IMPACT DE L'IA SUR LES PARCOURS DE SOINS

RISQUES, ENJEUX ET PERSPECTIVES

HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

03/04/2025 ANTOINE RICHARD, INGÉNIEUR DE RECHERCHE, CICLY, HCL - UCBL

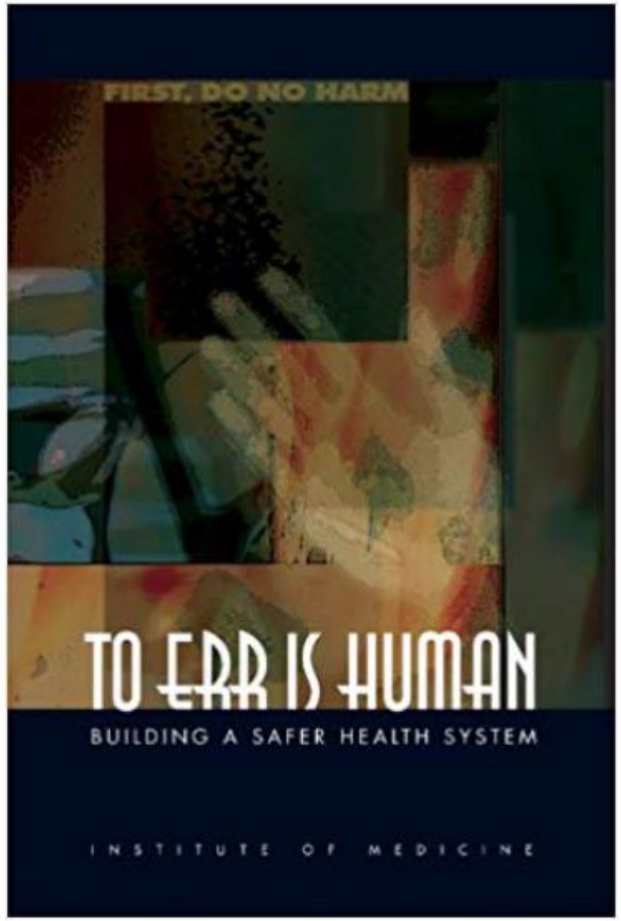
www.chu-lyon.fr

INTRODUCTION

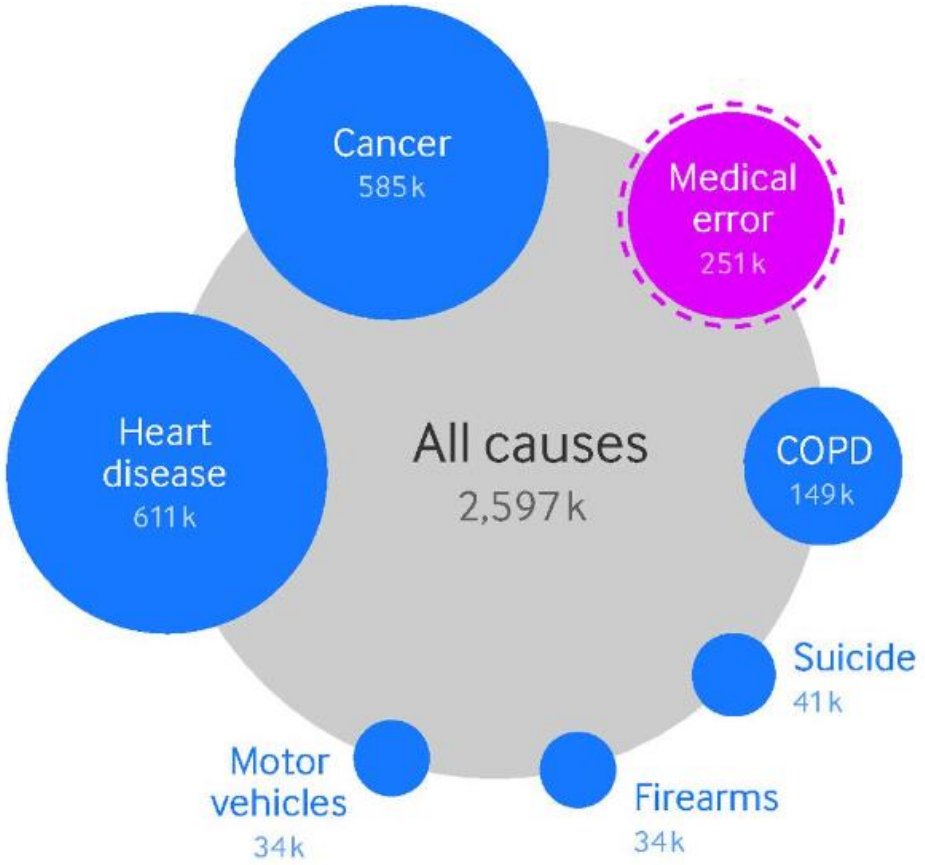
CONTEXTE ET DÉFINITIONS

LES ERREURS MÉDICALES ÉVITABLES

UNE DES PREMIÈRES CAUSES DE DÉCÈS À L'HÔPITAL



Entre 44k et 98k mort aux USA en 1997 [1]

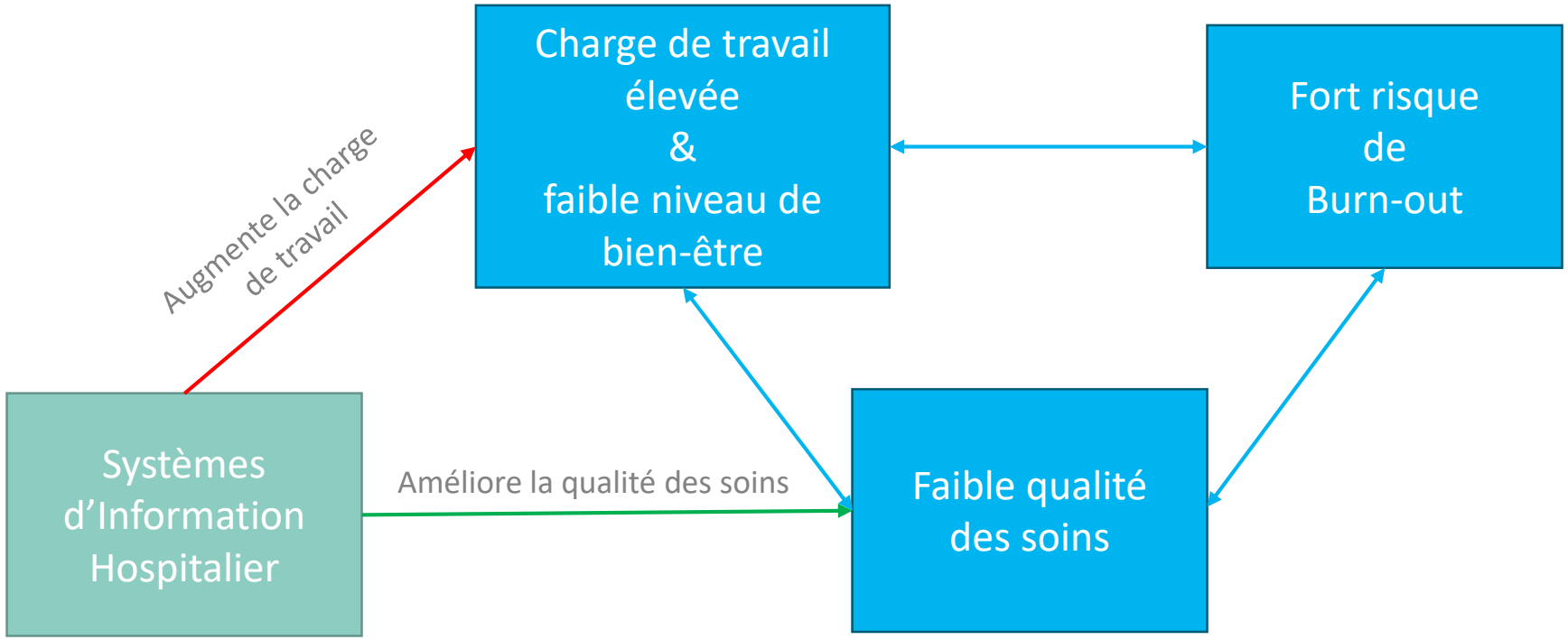


La troisième principale cause de décès aux USA en 2013 [2]

1. Donaldson *et al.* (2000) – To err is human: building a safer health system
2. Makary and Daniel (2016) – Medical error : the third leading cause of death in the US

CHARGE DE TRAVAIL ET QUALITÉ DES SOINS

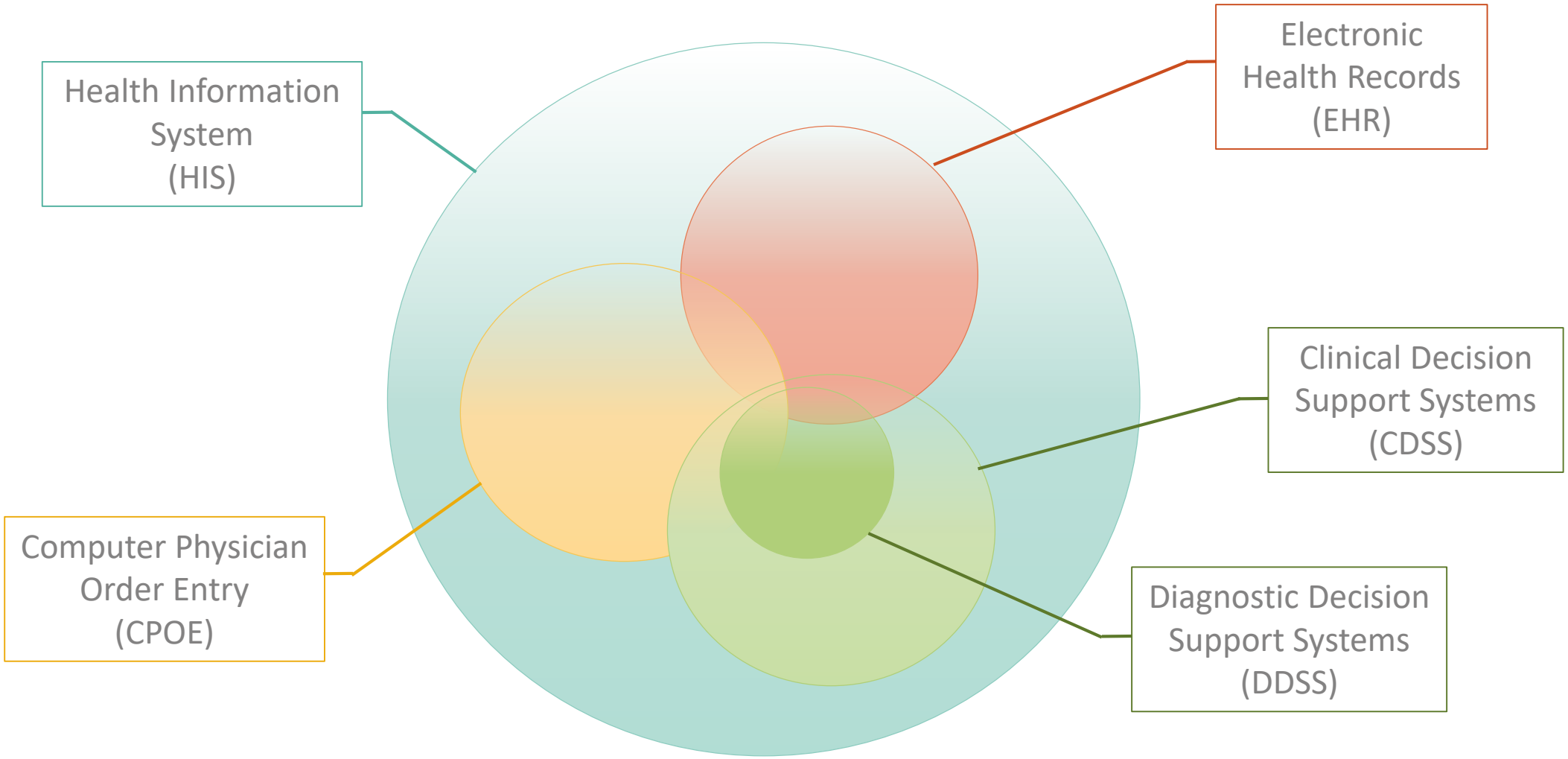
UN CERCLE VICIEUX [1] [2] [3] [4] [5]



1. Hall *et al.* (2016) – Healthcare Staff Wellbeing, Burnout, and Patient Safety: A Systematic Review
2. Tawfik *et al.* (2018) – Physician Burnout, Well-being, and Work Unit Safety Grades in Relationship to Reported Medical Errors
3. West, Dybrye and Shanafelt (2018) – Physician burnout: contributors, consequences and solutions
4. Dutheil *et al.* (2019) – Suicide among physicians and health-care workers: A systematic review and meta-analysis
5. Ehrenfeld and Wanderer (2018) – Technology as friend or foe? Do electronic health records increase burnout?

SYSTÈMES D'INFORMATION HOSPITALIER (SIH) [1]

RAPPEL

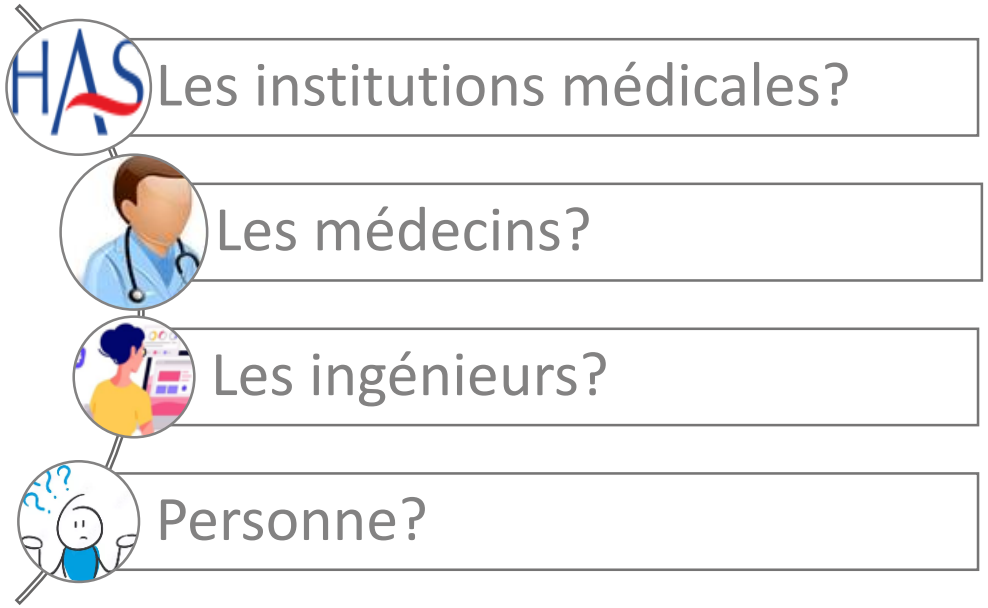


1. Winter A., Haux R., Ammenwerth E., et al. (2010) – « Health Information Systems »

PRISES DE DÉCISIONS ASSISTÉES PAR ML

PROBLÈMES DE RESPONSABILITÉ

Si un médecin utilise un SIH basé sur de l'IA, et que l'utilisation de ce SIH conduit à une erreur médicale, qui est responsable ?



