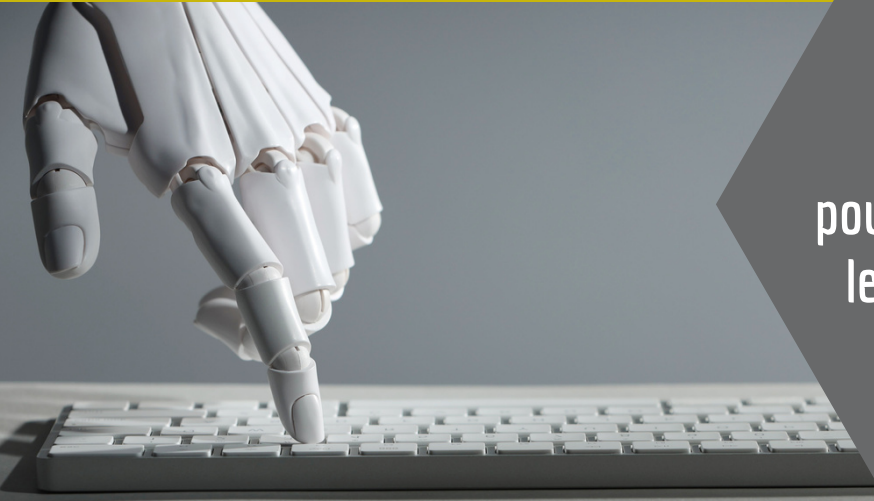




Les impacts de l'utilisation des outils d'intelligence artificielle pour la documentation clinique sur les professionnels, leur travail et les systèmes de santé

Résumé | Revue rapide

» OBJECTIF

Synthétiser les connaissances scientifiques récentes portant sur les impacts de l'utilisation des outils d'intelligence artificielle (IA) pour la documentation clinique sur les professionnels de la santé, leur travail et les systèmes de santé.

» LA SURCHARGE DOCUMENTAIRE EN CLINIQUE

La documentation clinique constitue une charge administrative importante pour les professionnels de la santé. Elle contribue à l'épuisement professionnel et réduit le temps consacré aux soins directs aux patients.

» L'IA POUR LA DOCUMENTATION CLINIQUE

Les outils d'IA pour la documentation clinique désignent tout logiciel ou toute application utilisant l'IA pour assister les professionnels de la santé dans la création, l'organisation et la synthèse de notes cliniques, de comptes rendus ou de résumés. L'utilisation de ces outils vise entre autres à optimiser le processus de documentation clinique et à augmenter la satisfaction et le bien-être des professionnels.

Les impacts de l'utilisation de ces outils sur les professionnels, leur travail et les systèmes de santé **restent cependant à clarifier.**

» MANDAT

Dans un contexte marqué par l'augmentation de la demande en services de réadaptation, les professionnels sont confrontés à des attentes toujours plus élevées en matière de performance, et à une charge administrative importante. La rédaction de documents cliniques constitue une part considérable de leur travail, ce qui soulève et met en évidence la nécessité d'optimiser cette tâche. C'est dans cette perspective que la Direction des programmes en déficiences et de la réadaptation physique du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) des Laurentides souhaite explorer la pertinence de l'utilisation des outils d'IA pour la documentation clinique afin de soutenir les intervenants dans leurs activités cliniques. Elle a donc mandaté l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention (UETMI) du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (CCSMTL) pour réaliser une revue rapide de la littérature sur le sujet.



PRÉCAUTIONS

Une **revue rapide** de la littérature permet d'avoir une réponse et des éléments de réflexion dans un court délai (4 à 6 mois). Pour ce faire, des compromis sur l'exhaustivité de la recherche doivent être faits. Certaines études pertinentes pourraient donc ne pas avoir été repérées.

» IMPACTS DES OUTILS D'IA RECENSÉS

Au total, 20 études scientifiques évaluant les impacts de l'utilisation des outils d'IA pour la documentation clinique sur les professionnels, leur travail et les systèmes de santé ont été recensées. Une seule étude a été réalisée auprès des professionnels de la réadaptation. Les outils recensés reposent sur divers modèles d'IA et sont surtout utilisés pour générer de manière automatique des notes cliniques et des résumés de consultation.

