AI-SOP-003: პაციენტების ინფორმირება ხელოვნური ინტელექტით მხარდაჭერილი მოვლის შესახებ

სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა (SOP) · AI-SOP-003 · ვერსია 1.1 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 2D.8

მოკლედ

- ყოველ პაციენტს უთხარით, როცა მათი მოვლის რომელიმე ასპექტი ხელოვნური ინტელექტის სისტემას მოიცავს.
- გამოიყენეთ გასაგები ენა, პაციენტისთვის განკუთვნილ ინფორმაციულ შეტყობინებაში (AI-FRM-003).
- ინფორმაცია ჩაწერეთ პაციენტის ფაილში.
- უპასუხეთ კითხვებს და სადაც შესაბამისი და შესაძლებელია, შესთავაზეთ არა-AI ვარიანტი.
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ და მიიღეთ დახმარება, თუ: პაციენტს არ ეცნობა ხელოვნური ინტელექტის მონაწილეობის შესახებ გადაწყვეტილებაში, რომელიც მათი მოვლისთვის მნიშვნელოვანია.

1. მიზანი

იმისთვის, რომ პაციენტებმა იცოდნენ, როცა AI არის მათი მოვლის ნაწილი, გასაგები სიტყვებით, და შეეძლოთ მასზე კითხვების დასმა [E-011, EC].

2. მოქმედების სფერო

ვრცელდება	კლინიცისტები და პერსონალი, ვინც პაციენტებს უხსნის მოვლას
ადგილები	ყველა კლინიკური ზონა, რომელიც ობიექტზე იყენებს ხელოვნური ინტელექტის სისტემებს
როდის	AI-ს მონაწილეობით მოვლის დაწყებამდე ან მის დროს; შეტყობინება ყოველწლიურად განიხილება
არ	ზოგადი თანხმობის ფორმები, რომლებიც მიჰყვება თანხმობის სტანდარტს

ვრცელდება	(SOP-118, ზოგადი)

3. განმარტებები

ტერმინი	მნიშვნელობა
ინფორმაციის გამჟღავნება	პაციენტისთვის იმის თქმა, რომ ხელოვნური ინტელექტის სისტემამ მოვლის რომელიმე ასპექტი დაუჭირა
გასაგები ენა	სიტყვები, რომლებსაც პაციენტი პირველი წაკითხვისთანავე ესმის

4. ფონი

პაციენტებმა შეიძლება ივარაუდონ, რომ ყოველი გადაწყვეტილება მხოლოდ კლინიცისტმა მიიღო. ინფორმაციის გამჟღავნება ინფორმირებული მოვლის ნაწილია და ეხმარება პაციენტებს, ენდონ მიღებულ მოვლას. კრიტერიუმი 2D.8 მოითხოვს გამჟღავნებას როგორც სტანდარტს და არა არჩევითად [E-011].

5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
მკურნალი კლინიცისტი	ატყობინებს პაციენტს და ჩაწერს	კლინიკური კომუნიკაცია
კლინიკური ხელმძღვანელი	ამტკიცებს პაციენტის შეტყობინებას	კლინიკური
პაციენტის ინფორმაციის ხელმძღვანელი	ინახავს შეტყობინებას მიმდინარეს და საჭირო ენებზე	კომუნიკაციები

6. მასალები და აღჭურვილობა

ერთეული	მოთხოვნა	მდგომარეობა
პაციენტის შეტყობინება AI-ს გამოყენებაზე (AI-FRM-003)	მიმდინარე, გასაგები ენა	განთავსებულია და გაიცემა მოთხოვნისთანავე

ინფორმაციის გამჟღავნების ჩანაწერი პაციენტის ფაილში	მიმდინარე	ინახება ჩანაწერთან ერთად

7. უსაფრთხოება

- გამჟღავნებამ სასწრაფო მოვლა არასდროს უნდა შეაყოვნოს.

8. დაწყებამდე

- შეამოწმეთ, რომ შეტყობინება მიმდინარეა და ხელმისაწვდომია პაციენტის ენაზე.

9. პროცედურა

ნაბიჯი 1. პაციენტისთვის თქმა.

- მოვლის დაწყებამდე ან მის დროს უთხარით პაციენტს, რომ ხელოვნური ინტელექტის სისტემამ მისი მოვლის ნაწილი დაუჭირა და რისთვის იქნა გამოყენებული.
- ახსენით, რომ საბოლოო გადაწყვეტილება კლინიცისტმა მიიღო.

მთავარი პუნქტი: გადაწყვეტს კლინიცისტი. ეს თქვით.

ნაბიჯი 2. შეტყობინების გამოყენება.

- მიეცით პაციენტს AI-FRM-003, გასაგები ენით და მის მიერ გამოყენებულ ენაზე.

მთავარი პუნქტი: გასაგები შეტყობინება არის ის, რასაც პაციენტების უმრავლესობა წაიკითხავს.