→ Socialement, il y a une pression envers les médecins [1]

→ Légalement, les institutions sont tenues responsables et des normes sont à prendre en comptes par les ingénieurs [2] [3]

1. Itani, Lecron and Fortemps (2019) – Specifics of medical data mining for diagnosis aid: A survey
2. Norme ISO 13485:2016 – Dispositifs médicaux – Systèmes de management de la qualité – Exigences à des fins réglementaires
3. Norme ISO 62304:2006 – Logiciels de dispositifs médicaux – Processus du cycle de vie du logiciel

LES RISQUES LIÉS À L'IA EN SANTÉ

À COURT, MOYEN ET LONG TERMES

HCL
HOSPICES CIVILS DE LYON

LE ML EN SANTÉ

RISQUES TECHNIQUES [1] [2]

Risques à court termes

- Mauvaises performances
- Erreurs / Bugs
- Etc.

Risques à moyen termes

- Attaques sur les modèles
- Leaks de données privées
- Etc.

Risques à long termes

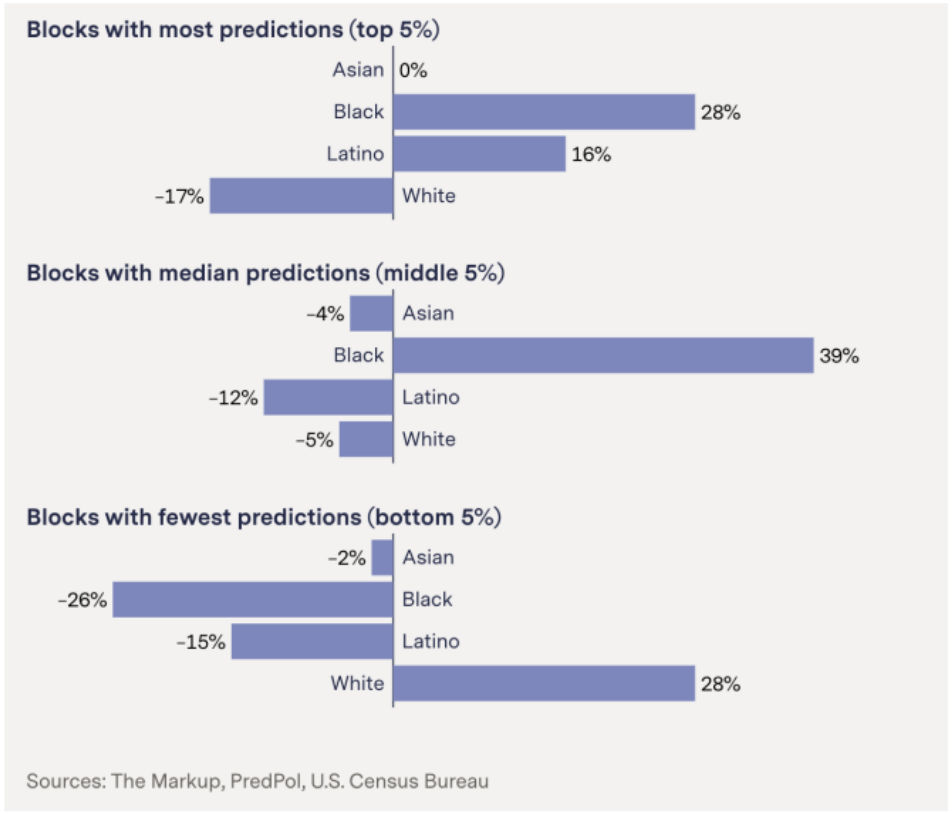
- Bifurcation des modèles
- Etc.

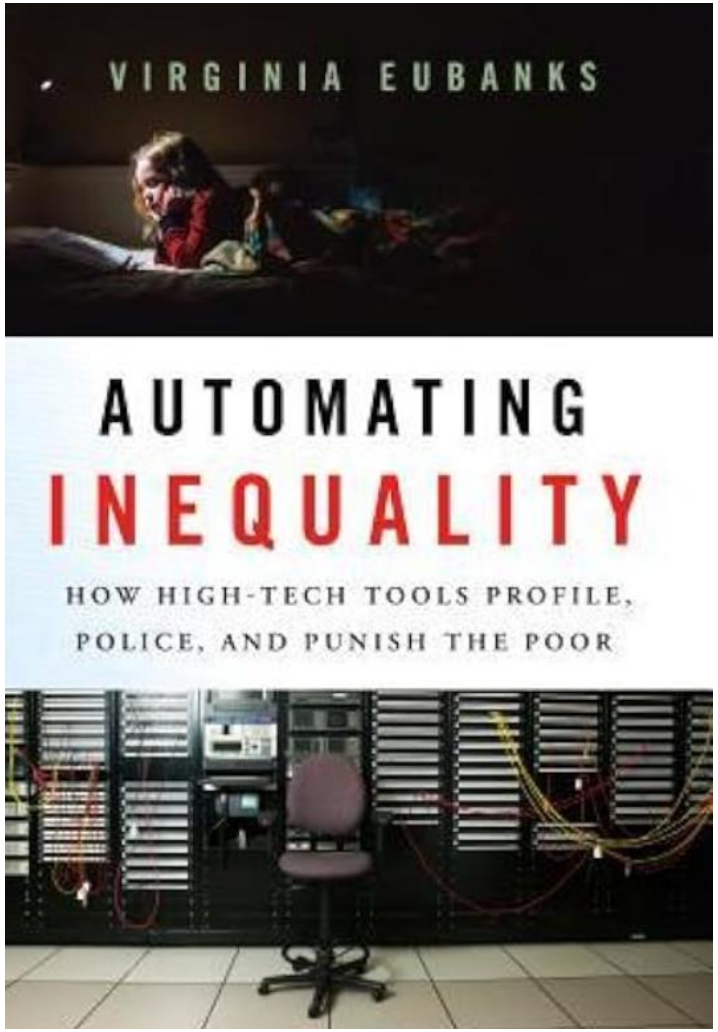
Quels impacts pour les patient·e·s, les soignant·e·s et les parcours de soins ?

1. Tan S., Taeihagh A., and Baxter K. (2022) – « The Risks of Machine Learning Systems »
2. Habehh H. and Gohel S. (2021) – « Machine Learning in Healthcare »

REPRODUCTION DE COMPORTEMENTS DISCRIMINANTS

LE CAS « PREDPOL » [1] [2] [3] [4]

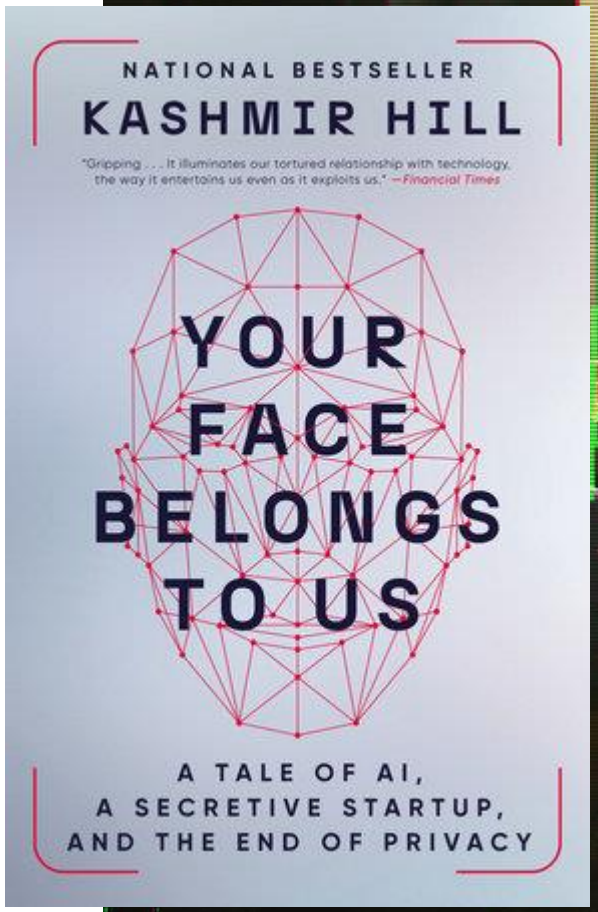




1. How We Determined Crime Prediction Software Disproportionately Targeted Low-Income, Black, and Latino Neighborhoods – The Markup
2. Gallon (2023) – «Racism Repeats Itself: AI Racial Bias in Predictive Policing Algorithms »
3. Boukabous and Azii (2023) – «Image and video-based crime prediction using object detection and deep learning »
4. Eubanks (2018) – « Automating Inquality – How High-Tech Tools Profile, Police, and Punish the Poor »
5. Surveillance – La Quadrature du Net

VIDEOSURVEILLANCE ALGORITHMIQUE

EN FRANCE [1] [2] [3] [4]



1. JO Paris 2024 : de la vidéosurveillance algorithmique à la reconnaissance faciale, il n'y a qu'un pas - Amnesty International France
2. Vidéosurveillance algorithmique, dangers et contre-attaque – La Quadrature du Net
3. Hill (2024) - « Your Face Belongs to Us »
4. Article 5: Prohibited AI Practices | EU Artificial Intelligence Act

HCL
HOSPICES CIVILS DE LYON

RISQUES À COURT TERMES

REPRODUCTION DE COMPORTEMENTS DISCRIMINANTS [1] [2] [3] [4] [5]

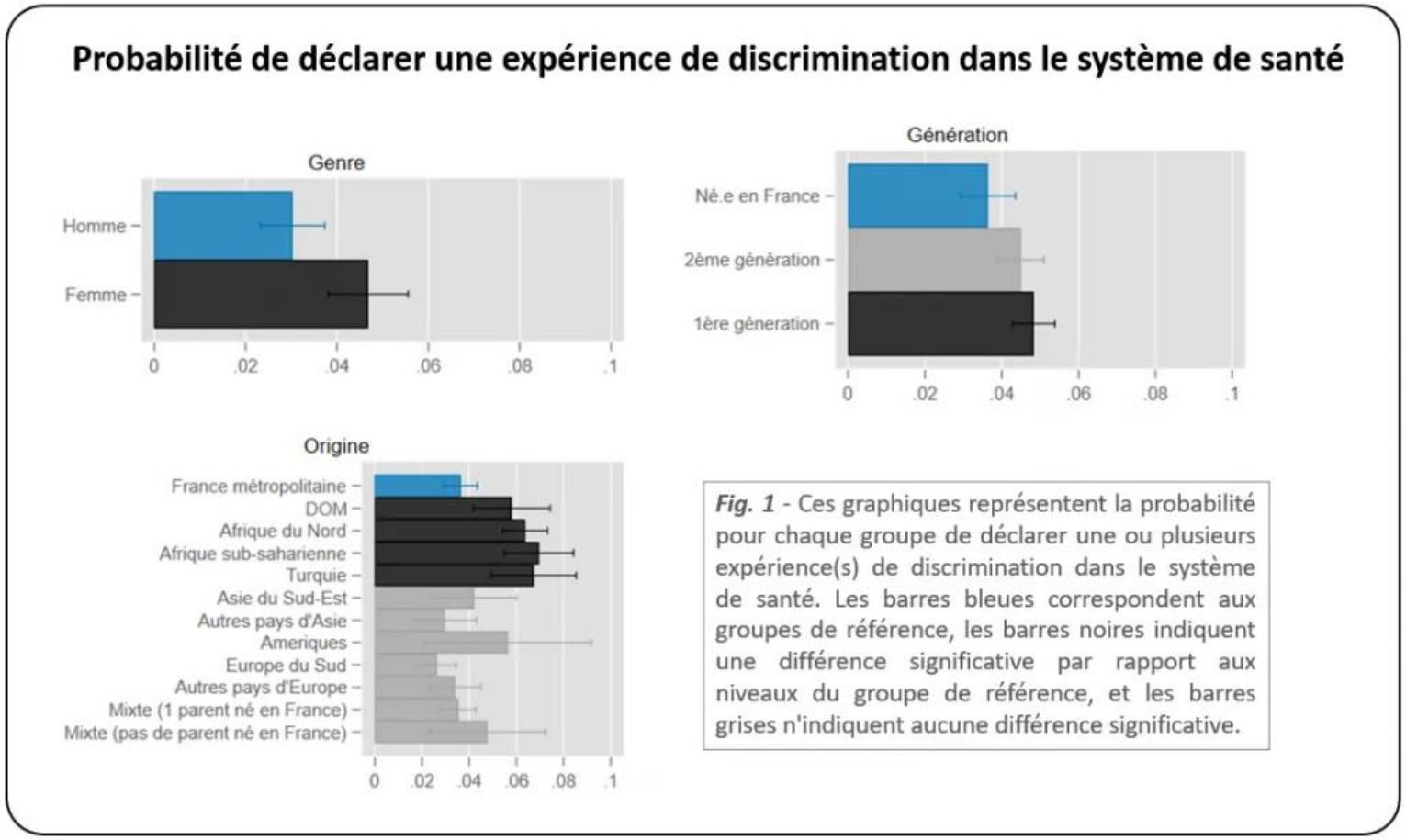
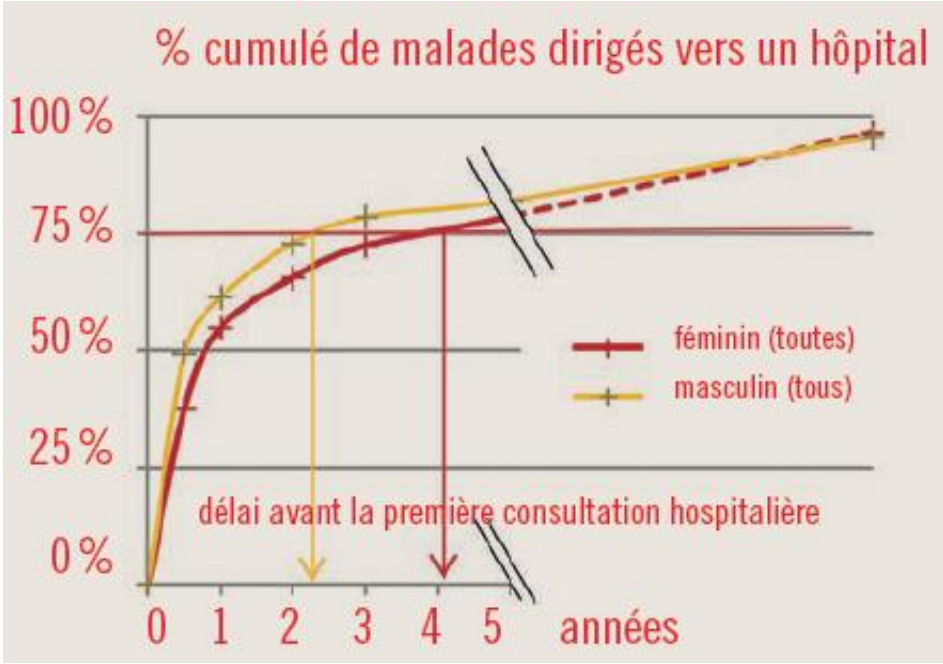


