Потребности и барьеры медицинских команд при внедрении ИИ и предиктивной аналитики в реальном времени в кардиохирургическом отделении реанимации: полевое исследование

Источник: Frontiers in Digital Health

Оригинал: https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1943663

ИИ в здравоохранении | внедрение ИИ | доверие к ИИ | предиктивная аналитика | реанимация

Введение

Искусственный интеллект (ИИ) предоставляет значительные возможности для повышения качества медицинской помощи, особенно в условиях оказания критической помощи, где своевременные решения имеют решающее значение, но их принятие затруднено из-за объема постоянно накапливаемых данных о пациентах. Алгоритмы ИИ могут анализировать данные в режиме реального времени, обобщать ключевую информацию для занятых медицинских команд и предупреждать клиницистов о критических событиях и важных этапах оказания помощи. Однако успешная реализация требует прежде всего понимания потребностей и барьеров, с которыми сталкиваются медицинские команды, включая потребности, которые в настоящее время не учитываются в их рабочем процессе, а также препятствий для интеграции.

Методы

Чтобы ответить на эти вопросы, мы провели полевое исследование в отделении кардиохирургической реанимации (CT-ICU), чтобы оценить потребности пользователей в реализации предиктивной аналитики на основе ИИ в режиме реального времени. Мы наблюдали и провели интервью с четырнадцатью участниками (n = 14), включая медицинский сестринский персонал, провайдеров расширенной практики (NP/PAs), врачей-кураторов в области кардиохирургической реанимации и хирургов. С помощью качественного тематического анализа мы выявили ключевые аспекты, которые необходимо учитывать при разработке и внедрении статических и работающих в режиме реального времени инструментов на основе ИИ и предиктивной аналитики в CT-ICU, что соответствует конструктам модели принятия технологии (TAM): воспринимаемой полезности и воспринимаемой легкости использования.

Результаты

Ключевыми темами стали: (1) система должна добавлять клиническую ценность для медицинской команды и пациентов; (2) доверие к системе ИИ должно быть приоритетным и обеспечиваться через процессы совместного проектирования, прозрачность системы и стабильную точность прогнозов; и (3) интеграция в рабочий процесс имеет критическое значение, включая надежное введение в курс дела (онбординг) и минимизацию усталости от предупреждений, нагрузки по заполнению документации, количества кликов и технологической нагрузки с учетом личного благополучия персонала.

Заключение

В качестве синтеза наших выводов мы определяем ряд ключевых принципов проектирования и предлагаем предварительную рамочную основу для разработки технологий ИИ, ориентированную на доверие и принятие клиническими командами, — рамочную основу «Доверенный ИИ для клинических команд» (TACT). Эти выводы имеют потенциал для преодоления разрыва между исследованиями в области ИИ и их клинической реализацией.

Перевод выполнен: 31.10.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.