

ИИ уже на театре военных действий, но не на стороне пациента: клинические чат-боты, телемедицина и повестка «ИИ для медицинской человечности»

Источник: Frontiers in Digital Health

Оригинал: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1955671>

безопасность пациентов

военная медицина

гуманитарная медицина

клинические чат-боты

телемедицина

этика ИИ

Искусственный интеллект (ИИ) уже интегрирован в современные военные конфликты, в основном через системы наблюдения, целеуказания и поддержки принятия военных решений. Однако его потенциал для поддержки клиницистов и пациентов в условиях конфликтов остается недостаточно развитым. Медицинские команды на передовой вынуждены принимать критически важные по времени решения с высокими ставками при дефиците диагностических возможностей, прерванных маршрутах направления пациентов, ненадежной связи, изменяющихся паттернах травм и нерегулярном доступе к экспертизе специалистов. Гуманитарной медицине необходима проактивная повестка дня в области ИИ, ориентированная на клиницистов, которая укрепляет клиническое суждение, а не заменяет его. Мы предлагаем двухэтапную модель: ограниченный чат-бот, основанный на протоколах, в качестве «перейма» (первой мили) поддержки на месте оказания помощи, и телемедицину в качестве «второй мили» для обеспечения надзора специалистами и подотчетности. Чат-бот должен структурировать оценки, направлять действия на основе протоколов, выявлять недостающую информацию и области неопределенности, формировать стандартные отчеты о передаче пациента и инициировать эскалацию случаев. Удаленные специалисты должны предоставлять контекст

и сохранять ответственность за клинические решения. Безопасное развертывание требует прозрачных протоколов, ограниченной области применения, жестких отказов в выполнении запросов, осознания неопределенности, минимизации данных, работы в офлайн-режиме в первую очередь, моделирования угроз с учетом враждебного воздействия и мер предосторожности против принудительного или двойного использования технологий. Оценка должна включать локально адаптированное моделирование, скрытое развертывание, проспективный мониторинг отклонений и вреда, заранее определенные пороги безопасности и независимый гуманитарный надзор перед более широким клиническим использованием. ИИ будет все больше формировать медицину в условиях конфликтов, независимо от участия гуманитарных организаций. Приоритетом является обеспечение того, чтобы проектирование, управление и оценка руководствовались безопасностью пациентов, медицинской нейтральностью, участием местных сообществ и клинической подотчетностью, ставя ИИ на сторону пациента, а не на сторону военной машины.

Перевод выполнен: 29.09.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.