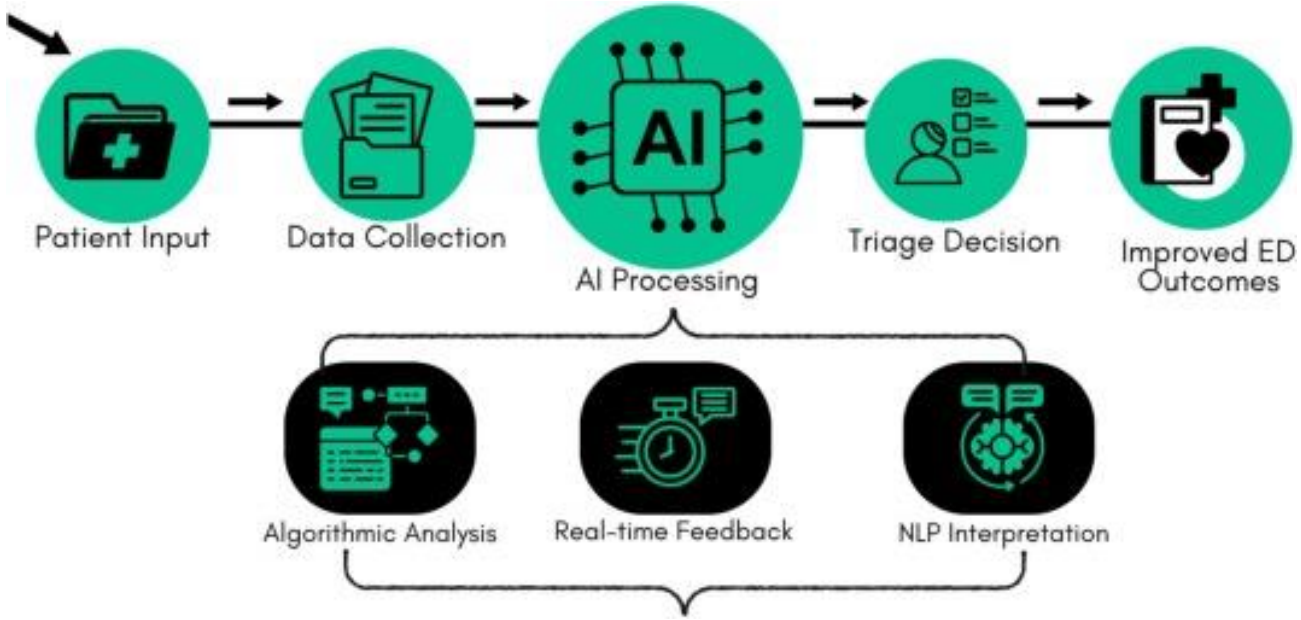
Fig. 1 - Ces graphiques représentent la probabilité pour chaque groupe de déclarer une ou plusieurs expérience(s) de discrimination dans le système de santé. Les barres bleues correspondent aux groupes de référence, les barres noires indiquent une différence significative par rapport aux niveaux du groupe de référence, et les barres grises n'indiquent aucune différence significative.

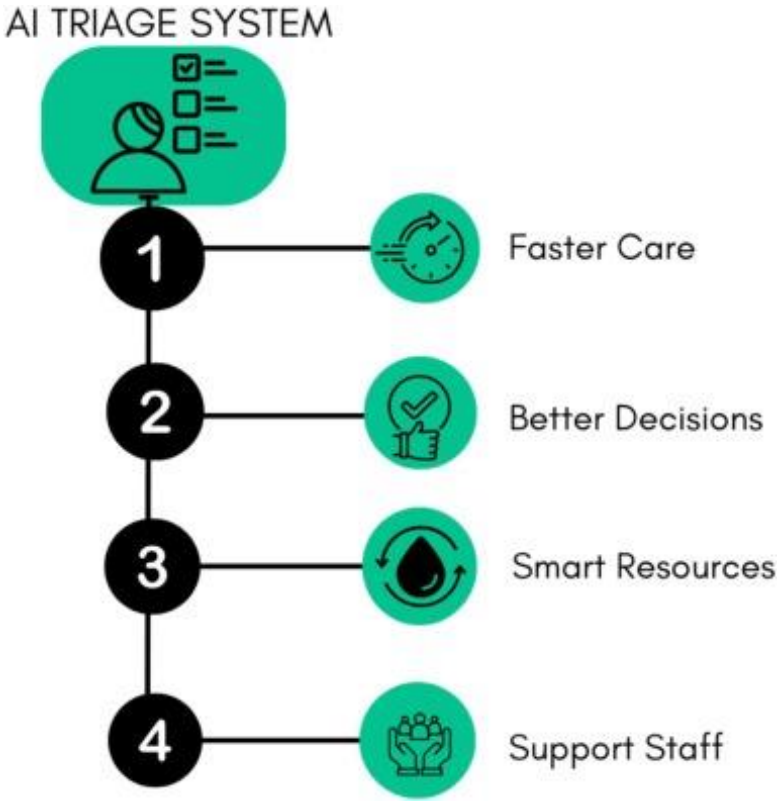


1. Ined (2020) – « Les discriminations dans le système de santé français: un obstacle à l'accès aux soins »
2. Rivenbark J. G. and Ichou M. (2020) – « Discrimination in healthcare as a barrier to care: experiences of socially disadvantaged populations in France from a nationally representative survey »
3. Borgesius F. Z. (2018) – « Discrimination, artificial intelligence, and algorithmic decision-making »
4. Wang Q., Xu Z., Chen Z., et al. (2021) – « Visual Analysis of Discriminating in Machine Learning »
5. Alliance Maladies Rares - erradiag (alliance-maladies-rares.org)

EXEMPLE / CAS D'USAGE

LE « TRI » DES PATIENTS EN SERVICES D'URGENCES [1] [2] [3]

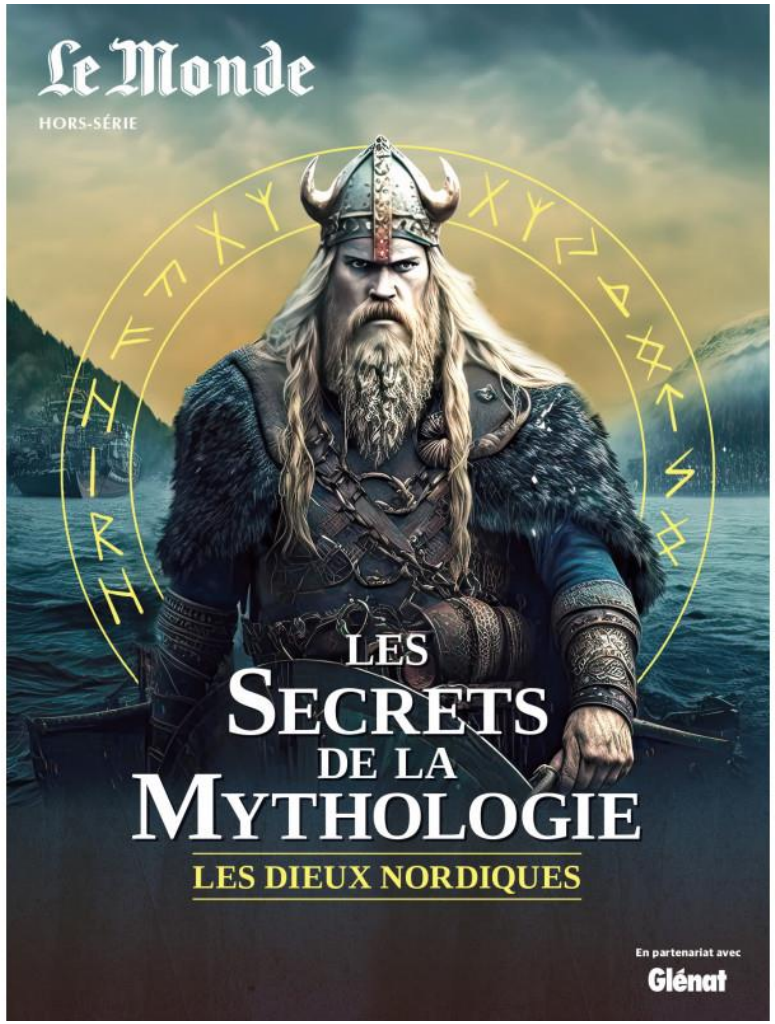


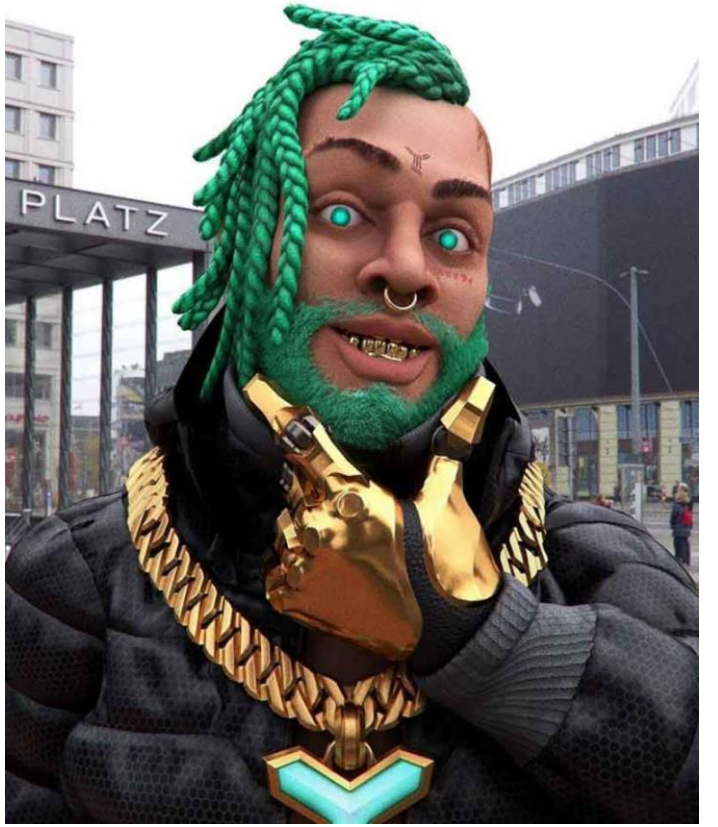


1. Da'Costa *et al.* (2025) – « AI-driven triage in emergency departments: A review of benefits, challenges, and future directions »
2. Andrew Taylor *et al.* (2025) – « Impact of Artificial Intelligence – Based Triage Decision Support on Emergency Department Care »
3. Tyler *et al.* (2024) – « Use of Artificial Intelligence in Triage in Hospital Emergency Departments: A Scoping Review »

REPRODUCTION DE COMPORTEMENTS DISCRIMINANTS

LE CAS DES MODÈLES GÉNÉRATIFS [1] [2]





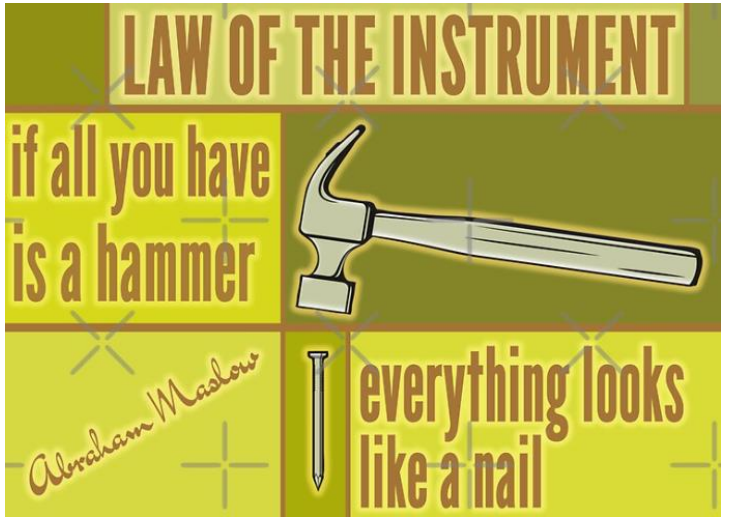
1. Le Monde (2023) – « Les Secrets de la Mythologie: Les Dieux Nordiques »
2. Le Monde (2022) – « Accusé de véhiculer des clichés racistes, le rappeur virtuel noir FN Meka congédié par sa maison de disques »
3. Dans les algorithmes | Acculés dans les stéréotypes

RISQUES DU ML À MOYEN TERMES

TECHNO-SOLUTIONISME [1] [2] [3]

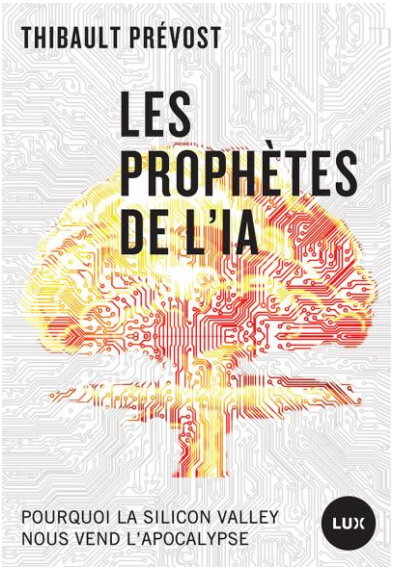
Solutionisme[1] :

Une manière de penser les problèmes sociaux caractérisée par la confiance dans le raisonnement humain et notre capacité à trouver et implémenter des stratégies variées pour dépasser des obstacles et capitaliser sur des opportunités, généralement via des actions qui change significativement les normes sociales.



Techno-solutionisme[1] :

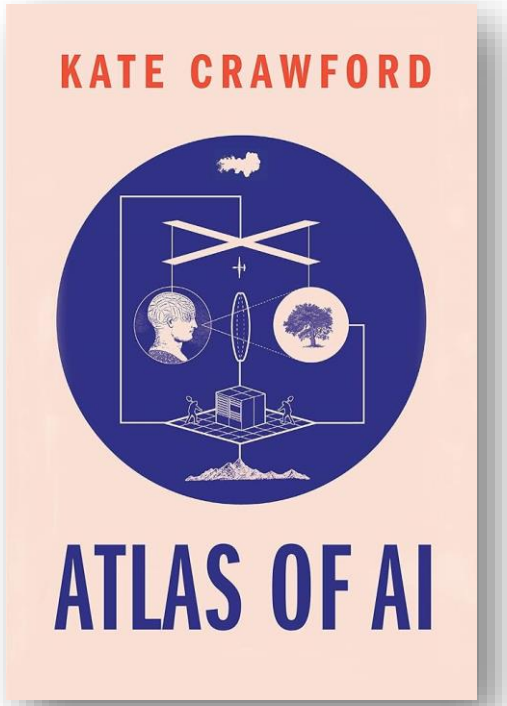
Un courant du solutionisme basé la technologie et sur un enthousiasme par rapport à l'aspect potentiellement révolutionnaire de la science et de l'ingénierie, et donc la croyance que les problèmes sociaux se résoudront avec l'arrivé de nouvelles technologies.

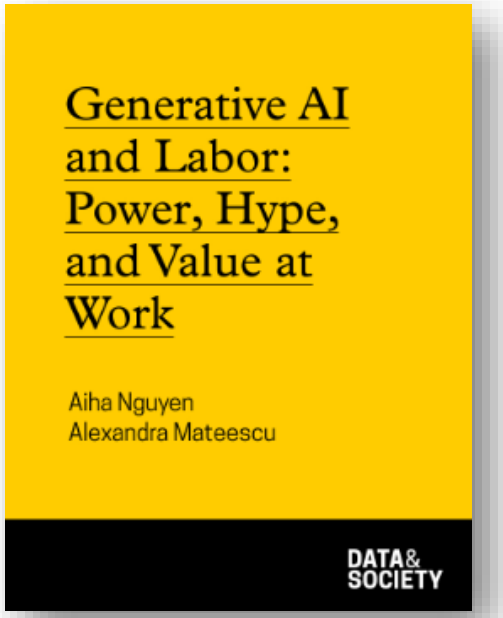


1. Skaug Saetra and Selinger (2024) – «Technological Remedies for Social Problems: Defining and Demarcating Techno-Fixes and Techno-Solutionism »
2. Pietronudo, Croidieu and Schiavone (2022) - « A solution looking for problems? A systematic literature review of the rationalizing influence of artificial intelligence on decision-making in innovation management »
3. Les prophètes de l'IA - Lux Éditeur | maison d'édition indépendante | publication d'ouvrages à caractère critique en sciences humaines
4. "Beaucoup de gens étaient opposés au progrès" - François JARRIGE

RISQUES DU ML À MOYEN TERMES

RATIONALISATION ET INDUSTRIALISATION DU TRAVAIL [1] [2] [3] [4]

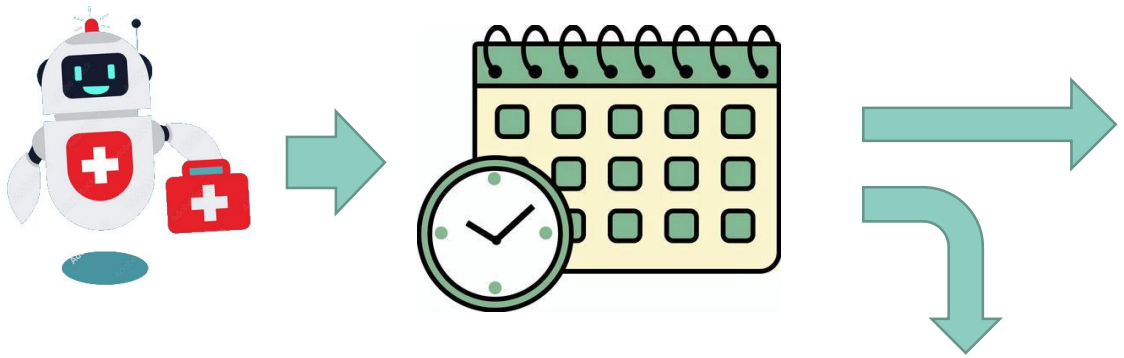




1. Krawford (2022) - « Atlas of AI - Power, Politics, and the Planetary Costs of Artificial Intelligence »
2. Data & Society — Generative AI and Labor
3. Dans les algorithmes | IA aux impôts : vers un "service public artificiel" ?
4. « Une véritable usine à gaz » : avec le passage forcé à l'IA, comment les agents des impôts sont devenus les cobayes de la start-up nation - L'Humanité
5. Vidéo. IA : les finances publiques face à la start-up nation - L'Humanité
6. Alkhatib (2021) - « To Live in Their Utopia: Why Algorithmic Systems Create Absurd Outcomes »

EXEMPLE / CAS D'USAGE

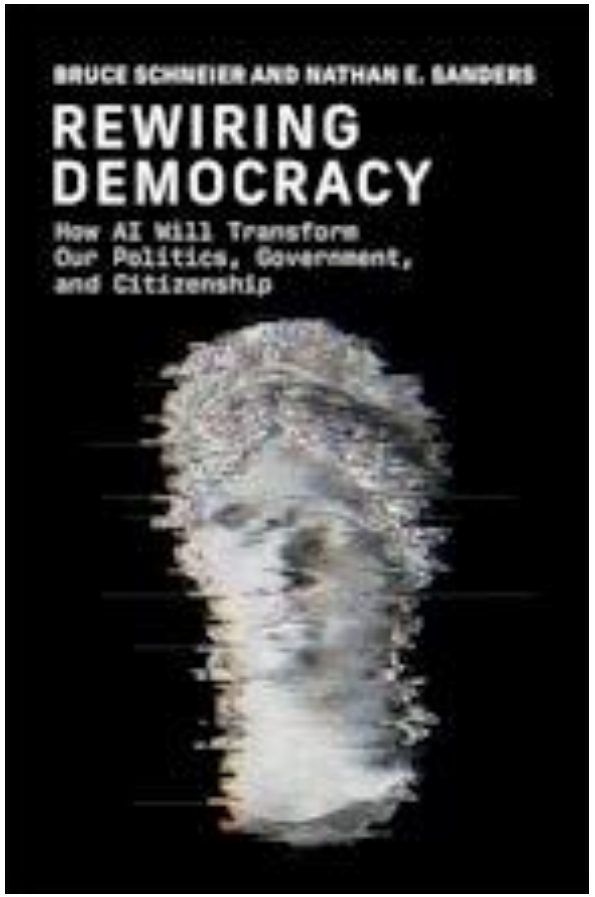
« OPTIMISATION » DE LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS [1] [2] [3] [4]

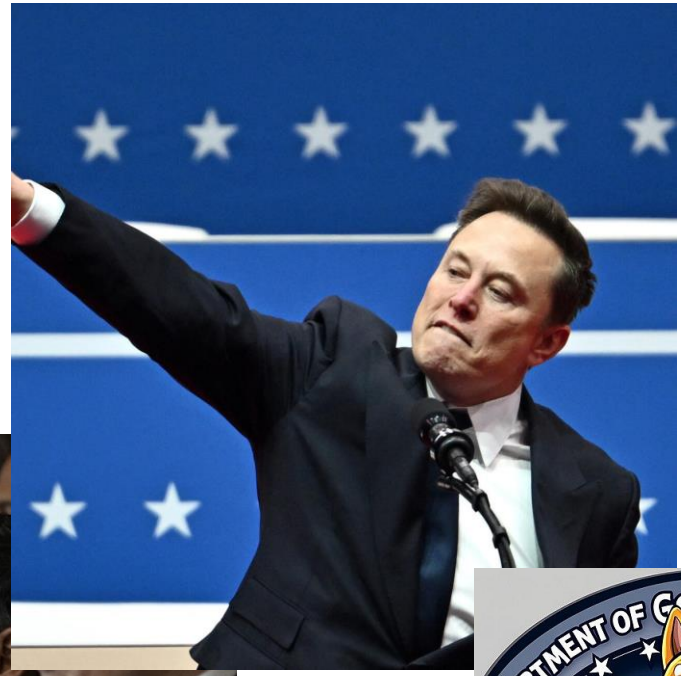


1. Munavalli *et al.* (2020) – «Real-Time Capacity Management and Patient Flow Optimization in Hospitals Using AI Methods »
2. Abdalkareem *et al.* (2021) – « Healthcare scheduling in optimization context: a review »
3. Russon et al. (2024) – «AI-Driven Emergency Patient Flow Optimization is Both an Unmissable Opportunity and a Risk of Systematizing Health Disparities »
4. Le chamboule-tout des métiers de la grande distribution, percutés par l'IA, la location-gérance et l'essor des caisses automatiques

RISQUES DU ML À MOYEN TERMES

TECHNO-FASCISME [1] [2] [3] [4] [5]





1. Rewiring Democracy
2. Dans les algorithmes | Y aura-t-il une alternative au technofascisme ?
3. Dans les algorithmes | Du démantèlement de l'Amérique
4. Dans les algorithmes | Doge : l'efficacité, vraiment ?
5. Diable Positif: Elon Musk le Self Made Man

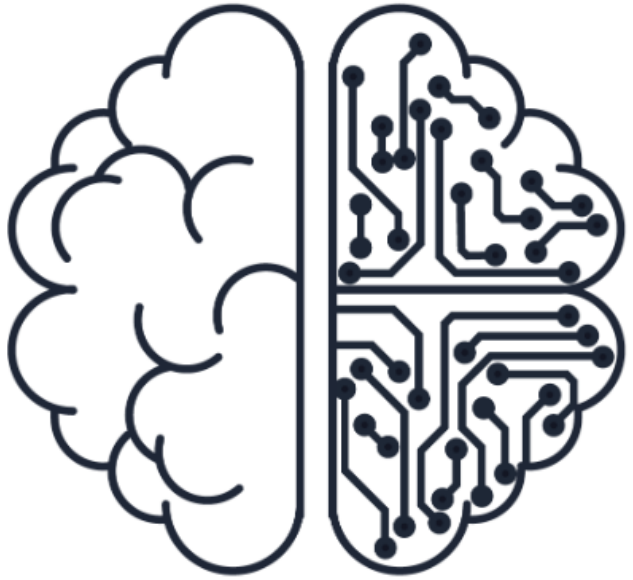
RISQUES DU ML À MOYEN TERMES

BIAIS DE PERCEPTION DE L'HUMAIN ENVERS L'IA [1] [2] [3]

Anthropocentric thinking

Confirmation bias

Law of triviality



Congruence bias

Illusion of control

Zero-risk bias

Automation bias

1. source image: Testing the Intelligence of Your AI | EXACTPRO
2. Haselton M., Nettle D. and Andrews P. W. (2015) – « The Evolution of Cognitive Bias »
3. O'Sullivan E. and Schofield S. (2018) – « Cognitive Bias in Clinical Medicine »

PENSÉES ANTROPOCENTRÉES

LE CAS DE LAMDA ET LEMOINE [1] [2] [3] [4]

The Washington Post
Democracy Dies in Darkness

TECHNOLOGY

The Google engineer who thinks the company's AI has come to life

AI ethicists warned Google not to impersonate humans. Now one of Google's own thinks there's a ghost in the machine.

Google engineer Blake Lemoine. (Martin Klimek for The Washington Post)

1. Google engineer Blake Lemoine thinks its LaMDA AI has come to life - The Washington Post
2. Is LaMDA Sentient? — an Interview | by Blake Lemoine | Medium
3. [2201.08239] LaMDA: Language Models for Dialog Applications (arxiv.org)
4. Richard (2022) – « Can AI be conscious? »

L'EMPATHIE DES LLM [1] [2] [3] [4] [5]

UN CONCEPT VIABLE ?

Empathie « Cognitive » ≠ Empathie « Affective »

Résultats de ChatGPT au test LEAS [3]

	French men's mean±SD	French women's mean±SD	ChatGPT score evaluation 1 (One-sample *Z*-tests)	ChatGPT score evaluation 2 (One-sample *Z*-tests)	Improvement between the ChatGPT evaluations
Total	56.21 ± 9.70	58.94 ± 9.16	ChatGPT score = 85 Men: $Z = 2.96$, $p = 0.003$ Women: $Z = 2.84$, $p = 0.004$	ChatGPT score = 98 Men: $Z = 4.30$, $p < 0.001$ Women: $Z = 4.26$, $p < 0.001$	Δ score = +13 Δ Men: $Z = +1.34$ Δ Women: $Z = +1.42$
MC	49.24 ± 10.57	53.94 ± 9.80	ChatGPT score = 72 Men: $Z = 2.15$, $p = 0.031$ Women: $Z = 1.84$, $p = 0.065$	ChatGPT score = 79 Men: $Z = 2.81$, $p = 0.004$ Women: $Z = 2.55$, $p = 0.010$	Δ score = +7 Δ Men: $Z = +0.66$ Δ Women: $Z = +0.71$
OC	46.03 ± 10.20	48.73 ± 10.40	ChatGPT score = 68 Men: $Z = 2.15$, $p = 0.031$ Women: $Z = 1.85$, $p = 0.063$	ChatGPT score = 78 Men: $Z = 3.13$, $p = 0.001$ Women: $Z = 2.81$, $p = 0.004$	Δ score = +10 Δ Men: $Z = +0.98$ Δ Women: $Z = +0.96$

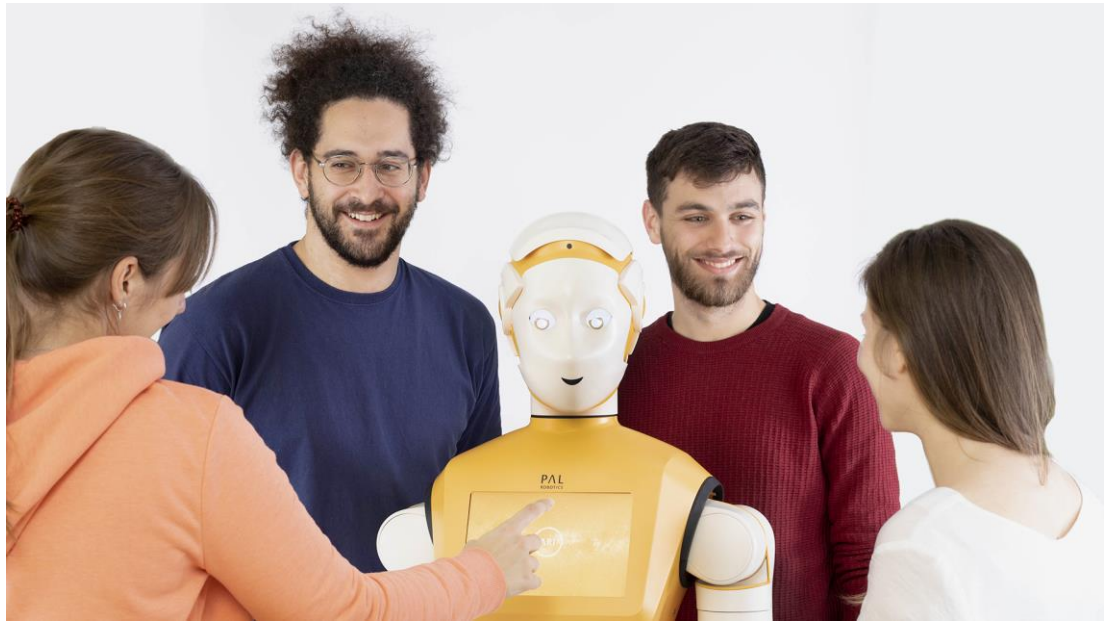
MC, main character; OC, other character; Δ, the difference between the second and first evaluations. All statistically significant *p*-values remained significant after false discovery rate correction in the first, second and between examinations ($q < 0.05$, $p < 0.041$).

