

ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ ΑΡΘΡΟ

Χρήση και αντιλήψεις για την Τεχνητή Νοημοσύνη από Επαγγελματίες Υγείας στην Ελλάδα

Α. Καϊσιδης¹, Ζ. Τερζάκη², Κ. Σαμαρά³, Κ. Δημητρίου², Π. Σκόδρα⁴, Ε. Ευαγγέλου², Π.Ε. Σκέντζη⁵, Α. Μωυσιδη², Σ. Μπακογιάννη², Α. Παπαζαφειροπούλου²

¹ Διαβητολογικό Κέντρο ΓΝ Βενιζέλειο- Πανάνειο Ηρακλείου Κρήτης, ² Α' Παθολογικό Τμήμα & Διαβητολογικό Κέντρο ΓΝ Πειραιά «Τζάνειο», ³ Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας Δήμου Αιγάλεω Αττικής, ⁴ 4ο & 5ο Κέντρο Ανοιχτής Προστασίας Ηλικιωμένων Δήμου Αιγάλεω Αττικής, ⁵ 25ο Δημοτικό Σχολείο Ιλίου Αττικής

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή: Η εφαρμογή της τεχνητής νοημοσύνης (TN) στον τομέα της υγείας αποτελεί πρόκληση για τους επαγγελματίες υγείας που καλούνται να την ενσωματώσουν στην καθημερινή κλινική πρακτική. Σκοπός τη παρούσας μελέτης είναι να καταγράψει τις υπάρχουσες αντιλήψεις για τη χρήση της TN από επαγγελματίες υγείας στη χώρα μας.

Μεθοδολογία: Ανώνυμο ερωτηματολόγιο για τις στάσεις, τις αντιλήψεις και τη χρήση της TN διανεμήθηκε ηλεκτρονικά σε 259 επαγγελματίες υγείας (78,8% γυναίκες, με το 78,4% να ανήκουν στις ηλικιακές ομάδες μεταξύ 35-64 ετών, 66,8% πανεπιστημιακής εκπαίδευσης, 37,5% ιατροί και 33,6% επισκέπτες υγείας).

Αποτελέσματα: Ποσοστό 72,6% γνωρίζει τι είναι η TN, ωστόσο μόνο το 19,7% νοιώθει εξοικειωμένο με τη χρήση της και 23,2% τη χρησιμοποιεί στην εργασία του. 24,3% ανέφερε χρήση της TN για θέματα γενικού ενδιαφέροντος, 17,8% για αναζήτηση επιστημονικών άρθρων και 10,8% για εκπαιδευτικούς σκοπούς. 3 στους 10 ανέφεραν χρήση της TN για τη διαχείριση κάποιου περιστατικού, ωστόσο μόνο το 14% τη χρησιμοποίησε στη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Ως προς τα μειονεκτήματα της, η έλλειψη ενσυναίσθησης (35,9%), η αξιοπιστία των πληροφοριών (27%) και ο χρόνος που απαιτείται για εκπαίδευση στη χρήση της (23,2%) αναφέρθηκαν ως τα κυριότερα προβλήματα της TN με το 62,6% να επιβεβαιώνει τις πληροφορίες που λαμβάνει και από άλλες πηγές. Παράλληλα, το 71% αμφισβητεί την ικανότητα της TN να μειώσει το φόρτο εργασίας και το 25,5% την προοπτική η TN να αντικαταστήσει μέρος των επαγγελματιών υγείας. Τέλος, το 70,7% εξέφρασε την πεποίθηση ότι η TN πρέπει πλέον να διδάσκεται στις σχολές και το 54,9% την επιθυμία του να εκπαιδευτεί ακόμη περισσότερο στη χρήση της.

Συμπεράσματα: Η χρήση της TN στο χώρο της υγείας βρίσκεται σε πρώιμο στάδιο με περιορισμένη εφαρμογή της στην καθημερινή κλινική πρακτική. Απαιτείται περισσότερη γνώση και εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας για την εποικοδομητική και επωφελή χρήση της στη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων.