ნაბიჯი 3. კითხვებზე პასუხი.

- უპასუხეთ პაციენტის კითხვებს. შესთავაზეთ არა-AI მარშრუტი, სადაც ეს კლინიკურად შესაბამისი და შესაძლებელია.

მთავარი პუნქტი: პაციენტებმა, რომლებიც კითხულობენ, უნდა მიიღონ მკაფიო პასუხი და არა მიმართვა.

ნაბიჯი 4. ჩაწერა.

- პაციენტის ფაილში ჩაწერეთ, რომ პაციენტს ეცნობა და რა ითქვა.

მთავარი პუნქტი: ჩანაწერი არის კრიტერიუმის მტკიცებულება.

ნაბიჯი 5. შეტყობინების განხილვა.

- შეტყობინება განიხილეთ ყოველწლიურად და ხელოვნური ინტელექტის სისტემების ნებისმიერი ცვლილების შემდეგ.
- შეეკითხეთ პაციენტთა შერჩევას, გაიგეს თუ არა იგი.

მთავარი პუნქტი: გასაგები ენის საუკეთესო შემოწმება პაციენტებია.

10. გადაწყვეტილების წერტილები

- თუ პაციენტი უარს ამბობს ხელოვნური ინტელექტის მონაწილეობაზე, კლინიცისტი წყვეტს, შესაძლებელია თუ არა არა-AI მარშრუტი კლინიკურად, და ჩაწერს გადაწყვეტილებას.

11. განსაკუთრებული სიტუაციები

სიტუაცია	მოქმედება
გადაუდებელი მოვლა	ჯერ მიეცით მოვლა, შემდეგ აცნობეთ პაციენტს, როგორც კი უსაფრთხო იქნება, და ჩაწერეთ.

12. ესკალაცია

- ინფორმაციის გამჟღავნებასთან დაკავშირებული საჩივრები გადის INC-POL-002-ში.

13. მონიტორინგი

ზომა	სამიზნე მაჩვენებელი	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა

ინფორმირებული პაციენტები (ყოველკვარტალურად 10 ჩანაწერის შერჩევა)	100%	ყოველ კვარტალში	კლინიკური ხელმძღვანელი	კლინიცისტების ხელახალი ინსტრუქტაჟი
შეტყობინება მიმდინარეა და ხელმისაწვდომია პაციენტების ენებზე	დიახ	წელიწადში ერთხელ	პაციენტის ინფორმაციის ხელმძღვანელი	განახლება 30 დღეში
პაციენტები, რომლებსაც შეუძლიათ დაადასტურონ, რომ ეცნობათ (შერჩევა)	მინიმუმ 80% (EC)	წელიწადში ერთხელ	კლინიკური ხელმძღვანელი	შეტყობინების განხილვა

14. ჩანაწერები

ჩანაწერი	ინახება	შენახვის ვადა
ინფორმაციის გამჟღავნების ჩანაწერი პაციენტის მედიკამენტურ ჩანაწერში	პაციენტის ფაილი	როგორც პაციენტის ჩანაწერი (EC)
AI-FRM-003 შეტყობინება (მიმდინარე და შეცვლილი)	პაციენტის ინფორმაციის ფაილი	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი პერიოდი, წლები

15. სწავლება

- კლინიცისტები დანიშვნისას გადამზადებულნი არიან ინფორმაციის გამჟღავნებასა და გასაგებ ენაზე ახსნაში (EC).

16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება

AI-FRM-003	ინფორმაცია პაციენტისთვის ხელოვნური ინტელექტით მხარდაჭერილი მოვლის შესახებ	შეტყობინება, რომელიც გამოიყენება ნაბიჯში 2
AI-POL-001	ხელოვნური ინტელექტის პასუხისმგებლიანი გამოყენების პოლიტიკა მოვლაში	მშობელი პოლიტიკა
CON-SOP-001	ინფორმირებული თანხმობა (სტანდარტი 1)	თანხმობის პროცესი

17. მტკიცებულებები

წყარო	შენიშვნა
E-011	WHO (2021), Ethics and governance of artificial intelligence for health. გამოიყენება ხელოვნური ინტელექტის მართვის საფუძვლად. ბმული და ფორმულირება გამოქვეყნებამდე უნდა დადასტურდეს.
E-009	ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი. შერჩევის ზომა და პაციენტების ენები შეთანხმებული უნდა იყოს.

18. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0		პირველი ვერსია	დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ
1.1		შიდა ხარისხის მიმოხილვა: გასწორებული ჯვარედინი მითითებები, სტატუსის ფორმულირება და დოკუმენტების კონტროლი	დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- **ხელოვნური ინტელექტის უსაფრთხოება ჯანდაცვაში** (AI-001)

წყაროები

- ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაცია (2021). Ethics and governance of artificial intelligence for health: WHO guidance. ჟენევა: WHO. **ღია წყარო** (E-011)
- Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Expert Committee consensus on Standard 1. (E-009)