Déléguer les réponses aux patients et le support émotionnel aux LLM ? [4]

1. Sorin V., Brin D., Barash Y., et al. (2023) – « Large Language Models (LLMs) and Empathy – A Systematic Review »
2. Cuff B.M.P, Brown S. J., Taylor L., and Howat D. J. (2014) – « Empathy: A Review of the Concept »
3. Elyoseph Z., Hadar-Shoval D., Asraf K., and Lvovsky M. (2023) – « ChatGPT outperforms humans in emotional awareness evaluations »
4. Ayers J., Poliak A., Dredze M., et al. (2023) – « Comparing Physician and Artificial Intelligence Chatbot Responses to Patient Questions Posted to a Public Social Media Forum »
5. Richard A. (2022) – « Can AI be conscious ? »

EXEMPLE / CAS D'USAGE

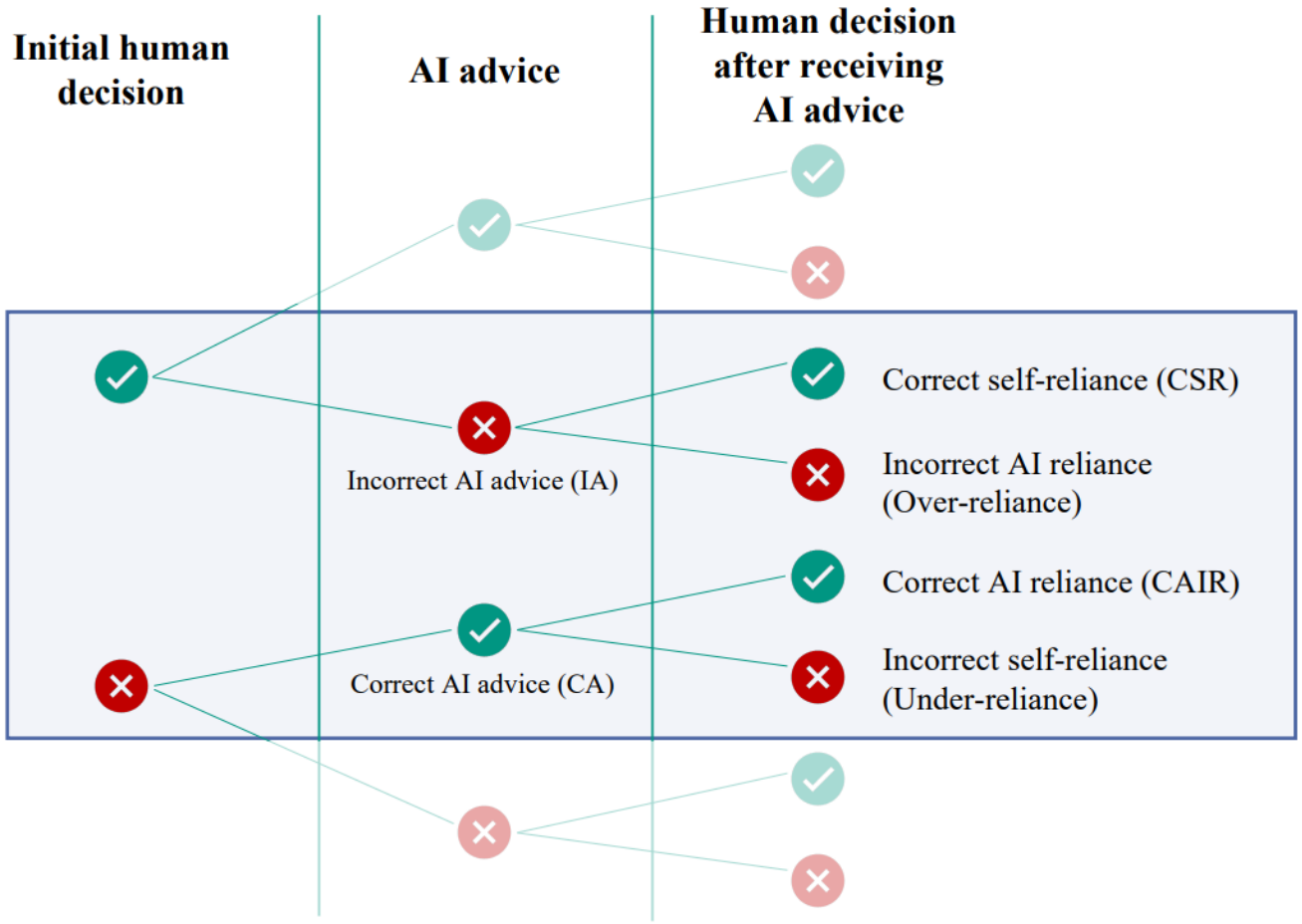
ROBOTS D'ACCEUIL [1] [2] [3]



1. A l'hôpital Broca à Paris, des robots de compagnie pour les personnes âgées
2. Spring, vers une robotique réellement sociale | Inria
3. Alameda-Pineda et al. (2024) – « Socially Pertinent Robots in Gerontological Healthcare »
4. Mr Phi (2025) - « Sommes-nous prêt à vivre parmis les robots ? »

BIAIS DU RISQUE ZÉRO ET L'ILLUSION DU CONTRÔLE

RISQUE DE SUR-CONFIANCE ENVERS L'OUTIL OU NOUS MÊME [1] [2] [3] [4] [5] [6]

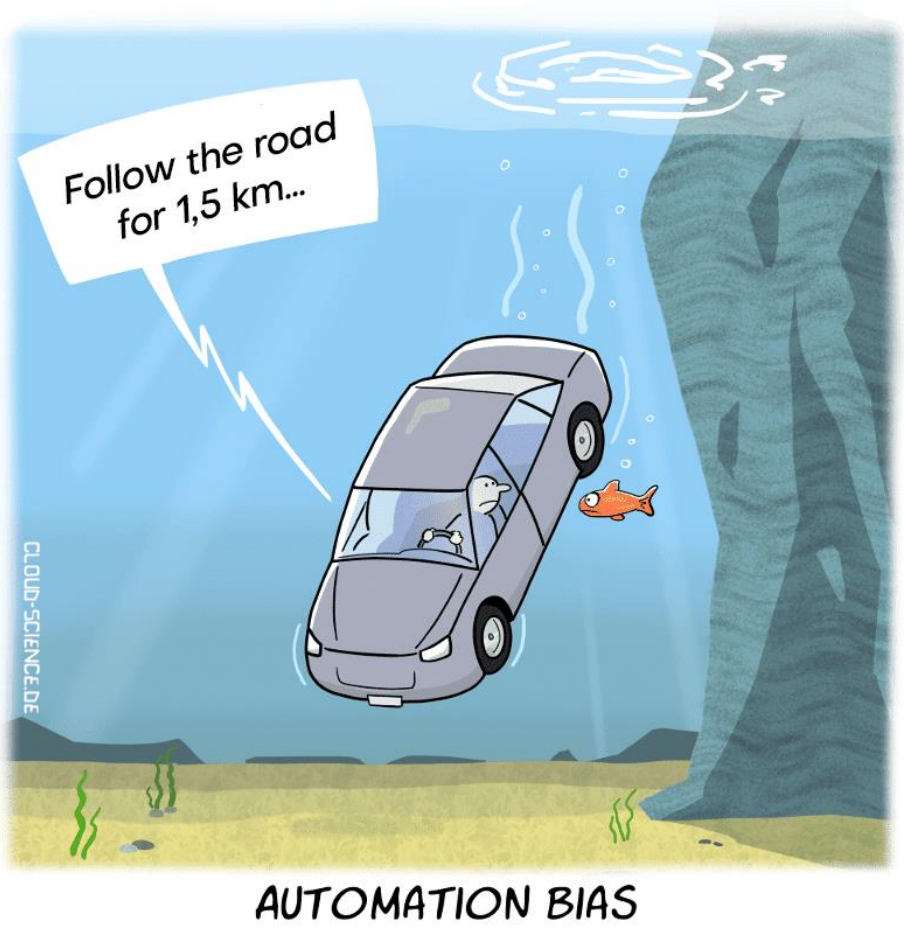


1. Parasuraman R. and Manzey D. H. (2010) – « Complacency and Bias in Human Use of Automation: An Attentional Integration »
2. He G., Kuiper L., and Gadiraju U. (2023) – « Knowing About Knowing: An Illusion of Human Competence Can Hinder Appropriate Reliance on AI Systems »
3. Grissinger M. (2019) – « Understanding Human Over-Reliance On Technology »
4. Tsai, Fridsma and Gatti (2003) – « Computer decision support as a source of interpretation error: the case of electrocardiograms »
5. Povyakalo *et al.* (2013) – « How to discriminate between Computer-Aided and Computer-Hindered Decisions: A Case study in Mammography »
6. Schemmer M., Kuehl N., Benz C., et al. (2023) – « Appropriate Reliance on AI Advice: Conceptualization and the Effect of Explanations »

HCL HOSPICES CIVILS DE LYON

PERTE DE SAVOIR FAIRE ET DÉPENDANCE AUX OUTILS

LE BIAIS D'AUTOMATISATION [1] [2] [3] [4] [5]



1. Lyell and Coiera (2016) – « Automation bias and verification complexity: a systematic review »
2. Abdelwanis et al. (2024) – « Exploring the risks of automation bias in healthcare artificial intelligence applications: A Bowtie analysis »
3. Nguyen (2024) – « ChatGPT in Medical Education: A Precursor for Automation Bias? »
4. Source image: Auto-GPT: Streamlining AI Automation with GPT-4 and Task-Based Programming (hybrowlabs.com)
5. Source image: Data bias in LLM and generative AI applications - MOSTLY AI

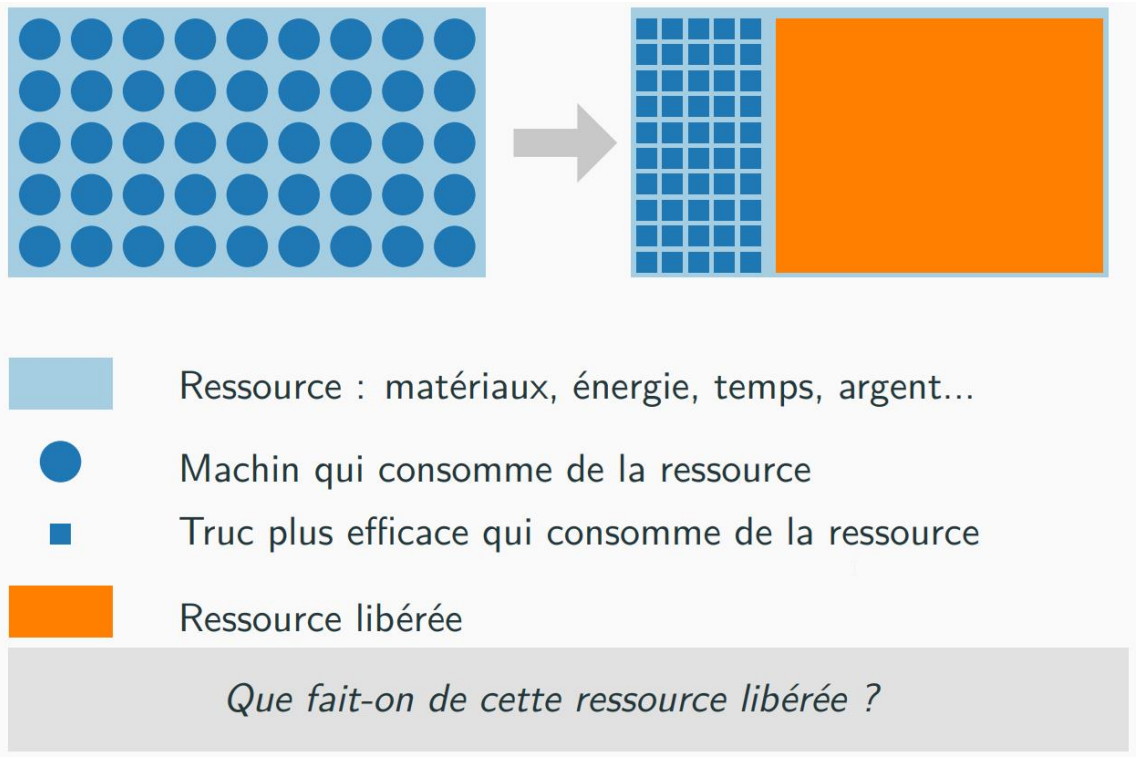
EXEMPLE / CAS D'USAGE

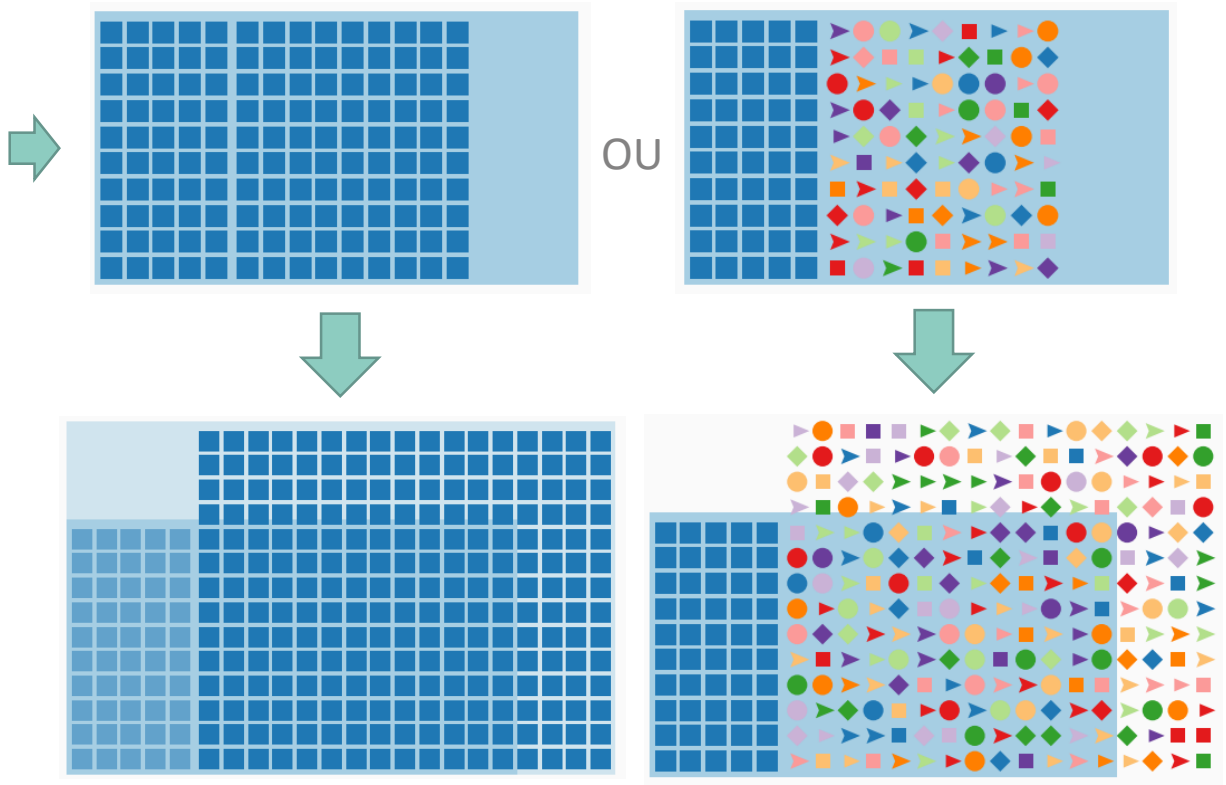
LE CAS DE L'IA EN CHIRURGIE [1] [2]