Λέξεις ευρετηρίου: τεχνητή νοημοσύνη, επαγγελματίες υγείας, θεραπεία, εκπαίδευση

Α. Καϊσιδης, Ζ. Τερζάκη, Κ. Σαμαρά, Κ. Δημητρίου, Π. Σκόδρα, Ε. Ευαγγέλου, Π.Ε. Σκέντζη, Α. Μωυσιδη, Σ. Μπακογιάννη, Α. Παπαζαφειροπούλου. Χρήση και αντιλήψεις για την τεχνητή νοημοσύνη από επαγγελματίες υγείας στην Ελλάδα. Επιστημονικά Χρονικά 2025; 30(3): 486-492

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η τεχνητή νοημοσύνη (TN) αναφέρεται στην ικανότητα ενός προγράμματος υπολογιστή να εκτελεί εργασίες ή διαδικασίες συλλογισμού που συνήθως συνδέονται με τη νοημοσύνη ενός ανθρώπου, όπως είναι η μάθηση, ο σχεδιασμός και η δημιουργικότητα. Ο υπολογιστής λαμβάνει δεδομένα (ήδη έτοιμα ή συλλεγμένα μέσω αισθητήρων, π.χ. κάμερας), τα επεξεργάζεται και ανταποκρίνεται βάσει αυτών. Τα συστήματα τεχνητής νοημοσύνης είναι ικανά να προσαρμόζουν τη συμπεριφορά τους, σε ένα ορισμένο βαθμό, αναλύοντας τις συνέπειες προηγούμενων δράσεων και επιλύοντας προβλήματα με αυτονομία [1-3]. Η μάθηση βασίζεται σε εμπειρικά δεδομένα και σε μη-συμβολικές μεθόδους. Διακρίνεται σε: α) Τεχνητά νευρωνικά δίκτυα με πολύ ισχυρές δυνατότητες αναγνώρισης προτύπων που προσομοιάζουν τη λειτουργία των νευρώνων των εμβίων όντων, β) Συστήματα Ασαφούς λογικής που αποτελούν τεχνικές λήψης απόφασης κάτω από αβεβαιότητα. Βασίζονται στην ύπαρξη μη-αυστηρά διαχωρισμένων καταστάσεων, των οποίων η βαρύτητα λαμβάνεται υπόψη κατά περίπτωση, και γ) Εξελικτική υπολογιστική, η ανάπτυξη τους προέκυψε από τη μελέτη των έμβιων οργανισμών και αφορούν σε έννοιες όπως του πληθυσμού, της μετάλλαξης και της φυσικής επιλογής (επιβίωση του πιο προσαρμοσμένου) για την ακριβέστερη επίλυση ενός προβλήματος [1-3].

Η TN μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την υποστήριξη κλινικών αποφάσεων, στη διάγνωση και στη θεραπεία πολλών νοσημάτων καθώς και στην πρόβλεψη του αποτελέσματος σε κλινικών δοκιμών. Οι αλλαγές που επιφέρει

η TN στη διαχείριση των χρόνιων παθήσεων περιλαμβάνουν την επιτάχυνση και τη βελτίωση της λήψης των θεραπευτικών αποφάσεων, την αυτοματοποίηση και την επιτάχυνση των διαδικασιών που αφορούν τις παρακλινικές εξετάσεις και την εξοικονόμηση του συνολικού κόστους υγείας [4,5]. Συνεπώς, διαφαίνεται στο προσεχές μέλλον, να είναι απαραίτητο όλοι οι επαγγελματίες υγείας να γνωρίζουν τις βασικές αρχές της TN που θα τους βοηθήσουν να έχουν καλύτερα αποτελέσματα στους ασθενείς τους [6]. Σκοπός, επομένως, της παρούσας μελέτης είναι να καταγράψει τις υπάρχουσες αντιλήψεις για τη χρήση της TN από επαγγελματίες υγείας στη χώρα μας.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Ανώνυμο ερωτηματολόγιο για τις στάσεις, τις αντιλήψεις και τη χρήση της TN διανεμήθηκε ηλεκτρονικά σε 259 επαγγελματίες υγείας (78,8% γυναίκες, με το 78,4% να ανήκουν στις ηλικιακές ομάδες μεταξύ 35-64 ετών, 66,8% πανεπιστημιακής εκπαίδευσης, 37,5% ιατροί και 33,6% επισκέπτες υγείας).

