность во всем спектре медицинской помощи — например, 451 процент за пять лет в рабочем процессе радиологии одной больницы. Почему?

Во-первых, это клиническая эффективность. Ускоряя принятие решений, выявляя релевантную информацию и беря на себя когнитивно несложные задачи, ИИ сокращает время, затрачиваемое на одного пациента, не жертвуя качеством. Он может даже улучшить его за счет более точной фиксации диагнозов и степени тяжести заболевания, а также устранения пробелов в качестве медицинской помощи.

Во-вторых, это возмещение расходов. В современной системе вознаграждение врача связано со сложностью случаев и процессом принятия решений. ИИ помогает клиницистам выявлять и документировать истинную сложность случая, более эффективно управлять им и осуществлять соответствующее кодирование для получения оплаты за услуги более высокого уровня.

В-третьих, это ценность на последующих этапах. Лучшее качество помощи на начальном этапе означает меньше предотвратимых госпитализаций, лучшее управление хроническими заболеваниями и более высокие показатели качества, такие как своевременное направление к нужным специалистам и предотвращение «утечки» пациентов из системы.

Спасение первичной медико-санитарной помощи

ИИ-ассистенты, работающие на таком высоком уровне, необходимы для спасения первичной медико-санитарной помощи — области, которая, как мне больно это говорить, рухнет под собственным весом. Навигация в системе, изобилующей точками сбоя, заставляет врачей чувствовать спешку. Ежедневно они наблюдают неконтролируемые заболевания и предотвратимые осложнения. Результатом является повсеместное выгорание.

По данным Американской медицинской ассоциации (АМА — **American Medical Association**), замена одного врача обходится в сумму до 1 миллиона долларов. Внедрение ассистентов на базе ИИ для улучшения рабочих процессов врачей первичного звена — от лучшей координации ухода до более точного кодирования — полезно как для процесса лечения, так и для финансовых показателей здравоохранения.

Мы не должны мириться с расточительными сбоями нашей системы здравоохранения. Чтобы помочь врачам первичного звена лучше обслуживать своих пациентов, нам нужно лишь внедрять правильный ИИ в правильное время и в правильном месте.

Фото: ismagilov, Getty Images

Джон Фроунфелтер, MD, FACP, является исполнительным директором по клиническим решениям в GW RhythmX.

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.