1. Varghese et al. (2024) – « Artificial Intelligence in Surgery »
2. Gumps et al. (2021) – « Artificial Intelligence Surgery: How do we get to autonomous actions in surgery »

RISQUES DU ML À LONG TERMES

« EFFETS REBOND » NÉGATIFS [1] [2] [3] [4] [5]



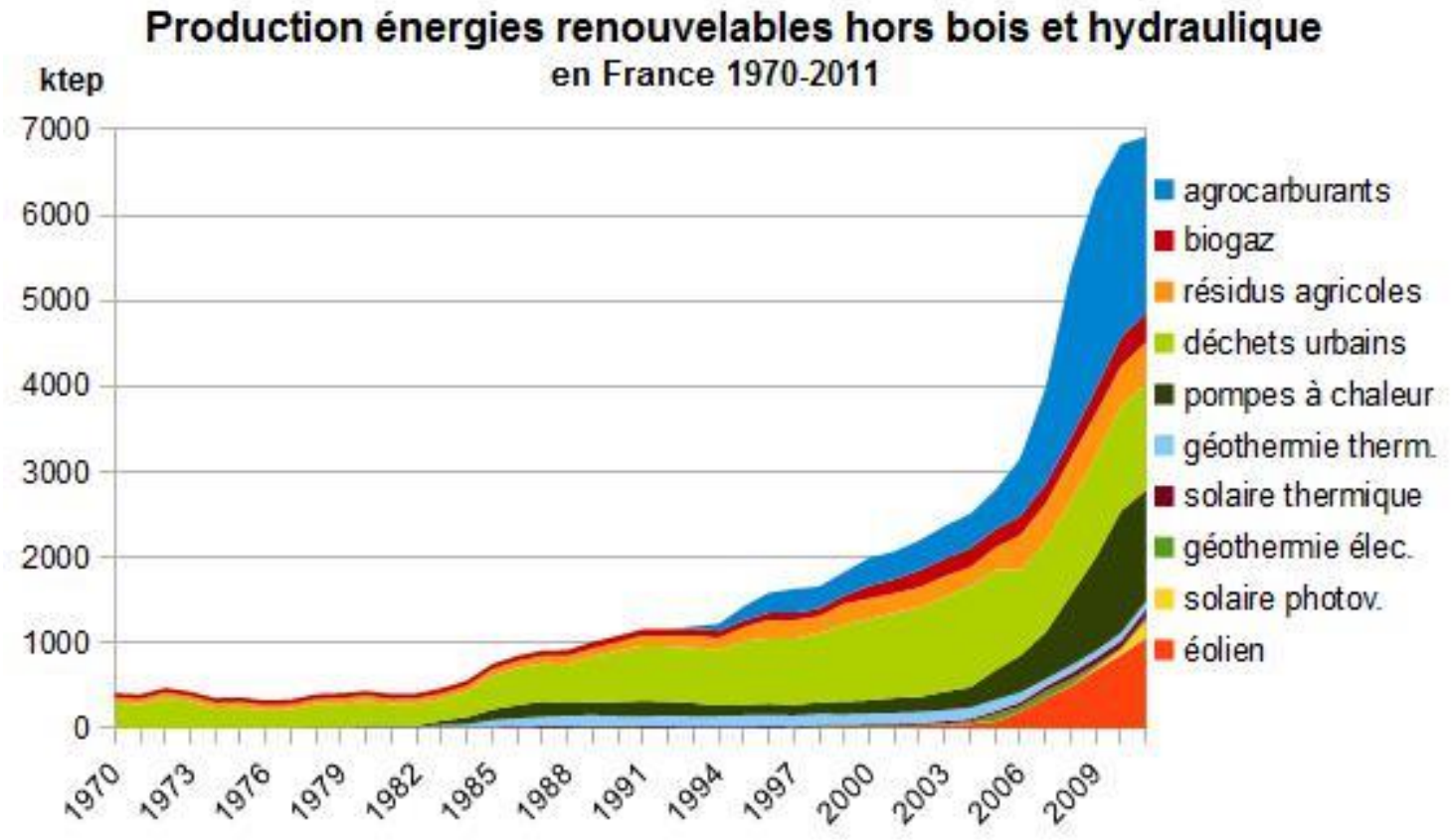


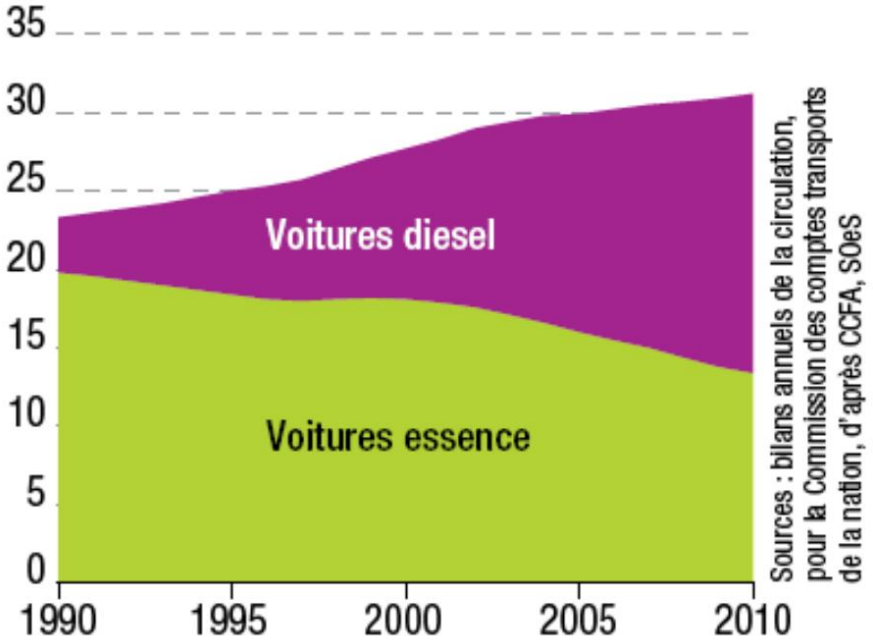
Retour de flamme !

1. Berkhout P.H.G., Muskens J. C., and Velthuijsen J. W. (2000) – « Defining the rebound effect »
2. Willenbacher M., Hornauer T., and Wohlgemuth V. (2021) – « Rebound Effects in Methods of Artificial Intelligence »
3. Ertel W. (2019) – « Artificial Intelligence, the spare time rebound effect and how the ECG would avoid it »
4. Bertillot (2016) – « Comment l'évaluation de la qualité transforme l'hôpital. Les deux visages de la rationalisation par les indicateurs »
5. Sylvain Bouveret (2023) – « Numérique : l'insoutenable matérialité du virtuel »

EFFETS REBOND

LE CAS DES SOURCES D'ÉNERGIE [1] [2]

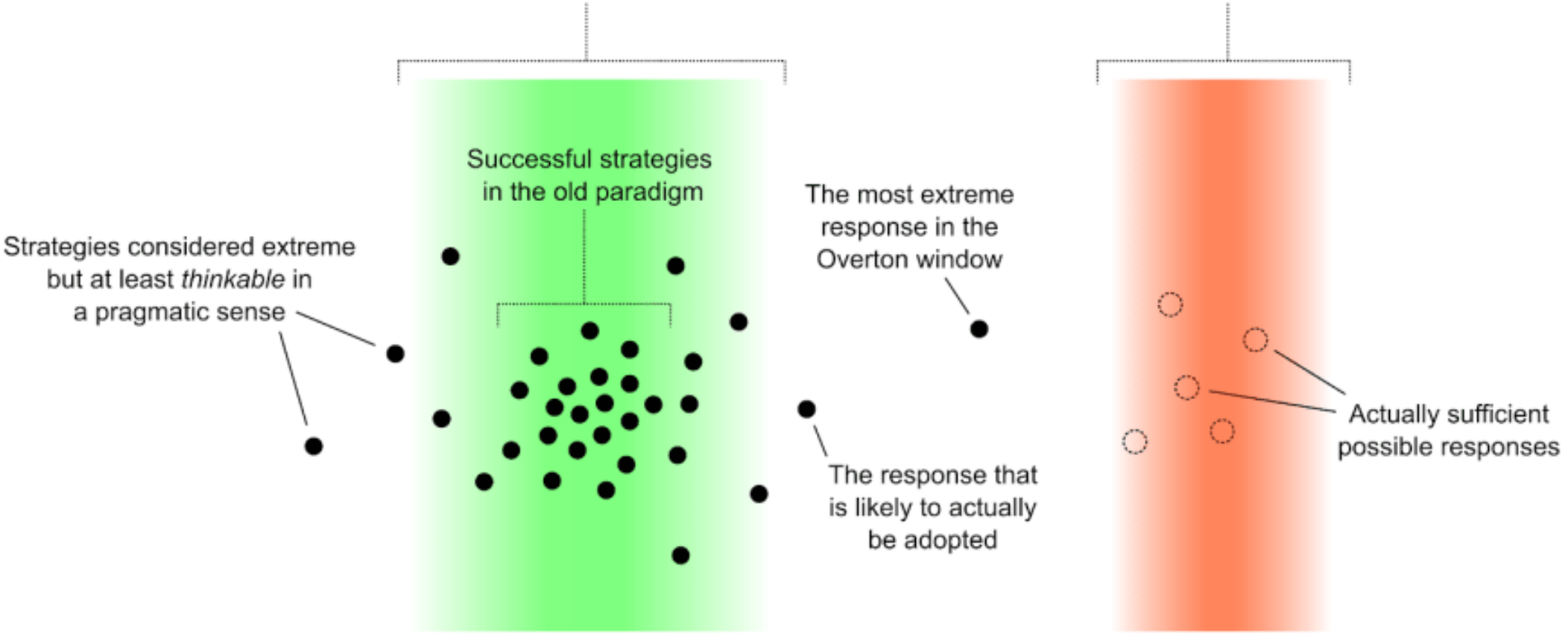




1. Evolution du nombre de voitures particulières en France, en millions | Alternatives Economiques (alternatives-economiques.fr)
2. Énergie en France — Wikipédia (wikipedia.org)

RISQUES À LONG TERMES

PROBLÈMES D'ALIGNEMENT [1] [2] [3] [4] [5]



1. AI alignment – Wikipedia
2. Specification gaming examples in AI - master list - Google Drive
3. AI deception: A survey of examples, risks, and potential solutions - PMC (nih.gov)
4. Starting reading the AI Snake Oil book online today
5. Source image: 2022 MIRI Alignment Discussion - AI Alignment Forum

HCL
HOSPICES CIVILS DE LYON

SUPER-INTELLIGENCE

LE PROBLÈME DE « L'USINE À TROMBONE » [1] [2]

1. Convergence instrumentale — Wikipédia (wikipedia.org)
2. Nick Bostrom — Wikipédia (wikipedia.org)
3. AI and the paperclip problem | CEPR
4. Vidéo sur le sujet: https://www.youtube.com/watch?v=ZP7T6WAK3Ow

PRÉVENIR LES RISQUES

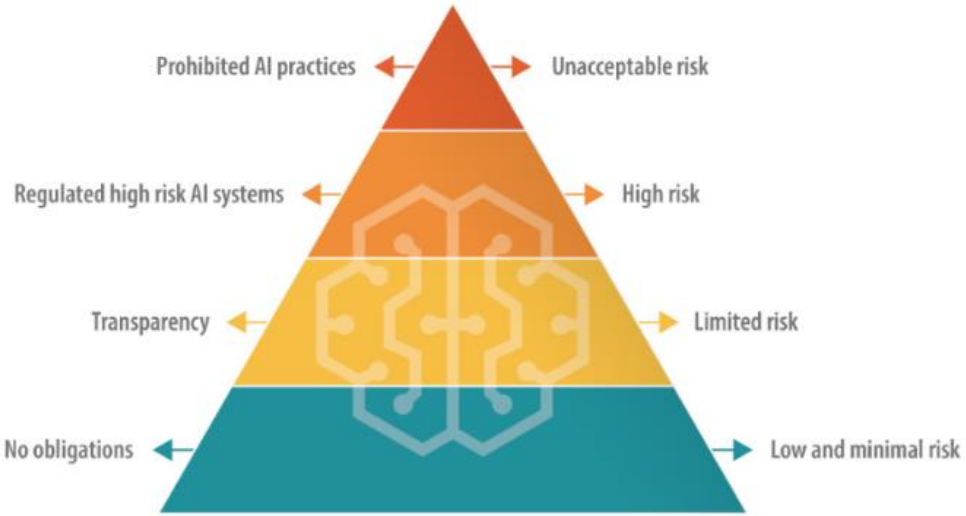
LÉGISLATIONS, NORMES ET MÉTHODOLOGIES

CONFORMITÉS « ÉTHIQUES »

PRINCIPES GÉNÉRAUX [1] [2] [3] [4]

Le Serment Holberton-turing [3]

- **Principe de Loyauté**
- **Principe de Vigilance/Réflexivité**
- **Principe d'Autonomie**
- **Principe de Justice**
- **Principe de Transparence**



1. https://www.cnil.fr/en/algorithms-and-artificial-intelligence-cnils-report-ethical-issues
2. https://www.cnil.fr/en/ai-systems-compliance-other-guides-tools-and-best-practices
3. https://www.holbertonturingoath.org/
4. European Parliament (2021) – « Artificial Intelligence Act »

CONFORMITÉS TECHNIQUES

NORMES ISO

ISO 13485:

Quality management systems & Requirements for regulatory purposes

https://www.iso.org/standard/59752.html

Applicable à l'IA ? [1] [2] [3]

ISO 62304:

Medical device software & Software life cycle processes

https://www.iso.org/standard/38421.html

Publiées:

- ISO 24029: Assessment of the robustness of neural networks
- ISO 5259: Data quality for analytics and machine learning (ML)

ISO 14971:

Application of risk management to medical devices

https://www.iso.org/standard/72704.html

ISO 62366:

Application of usability engineering to medical devices

https://www.iso.org/standard/63179.html

En cours de développement:

- ISO 18988 : Application of AI technologies in health informatics

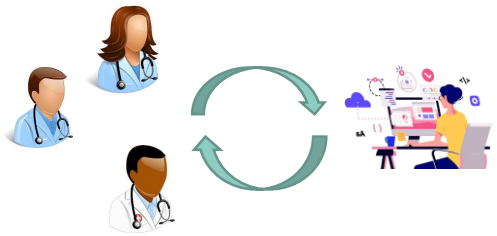
1. O'Sullivan *et al.* (2018) – Legal, regulatory, and ethical frameworks for development of standards in artificial intelligence (AI) and autonomous robotic surgery
2. Zhao (2019) – Improving Social Responsibility of Artificial Intelligence by Using ISO 2600
3. Natale (2022) – Extensions of ISO/IEC 25000 Quality Models to the Context of Artificial Intelligence

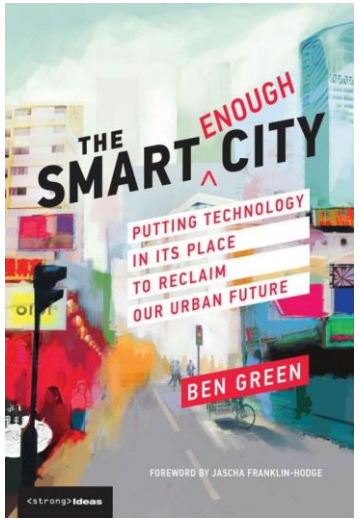
SORTIR DU TECHNO-SOLUTIONISME

CO-DESIGN ET ECO-DESIGN

Co-design [1] [2]

Construire *avec* plutôt que *pour*

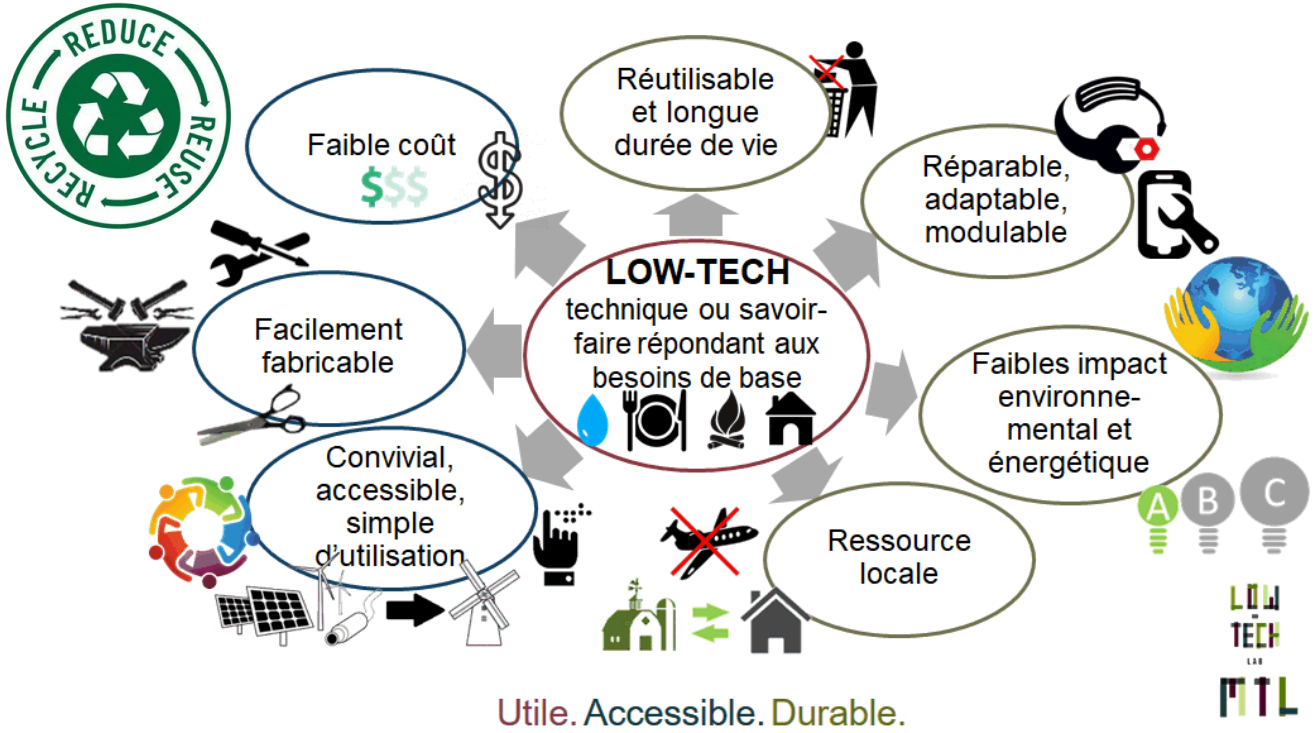




Éco-design [3] [4] [5] [6] [7]

Rechercher une technologie *suffisante*

EcoInfo
POUR UNE INFORMATIQUE ÉCO-RESPONSABLE

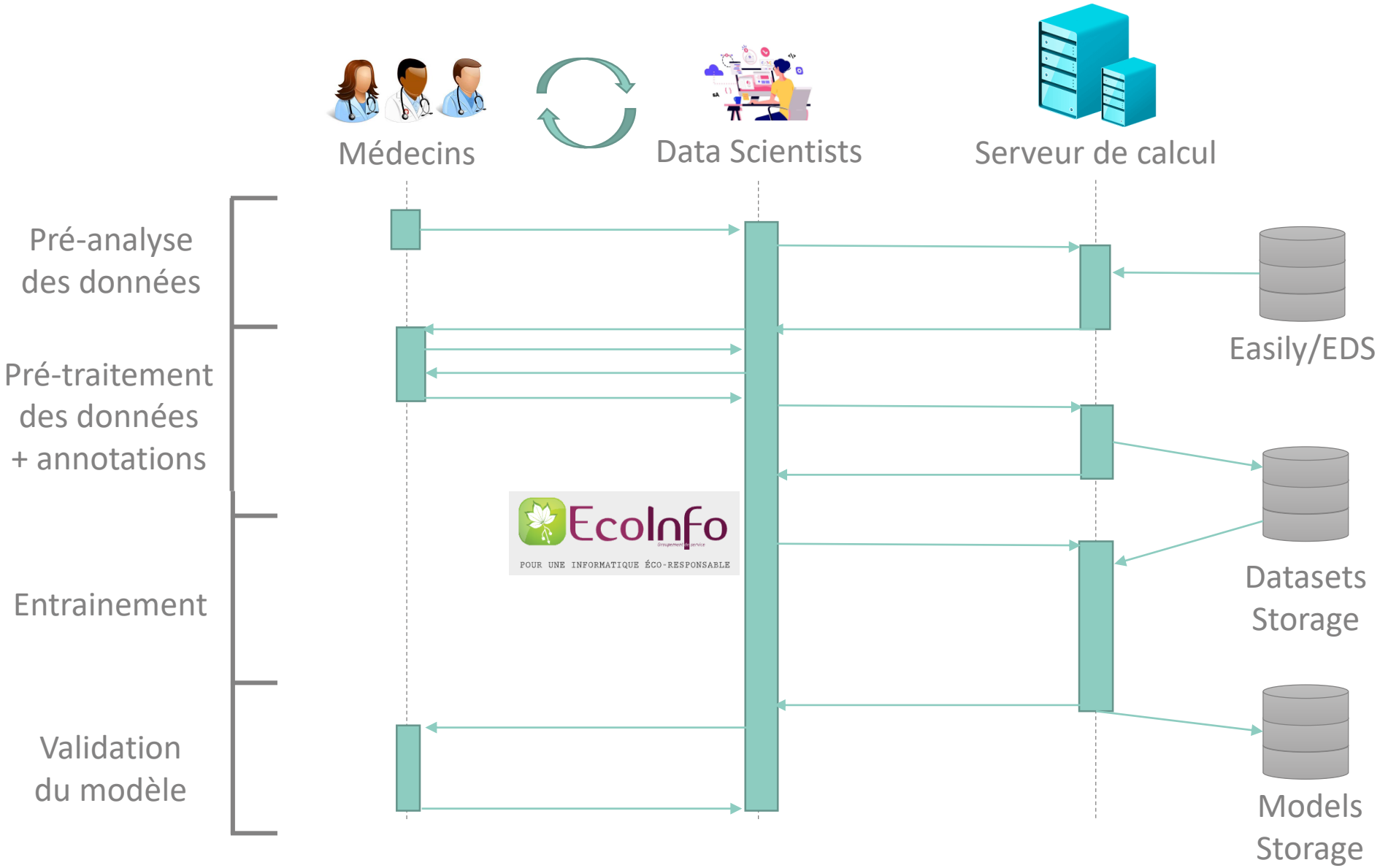


1. Steen, Manschot, and De Koning (2011) – « Benefits of Co-design in Service Design Projects »
2. The Smart Enough City
3. Low-tech Lab – Accueil
4. EcoInfo – Pour une informatique éco-responsable
5. LOW←TECH MAGAZINE
6. Tanguy, Carrière, and Laforest (2023) – « Low-tech approaches for sustainability: key principles from the literature and practice »
7. Santé, Technologies, Environnement : Quels compromis éthiques ? -- Valérie d'Acremont - YouTube

HCL HOSPICES CIVILS DE LYON

IMPLIQUER LES SOIGNANTS

POUR MIEUX S'APPROPRIER LES OUTILS

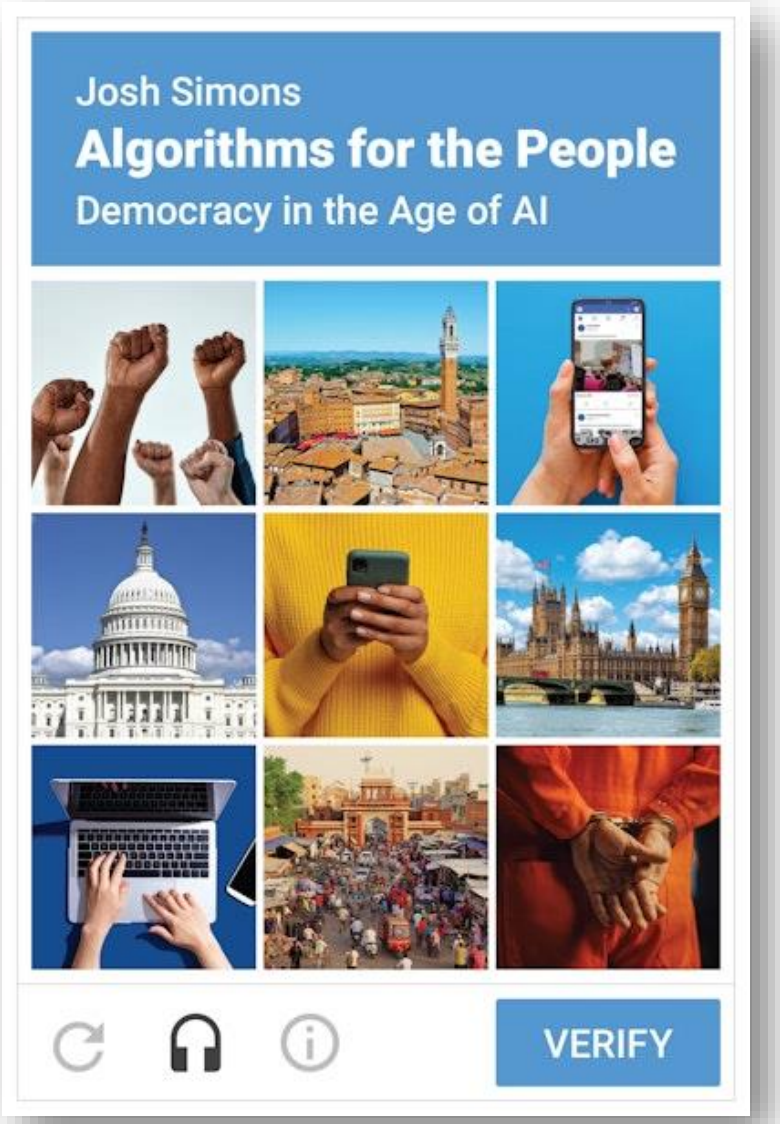


SORTIR DU TECHNO-SOLUTIONISME

PESER SUR LES DÉCISIONS [1] [2] [3]

conseil national du numérique

Ne pas laisser aux algorithmes de quelques entreprises privées le pouvoir de téléguider les choix des citoyens