Στατιστική ανάλυση

Για τον έλεγχο της κανονικής κατανομής των ποσοτικών μεταβλητών εφαρμόστηκε ο έλεγχος των Kolmogorov-Smirnov και τα διαγράμματα κανονικότητας. Οι μεταβλητές με κανονική κατανομή παρουσιάζονται ως μέσες τιμές \pm τυπική απόκλιση. Πραγματοποιήθηκε λογαριθμική ανάλυση παλινδρόμησης για την εξέταση πιθανών συσχετίσεων μεταξύ της υπο εξέτασης μεταβλητής και λοιπών παραμέτρων. Ως στατιστικά σημαντική για όλες τις αναλύσεις, θα θεωρηθεί η τιμή $P < 0.05$. Η

επεξεργασία και η στατιστική ανάλυση των δεδομένων της μελέτης πραγματοποιήθηκε με τη χρήση του στατιστικού πακέτου SPSS 22.0 (SPSS Inc., Chicago, Illinois).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ποσοστό της τάξης του 72,6% γνωρίζει τι είναι η TN, ωστόσο μόνο το 19,7% νοιώθει εξοικειωμένο με τη χρήση της και 23,2% χρησιμοποιεί την TN στην εργασία του. Ποσοστό της τάξης του 24,3% ανέφερε χρήση της TN για αναζήτηση σχετικά με θέματα γενικού ενδιαφέροντος, 17,8% για αναζήτηση επιστημονικών άρθρων και 10,8% τη χρήση της TN για εκπαιδευτικούς σκοπούς. Από το σύνολο των συμμετεχόντων στη μελέτη, 3 στους 10 ανέφεραν χρήση της TN για τη διαφορική διάγνωση και διερεύνηση κάποιου περιστατικού από την καθημερινή κλινική τους πρακτική, ωστόσο μόνο το 14% τη χρησιμοποίησε στη τελική λήψη θεραπευτικών αποφάσεων.

Ως προς τα μειονεκτήματα της TN, η έλλειψη ενσυναίσθησης (35,9%), η αξιοπιστία των πληροφοριών (27%) και ο χρόνος που απαιτείται για εκπαίδευση στη χρήση της (23,2%) αναφέρθηκαν ως τα κυριότερα προβλήματα της TN. Είναι σημαντικό ότι σημαντικό ποσοστό (62,6%) επιβεβαιώνει τις πληροφορίες που λαμβάνει από την TN και από άλλες πηγές. Το 71% αμφισβητεί την ικανότητα της TN να μειώσει το φόρτο εργασίας, ενώ μόλις το 25,5% αμφισβητεί την προοπτική η TN να αντικαταστήσει μέρος των επαγγελματιών υγείας.

Τέλος, το 70,7% εξέφρασε την πεποίθηση ότι η TN πρέπει πλέον να διδάσκεται στις σχολές που αφορούν τους επαγγελματίες

υγείας. Ποσοστό της τάξης 54,9% εξέφρασε την επιθυμία του να εκπαιδευτεί ακόμη περισσότερο στη χρήση της TN και την εφαρμογή της στην καθημερινή κλινική πρακτική.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Τα αποτελέσματα της παρούσας μελέτης έδειξαν ότι η χρήση της TN στο χώρο της υγείας βρίσκεται ακόμα σε πρώιμο στάδιο με περιορισμένη εφαρμογή της στην καθημερινή κλινική πρακτική. Απαιτείται περισσότερη γνώση και εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας για την επικοινωνιακή και επωφελή χρήση της στη λήψη των θεραπευτικών αποφάσεων.

Σε μελέτη τους οι Zander *et al.*, εξέτασαν τη γνώση, εμπειρία και τη προθυμία χρήσης τη TN στην περίθαλψη ασθενών με γαστρεντερικές διαταραχές, από ειδικούς και ειδικευόμενους γαστρεντερολόγους και βρήκαν ότι το 25% των γαστρεντερολόγων είχαν εργασιακή εμπειρία με την TN. Όσον αφορά τους ασθενείς, μεγάλο ποσοστό ανέφερε ότι θα προτιμούσε ο θεράπων ιατρός να κάνει χρήση της TN στη λήψη των θεραπευτικών αποφάσεων. Τόσο οι ασθενείς όσο και οι ιατροί συμφώνησαν ότι από τα σημαντικότερα πλεονεκτήματα της TN στην υγειονομική περίθαλψη είναι η βελτίωση της ποιότητας της περίθαλψης, η εξοικονόμηση χρόνου και οι μικρότεροι χρόνοι αναμονής. Το σημαντικότερο μειονέκτημα της TN για τους ασθενείς με γαστρεντερολογικές παθήσεις ήταν η πιθανή απώλεια της προσωπικής επαφής με τον ιατρό [7].

Σε μια άλλη μελέτη από την Ιταλία, οι Mahlknecht *et al.*, αξιολόγησαν τη στάση τόσο των ασθενών όσο και των ιατρών απέναντι σε εργαλεία προσυμπτωματικού ελέγχου που

βασίζονται σε TN εστιάζοντας στη χρησιμότητά τους, στην ικανοποίηση των χρηστών και στις πιθανές προκλήσεις. Η μελέτη έδειξε ότι οι περισσότεροι ασθενείς δεν χρησιμοποίησαν εργαλεία προσυμπτωματικού ελέγχου. Από το σύνολο των ατόμων της μελέτης, το 49% των ασθενών και το 27% των ιατρών ανέφεραν ότι ήταν μάλλον ή πολύ ικανοποιημένοι με τα εργαλεία προσυμπτωματικού ελέγχου που βασίζονται στην TN. Οι πιο συχνοί λόγοι ικανοποίησης για τους ασθενείς ήταν η ευκολία χρήσης, οι ακριβείς και περιεκτικές ερωτήσεις και η δυνατότητα εξοικονόμησης χρόνου. Οι πλειοψηφία των ασθενών (75%) και των ιατρών (84%) ανέφερε ότι τα εργαλεία προσυμπτωματικού ελέγχου που βασίζονται σε TN δεν έχουν καμία επίδραση στη διάρκεια αλλά και την ποιότητα της ιατρικής επίσκεψης [8].

Η πρόσφατη μελέτη των Hesso *et al.*, που συμπεριλάμβανε συμμετέχοντες από το Ηνωμένο Βασίλειο, την Ισπανία, την Ιταλία, την Σερβία, την Κύπρο αλλά και την Ελλάδα διερεύνησε τις προοπτικές και τις εμπειρίες των επαγγελματιών υγείας σχετικά με τη θεραπεία του καρκίνου και την ανάγκη για τη χρήση της TN. Βρέθηκε ότι καθυστέρηση στη διάγνωση παρατηρήθηκε σε ποσοστό 56% για τον καρκίνο του μαστού, 64% για τον καρκίνο του πνεύμονα, 76% για τον καρκίνο του παχέος εντέρου και 42% για καρκίνο του προστάτη. Ένα ποσοστό των συμμετεχόντων ανέφερε ψευδώς θετικά αποτελέσματα στην ακρίβεια των υφιστάμενων τεχνικών απεικόνισης: 64% για τον καρκίνο του μαστού, 60% για τον καρκίνο του πνεύμονα, 51% για τον καρκίνο του παχέος εντέρου και 45% για τον καρκίνο του προστάτη. Παρά τις θετικές προοπτικές για την TN στην έγκαιρη διάγνωση διαφόρων μορφών καρκίνου, καταγράφηκαν ορισμένοι

περιορισμοί. Η μεγάλη πλειοψηφία (73%) των ερωτηθέντων ανέφεραν ότι δεν είχαν ποτέ χρησιμοποιήσει την τεχνολογία, γεγονός που καθιστά αναγκαία την εκπαίδευση σε θέματα που αφορούν τη χρήση της TN στην κλινική πρακτική. Οι περισσότεροι εκ των ερωτηθέντων (89%) δήλωσαν ότι έβλεπαν θετικά την παροχή υπηρεσιών βασισμένων στην TN στο μέλλον για τη βελτίωση της ιατρικής απεικόνισης στη διάγνωση του καρκίνου. Τέλος, η εκπαίδευση στη TN, η αύξηση της ευαισθητοποίησης του κοινού, η χρήση τεχνολογίας και η ανάπτυξη παρεμβάσεων που βασίζονται σε TN αλλά δεν αντικαταστούν τους επαγγελματίες υγείας ήταν μερικές επισημάνσεις των συμμετεχόντων στη μελέτη [9].

Σε πρόσφατη μελέτη των Pecqueux *et al.*, η οποία εκτίμησε τη γνώση και αποδοχή των εφαρμογών TN μεταξύ των χειρουργών στη Γερμανία, έδειξε ότι η πλειοψηφία των ερωτηθέντων (52,8%) ήταν εξοικειωμένη με τις εφαρμογές της TN στην ιατρική. Αξιοπρόσεκτα, οι συμμετέχοντες είχαν διαφορετικές απαιτήσεις για τις εφαρμογές TN στην «επιβεβαίωση της διάγνωσης» σε σύγκριση με την «απόφαση για τη θεραπεία». Για την τελευταία κατηγορία, οι απαιτήσεις ως προς το επίπεδο σφάλματος είναι υψηλότερες και οι περισσότεροι ερωτηθέντες δήλωσαν ότι η εφαρμογή της στην ιατρική πρακτική είναι αρκετά δύσκολη, με τα υπάρχοντα δεδομένα. Αντίθετα, οι περισσότεροι συμμετέχοντες δήλωσαν ότι η TN θα βελτιώσει κατά κύριο λόγο την επιβεβαίωση της διάγνωσης, ενώ βλέπουν τα ηθικά και νομικά προβλήματα όσον αφορά την ιατρική ευθύνη ως το κύριο εμπόδιο στην κλινική εφαρμογή της [10].

Στη μελέτη των Ahun *et al.*, εξετάστηκαν τα ηθικά ζητήματα και οι απόψεις ιατρών σε

τμήματα επείγουσας περίθαλψης στην Τουρκία σχετικά με τη χρήση της ΤΝ κατά τη διαλογή των ασθενών ειδικά σε περίοδο επιδημίας. Η πλειοψηφία συμφώνησε ότι η ΤΝ θα μπορούσε να ωφελήσει τους ασθενείς (54,5%) και τους επαγγελματίες υγείας (70,1%) στη διαλογή του τμήματος επειγόντων περιστατικών κατά τη διάρκεια πανδημιών. Όσον αφορά την ιατρική ευθύνη στην εποχή της ΤΝ, το 63,5% δήλωσε ότι αυτή μοιράζεται μεταξύ των ειδικών επείγουσας ιατρικής και των δημιουργών των εφαρμογών της ΤΝ. Ανησυχίες για το ιατρικό απόρρητο εξέφρασε το 20,4% των συμμετεχόντων όσον αφορά τις εφαρμογές που βασίζονται σε βαθιά

μάθηση, ενώ το 61,7% πίστευε ότι η ανωνυμία προστατεύει το ιατρικό απόρρητο [11].

Είναι γεγονός ότι ο ρυθμός ανάπτυξης νέων και βελτιωμένων τεχνολογιών που βασίζονται στην ΤΝ και αφορούν την ιατρική είναι ιδιαίτερα γρήγορος στις μέρες μας. Το κείμενο ερώτημα που προκύπτει είναι εάν η ΤΝ θα έχει θετικό ή αρνητικό αντίκτυπο στην καθημερινή άσκηση της ιατρικής. Σίγουρα, η συνεχιζόμενη εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας στις εφαρμογές της ΤΝ στην ιατρική θα καταστήσει δυνατή τη χρήση της τόσο στην έγκαιρη διάγνωση όσο και στην αποτελεσματική θεραπεία οξέων και χρόνιων νοσημάτων.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Jiang F, Jiang Y, Zhi H, Dong Y, Li H, Ma S, Wang Y, Dong Q, Shen H, Wang Y. Artificial intelligence in healthcare: past, present and future. *Stroke Vasc Neurol* 2017; 2: 230-43.
2. Ashrafzadeh S, Hamdy O. Patient-Driven Diabetes Care of the Future in the Technology Era. *Cell Metabol* 2019; 29: 564-75.
3. Deo RC. Machine Learning in Medicine. *Circulation* 2015; 132: 1920-30.
4. Ramesh AN, Kambhampati C, Monson JRT, Drew PJ. Artificial intelligence in medicine. *Ann R Coll Surg Engl*. 2004; 86: 334-8.
5. Mcgrow, M. Artificial intelligence: Essentials for nursing. *Nursing*. 2019; 49: 46-49.
6. Rahman A, Victoros E, Ernest J, Davis R, Shanjana Y, Islam R. Impact of Artificial Intelligence (AI) Technology in Healthcare Sector: A Critical Evaluation of Both Sides of the Coin. *Clin Pathol*. 2024; 17: 2632010X241226887.
7. van der Zander QEW, van der Ende-van Loon MCM, Janssen JMM, Winkens B, van der Sommen F, Masclee AAM, Schoon EJ. Artificial intelligence in (gastrointestinal) healthcare: patients' and physicians' perspectives. *Sci Rep*. 2022; 12: 16779.

8. Mahlkecht A, Engl A, Piccoliori G, Wiedermann CJ. Supporting primary care through symptom checking artificial intelligence: a study of patient and physician attitudes in Italian general practice. *BMC Prim Care*. 2023; 24: 174.
9. Hesso I, Kayyali R, Dolton DR, Joo K, Zacharias L, Charalambous A, Lavdaniti M, Stalika E, Ajami T, Acampa W, Boban J, Nabhani-Gebara S. Cancer care at the time of the fourth industrial revolution: an insight to healthcare professionals' perspectives on cancer care and artificial intelligence. *Radiat Oncol*. 2023; 18: 167.
10. Pecqueux M, Riediger C, Distler M, Oehme F, Bork U, Kolbinger FR, Schöffski O, van Wijngaarden P, Weitz J, Schweipert J, Kahlert C. The use and future perspective of Artificial Intelligence-A survey among German surgeons. *Front Public Health*. 2022; 10: 982335.
11. Ahun E, Demir A, Yiğit Y, Tulgar YK, Doğan M, Thomas DT, Tulgar S. Perceptions and concerns of emergency medicine practitioners about artificial intelligence in emergency triage management during the pandemic: a national survey-based study. *Front Public Health*. 2023; 11: 1285390.

ORIGINAL ARTICLE

Use and Perceptions of Artificial Intelligence by Health Professionals in Greece

A. Kaisidis¹, Z. Terzaki², K. Samara³, K. Demetriou², P. Skodra⁴, E. Evaggelou², P.E. Skentzi⁵,
A. Moisi², S. Bakoyianni², A. Papazafiropoulou²

¹ Diabetic Center, Venizeleio - Pananeio General Hospital of Heraklion, Crete, ² First Department of Internal Medicine and Diabetes Center, General Hospital of Piraeus "Tzaneio", ³ Department of Social Protection, Municipality of Aigaleo, ⁴ 4th- 5th Open Care Center for Elderly, Municipality of Aigaleo, ⁵ 25th Primary school of Ilion, Athens, Greece

ABSTRACT

Introduction: The application of artificial intelligence (AI) in the health sector is a challenge for health professionals who are called upon to integrate it into daily clinical practice. The purpose of this study is to record the existing perceptions on the use of AI by health professionals in our country.

Methodology: An anonymous questionnaire on attitudes, perceptions and use of AI was distributed electronically to 259 health professionals (78.8% women, with 78.4% belonging to the age groups between 35-64 years, 66.8% university educated, 37.5% doctors and 33.6% health visitors).

Results: A percentage of 72.6% knows what AI is, however only 19.7% feel familiar with its use and 23.2% use it in their work. 24.3% reported using AI for general interest issues, 17.8% for searching for scientific articles and 10.8% for educational purposes. 3 in 10 reported using AI for case management, however only 14% used it to make therapeutic decisions. As for its disadvantages, the lack of empathy (35.9%), the reliability of information (27%) and the time required for training in its use (23.2%) were reported as the main problems of AI with 62.6% confirming the information they receive from other sources. At the same time, 71% question the ability of AI to reduce workload and 25.5% the prospect of AI replacing part of healthcare professionals. Finally, 70.7% expressed the belief that AI should now be taught in schools and 54.9% expressed their desire to receive even more training in its use.

Conclusions: The use of AI in the healthcare sector is at an early stage with limited application in daily clinical practice. More knowledge and training of healthcare professionals is required for its constructive and beneficial use in therapeutic decision-making.

Keywords: artificial intelligence, healthcare professionals, treatment, education

A. Kaisidis, Z. Terzaki, K. Samara, K. Demetriou, P. Skodra, E. Evaggelou, P.E. Skentzi, A. Moisi, S. Bakoyianni, A. Papazafiropoulou. Use and perceptions of artificial intelligence by health professionals in Greece. *Scientific Chronicles* 2025; 30(3):486-492.

Συγγραφέας αλληλογραφίας: A. Papazafiropoulou, E-mail: athpapazafiropoulou@gmail.com