Оценка внедрения инструмента ИИ-секретаря в амбулаторных условиях: качественное исследование внедрения на одной площадке

Источник: JMIR Medical Informatics

Оригинал: https://medinform.jmir.org/2026/1/e96245

NLP | внедрение ИИ | клиническая практика | организация здравоохранения | электронные медкарты

Введение

Инструменты ИИ-секретарей, помогающие медицинским работникам путем генерации клинических записей, стремительно внедряются в различные системы здравоохранения. Хотя такие инструменты могут снизить нагрузку на документирование, успешная их реализация зависит от контекстуальных факторов, влияющих на их интеграцию в клиническую практику. Необходимы оценки внедрения, чтобы информировать интеграцию в практику, направлять будущую адаптацию и повышать эффективность использования этой новой технологии.

Цель

Настоящее исследование направлено на изучение контекстуальных факторов, влияющих на внедрение ИИ-секретаря для врачей в амбулаторных условиях.

Методы

Это исследование представляло собой качественную оценку внедрения в одном учреждении в рамках городской университетской системы здравоохранения, где ИИ-секретарь был доступен в клиниках первичной медико-санитарной помощи и специализированных клиниках. Оценка проводилась с использованием Практической, надежной модели внедрения и устойчивости (PRISM) и социально-технической системы. С помощью выборки с максимальным разнообразием мы набрали врачей-ординаторов (attending physicians) с различным уровнем использования ИИ-секретаря. Были проведены полуструктурированные интервью с врачами-ординаторами, работающими в амбулаторных условиях. Сбор и анализ данных проводились итеративно до достижения тематического насыщения. Интервью анализировались с помощью тематического анализа с методом постоянного сравнения, включающего как дедуктивное, так и индуктивное кодирование. Полученные подтемы были сопоставлены с соответствующими доменами моделей PRISM и социально-технической системы.

Результаты

Всего было опрошено 25 врачей, включая 7, которые никогда не использовали ИИ-секретаря, 9, которые использовали его минимально, и 9, которые использовали его часто. Участники представляли широкий спектр специализаций. Выделилось 5 тем и 15 подтем.

Во-первых, интеграция в рабочий процесс влияла на принятие. Ограничения в настройке были барьером для принятия, тогда как гибкость среди пользователей была критически важна для соответствия.

Во-вторых, простота использования инструмента способствовала первоначальному принятию, при этом пользователи пробовали инструмент, не обращая особого внимания на обучающие материалы. Однако это отсутствие вовлеченности в обучение препятствовало широкому устойчивому использованию из-за ограниченных знаний о расширенных функциях.

В-третьих, врачи-ординаторы балансировали между доверием и уверенностью в документации, сгенерированной ИИ, и недоверием и профессиональной ответственностью. Многие описывали подход «доверяй, но проверяй». Также некоторые опасения по поводу недостаточного другими врачами обзора контента, сгенерированного ИИ, ослабляли доверие между врачами.

В-четвертых, врачи-ординаторы рассматривали повсеместное присутствие ИИ-секретарей как неизбежное, обусловленное организационными приоритетами, связанными с производительностью, затратами и выгоранием. Респонденты не согласились с вопросом о надлежащем использовании ИИ-секретарей обучающимся персоналом.

Наконец, одни и те же механизмы рассматривались как преимущества, так и недостатки. Повышенная эффективность благодаря документации ИИ воспринималась некоторыми как снижение нагрузки и когнитивной нагрузки, но другими — как потенциальное усиление ожиданий рабочей нагрузки. Аналогично, некоторые считали, что ИИ-секретари способствуют более ориентированной на пациента коммуникации, в то время как другие полагали, что они оказывают противоположное воздействие.

Выводы

Внедрение ИИ-секретарей в амбулаторной помощи определяется сложными социально-техническими и контекстуальными факторами. Принятие зависит от соответствия рабочему процессу, доверия и предшествующих убеждений о преимуществах и недостатках инструмента, что иллюстрирует, как клинический контекст влияет на внедрение ИИ-секретарей.

Перевод выполнен: 04.11.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.