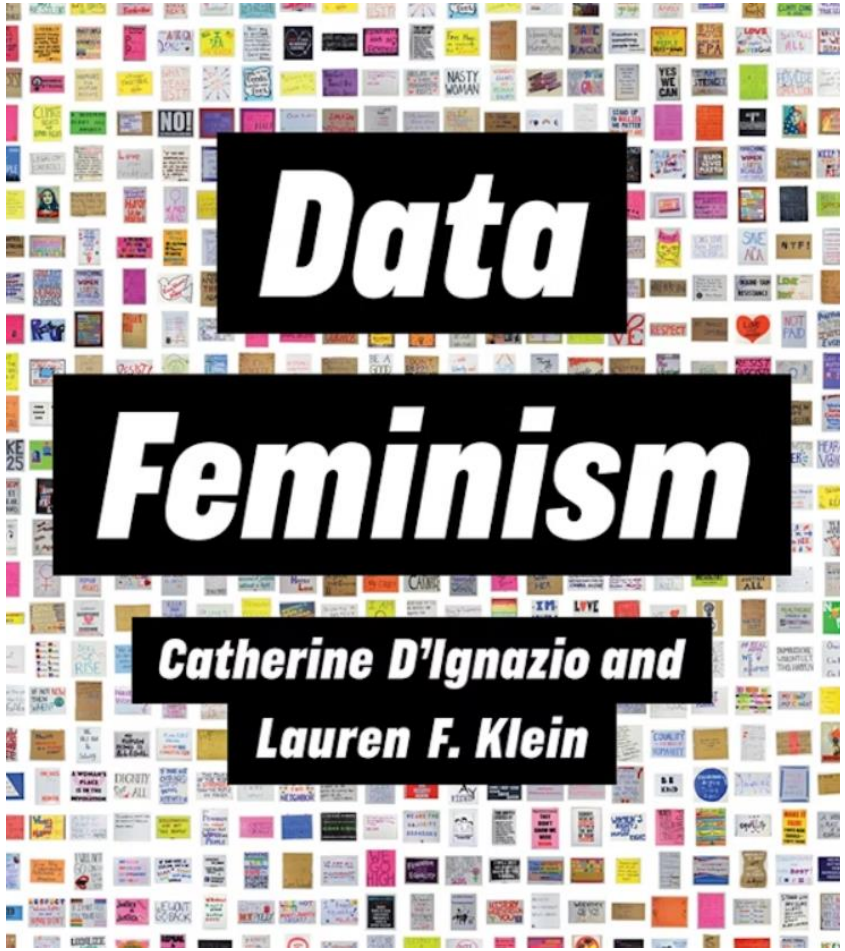


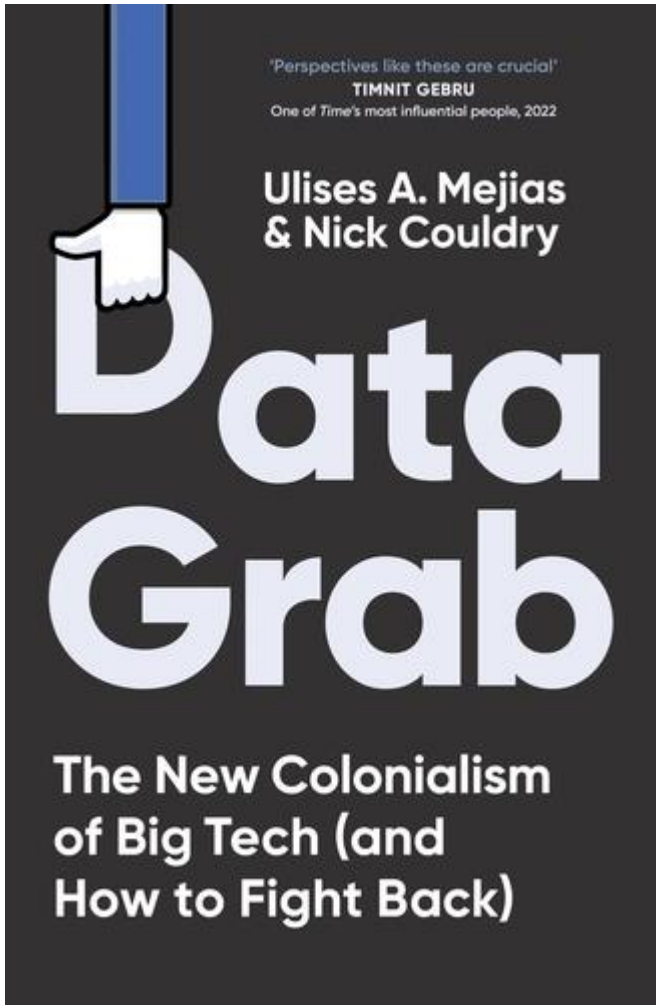
1. À Hollywood, les scénaristes en grève face à l'IA
2. Assurer nos libertés à l'ère de l'intelligence artificielle | CNNum | Traducteur et éclaireur des transformations numériques
3. Grève à Hollywood : la menace de l'IA, ce n'est pas du cinéma - L'Humanité
4. Face à l'IA, les comédiens de doublage haussent le ton : "Pour nous, c'est un cauchemar"
5. Simons (2023) – « Algorithms for the People: Democracy in the Age of AI »

HCL HOSPICES CIVILS DE LYON

PRENDRE EN COMPTE LES DISCRIMINATIONS

FÉMINISME DES DONNÉES ET DÉCOLONIALISME





1. D'Ignazio and Klein (2023) – « Data Feminism »
2. Mejias and Couldry (2024) – « Data Grab – The New Colonialism of Big Tech (and How to Fight Back)
3. Comment le féminisme peut ré-équilibrer la science - Marlène JOUAN - YouTube

DÉVELOPPER DES SOLUTIONS « TRANSPARENTES »

POUR UNE MEILLEURE COMPRÉHENSION DES OUTILS PAR LES SOIGNANT.E.S [1] [2] [3] [4]

Compréhensibilité

Révisabilité

eXplainable AI
(XAI)

Retraçabilité

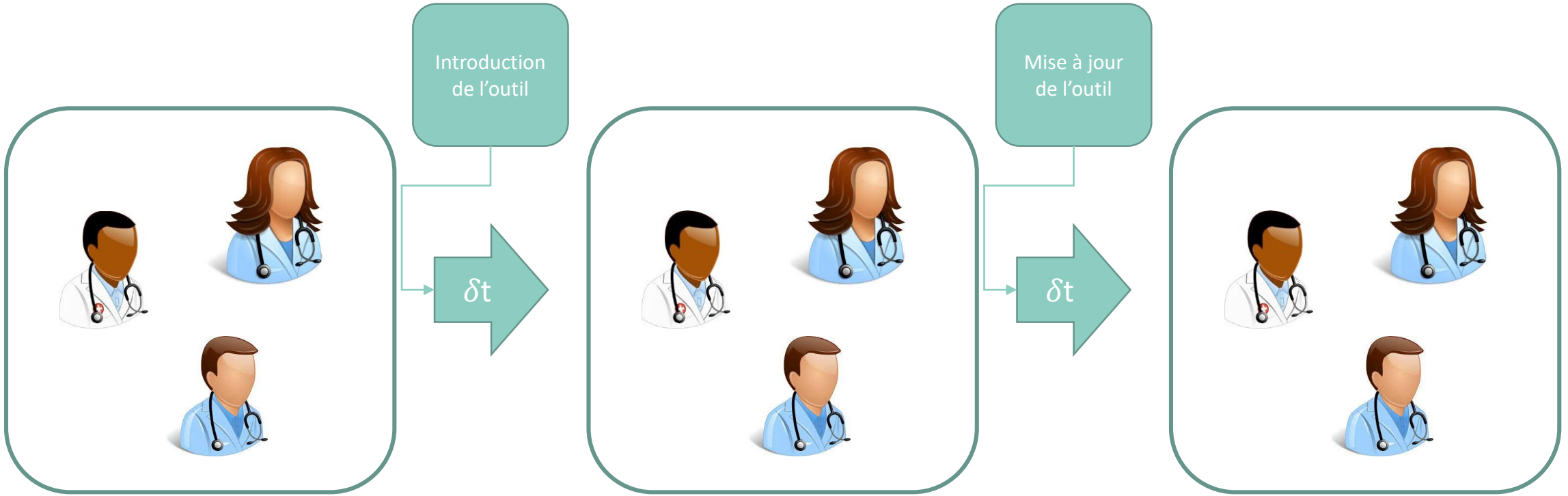
Accessibilité

Interprétabilité

1. Ali S., Abuhmed T., El-Sappagh S., et al. (2023) – « Explainable Artificial Intelligence (XAI): What we know and what is left to attain Trustworthy Artificial Intelligence »
2. Berredo-Arrieta *et al.* (2020) - Explainable Artificial Intelligence (XAI): Concepts, taxonomies, opportunities and challenges toward responsible AI
3. Mueller *et al.* (2019) - Explanation in Humain-AI Systems: A Literature Meta-Review, Synopsis of Key Ideas and Publications, and Bibliography for Explainable AI
4. Richard *et al.* (2020) – Transparency of Classification Systems for Clinical Decision Support

SUIVI À LONG TERMES

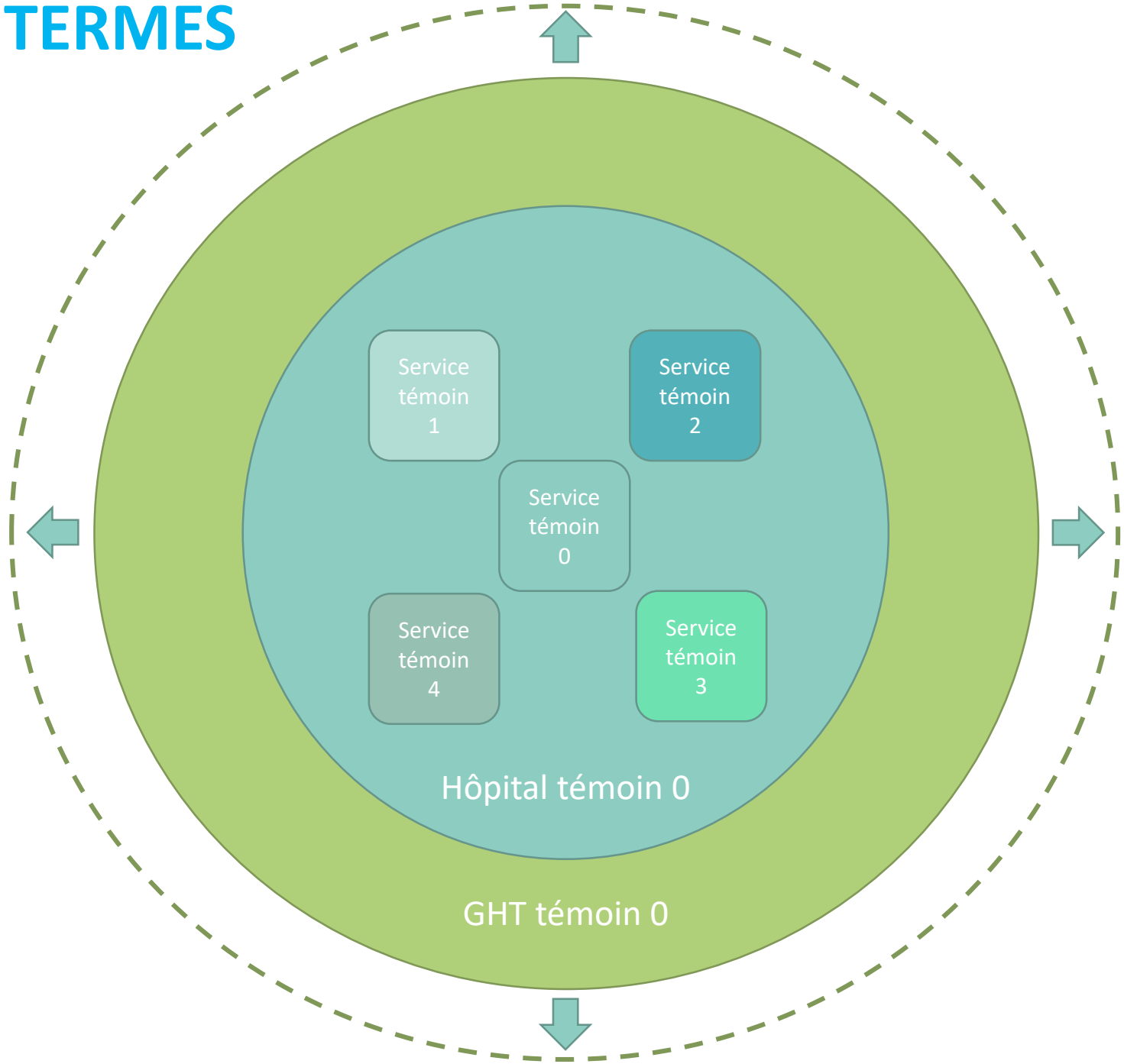
ÉTUDES LONGITUDINALES [1] [2]



1. Williamson G. R. (2004) – « The A-Z of Social Research: A Dictionary of Key Social Science Research Concepts »
2. Caruana E. J., Roman M., Hernández-Sánchez J., and Solli P. (2015) – « Longitudinal Studies »

SUIVI À LONG TERMES

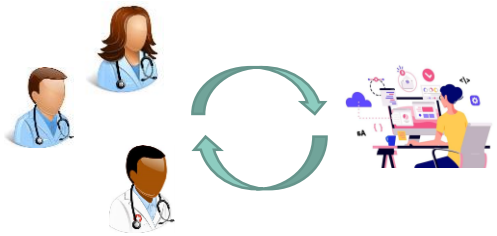
MONTÉE D'ÉCHELLE



SYNTHÈSE

« ECO-CO-DESIGN » DE L'IA POUR LA SANTÉ

Concevoir **avec** les soignant.e.s



- Étudier les pratiques
- Identifier les besoins
- Mettre en lumières des discriminations

Chercher des solutions **suffisantes**

LOW-TECH LAB

- Identifier différentes alternatives
- Prioriser les plus soutenable
- Utiliser du DL seulement si nécessaire

Réduire les coûts énergétiques et sociaux

EcoInfo
Groupement de service
POUR UNE INFORMATIQUE ÉCO-RESPONSABLE

- Appliquer les bonnes pratiques EcoInfo
- Faire des études longitudinales
- Mettre à jour les solutions si besoin

HCL
HOSPICES CIVILS DE LYON

CONCLUSION

HCL
HOSPICES CIVILS DE LYON

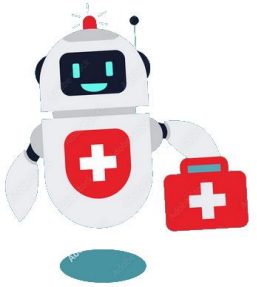
CONCLUSION

SYNTHÈSE ET PERSPECTIVES

L'IA est un miroir de nos sociétés [1]

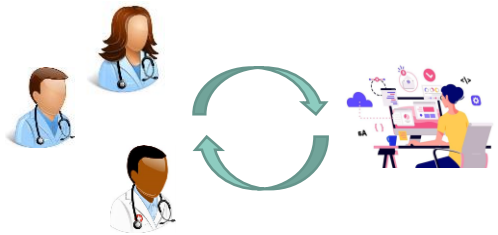
L'IA en santé nécessite d'être encadré et réglementé

L'IA n'est absolument pas plus neutre, objective ou rationnelle que nous



Nous avons la responsabilité de nous questionner sur où, quand et comment utiliser de l'IA en santé

Privilégier le co-design (et l'éco-design) de solutions



1. Vallor (2024) – « The AI Mirror - How to Reclaim Our Humanity in an Age of Machine Thinking »

QUELQUES RÉFÉRENCES EN PLUS

POUR CREUSER LE SUJET

Hubert Guillaud – Dans les algorithmes

Conseil National du Numérique

Framasoft - Émancipation numérique

L’intelligence artificielle et son monde | Mediapart

La Quadrature du Net

Rejoindre le fédivers !

MERCI

www.chu-lyon.fr

HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON