

Исследование вероятного будущего искусственного интеллекта в сельском здравоохранении: результаты методов партисипаторного форсайта

Источник: South Australian Rural Health Research and Education Conference

Оригинал: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1750172>

доступность медицинской помощи

сельское здравоохранение

стратегическое планирование

управление технологиями

этика

Введение

Искусственный интеллект (AI) обладает потенциалом трансформировать оказание медицинской помощи в сельской местности посредством автоматизированного мониторинга, персонализированного ухода и виртуальной поддержки. Тем не менее, будущие пути развития AI в сельском контексте остаются недостаточно изученными. Большинство приложений AI разрабатываются в условиях, ориентированных на города, с ограниченным учетом инфраструктурных ограничений, реалий кадрового обеспечения и социокультурной динамики, которые формируют систему оказания медицинской помощи в сельской местности.

Методы

В данном исследовании изучались взгляды заинтересованных сторон на будущую роль AI в сельском здравоохранении, выявлялись ключевые приоритеты, факторы содействия и барьеры для внедрения. Используя подход партисипаторного (совместного) исследования, включающий методы сканирования горизонтов и форсайта, данные были собраны в ходе

структурированного семинара на Южноавстралийской конференции по исследованиям и образованию в области сельского здравоохранения. Сорок участников, включая врачей общей практики, клиницистов, студентов-медиков, исследователей и администраторов здравоохранения, приняли участие в четырех последовательных мероприятиях: картировании исторических событий, рассмотрении возможностей будущих событий, моделировании эмпирических сценариев будущего и определении приоритетов с использованием фреймворка **MoSCoW** (Must have, Should have, Could have, Won't have). Письменные ответы были систематически транскрибированы и проанализированы с использованием рефлексивного тематического анализа.

Результаты

Выделились четыре основные темы, отражающие приоритеты заинтересованных сторон и защитные механизмы, которые они считали необходимыми для будущей технологической интеграции. Эти темы касались возможностей использования AI и внедрения технологий для обеспечения равенства в сельских и отдаленных районах, приоритета человека в центре ухода, этических проблем, а также вопросов финансирования и системных проблем. Участники признали потенциал AI в снижении географических барьеров и улучшении доступа к медицинским услугам, одновременно выражая обеспокоенность по поводу конфиденциальности данных, управления, культурной приемлемости и риска того, что технологии могут усугубить существующее неравенство в сфере здравоохранения. В ходе всех мероприятий участники выражали явное предпочтение AI, который поддерживает, а не заменяет врачей-клиницистов, и подчеркивали важность сохранения персонализированного ухода, человеческого контакта и местных знаний.

Обсуждение

Данное исследование показывает, как ориентированные на будущее партисипаторные методы могут выявить как перспективы, так и ограничения AI в сельском здравоохранении. Успешная реализация требует совместного проектирования (co-design) с сельскими сообществами, подходов, ориентированных на равенство, прозрачных структур управления и инвестиций в инфраструктуру и кадровый потенциал, чтобы внедрение будущих технологий поддерживало, а не усугубляло существующее неравенство в сфере здравоохранения.

Перевод выполнен: 13.04.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.