Impacts sur les professionnels de la santé

Résultats prometteurs

-  Réduction de la charge de travail;
-  Amélioration de la satisfaction professionnelle et de l'équilibre travail-vie personnelle;
-  Renforcement de l'attention et de l'engagement envers les patients, avec une réduction des distractions durant les consultations.

Résultats variables

-  Les effets sur l'épuisement professionnel sont variables selon les outils de mesure utilisés et les dimensions évaluées.

Impacts sur le travail des professionnels

Résultats prometteurs

-  Réduction du temps de documentation;
-  Diminution du temps de travail en dehors des heures régulières.

Résultats non concluants

-  La durée des consultations;
-  Le flux de travail.

Impacts sur les systèmes de santé

Résultats prometteurs

-  Amélioration de la productivité globale des cliniciens.

Résultats non concluants

-  L'efficacité.

N.B. Aucune étude n'a examiné d'autres aspects liés à la performance des systèmes de santé, tels que les temps d'attente, la qualité des soins ou les coûts associés.



PRÉCAUTIONS D'INTERPRÉTATION ET DE GÉNÉRALISATION

- La robustesse des devis utilisés est généralement faible à modérée : la plupart sont de type pré-post sans groupe témoin ou avec un devis intra-sujet.
- La qualité méthodologique de la grande majorité des études est faible : échantillons restreints et non représentatifs, et contrôle insuffisant des facteurs de confusion.
- Les résultats reposent majoritairement sur des mesures subjectives (ex : questionnaires auto-rapportés) et sur l'utilisation d'instruments de mesures non validés dans plusieurs études.
- Aucune étude n'a évalué les effets à moyen ou à long terme.
- Certaines études ont été menées dans des contextes expérimentaux contrôlés, ce qui limite la généralisation des résultats aux milieux cliniques réels.

» QU'EST-CE QU'UNE REVUE RAPIDE?

Méthode scientifique transparente pour synthétiser des connaissances provenant de la littérature et qui se veut un compromis à la revue systématique, en modifiant certains aspects sur le plan méthodologique.

Les recommandations émergentes dans le domaine de cette méthode ont été respectées, notamment en réduisant les biais potentiels de la sélection des études (tri-interjuge) et en faisant l'analyse de la qualité méthodologique des travaux inclus.

» MÉTHODE

Une recherche documentaire a été effectuée dans trois bases de données bibliographiques (Medline, All EBM Reviews, Embase). La sélection des articles a été réalisée selon une grille de critères préétablis. Un échantillon de 20 % a été évalué à l'aveugle par les deux auteurs principaux. Le reste de la sélection a été réalisée par la première auteure. Au total, 20 études scientifiques ont été retenues pour la revue rapide.

L'extraction des données et l'évaluation de la qualité méthodologique, faites à l'aide de grilles standardisées, ont été réalisées par les deux auteurs principaux.

» ÉQUIPE DE PROJET

Auteurs principaux

Roua Walha, conseillère scientifique, UETMI, Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR), CCSMTL

Akram Djouini, conseiller scientifique, UETMI, DEUR, CCSMTL



Recherche documentaire

Fannie Tremblay-Racine, bibliothécaire et responsable des Bibliothèques en déficience physique, DEUR, CCSMTL



Demandeur

Geneviève Gagnon, adjointe au directeur, Programmes transversaux et guichet d'accès, Direction des programmes en déficiences et de la réadaptation physique, CISSS des Laurentides

Ce résumé du rapport *Les impacts de l'utilisation des outils d'intelligence artificielle pour la documentation clinique sur les professionnels, leur travail et les systèmes de santé* est une production de l'UETMI de la DEUR du CCSMTL.

Cette revue rapide a été réalisée dans le cadre d'un partenariat avec les établissements membres du Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain.