

Агентства общественного здравоохранения США протестируют модели ИИ от OpenAI и Anthropic

Источник: AI News Healthcare

Оригинал: <https://www.artificialintelligence-news.com/news/openai-anthropic-public-health-ai/>

бионадзор

генеративный ИИ

клинические данные

общественное здравоохранение

регулирование

Департаменты общественного здравоохранения по всей территории Соединенных Штатов протестируют инструменты генеративного ИИ в рамках новой программы при участии Коалиции по вопросам ИИ в здравоохранении (**Coalition for Health AI, CHAI**), **OpenAI**, **Anthropic** и **Accenture**.

Программа под названием **Public Health Use Case and Learning Scaling Engine** (Движок масштабирования обучения и сценариев использования в общественном здравоохранении), известная как **PULSE**, обеспечит поддержку испытаний в 10 штатах, местных, племенных или территориальных юрисдикциях. Программа предназначена для создания руководств по внедрению для агентств общественного здравоохранения, рассматривающих возможность аналогичного развертывания.

Компании **OpenAI** и **Anthropic** передали в дар 10 корпоративных лицензий, рассчитанных на использование до 2000 специалистов в области общественного здравоохранения. **Accenture** будет курировать процесс подключения участников и поможет в разработке методических пособий (playbooks) на основе результатов испытаний.

Программа предоставит специалистам общественного здравоохранения доступ к корпоративным ИИ-продуктам от **OpenAI** и **Anthropic**. **CHAI** не уточнила, какие именно продукты, версии моделей или конфигурации будут использоваться, а также не пояснила, как два провайдера будут распределены между пилотными проектами.

«Любая крупная технологическая трансформация либо преуспевает, либо терпит неудачу в зависимости от доверия, управления и исполнения», — заявил доктор Дэвид Лейки, бывший комиссар здравоохранения Техаса. «**PULSE** поддержит агентства в этом начинании и специально разработана для практического внедрения».

Пять сценариев использования в общественном здравоохранении

Консультативный совет руководства **Coalition for Health AI** выберет участвующие юрисдикции и распределит специалистов по сообществам, сосредоточенным на пяти сценариях использования. К ним относятся: бионадзор и прогнозирование волн распространения наркотических средств; картирование социальных детерминант здоровья (**SDoH**); операционная эффективность и анализ отзывов сообщества; общественные коммуникации и многоязычный центр перевода; а также автоматизированный поиск клинических данных и механизм запросов **FHIR**.

Структура управления рисками ИИ от **NIST** (Национальный институт стандартов и технологий США) рекомендует оценивать системы ИИ в соответствии с их целевым назначением, операционной средой, затронутыми сторонами и потенциальными последствиями. **CHAI** не опубликовала отдельные требования к оценке, конфиденциальности, безопасности или человеческому контролю для пяти сценариев использования **PULSE**.

FHIR — это стандарт **HL7**, используемый для электронного обмена медицинской информацией между совместимыми системами.

PULSE включает в себя механизм автоматизированного поиска клинических данных и запросов **FHIR**, хотя в объявлении не определяется роль генеративного ИИ в этом рабочем процессе. Не уточняется, будут ли модели генерировать запросы, извлекать записи, резюмировать полученную информацию или сочетать эти функции.

В объявлении также не поясняется, будут ли некорректные запросы, неполные извлечения данных или неподтвержденные резюме проверяться персоналом перед использованием информации.

Некоторые предлагаемые приложения могут включать демографическую, географическую, клиническую информацию или данные о здоровье населения. **CHAI** не сообщила, будут ли в пилотных проектах использоваться идентифицируемые записи, обезличенная информация, синтетические данные или агрегированные наборы данных.

Министерство здравоохранения и социальных служб США (**US Department of Health and Human Services**) требует от организаций, подпадающих под действие закона **HIPAA** (Закон о переносимости и подотчетности медицинского страхования), защищать определенную электронную медицинскую информацию. В руководстве по облачным вычислениям указано, что регулируемые организации и поставщики услуг должны соблюдать требования **HIPAA**, когда облачные системы создают, получают, хранят или передают электронную защищенную медицинскую информацию.

HIPAA будет применяться не ко всем участвующим организациям или рабочим процессам. Его применение будет зависеть от агентства, используемых данных и выполняемой функции.

OpenAI заявляет, что входные и выходные данные ее бизнес-сервисов, включая **ChatGPT Enterprise** и ее **API**, по умолчанию не используются для обучения или улучшения ее моделей. **Anthropic** также заявляет, что по умолчанию не использует входные и выходные данные своих коммерческих продуктов для обучения моделей.

Политики этих провайдеров не определяют, как будут настроены развертывания **PULSE**. В объявлении не установлены периоды хранения данных, меры контроля доступа, механизмы аудита, требования к хранению данных или правила, регулирующие передачу защищенной медицинской информации.

«Мы верим, что ИИ должен быть полезным, безопасным и доступным для людей, решающих самые важные задачи общества», — сказал Фелипе Миллон, руководитель направления государственных продаж в **OpenAI**. Он добавил, что лицензии предназначены для того, чтобы помочь организациям общественного здравоохранения оценить инструменты с помощью структурированного процесса.

Управление и оценка остаются неопределенными

Пилотные проекты должны начаться осенью 2026 года. **CHAI** ожидает, что resulting playbooks (результатирующие методические пособия) будут выпущены в 2027 году и будут использоваться в качестве справочного материала другими агентствами общественного здравоохранения.

CHAI не опубликовала меры, которые будут использоваться для оценки пилотных проектов, и не пояснила, будет ли каждый сценарий использования оцениваться по отдельным техническим, операционным, конфиденциальным и критериям безопасности.

В объявлении также не объясняется, как будут проверяться результаты работы моделей. Не указано, должен ли персонал одобрять сгенерированные сообщения для общественности, проверять переводы, подтверждать извлеченную клиническую информацию или проверять результаты бионадзора и прогнозирования волн распространения наркотиков перед их использованием.

Руководство **NIST** рекомендует определять, какие функции ИИ требуют человеческого надзора, и обучать пользователей понимать производительность и ограничения системы. Его руководство по генеративному ИИ также охватывает тестирование, валидацию, мониторинг, документацию, конфиденциальность и управленческий контроль.

«От команд общественного здравоохранения требуют делать больше с меньшими ресурсами, и ИИ может помочь — при условии, что его внедряют осторожно и с правильными защитными механизмами», — сказала Элизабет Келли, руководитель отдела полезного развертывания в **Anthropic**. Она отметила, что **PULSE** позволит специалистам тестировать инструменты в их собственной среде с учетом мер конфиденциальности, управления и ответственного использования с самого начала.

Данные Национальной ассоциации должностных лиц здравоохранения округов и городов, цитируемые **CHAI**, показали, что почти 40% местных департаментов здравоохранения не используют ИИ. Коалиция заявила, что некоторые департаменты заинтересованы в пересмотре рабочих процессов и повышении операционной эффективности.

PULSE предоставит корпоративные лицензии, процесс подключения, сообщества коллег и методические пособия по внедрению. **CHAI** не уточнила минимальные требования к штату, инфраструктуре, функциональной совместимости или кибербезопасности для участвующих юрисдикций.

К числу подходящих участников относятся департаменты здравоохранения штатов и территорий, окружные и муниципальные агентства, племенные власти, индейские организации здравоохранения и департаменты здравоохранения крупных городов.

PULSE планирует преобразовать результаты из 10 юрисдикций в руководство для более широкого использования. В объявлении не объясняется, как методические пособия будут учитывать различия в размерах агентств, технических системах, юридической ответственности, штатном расписании или процедурах закупок.

Также не уточняется, будут ли результаты бионадзора, прогнозирования волн распространения наркотиков или извлечения клинических данных использоваться только для тестирования, представляться персоналу для проверки или внедряться в операционные рабочие процессы.

PULSE является частью более широкой работы **Coalition for Health AI** по стандартам управления ИИ в здравоохранении. В мае организация объявила о планах по разработке руководств, охватывающих восемь областей управления, посредством семинаров и рабочих групп с участием более 150 представителей сферы ИИ в здравоохранении.

С тех пор коалиция начала публиковать методические пособия по организационной политике в области ИИ, структурам управления и внутренним ресурсам. Ожидается, что дополнительные руководства охватят другие области управления ИИ в здравоохранении.

Отдельно **CHAI** работала с **Joint Commission** над методическими пособиями по управлению, соответствующими ее добровольной сертификации «Ответственное использование ИИ в здравоохранении». В объявлении о **PULSE** не говорится, что участвующие агентства общественного здравоохранения будут проходить оценку на соответствие этой сертификации.

Доктор Брайан Андерсон, исполнительный директор **Coalition for Health AI**, сказал, что агентства общественного здравоохранения вступили в пандемию COVID-19 после многих лет ограниченных инвестиций в технологии. Он отметил, что программа **PULSE** призвана дать агентствам практический опыт работы с ИИ перед более широким внедрением.

«Мы знаем, что ИИ изменит то, как мы обеспечиваем общественное здравоохранение — вопрос в том, сделаем ли мы это вдумчиво или нет», — сказал доктор Ашиш Джа, бывший координатор реагирования на COVID-19 в Белом доме. Он добавил, что программа позволит протестировать, какие приложения работают, и задокументировать результаты для других агентств.

Перевод выполнен: 20.07.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.