

Медсестры Kaiser протестуют против выступления CEO на АНА из-за опасений по поводу ИИ

Источник: MedCity News

Оригинал: <https://medcitynews.com/2026/07/kaiser-permanente-ai-nurses/>

регулирование

телемедицина

управление персоналом

этика ИИ

В понедельник генеральный директор Kaiser Permanente Грег Адамс выступил на саммите лидеров Американской больничной ассоциации (American Hospital Association, АНА) в Денвере, чтобы доказать, что его организация нашла ключ к эффективному внедрению модели **ценностно-ориентированного здравоохранения** (value-based care). Перед конференц-центром Колорадо группа медсестер Kaiser собралась, чтобы выразить протест против его выступления; они заявили, что Kaiser использует **искусственный интеллект (ИИ)** для автоматизации процессов укомплектования штата и принятия клинических решений без участия рядовых медсестер, которые обычно выполняют эти функции.

Хотя Адамс не вступал в прямой диалог с медсестрами, он кратко упомянул о демонстрации перед началом своей сессии.

«Мы находимся в процессе ведения коллективных переговоров. Их беспокоит ИИ и их способность участвовать в принятии решений, связанных с ИИ. И я хочу, чтобы они знали — поскольку они могут прийти сюда — что мы полностью привержены их участию в нашей работе с ИИ, и мы все должны принять ИИ как часть здравоохранения и часть нашего будущего», — заявил он.

Адамс быстро перешел к тому, что эксперимент с Risant Health уже приносит плоды. Kaiser выделила Risant в 2023 году как структуру, предназначенную для приобретения и управления некоммерческими системами здравоохранения в рамках своих моделей **ценностно-ориентированного здравоохранения**. С тех пор модели Kaiser были внедрены в Geisinger и Cone Health, которые в 2024 году были приобретены Risant.

Например, более 70% врачей Geisinger используют руководства Kaiser по ценностно-ориентированному подходу в первичной медико-санитарной помощи, заявил Адамс. Он отметил, что этот сдвиг высвободил сотни записей к узким специалистам и сократил среднюю продолжительность пребывания пациентов в Geisinger почти на 15% с поправкой на профиль пациентов (case-mix-adjusted), в то время как время ожидания в отделениях неотложной помощи сократилось вдвое.

Адамс объяснил это работой системы «интеллектуальной сортировки» (intelligent triage), которая перенаправляет пациентов, которые в противном случае обратились бы в отделение неотложной помощи, в службы неотложной помощи (urgent care), к терапевтам или на виртуальные приемы. По его мнению, такое снижение нагрузки не уменьшает выручку, а, напротив, создает возможности для приема большего количества пациентов.

Адамс связал стратегию Risant с более широким вопросом об ответственности отрасли, заявив аудитории, что системы здравоохранения больше не могут рассматривать повседневную деятельность и долгосрочную трансформацию как отдельные варианты выбора.

«Нам не всегда выпадает возможность выбирать момент для лидерства», — сказал он, предположив, что текущее ценовое давление на здравоохранение в США является доказательством того, что время для постепенных изменений прошло.

Тем временем на улице, при 36-градусной жаре, медсестры Kaiser отстаивали иную точку зрения на то, что значит быть лидером.

Около дюжины медсестер, представляющих Ассоциацию медсестер Калифорнии (California Nurses Association), собрались для демонстрации у здания — они протестовали как против сессии Адамса, так и против стратегии Kaiser в области ИИ, которая, по их словам, направлена на то, чтобы сделать медсестер более заменяемыми.

«Kaiser — одна из крупнейших и наиболее влиятельных систем здравоохранения в стране», — сказала Натали Роммель, медсестра больницы Kaiser в Роузвилле, штат Калифорния. «Именно поэтому наш генеральный директор выступает на этой конференции, и именно поэтому мы, медсестры, работающие у постели больного в учреждениях Kaiser, должны требовать от них большего».

Другая медсестра — Тера Дисон, работающая в больнице Kaiser в Санта-Розе, штат Калифорния — выразила обеспокоенность тем, что ИИ посягает на рабочие места медсестер.

«Kaiser получает миллиарды и миллиарды долларов прибыли, и они вкладывают значительную часть этих денег в ИИ. Проблема в том, что они используют ИИ для определения самых разных вещей, которые обычно определяют медсестры, например, сколько медсестер нам нужно в смену в отделении. Они используют ИИ для оценки фактического самочувствия пациентов и того, какое лечение они получают», — заявил он. «По сути, опасение заключается в том, что они будут использовать ИИ, чтобы начать заменять нас».

Как член переговорной группы Северной Калифорнии, в настоящее время обсуждающей новый контракт, он сообщил, что медсестры настаивают на включении в контракт положений, которые дадут им право голоса в вопросах развертывания ИИ.

Дисон также предположил, что внедрение ИИ может быть частью стратегии подавления трудовых прав, утверждая, что чем больше Kaiser будет позиционировать ИИ как инструмент, способный выполнять работу медсестер, тем более «расходным материалом» станут медсестры для компании.

Однако он отметил, что профсоюз не занимает полностью анти-ИИ позицию.

«Мы признаем, что [ИИ] имеет свои преимущества. Бывают случаи, когда он может быть очень полезен в помощи нам, но именно мы должны определять, как он используется, и именно мы должны определять, когда это уместно», — заметил Дисон.

В заявлении, направленном по электронной почте в MedCity News в понедельник вечером, Kaiser придерживалась того же тона, что и Адамс. Система здравоохранения заявила, что ценит своих медсестер и ведет текущие переговоры с профсоюзом, включая обсуждение развивающегося использования ИИ в клинических рабочих процессах.

«Мы считаем, что медсестры, как клиницисты, должны иметь право голоса в вопросах использования ИИ и других развивающихся медицинских технологий в своей практике, и мы стремимся к тому, чтобы наши медсестры и другие клиницисты могли это делать. Мы надеемся на продолжение этих дискуссий непосредственно в рамках процесса коллективных переговоров», — говорится в заявлении Kaiser.

Разрыв между трибуной Адамса и демонстрацией на улице заключается не столько в вопросе о том, должен ли ИИ присутствовать в здравоохранении, сколько в том, кто контролирует условия его использования. Это напряжение в последнее время проявлялось и в других сферах здравоохранения.

В этом месяце бывший директор по исследовательским операциям Mayo Clinic подала в суд на систему здравоохранения, утверждая, что ее понизили в должности и уволили после неоднократных попыток выразить обеспокоенность тем, что проекты Mayo в области ИИ пренебрегают конфиденциальностью и безопасностью пациентов.

Эти две истории ставят вопрос: по мере того как ИИ все быстрее проникает в процесс ухода за пациентами, будут ли люди, наиболее близкие к нему, иметь реальную власть, чтобы влиять на эти изменения?

Фото: Кейти Адамс, MedCity News