

Человекоцентричный ИИ в медицинских командах: интеграция клинического надзора, проверяемости ЭМК и путей возмещения затрат для ответственного внедрения

Источник: Frontiers in Digital Health

Дата публикации: 2025

Оригинал: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1761009>

клиническая практика

регулирование

управление данными

экономика здравоохранения

электронные медкарты

Введение

Искусственный интеллект (AI) внедряется в клиническую практику в период критического перехода к интегрированным моделям медицинской помощи, ориентированным на ценностно-ориентированный подход (value-based care), где его наибольший потенциал заключается в дополнении клинического мышления врачей и расширении возможностей и без того перегруженных медицинских бригад. Тем не менее, внедрение в клиническую практику остается ограниченным, поскольку большинству систем AI не хватает механизмов возмещения затрат (reimbursement), они накладывают значительные расходы на внедрение и не имеют стандартизированных механизмов интеграции в электронные медицинские карты (**EHR** — electronic health records). Эти пробелы создают несоответствие между технологическими возможностями и клинической применимостью. В данной работе определяются финансовые, регуляторные и рабочие структуры, необходимые для того, чтобы AI функционировал безопасно, предсказуемо и устойчиво в ключевых областях здравоохранения.

Методы

В данном нарративном синтезе рассматривается клиническая, экономическая, регуляторная литература, а также литература по науке о внедрении (implementation science) за период с 2022 по 2025 год. Были проанализированы четыре области: (1) дополнение клинических рабочих процессов с помощью AI; (2) структуры возмещения затрат и пути кодирования по системе **CPT** (Current Procedural Terminology — текущая процедурная терминология); (3) развертывание и управление AI на базе **EHR**; и (4) экономические аспекты и вопросы справедливости при крупномасштабном внедрении. Источники включали рецензируемые обзоры, «белые книги», экспертные заключения и аналитические отчеты по вопросам политики здравоохранения.

Результаты

Инструменты AI продемонстрировали преимущества в точности диагностики, поддержке принятия решений и эффективности ведения документации, особенно в радиологии, кардиологии и рабочих процессах, интегрированных в **EHR**. Внедрению препятствовало отсутствие возмещения затрат за результаты работы AI, прошедшие проверку клиницистом. Расходы на внедрение и мониторинг легли тяжелым бременем на системы здравоохранения, что создает риск усиления неравенства. Дополнительные опасения включали точность, предвзятость (bias), обобщаемость результатов и ограниченный надзор. Способствующие условия включали обязательный контроль со стороны врача (clinician-in-the-loop review), проверяемые (аудируемые) результаты, валидацию, ориентированную на принципы справедливости, и соответствие развивающимся моделям оплаты медицинской помощи.

Выводы

AI может укрепить медицинские бригады и способствовать развитию ценностно-ориентированной медицинской помощи, однако масштабирование требует согласованных стимулов, строгих стандартов оценки, гарантий справедливости и скоординированного управления, что перекликается с уроками национального внедрения систем **EHR**.

Перевод выполнен: 21.07.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.