

Точка перелома в здравоохранении: ИИ не может исправить технологии 1990-х

Источник: MedCity News

Дата публикации: 2026-09-03

Оригинал: <https://medcitynews.com/2026/09/the-healthcare-inflection-point-ai-cant-fix-1990s-technology/>

ИИ в здравоохранении

административная автоматизация

оптимизация рабочих процессов

электронные медкарты

Здравоохранение достигло переломного момента в связи с искусственным интеллектом. Достижения были стремительными. Однако многие утверждают, что отдача от инвестиций менее очевидна. Медицинские организации изучают возможности ИИ для повышения эффективности оказания помощи, но лишь немногие сообщают о финансовых или операционных результатах, которых они ожидали. Разрыв между инвестициями и эффектом — это не проблема технологий. Это проблема архитектуры, и то, как медицинские организации на нее отреагируют, определит, станет ли ИИ тем инструментом, который наконец снизит нагрузку на клиницистов, или еще одним уровнем затрат и сложности, добавленным к системам, которые никогда не были созданы для его поддержки.

ИИ уже продемонстрировал значимую ценность в таких областях, как документация, помощь в кодировании и административная автоматизация. Однако изолированные улучшения редко приводят к трансформации всего предприятия, когда они наслаиваются на устаревшие, неэффективные рабочие процессы вместо интеграции в перепроектированное оказание помощи.

Ловушка наслоения

Кажется логичным строить на основе того, что уже существует. Вы начинаете со знакомого фундамента и продвигаетесь вверх. В здравоохранении лица, принимающие решения, делают это, добавляя инструменты в существующие рабочие процессы EHR. Но многие цифровые инструменты, наслаиваемые сегодня, добавляют сложности устаревшим процессам. Подход наслоения — это по сути попытка применить технологии 2026 года к операционной системе 1990-х. Когда новое программное обеспечение на базе искусственного интеллекта добавляется поверх этих устаревших рабочих процессов, оно не снимает точки напряжения; оно смещает их на конечных пользователей, и зачастую это клиницисты. Каждая дополнительная административная задача отнимает время у ухода за пациентами. Автоматизация неэффективного рабочего процесса просто создает более быструю и более дорогую версию той же проблемы.

Лицам, принимающим решения в здравоохранении, необходимо осознать, что эта модель будет повторяться до тех пор, пока организации не перестанут добавлять ИИ поверх устаревших систем и не начнут переосмысливать рабочие процессы целиком.

Цена бездействия

Точка разрыва — это не единичная катастрофа. Не существует конкретного момента, который возмещает: «Вы наслоили слишком много на устаревшую систему». Вместо этого затраты проявляются постепенно, в виде увеличения числа платформ и точечных решений, каждое из которых пытается автоматизировать здравоохранение по частям. Помимо растущих расходов, ниже приведены признаки системного упадка:

- **Текучесть клиницистов:** Делает ли новый инструмент ИИ жизнь клиницистов проще? Одно исследование показало, что менее половины новых инструментов ИИ за последние два года повысили производительность медицинских работников. Если инструмент делает работу более обременительной, клиницисты почувствуют эту нагрузку. Если это продолжится, в конечном итоге это может привести к их уходу из профессии.
- **Снижение пропускной способности против роста спроса:** Спрос на медицинскую помощь продолжает расти по мере старения населения. Если инструменты ИИ усложняют процесс, у клиницистов останется еще меньше времени для сосредоточения на уходе за пациентами.

- **Недовольство пациентов:** Здравоохранение в конечном счете ориентировано на пациентов. Если клиницисты, оказывающие помощь, перегружены работой и перегружены обязанностями, опыт пациентов страдает.

Поворот в здравоохранении в сторону ИИ

В медицине лечить симптом, игнорируя основную причину, считается плохой практикой. Тем не менее, медицинские организации все чаще применяют программные пластыри для маскировки неэффективности рабочих процессов. Лидерам здравоохранения необходимо понять, как диагностировать основную проблему. Для этого им следует пересмотреть, какие показатели ИТ в здравоохранении наиболее важны. Показатели внедрения не всегда отражают реальную картину. Ценность будет реализована за счет снижения трения в основных рабочих процессах. Такие показатели, как устраненная работа, восстановленная клиническая мощность, вовлеченность пациентов и удовлетворенность поставщиков, должны иметь наибольший вес при определении выгод от инноваций в области ИИ.

Здравоохранение находится на переломном этапе. Его будущее принадлежит не тем, у кого больше всего технологий; оно принадлежит тем, кто использует технологии для устранения рабочей нагрузки. Текущий момент в области искусственного интеллекта дает здравоохранению одну из самых значительных возможностей переосмыслить, перепроектировать и оживить этот критически важный сектор.

Организации, которые перепроектируют рабочие процессы оказания помощи — а не просто наслаивают больше технологий, — будут теми, кто реализует весь потенциал ИИ. Пришло время перестраивать, а не прикручивать.

Фото: Irina_Strelnikova, Getty Images

Обладая 25-летним опытом руководства в программных организациях, Ричард Аткин, генеральный директор Greenway Health, неизменно сосредоточен на обеспечении того, чтобы возглавляемые им предприятия были ориентированы на клиента. Он считает, что культура четкой направленности и согласования с потребностями клиентов является краеугольным камнем совершенства в поставке продуктов, что ведет к улучшению результатов для клиентов.

Ричард начал свою карьеру в оборонной промышленности, прежде чем перейти в медицинские технологии, где он занимал должности в Datex-Ohmeda (ныне часть GE Healthcare), Misys Hospital Systems, Sunquest и Greenway Health. На протяжении всей своей работы на руководящих должностях в сфере ИТ в здравоохранении Ричард обеспечивал рост команд, трансформацию, инновации и приверженность клиентоориентированному совершенству. Непосредственно перед повторным вступлением в должность генерального директора Greenway Health в 2025 году Ричард входил в совет директоров Greenway, поддерживая прочную связь с миссией, видением и основными ценностями Greenway. Ричард получил степень бакалавра наук с отличием по физике и инженерии в Университете Бангора, Уэльс, и степень MBA в Имперском колледже Лондона.

Этот пост публикуется в рамках программы MedCity Influencers. Любой желающий может опубликовать свою точку зрения на бизнес и инновации в здравоохранении на MedCity News через MedCity Influencers. Нажмите здесь, чтобы узнать, как это сделать.

Перевод выполнен: 03.09.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.