

IA : Le passage à l'échelle dans les établissements

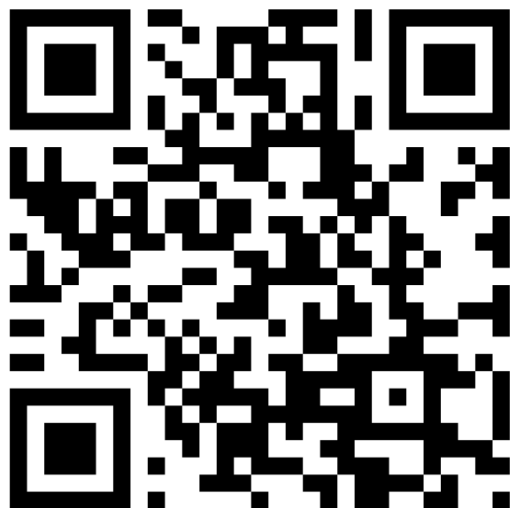
Module inter-CHU n° 3



Webinar 3 GCS HOUAAA: Passage à l'échelle

LIEN & QR CODE EMARGEMENT

<https://edesign.app/sc/X87E9MHS>



Quelques rappels



Micro et caméra

Micro et caméra inactifs
pendant la session



Questions

Utiliser la fonction Q/R
pour poser vos questions



Émargement

Par QR Code ou lien dans le chat

← Retour

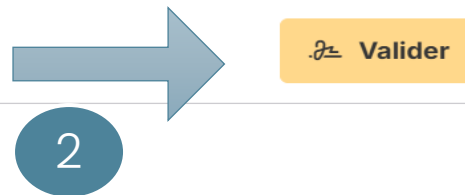
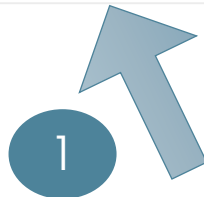
Webinar 3 GCS HOURAA: Passage à l'échelle

Alain Berthelier

02/04/26 | 12:00 - 13:30

Sélectionnez votre nom ci-dessous

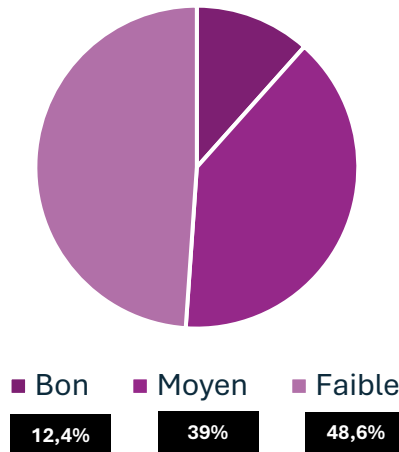
🔍 Taper votre nom



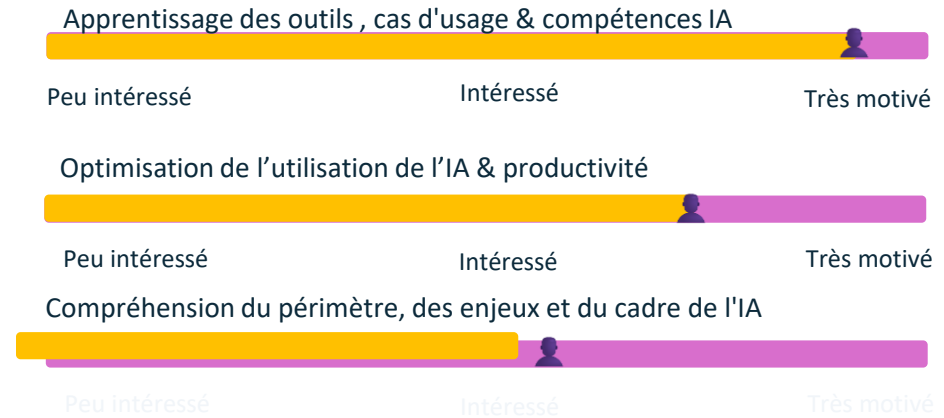


SYNTHÈSE DU POSITIONNEMENT DES PARTICIPANTS

Degrés de connaissance du sujet



Vos objectifs pour cette formation



Axes prioritaires de développement autour de l'IA



Les objectifs du Webinaire

Dans un contexte de généralisation de l'IA dans les organisations, ce webinaire vous donne les éléments permettant d'apprécier les modalités et les enjeux du passage de l'expérimentation (Poc) au fonctionnement en routine dans votre établissement.

Les projets IA

Identifier les spécificités des projets IA par rapport aux projets IT classiques ainsi que les différentes catégories de projet en fonction du type de solution implémentée

Les enjeux des projets IA

Comprendre les différents enjeux des projets IA :

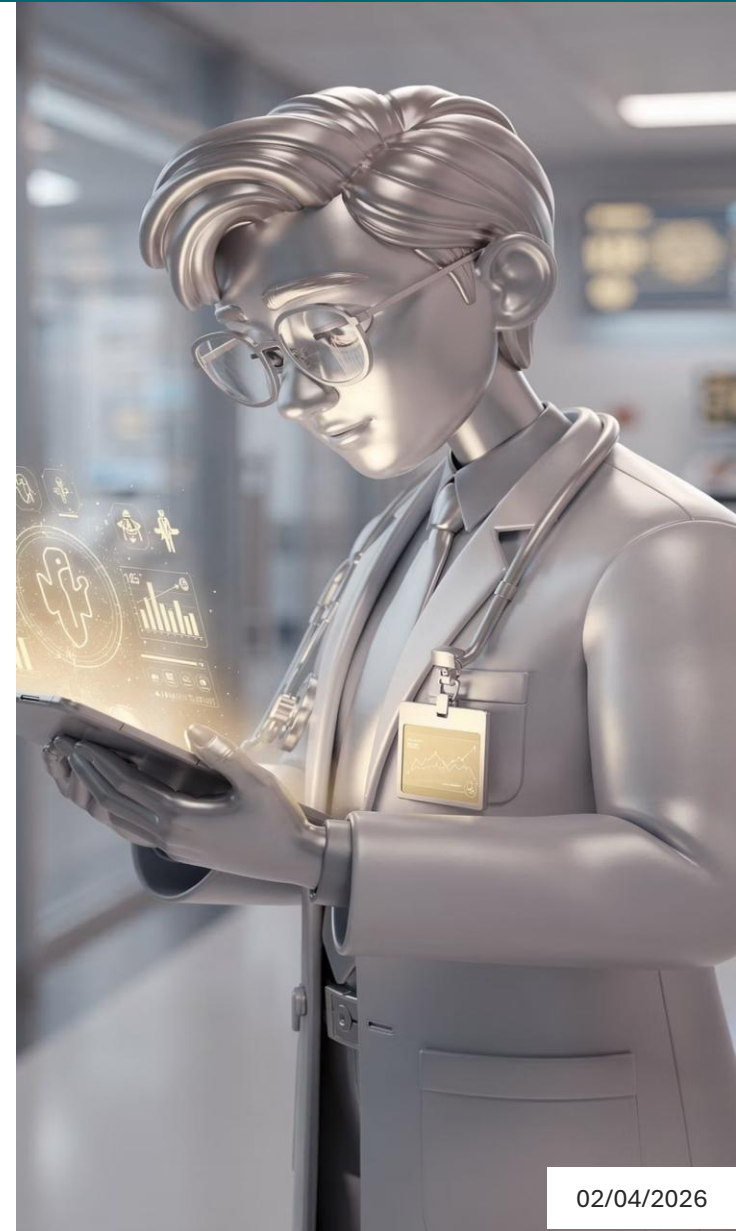
- Intégration,
- Impact RH,
- Infrastructures,
- Réglementation & éthique,
- Gouvernance,
- Passage à l'échelle.

Les bonnes pratiques de déploiement

Appréhender les bonnes pratiques de mise en œuvre d'un projet IA

L'importance de l'évaluation

Connaitre et comprendre les méthodes d'évaluation des projets IA.



Programme du webinaire

00

Accueil & Introduction

02

Les projets IA : spécificités et catégories

04

L'évaluation des projets IA

01

Vue générale

03

Les enjeux des projets IA

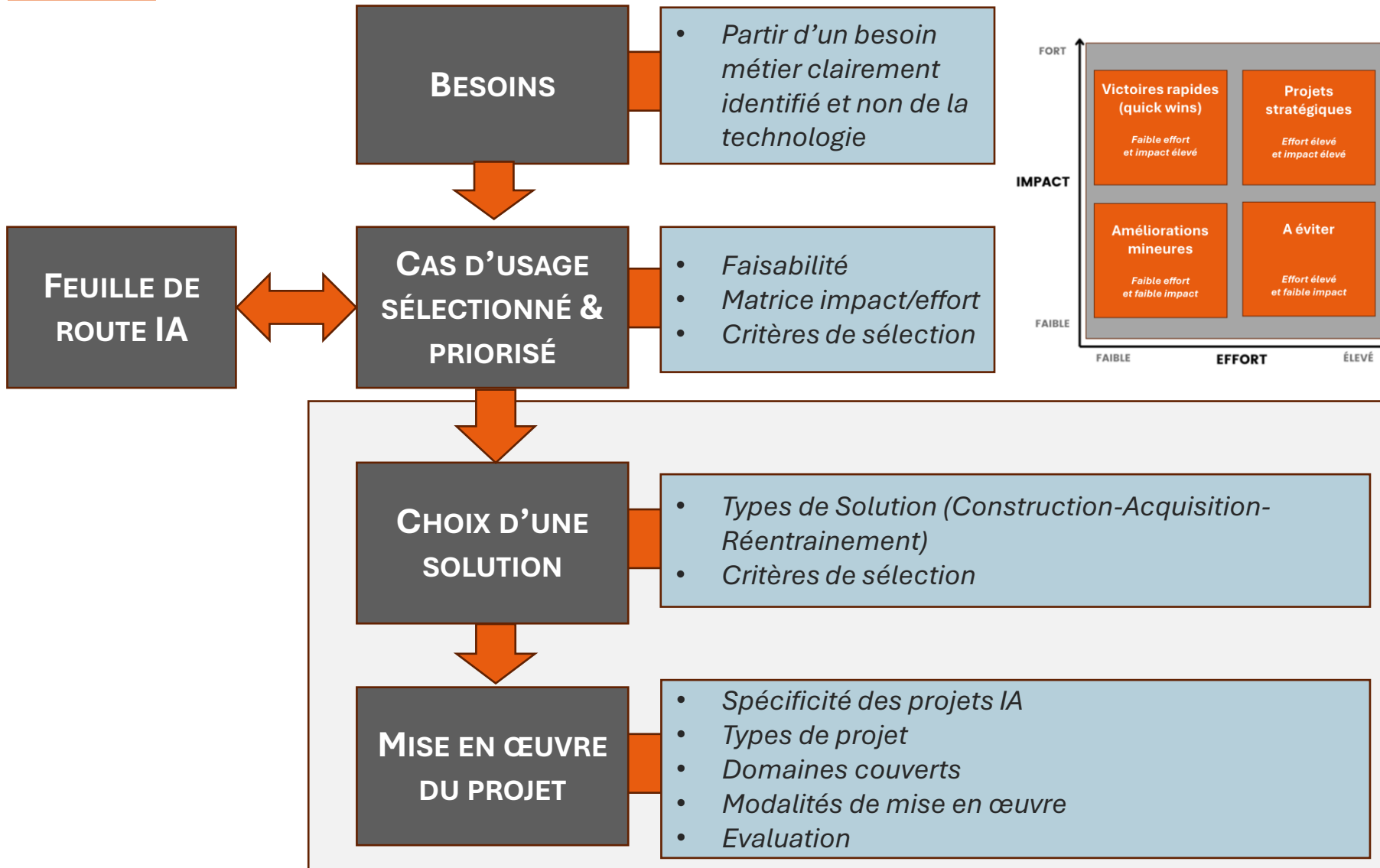
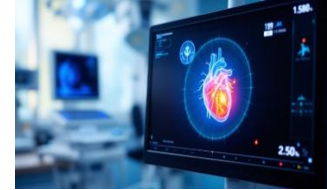
05

Conclusion

CHAPITRE 1

VUE GÉNÉRALE

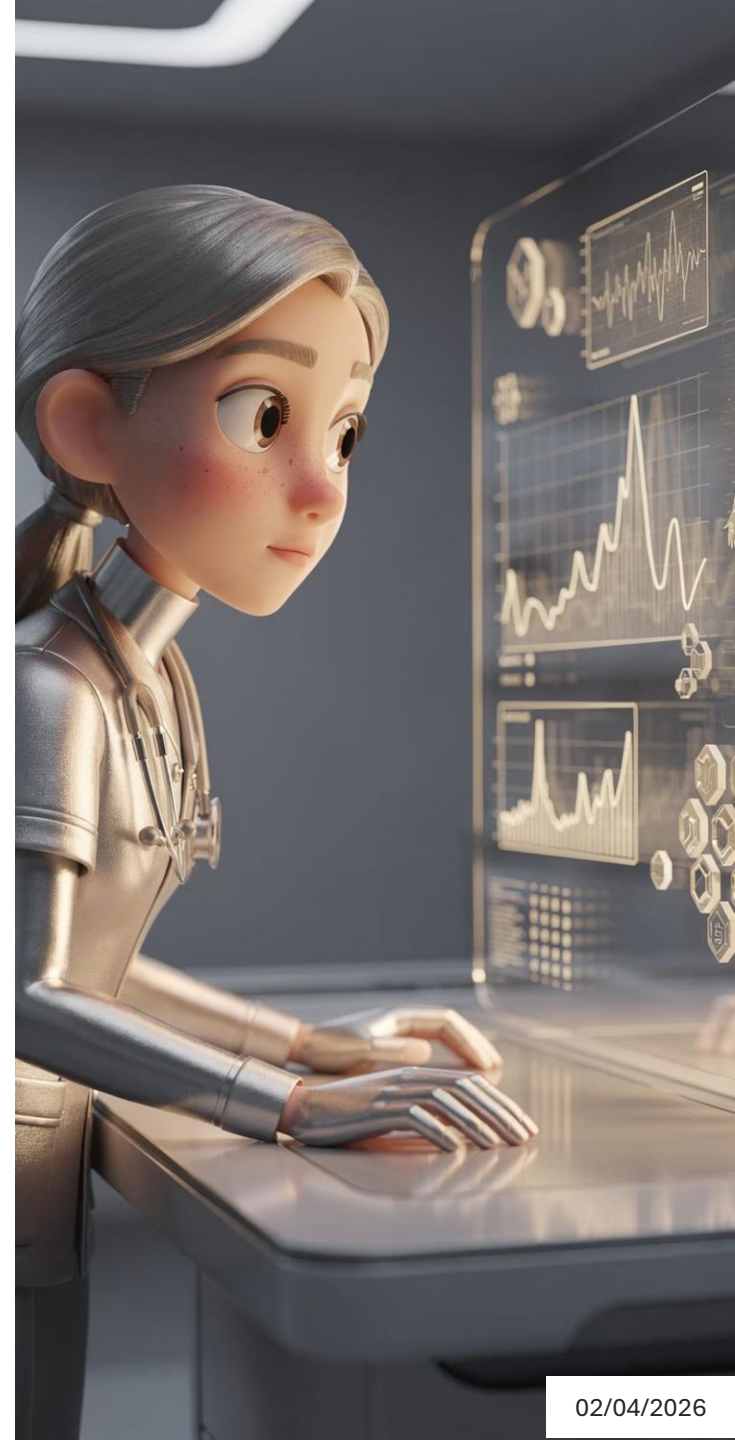
VUE GÉNÉRALE



CHAPITRE 2

LES PROJETS IA : SPÉCIFICITÉS & CATÉGORIES

QUELLES SONT LES SPÉCIFICITÉS D'UN PROJET IA PAR RAPPORT À UN PROJET INFORMATIQUE (IT) CLASSIQUE ?



LES SPÉCIFICITÉS DES PROJETS IA

LES PROJETS D'IA SE DISTINGUENT DES PROJETS INFORMATIQUES CLASSIQUES



1

NATURE DU PROBLÈME & CRITÈRES DE RÉUSSITE

2

RÔLE DES DONNÉES

3

AMÉLIORATION CONTINUE DES MODÈLES VS.
DÉPLOIEMENT UNIQUE

4

VALIDATION ET TESTS

5

COMPÉTENCES REQUISES & ORGANISATION

6

RISQUES, GOUVERNANCE & CADRE RÉGLEMENTAIRE

LES SPÉCIFICITÉS DES PROJETS IA



1

NATURE DU PROBLÈME & CRITÈRES DE RÉUSSITE

PROJET IT CLASSIQUE

- Livraison de fonctionnalités spécifiques dans les délais et le budget impartis, répondant à une « définition de réussite » prédéfinie (Cahier des charges - Exigences fonctionnelles précises et complètes dès le départ).
- Concentration des indicateurs sur :
 - Les fondamentaux de la gestion de projet (périmètre, calendrier, coûts, qualité)
 - La stabilité post-lancement (disponibilité, nombre d'anomalies).

- Logiciel de gestion des admissions, de la facturation, dossier patient, ...
- Exigences dictées par la réglementation
- Mise en conformité du DPI avec les exigences de la Haute Autorité de Santé

PROJET IA

- Traitement de problèmes probabilistes, souvent mal définis, nécessitant un apprentissage à partir de données.
- Aspect expérimental & itératif
- Critères de réussite flexibles
- Objectifs définis en termes de performance clinique et validés avec les professionnels de santé.

Exemples :
Modèle prédictif de risque de réadmission patient ou de flux de patients aux urgences

LES SPÉCIFICITÉS DES PROJETS IA



2

RÔLE DES DONNÉES

PROJET IT CLASSIQUE

- Mesure de la qualité du code ou de la couverture des tests, mais rarement de la qualité des données d'entrée.
- Les indicateurs traditionnels ne tiennent généralement pas compte de la représentativité ou de l'objectivité des données d'entrée
- Les SI hospitaliers manipulent des données structurées (actes, séjours, PMSI)

PROJET IA

- Données au cœur du système
- Mesure de la performance des données :
 - Qualité,
 - Disponibilité
 - Volume
- Données structurées et non structurées :
 - Données cliniques (DPI)
 - Imagerie médicale
 - Biologie
 - Données administratives
 - Données capteurs / dispositifs médicaux

Exemple :
IA : exploitation conjointe de données issues du DPI, du PACS et du laboratoire pour prédire une infection nosocomiale.

LES SPÉCIFICITÉS DES PROJETS IA



3

AMÉLIORATION CONTINUE DES MODÈLES VS. DÉPLOIEMENT UNIQUE

PROJET IT CLASSIQUE

- Une application traditionnelle peut être considérée comme « terminée » lors de son lancement (hormis les mises à jour de maintenance corrective et évolutive).

PROJET IA

- Un système d'IA n'est généralement pas figé. Les modèles peuvent nécessiter un réentraînement à mesure que de nouvelles données arrivent ou que le comportement en production est observé.
- Les indicateurs de succès de l'IA incluent les itérations post-lancement, comme la rapidité avec laquelle l'équipe peut corriger les dérives ou prendre en compte les retours des utilisateurs grâce à une mise à jour du modèle.
- La surveillance continue (monitoring post-déploiement) devient un indicateur clé de succès : par exemple, le suivi de la précision du modèle mois après mois après son lancement permet de s'assurer qu'elle ne se dégrade pas.
- Après son déploiement, un système d'IA requiert une supervision continue pour maintenir ses performances.

Exemple : Réentraînement d'un modèle après évolution des protocoles de prise en charge (ex : nouvelles recommandations HAS).

LES SPÉCIFICITÉS DES PROJETS IA



4

VALIDATION ET TESTS

PROJET IT CLASSIQUE

- Tests binaires (OK / KO)
- Un logiciel classique doit fonctionner correctement ou non.

Les projets IT sont validés par conformité fonctionnelle.

PROJET IA

- Validation statistique avec métriques (précision, biais, robustesse).
- Un modèle IA fournit une probabilité ou une prédiction.

Les projets IA nécessitent des validations cliniques, parfois assimilables à des études (type recherche ou évaluation médico-économique).
Exemple : Validation d'un algorithme d'aide au diagnostic via une étude clinique encadrée par un comité éthique.

LES SPÉCIFICITÉS DES PROJETS IA



5

COMPÉTENCES REQUISES & ORGANISATION

PROJET IT CLASSIQUE

- DSI, éditeurs, intégrateurs.
- Développeurs, architectes, chefs de projet

PROJET IA

- les projets d'IA impliquent des équipes pluridisciplinaires
 - data scientists,
 - data engineers,
 - experts métier,
 - Cliniciens
- IA : nécessité de collaboration entre DSI, data scientists, médecins, DIM, et parfois partenaires académiques.

Exemples : Collaboration entre radiologues et data scientists pour un projet d'imagerie

LES SPÉCIFICITÉS DES PROJETS IA



6

**RISQUES,
GOUVERNANCE
& CADRE
RÉGLEMENTAIRE**

PROJET IT CLASSIQUE

- Risques techniques et organisationnels
- Conformité RGPD et sécurité SI.

PROJET IA

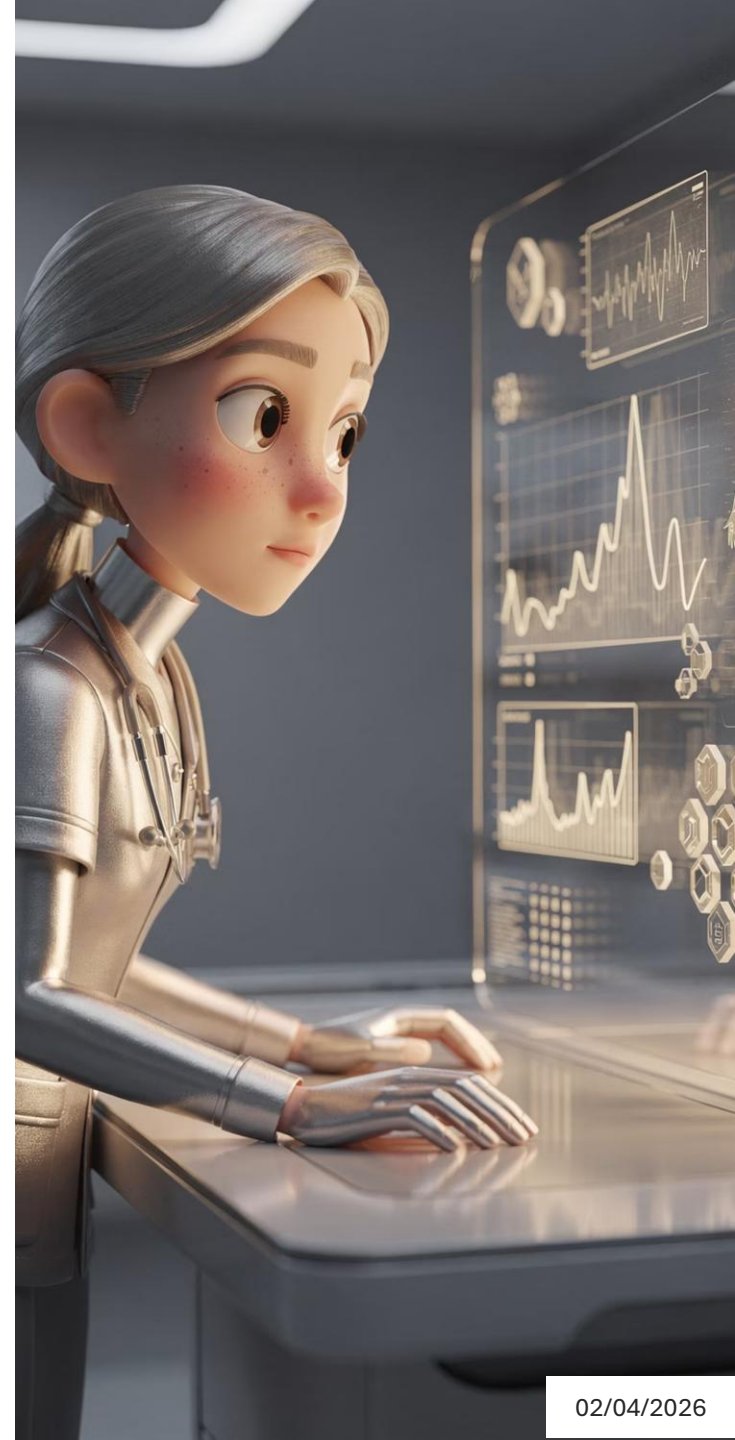
- Risques supplémentaires (biais, explicabilité, éthique, conformité réglementaire santé).
- Vigilance accrue sur l'éthique et la régulation
- Gouvernance des données rigoureuse (qualité, biais, confidentialité des données de santé)



SYNTHÈSE

- Le succès des logiciels traditionnels se mesure souvent à la livraison de fonctionnalités conformes aux exigences :
 - dans les délais impartis
 - avec peu d'anomalies
- Le succès de l'IA se mesure :
 - à ses performances , tant actuelles que continues
 - à la valeur qu'elle génère
 - à la capacité de l'équipe à l'adapter au fil du temps .
 - avec une vision plus dynamique du succès, qui requiert :
 - des indicateurs de performance continus
 - une volonté d'itérer.

QUELLES SONT LES DIFFÉRENTES CATÉGORIES DE PROJETS IA DANS LES HÔPITAUX ?



QUELS SONT LES DIFFÉRENTES CATÉGORIES DE PROJETS IA DANS LES HÔPITAUX ?



TYPE DE SOLUTION MISE EN PLACE

S1 - ACQUISITION D'UNE SOLUTION IA
DU MARCHÉ

S2 - CONSTRUCTION D'UN ALGORITHME
IA SUR MESURE

S3 - RÉENTRAÎNEMENT D'UN MODÈLE
EXISTANT

S4 - DÉPLOIEMENT D'UN MODÈLE OPEN
SOURCE

S5 - PROJET DE VALORISATION DES
DONNÉES (DATA PLATFORM IA)

S6- IA EMBARQUÉE DANS UN DISPOSITIF
MÉDICAL

CATÉGORIES DE PROJETS IA

DOMAINE COUVERT

D1 – DOMAINE MÉDICAL
& SOINS

D2 – DOMAINE GESTION
HOSPITALIÈRE
(RH, LOGISTIQUE,
FINANCES, PILOTAGE)

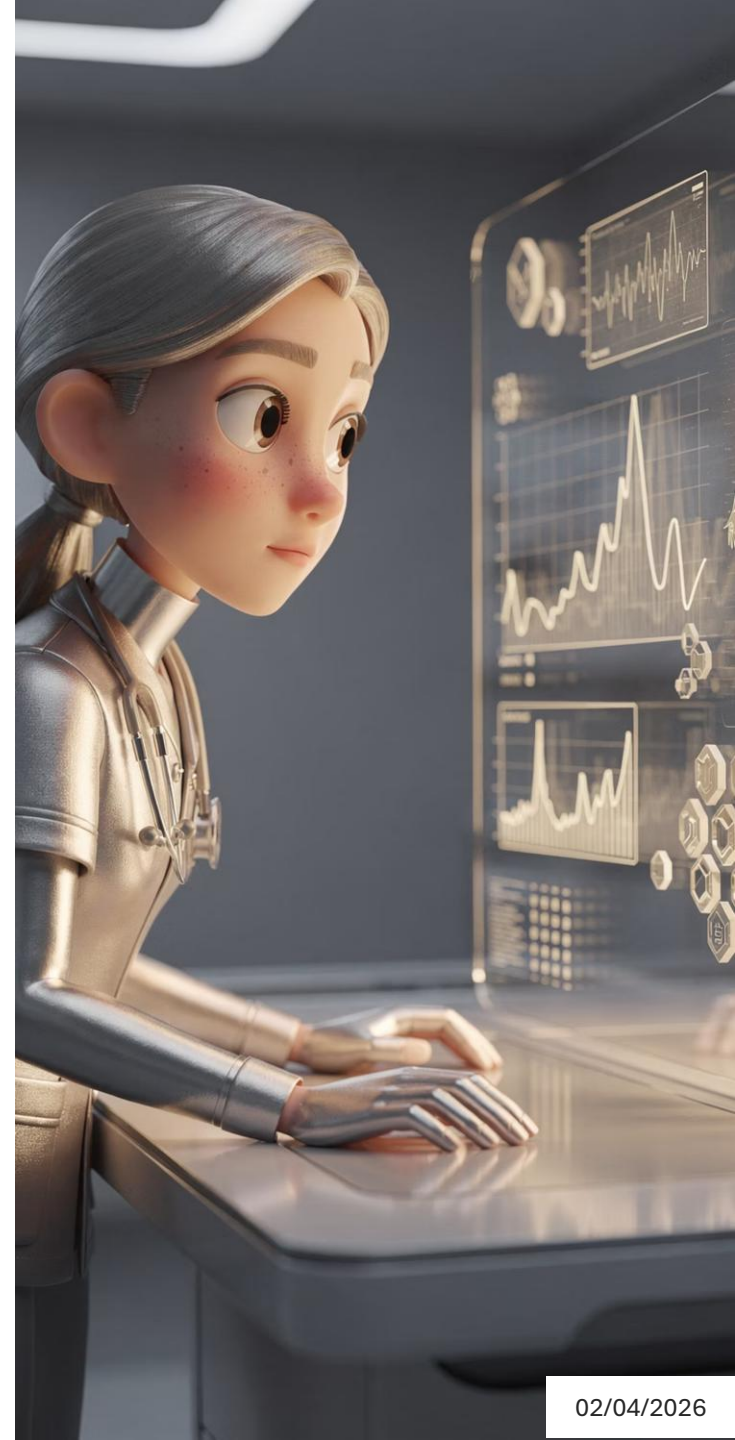
D3 – DOMAINE
RECHERCHE CLINIQUE

MODALITÉS DE MISE EN ŒUVRE

M1 - EXPÉRIMENTATION
(PoC) PUIS GÉNÉRALISATION

M2 – GÉNÉRALISATION
DIRECTE

QUELS SONT LES DIFFÉRENTS TYPES DE SOLUTIONS IA ?



QUELS SONT LES DIFFÉRENTS TYPES DE SOLUTIONS IA ?



1 - ACQUISITION D'UNE SOLUTION IA DU MARCHÉ

2 - CONSTRUCTION D'UN ALGORITHME IA SUR MESURE

3 - RÉENTRAÎNEMENT D'UN MODÈLE EXISTANT

4 - DÉPLOIEMENT D'UN LLM OPEN SOURCE

5 - PROJET DE VALORISATION DES DONNÉES (DATA PLATFORM IA)

6- IA EMBARQUÉE DANS UN DISPOSITIF MÉDICAL

L'HÔPITAL ACHÈTE UNE SOLUTION IA DÉJÀ EXISTANTE

Activités principales :

- Intégration au SIH (DPI, Gef, RH, ...)
- Validation locale
- Formation utilisateurs

Exemples

- IA de radiologie
- IA de dépistage
- IA d'optimisation du flux patient
- IA de gestion des plannings

Avantages

- déploiement rapide
- solution mature

Inconvénients

- dépendance fournisseur
- moins personnalisable

COMPLEXITÉ :
MOYENNE

QUELS SONT LES DIFFÉRENTS TYPES DE SOLUTIONS IA ?



1 - ACQUISITION D'UNE SOLUTION IA DU MARCHÉ

2 - CONSTRUCTION D'UN ALGORITHME IA SUR MESURE

3 - RÉENTRAÎNEMENT D'UN MODÈLE EXISTANT

4 - DÉPLOIEMENT D'UN LLM OPEN SOURCE

5 - PROJET DE VALORISATION DES DONNÉES (DATA PLATFORM IA)

6- IA EMBARQUÉE DANS UN DISPOSITIF MÉDICAL

L'ÉTABLISSEMENT DÉVELOPPE SON PROPRE MODÈLE À PARTIR DE SES DONNÉES.

Étapes :

- Collecte des données
- Annotation
- Développement du modèle
- Validation
- Industrialisation

Acteurs

- data scientists
- Cliniciens
- data engineers
- chercheurs

Exemples

- détection de sepsis
- prédiction de mortalité
- analyse d'imagerie

Avantages

- Adapté au contexte local
- Maîtrise du modèle

Inconvénients

- Coûteux
- Long
- Nécessite expertise IA

COMPLEXITÉ :
TRÈS ÉLEVÉE

QUELS SONT LES DIFFÉRENTS TYPES DE SOLUTIONS IA ?



1 - ACQUISITION D'UNE SOLUTION IA DU MARCHÉ

2 - CONSTRUCTION D'UN ALGORITHME IA SUR MESURE

3 - RÉENTRAÎNEMENT D'UN MODÈLE EXISTANT

4 - DÉPLOIEMENT D'UN LLM OPEN SOURCE

5 - PROJET DE VALORISATION DES DONNÉES (DATA PLATFORM IA)

6- IA EMBARQUÉE DANS UN DISPOSITIF MÉDICAL

UN MODÈLE EXISTANT EST ADAPTÉ AUX DONNÉES LOCALES.

On parle souvent de :

- fine-tuning
- transfer learning

Avantages

- meilleur compromis
- performances améliorées

Exemples

- un modèle de détection de nodules pulmonaires entraîné sur un autre pays réentraîné avec les données locales

COMPLEXITÉ :
ELEVÉE

QUELS SONT LES DIFFÉRENTS TYPES DE SOLUTIONS IA ?



1 - ACQUISITION D'UNE SOLUTION IA DU MARCHÉ

2 - CONSTRUCTION D'UN ALGORITHME IA SUR MESURE

3 - RÉENTRAÎNEMENT D'UN MODÈLE EXISTANT

4 - DÉPLOIEMENT D'UN LLM OPEN SOURCE

5 - PROJET DE VALORISATION DES DONNÉES (DATA PLATFORM IA)

6- IA EMBARQUÉE DANS UN DISPOSITIF MÉDICAL

L'HÔPITAL DÉPLOIE UN MODÈLE DE LANGAGE OPEN SOURCE POUR MAÎTRISER SON INFRASTRUCTURE IA.

Défis :

- Sélectionner le bon modèle de langage
- Comment déployer efficacement un modèle de langage open source ?
- Comment assurer sa performance tant en local que sur le cloud ?
- Comment l'intégrer harmonieusement aux applications existantes ?

Avantages

- Souveraineté des données
- Personnalisation avancée
- Indépendance technologique

Inconvénients

- Coût initial de déploiement
- Coûts d'exploitation

COMPLEXITÉ :
ELEVÉE

QUELS SONT LES DIFFÉRENTS TYPES DE SOLUTIONS IA ?



1 - ACQUISITION D'UNE SOLUTION IA DU MARCHÉ

2 - CONSTRUCTION D'UN ALGORITHME IA SUR MESURE

3 - RÉENTRAÎNEMENT D'UN MODÈLE EXISTANT

4 - DÉPLOIEMENT D'UN LLM OPEN SOURCE

5 - PROJET DE VALORISATION DES DONNÉES (DATA PLATFORM IA)

6- IA EMBARQUÉE DANS UN DISPOSITIF MÉDICAL

CERTAINS PROJETS NE VISENT PAS IMMÉDIATEMENT UN MODÈLE IA MAIS :

- CRÉATION D'UN DATA LAKE HOSPITALIER
- STRUCTURATION DES DONNÉES
- ANNOTATION

Objectif :

- préparer les futurs projets IA

C'est souvent la première étape stratégique.

COMPLEXITÉ :
STRATÉGIQUE

QUELS SONT LES DIFFÉRENTS TYPES DE SOLUTIONS IA ?



1 - ACQUISITION D'UNE
SOLUTION IA DU MARCHÉ

2 - CONSTRUCTION D'UN
ALGORITHME IA SUR MESURE

3 - RÉENTRAÎNEMENT D'UN
MODÈLE EXISTANT

4 - DÉPLOIEMENT D'UN LLM
OPEN SOURCE

5 - PROJET DE VALORISATION DES
DONNÉES (DATA PLATFORM IA)

6- IA EMBARQUÉE DANS UN
DISPOSITIF MÉDICAL

DANS CERTAINS CAS L'IA EST INTÉGRÉE DIRECTEMENT DANS :

- UN SCANNER
- UN IRM
- UN DISPOSITIF DE MONITORING

Le projet consiste alors à :

- Déployer
- Certifier
- intégrer dans les pratiques

QUELLES SONT LES DIFFÉRENTES CATÉGORIES DE PROJETS D'IA DANS LES HÔPITAUX ?



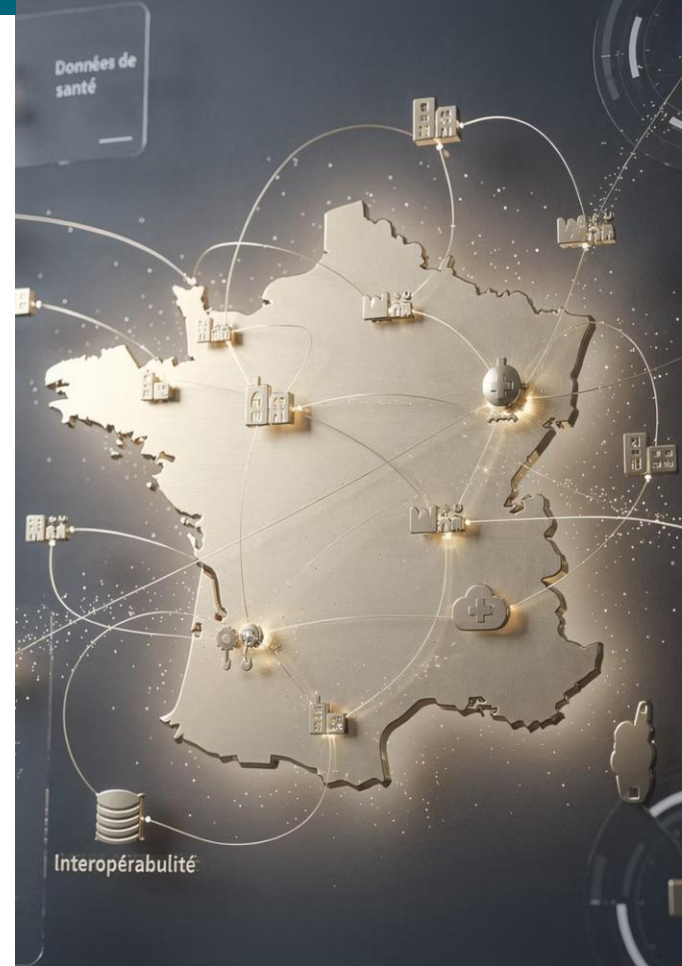
Synthèse

- **Médical** →
 - fortement contraint (réglementaire, clinique, risque patient),
 - adoption plus lente,
 - validation rigoureuse
- **Gestion** →
 - plus flexible,
 - ROI rapide,
 - déploiement plus proche des standards IT

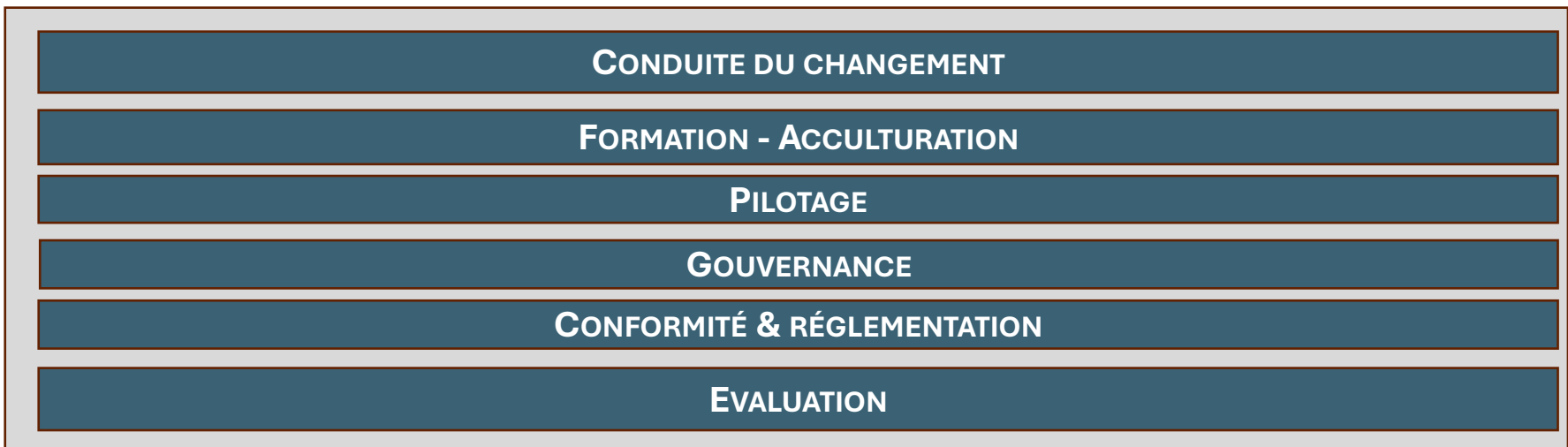
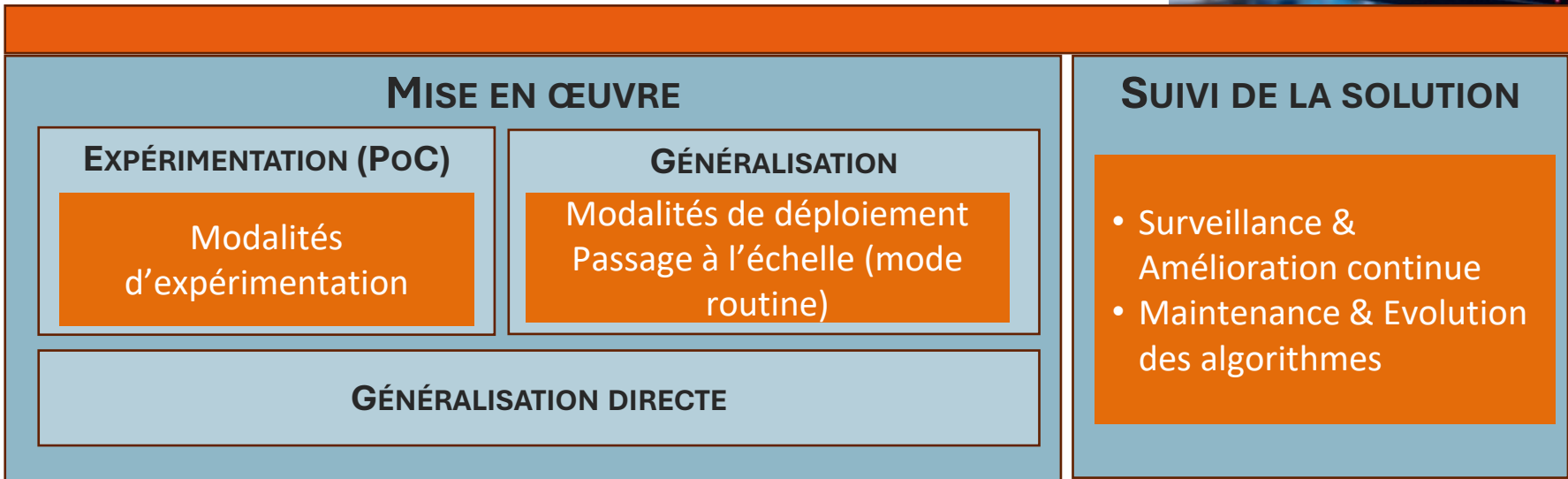
Q&R

CHAPITRE 3

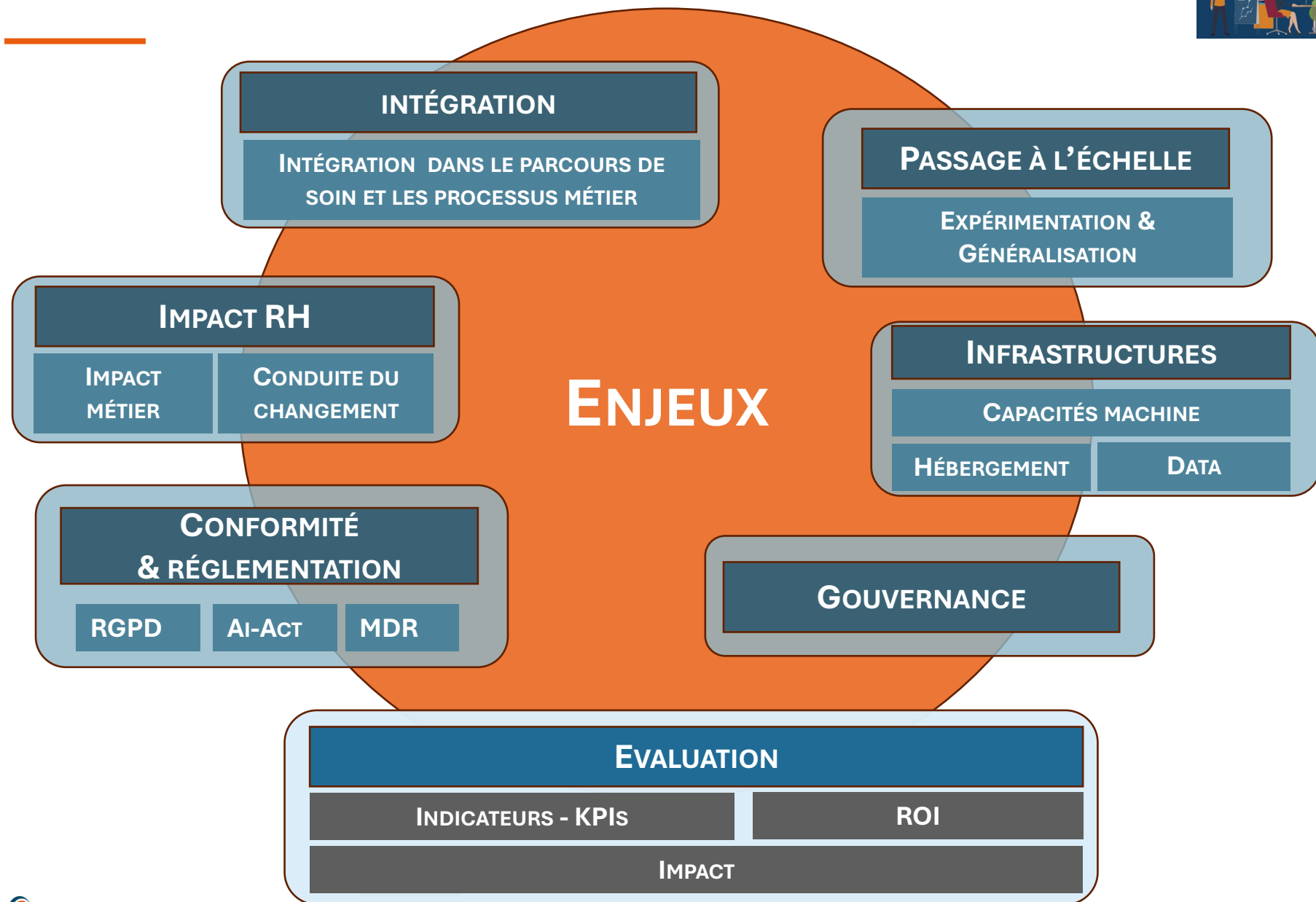
LES ENJEUX DES PROJETS IA



LES ENJEUX DES PROJETS IA



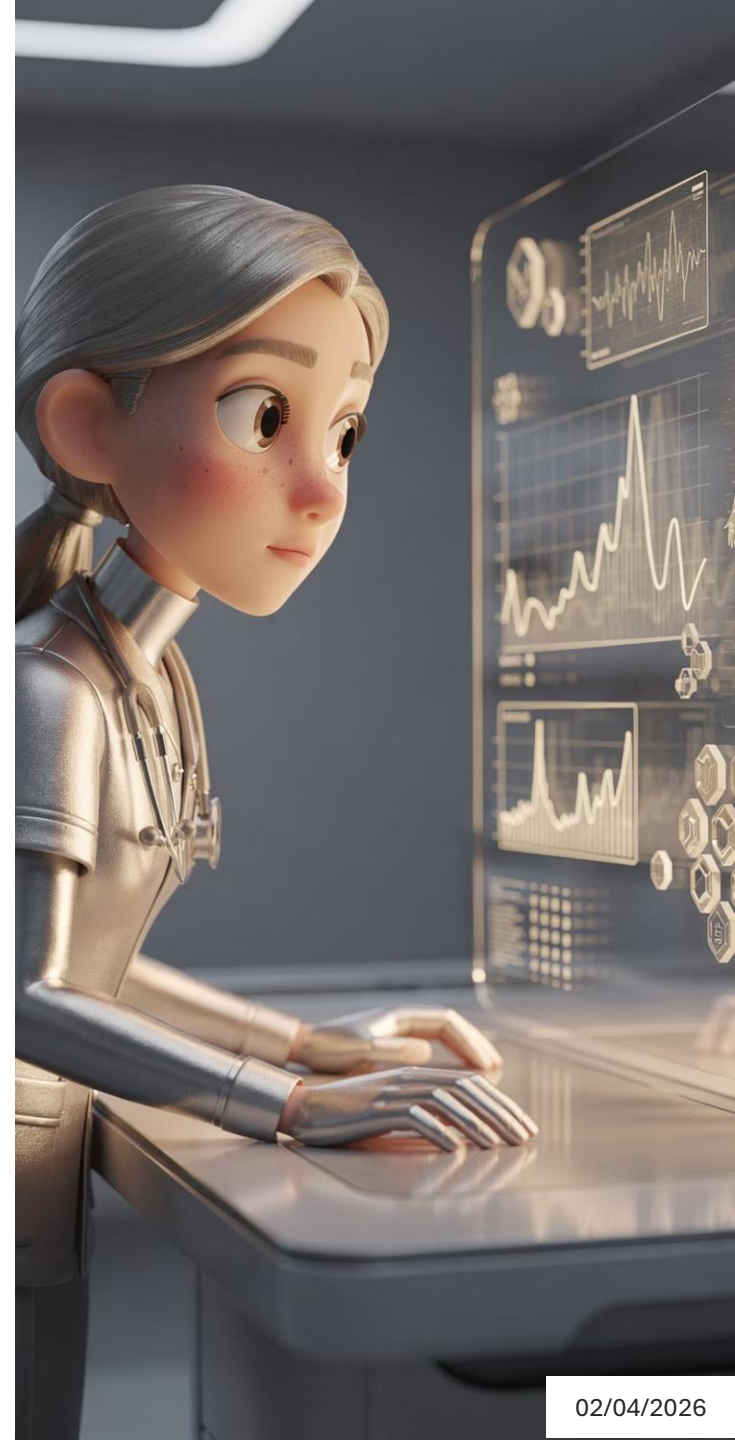
LES ENJEUX DES PROJETS IA



INTÉGRATION

INFRASTRUCTURES

PASSAGE À L'ÉCHELLE



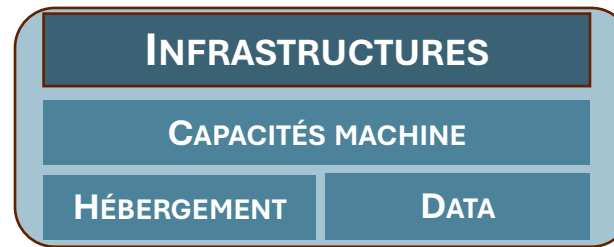


- Alignement avec les workflows cliniques : Intégration de l'IA dans les processus existants sans les perturber : positionnement aux bons points de décision (ex : prescription, interprétation d'imagerie)
- Minimisation des ruptures de flux et du double travail pour les soignants
- Pas de nouvel outil - les résultats de l'IA injectés directement dans les outils de travail des cliniciens (CR, comptes rendus, alertes)
- Réduction des silos de données, améliorant la continuité des soins
- Apport de l'interopérabilité

L'IA s'intègre dans l'outil des utilisateurs (soignants, administratifs, ...) :

- pour améliorer la rapidité, la sécurité et la qualité des décisions
- grâce à une interopérabilité forte avec le système d'information existant

LES ENJEUX DES PROJETS IA

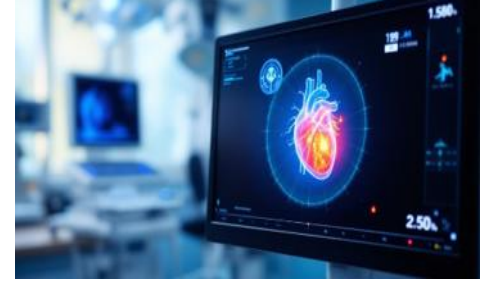
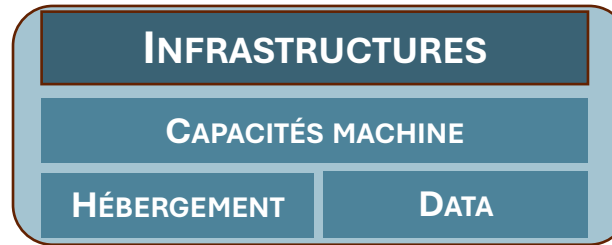


OUTILS DE BASE DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE MODERNE AU CŒUR DE L'IA :

- **GPU (PROCESSEURS GRAPHIQUES - GRAPHICS PROCESSING UNIT)**
 - **TPU (TENSOR PROCESSING UNIT)**
- Permet d'entraîner et de déployer des modèles d'IA complexes qui s'appliquent à de nombreux cas d'usage, de la reconnaissance d'images au traitement du langage naturel.
 - Capacité à effectuer un nombre considérable de calculs simultanément les rend particulièrement adaptés aux tâches de calcul intensives qui sont au cœur de l'IA.
 - Utilisé pour :
 - L'entraînement des modèles d'IA en effectuant les opérations mathématiques complexes nécessaires pour ajuster les paramètres du modèle.
 - L'exécution des modèles d'IA : capacité à exécuter rapidement les calculs complexes nécessaires pour effectuer des prédictions

CPU (Central Processing Unit - généraliste)
GPU (parallèle - polyvalent)
TPU (optimisé réseaux de neurones)

LES ENJEUX DES PROJETS IA



POINTS-CLÉ & ENJEUX

PUISSANCE DE CALCUL (GPU/CPU)	Capacité à entraîner et exécuter des modèles IA rapidement
STOCKAGE MASSIF ET SÉCURISÉ	Gestion de volumes importants de données sensibles (images, dossiers patients,...)
PERFORMANCE RÉSEAU / LATENCE	Nécessaire pour le transfert rapide des données et l'accès aux modèles
SCALABILITÉ DE L'INFRASTRUCTURE	Permet d'adapter les ressources selon la charge et les projets
DISPONIBILITÉ & CONTINUITÉ DE SERVICE	Critique pour des usages médicaux où toute panne est inacceptable

Exemples

Besoin de GPU pour imagerie médicale (radiologie, scanner) ou IA de diagnostic en temps réel aux urgences
Archivage de millions d'images DICOM, conformité RGPD, chiffrement des données de santé
Transmission en temps réel des images entre services (bloc opératoire ↔ radiologie)
Passage d'un POC IA à un déploiement à l'échelle de tout un CHU
Haute disponibilité pour IA d'aide au triage aux urgences ou monitoring patient en continu



LES ENJEUX DES PROJETS IA

BONNES PRATIQUES

Bien cadrer le périmètre de l'expérimentation IA (POC - proof of Concept).

- Principe :
 - Le POC ne doit pas être une expérimentation vague, mais **une validation rapide d'un cas d'usage précis.**
- Mise en œuvre :
 - Choisir un périmètre limité avec
 - un objectif opérationnel clairement défini
 - des indicateurs de succès mesurables.
- Périmètre
 - ne se limite pas à une simple démonstration technique.
 - intègre la qualité des données, la pertinence des modèles et l'acceptabilité des résultats par les utilisateurs finaux.

Impliquer les métiers dès le début de l'expérimentation (POC)

Anticiper les contraintes de mise en production et la généralisation :

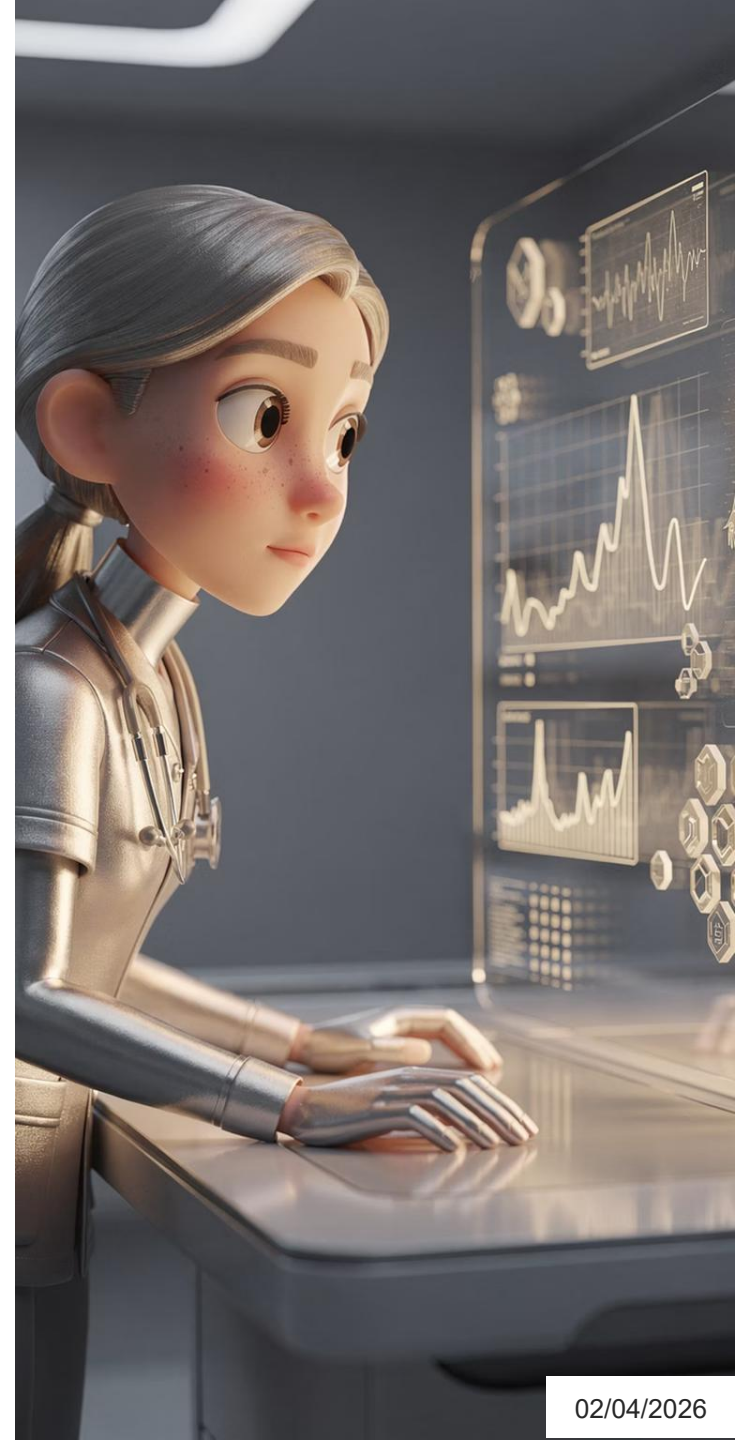
- un modèle IA peut très bien fonctionner en laboratoire mais être inutilisable en conditions réelles s'il ne prend pas en compte les exigences de performance, de sécurité ou d'éthique.
- Intégrer dès le départ une réflexion sur
 - la scalabilité,
 - l'intégration aux systèmes existants
 - les aspects réglementaires.

Q&R

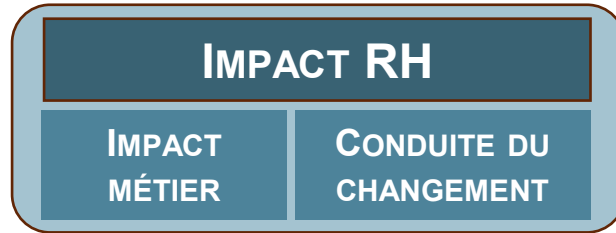
IMPACT RH

**CONFORMITÉ ET
RÉGLEMENTATION**

GOUVERNANCE



LES ENJEUX DES PROJETS IA



Contexte : Déploiement réel de l'IA en santé

État des lieux - Baromètre FHF 2025

65%

Utilisation en production

Des établissements de santé utilisent déjà des solutions d'IA opérationnelles au quotidien.



90%

Projets à court terme

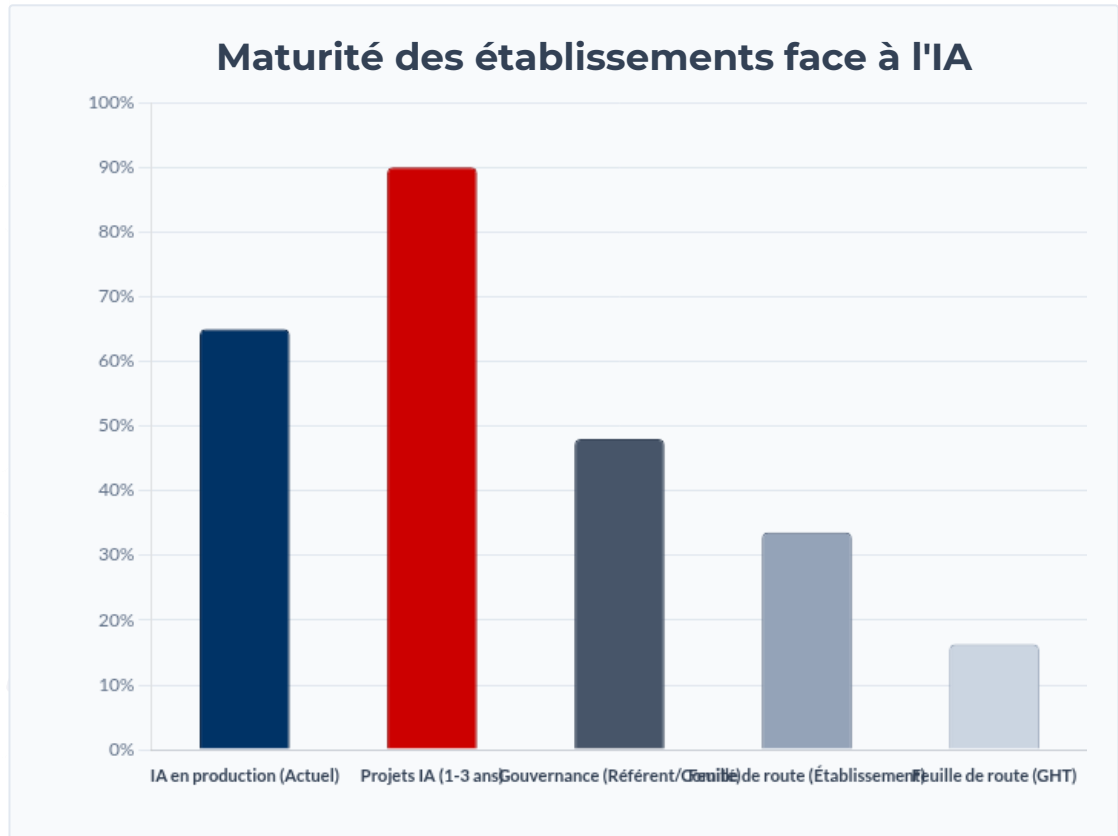
Envisagent de lancer de nouveaux projets IA d'ici 1 à 3 ans, marquant une accélération majeure.



48%

Gouvernance structurée

Ont identifié un référent ou mis en place un comité de pilotage dédié à l'IA.



LES ENJEUX DES PROJETS IA

IMPACT RH

IMPACT
MÉTIER

CONDUITE DU
CHANGEMENT



Freins structurels au déploiement de l'IA

Technique & données

Infrastructures informatiques robustes (serveurs, puissance calcul)

Qualité et interopérabilité des données (disponibilité, structuration)

Confidentialité et sécurité (RGPD, HDS)

Humain & culture

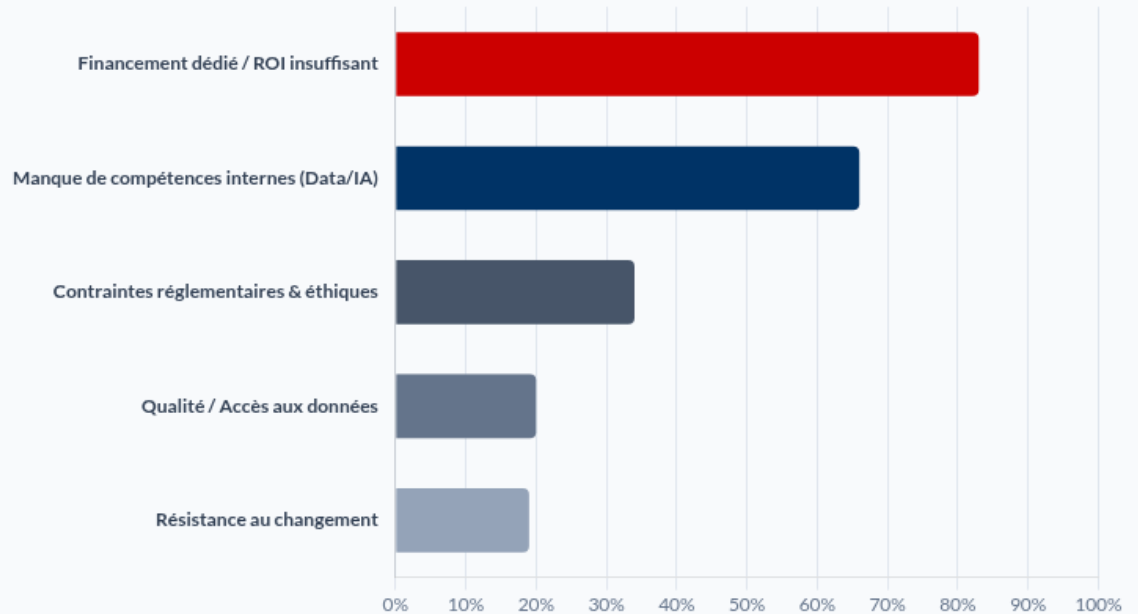
Manque de ressources humaines et temps dédié

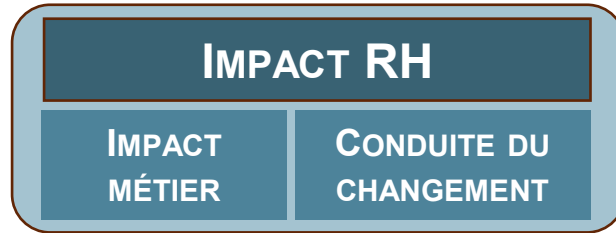
Réticence au changement.

Absence de formation, de compréhension de ce qu'est l'IA.

Craintes des professionnels insuffisamment adressées.

Principaux obstacles identifiés par les établissements





Risque éthique sur les métiers : la perte de compétence

Rappel : les trois étapes irremplaçables de l'apprentissage

Étape	Définition
Théorie	Acquisition et récupération de l'information
Pratique	Restitution et mobilisation des connaissances
Métacognition	Capacité d'adaptation et de mise à jour des savoirs

La non-acquisition de compétences

L'absence d'acquisition initiale de compétences fondamentales, facilitée par le recours précoce à l'IA.

L'atrophie des compétences

Perte progressive de compétences préalablement acquises, par sous-exposition aux cas courants.

AI-induced Deskilling in Medicine: A Mixed-Method Review and Research Agenda for Healthcare and Beyond

[Open access](#) | Published: 27 August 2025

Volume 58, article number 356, (2025) [Cite this article](#)

« Si l'IA trie et gère automatiquement tous les cas les plus simples, dans ce scénario, les pathologistes risquent de perdre leur familiarité avec les cas courants, ce qui entraînera l'apparition de futures générations de pathologistes qui ne maîtrisent plus la majorité des lésions. »



Déployer l'IA : quel impact sur l'emploi

Méthodologie d'impact transversale

MÉTHODOLOGIE POUR ÉVALUER LES IMPACTS SUR L'EMPLOI



INSTITUT MONTAIGNE

LES ENJEUX DES PROJETS IA

IMPACT RH

IMPACT
MÉTIER

CONDUITE DU
CHANGEMENT



Déployer l'IA : : quel impact sur l'emploi

Méthodologie d'impact transversale

Exemple : Secrétaire médicale (fonctions support).

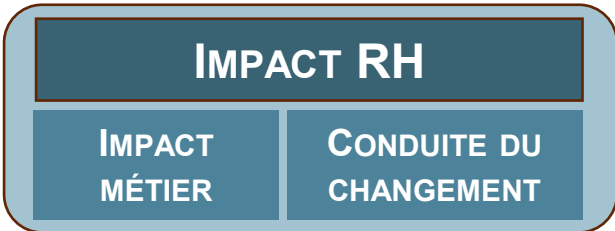
Etape 3 :

Identifier les activités ou tâches de chaque métier



- Accueil physique et téléphonique des patients, des familles
- Conception et rédaction de documents
- Tenue à jour du dossier patient
- Vérification des informations administratives concernant le patient dans le cadre de l'identitovigilance
- Etc...

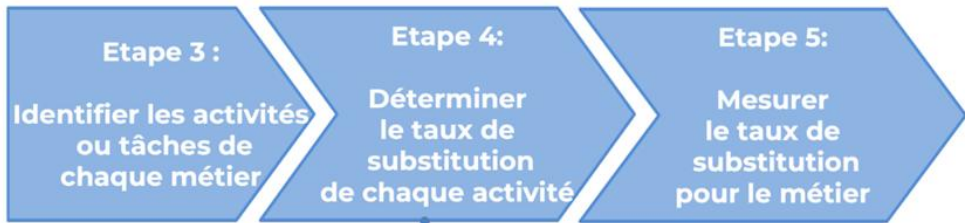
LES ENJEUX DES PROJETS IA



Déployer l'IA : : quel impact sur l'emploi

Méthodologie d'impact transversale

Exemple : Secrétaire médicale (fonction support).

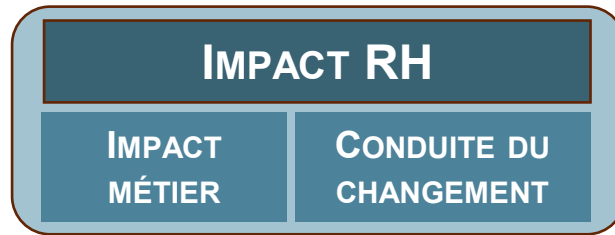


Activité	Niveau de maturité de l'IA	Acceptabilité sociale	Retour sur investissement	Niveau de substitution
Prise de notes, frappe et mise en forme des documents.	Marché mature : outils de reconnaissance automatique de la parole, génération automatique de texte, gestion documentaire, etc.	L'activité est largement jugée comme chronophage et pénible donc plus encline à l'automatisation.	Réduction importante du temps passé à la rédaction, correction, signature, etc.	FORT

Activité	Hypothèse basse	Hypothèse haute
Accueil physique et téléphonique des patients, des familles	Moyen	Fort
Conception et rédaction de documents relatifs à son domaine d'activité	Fort	Fort
Gestion et coordination médico-administrative (gestion des agendas, organisation de réunions, visites, conférences et événements...)	Fort	Fort
Gestion, traitement et coordination des programmations liées à la prise en charge médicale (consultation, hospitalisation, chirurgie, examens...)	Moyen	Moyen
Identification et recensement des besoins et attentes des patients et des familles	Faible	Faible
Prise de notes, frappe et mise en forme des documents	Fort	Fort
Saisie des données liées à l'activité médicale (codage)	Fort	Fort
Tenue à jour du dossier patient	Moyen	Fort
Traitement des courriers, dossiers, documents dans son domaine (enregistrement, tri, traitement, diffusion, archivage)	Moyen	Moyen
Vérification des informations administratives concernant le patient dans le cadre de l'identitovigilance	Faible	Faible



LES ENJEUX DES PROJETS IA



L'automatisation des process, via l'intelligence artificielle, entraine différents risques :

- dépendance technologique : **perte de compétence** : *neverskilling*

l'aide à la lecture d'images augmente la précision mais peut réduire l'initiative diagnostique des étudiants.

Upskilling or deskilling? Measurable role of an AI-supported training for radiology residents: a lesson from the pandemic

Mattia Savardi¹, Alberto Signoroni², Sergio Benini³, Filippo Vaccher^{1,4}, Matteo Alberti^{1,4}, Pietro Ciolli^{1,4}, Nunzia Di Meo^{1,4}, Teresa Falcone^{1,4}, Marco Ramanzin^{1,4}, Barbara Romano^{1,4}, Federica Sozzi^{1,4}, Davide Farina^{1,4}

Les étapes de l'apprentissage :

- la théorie : récupérer l'information
- la **pratique** : restituer les connaissances
- la métacognition : capacité d'adaptation cérébrale : mise à jour des connaissances : correction des exercices, etc.

Utiliser l'IA pour apprendre oui, mais avec vigilance : respectez ces 3 étapes !

- dépendance technologique : **perte de compétence** : *underskilling*

« Si l'IA trie et gère automatiquement tous les cas les plus simples, dans ce scénario, les pathologistes risquent de perdre leur familiarité avec les cas courants, ce qui entraînera l'apparition de futures générations de pathologistes qui ne maîtrisent plus la majorité des lésions. »

AI-induced Deskilling in Medicine: A Mixed-Method Review and Research Agenda for Healthcare and Beyond

Open access | Published: 27 August 2025

Volume 58, article number 356, (2025) [Cite this article](#)

Réponse : évaluer correctement le risque associé à l'usage et mettre en oeuvre des barrières pour maintenir la compétence.

LES ENJEUX DES PROJETS IA

IMPACT RH

IMPACT
MÉTIER

CONDUITE DU
CHANGEMENT



LA DIFFUSION DE L'IA ENTRAINE DES EFFETS IMPACTANT :



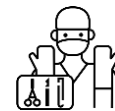
ORGANISATION
GLOBALE
DES HOPITAUX



LES SOINS DISPENSES

Axes prioritaires :

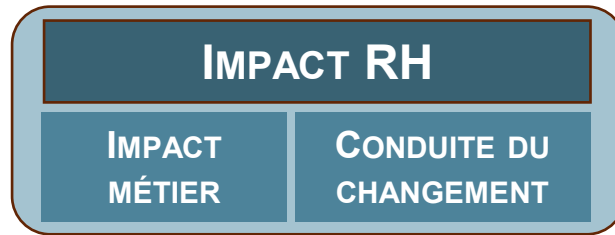
- intégrer une réflexion éthique
 - Mettre en oeuvre la garantie humaine
 - Accompagner l'évolution des métiers et le déploiement
- Former les professionnels à l'usage et à ce qu'est l'IA



○ Métiers "spécialités médicales et paramédicales"



○ Métiers "fonctions support"



Le RGPD (2018)

Il protège les données personnelles. Les données de santé sont parmi les plus protégées. Toute utilisation doit avoir une base légale, être proportionnée, sécurisée et traçable.

L'AI Act (Règlement européen sur l'IA)

Entré en vigueur le 1er août 2024, applicable en août 2026. Il classe les systèmes d'IA selon 4 niveaux de risque. En santé, de nombreux systèmes sont « à risque élevé ».

Le Code de la santé publique

Il garantit le respect du secret professionnel, le consentement éclairé, l'information du patient et la responsabilité des professionnels, même lors de l'utilisation d'IA.

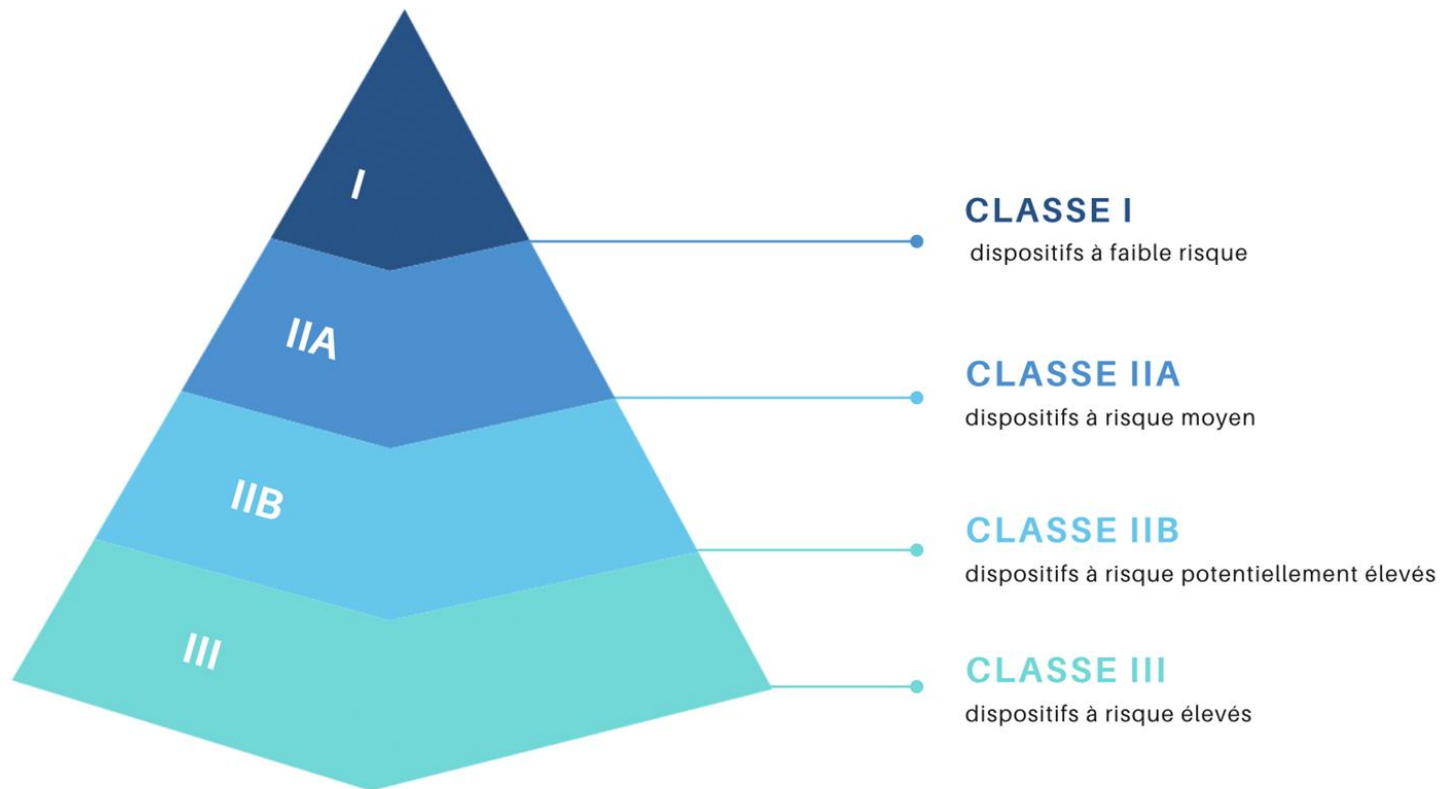
Le MDR

Il encadre les dispositifs médicaux en fonction des classes du dispositif.



MDR

Règlement (UE) 2017/745













Exigences du déployeur évoluent en fonction de la classe



RGPD

Le premier réflexe : quelles données sont en jeu ?

Avant de se demander « est-ce que c'est pratique ? », demandez-vous toujours « quelles données sont en jeu ? »

Type de donnée	Exemples	Vigilance
 Donnée publique	Un article de presse, une recommandation HAS...	 Faible
 Donnée interne	Une note de service, un organigramme...	 Modéré
 Donnée personnelle	Nom, prénom, mail d'un salarié...	 Élevé
 Donnée sensible / santé	Opinion syndicale, situation de handicap, diagnostic, traitement, CR médical, données patient...	  Maximal
 Règle d'or : dès qu'il y a un doute sur la nature de la donnée, on s'abstient et on oriente.		



L'importance des données personnelles en établissement de santé

Ce qui se passe quand vous saisissez quelque chose dans une IA :



Ce que ça signifie concrètement :



Même sans le nom, un **faisceau d'indices** (pathologie + âge + service) peut permettre une ré-identification du patient.



L'outil peut conserver vos saisies pour s'améliorer : vos données « **alimentent la machine** ».



L'hébergement hors Union Européenne pose un problème direct au regard du **RGPD**.



Le **secret professionnel** s'applique pleinement : il ne s'arrête pas à l'écran de votre ordinateur.



Utiliser l'IA générative

Règle n°1

Ne **jamais saisir de données de santé identifiantes** dans un outil non autorisé par l'établissement.

Règle n°2

Éviter toute donnée personnelle ou confidentielle tant que le cadre d'utilisation n'est pas vérifié.

Règle n°3

Vérifier si l'outil est **référéncé, validé et autorisé** par l'établissement (catalogue d'outils approuvés).
En l'absence de cadre contractuel, regarder la politique et le lieu d'hébergement des données (dans et hors UE)

Règle n°4

Formuler **des requêtes explicites**, précisant le contexte, l'objectif, les règles à respecter et les sources à prendre en compte (prompting).

Règle n°5

S'interroger sur la pertinence de l'usage de l'IA générative (rappelons que ces solutions ont un impact environnemental important).

Règle n°4

Vérifier le contenu généré ainsi que les **sources fournies**.



AI ACT

Article 3.1 de l'AI Act :

Un "système d'IA" est un **système automatisé** qui est conçu pour fonctionner à **différents niveaux d'autonomie** et peut faire preuve d'une **capacité d'adaptation après son déploiement**, et qui, pour des objectifs explicites ou implicites, **déduit, à partir des entrées qu'il reçoit, la manière de générer des sorties** telles que des prédictions, du contenu, des recommandations ou des décisions qui peuvent **influencer les environnements physiques ou virtuels**.

Les approches d'apprentissage automatique qui apprennent à partir de données comment atteindre certains objectifs.

> produit au regard de sa base de donnée et de son entraînement la réponse la plus probable.

Les approches basées sur la logique et la connaissance qui infèrent à partir de connaissances codées ou d'une représentation symbolique de la tâche à résoudre. > comprend les concepts et la logique.

LES ENJEUX DES PROJETS IA

AI ACT

CONFORMITÉ & RÉGLEMENTATION

RGPD

AI-Act

MDR



FOURNISSEUR

Développe ou fait développer un SIA sous son propre nom ou sa propre marque.



MANDATAIRE

A reçu et accepté un mandat d'un fournisseur pour s'acquitter en son nom des obligations et des procédures.



IMPORTATEUR

Met sur le marché un SIA qui porte le nom ou la marque d'un fournisseur établi dans un pays tiers



DISTRIBUTEUR

Fait partie de la chaîne d'approvisionnement, et met un système d'IA à disposition sur le marché de l'Union.



DÉPLOYEUR

Utilise sous sa propre autorité un système d'IA à titre professionnel.

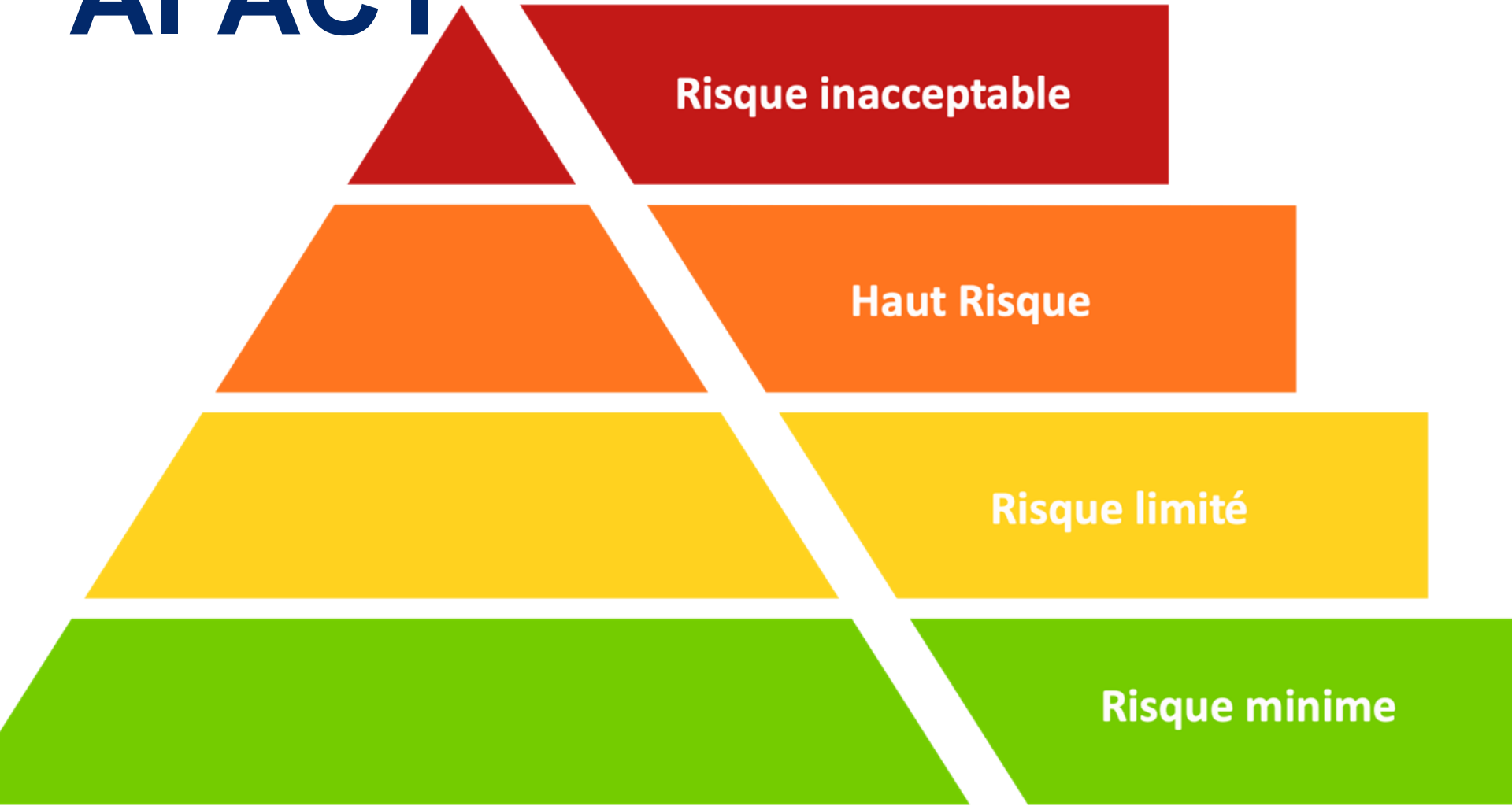


**CONFORMITÉ
& RÉGLEMENTATION**

RGPD AI-Act MDR



AI ACT





AI ACT

HAUT RISQUE

SIA de l'annexe III











SIA de l'annexe I

SIA de l'article 6 du chapitre III

TOUT PRODUIT DÉJÀ RÉGULÉ PAR L'UNION OU
COMPOSANT DE LA SECURITE D'UN DE CES PRODUITS
EXEMPLE : **DISPOSITIFS MEDICAUX.**

Exigences pour les systèmes à haut risque :

- 01** Gestion des risques 
- 02** Données et gouvernance des données 
- 03** Documents techniques 
- 04** Enregistrement 
- 05** Marquage CE 
- 06** Exactitude, Robustesse et cybersécurité 
- 07** Transparence et fourniture d'information aux utilisateurs 
- 08** **Contrôle humain** 

AI ACT

CONFORMITÉ
& RÉGLEMENTATION

RGPD

AI-Act

MDR



HAUT RISQUE

- Systèmes d'IA destinés à **évaluer et hiérarchiser les appels d'urgence** émanant de personnes physiques ou à être utilisés pour envoyer ou établir des priorités dans l'envoi des services d'intervention d'urgence, y compris par la police, les pompiers et **l'assistance médicale** ;
- Systèmes de **tri des patients admis dans les services de santé d'urgence**

SIA ANNEXE III



Identification biométrique et catégorisation de personnes physiques



Gestion et exploitation des infrastructures critiques



Éducation et formation professionnelle



Emploi, gestion des travailleurs et accès au travail indépendant



Accès et jouissance des services privés essentiels et des services et avantages publics



Administration de la justice et processus démocratique



Forces de l'ordre



Migration et contrôle aux frontières



LE CALENDRIER D'ENTRÉE EN APPLICATION DE L'AI ACT

Sauf modification (digital omnibus en cours)

2 août 2024

Entrée en vigueur de
l'AI Act.

2 août 2025

Entrée en application de l'AI
Act pour les IA générales.

1er août 2027

Entrée en application de l'AI Act pour
les IA à haut risque déjà régulés
par d'autres textes européens.

**12 juillet
2024**

Publication au Journal
Officiel du règlement
européen sur l'IA (AI Act).

**1er février
2025**

Entrée en application de l'AI
Act pour les IA à risque
inacceptables.

**1er août
2026**

Entrée en application de l'AI Act
pour les IA à haut risque qui ne
sont pas déjà régulés par d'autres
textes européens.



AI ACT

OBLIGATIONS APPLICABLES AUX SYSTÈMES D'IA INDÉPENDAMMENT DE LEUR NIVEAU DE RISQUE

Article 4 de l'AI Act :

Les fournisseurs et déployeurs s'assurent d'un niveau suffisant de maîtrise de l'IA pour leur personnel et autres personnes s'occupant du fonctionnement et de l'utilisation des systèmes

Maîtrise de l'IA = Les **compétences**, les **connaissances** et la **compréhension** qui permettent aux fournisseurs, aux déployeurs et aux personnes concernées (...) de procéder à un **déploiement des systèmes d'IA en toute connaissance de cause**, ainsi que de **prendre conscience des possibilités et des risques que comporte l'IA**, ainsi que des préjudices potentiels qu'elle peut causer.

AI ACT

CONFORMITÉ
& RÉGLEMENTATION

RGPD

AI-Act

MDR



OBLIGATIONS DE TRANSPARENCE

Les SIA destinés à **interagir directement avec des personnes physiques** doivent informer les personnes qu'elles interagissent avec un SIA.

ChatGPT peut faire des erreurs. Envisagez de vérifier les informations importantes.

Les SIA, y compris à usage général, qui **génèrent des contenus synthétiques audio, image, vidéo ou texte**, veillent à ce que les résultats soient détectables comme étant générés ou manipulés artificiellement.



Les SIA qui génère ou manipule des images ou des contenus audio ou vidéo constituant un hypertrucage, ou des textes publiés dans le but d'informer le public sur des questions d'intérêt public, doivent indiquer que les contenus ou textes ont été générés ou manipulés par une IA.



AI ACT

CONFORMITÉ
& RÉGLEMENTATION

RGPD

AI-Act

MDR



AI ACT : INFORMATION DES PATIENTS

La réglementation des SIA à haut risque

Article L4001-3 CSP (loi de bioéthique)

Le patient est informé de l'usage d'un **dispositif médical comportant un traitement de données algorithmique dont l'apprentissage a été réalisé à partir de données massives.**

Il peut, le cas échéant, être averti de l'interprétation qui en résulte.

Les données le concernant utilisés pour ce traitement lui sont accessibles.



AI ACT

Droit à l'explication des décisions individuelles prises à l'aide du SIAHR de l'annexe III, lorsqu'elles produisent des effets juridiques ou significatifs que le patient perçoit comme ayant une incidence négative sur sa santé, sa sécurité ou ses droits fondamentaux.

Droit de demander au déployeur une explication claire et pertinente sur :

- Le rôle du SIA dans la procédure décisionnelle
- Les principaux éléments de la décision prise.



AI ACT

CONFORMITÉ & RÉGLEMENTATION

RGPD

AI-ACT

MDR



Article 14 : le fournisseur

Les solutions d'intelligence artificielle doivent **être conçues et développées de façon à pouvoir être supervisée** par des humains.

Critères du contrôle humain :

- Proportionné au risque associé :
 - Tenir compte des risques spécifiques
 - Du niveau d'automatisation
 - Du contexte du système
- Personnes en charge avec niveau suffisant de maîtrise de l'IA

Objectifs :

- Réduire les risques pour la santé, la sécurité et les droits fondamentaux
- Permettre aux déployeurs :
 - D'appréhender les capacités pertinentes et les limites du système
 - Être conscient de la possibilité de biais d'automatisation
 - Interpréter correctement les résultats
 - Décider, dans certaines situations, de ne pas utiliser le système, ou d'annuler les résultats
 - Pouvoir interrompre le système de manière sécurisée (sauf si l'intervention humaine peut avoir une incidence négative)

Article 26 : le déployeur

Les utilisateurs de systèmes d'IA **ont en charge la mise en oeuvre du contrôle humain** permise par le fournisseur.

Ils doivent

- **organiser leurs propres ressources et activités aux fins de la mise en oeuvre des mesures de contrôle humain.**
- assurer que les utilisateurs **appréhendent les capacités, limites et risques engendrés par le système d'IA à haut risque**, ce qui leur permet de suspendre l'utilisation, conformément à l'article 14.



Article 22 du RGPD : droit de **ne pas faire l'objet d'une décision fondée exclusivement sur un traitement automatisé** produisant des effets juridiques concernant la personne ou l'affectant de manière significative (c'est à dire impactant ses droits et ses libertés).



AI ACT

CONFORMITÉ & RÉGLEMENTATION

RGPD

AI-Act

MDR



Responsabilité du concepteur

- Informer les utilisateurs (documentation, notice d'utilisation, capacités et limites du système, etc.)
- Concevoir le système correctement (qualité des données, cybersécurité, etc.)

En cas de dommage ?

Remonter la chaîne des responsabilités.

Responsabilité du déployeur

- Utiliser correctement le système (conformément à la notice, dans le respect du périmètre et de la finalité du système, etc.)
- Maintien de la compétence
- Informer les patients

En cas de dommage ?

Remonter la chaîne des responsabilités.

Droit commun :

- Responsabilité du fait des produits défectueux : loi du 19 mai 1998
- Transposition d'une directive européenne d'ici décembre 2026 qui intègre au régime les logiciels et l'IA.



RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUES

Intégration des enjeux de l'IA dans trois critères :

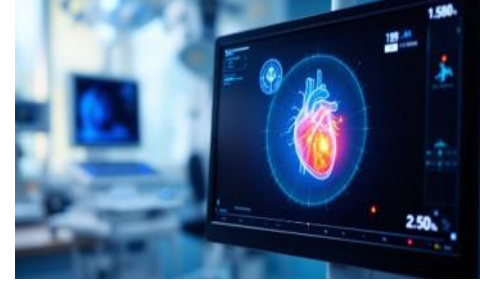
Critère 3.4-05 L'établissement pilote l'usage des dispositifs médicaux numériques à usage professionnel, en particulier ceux faisant appel à l'intelligence artificielle

Critère 3.4-06 L'établissement utilise des outils technologiques innovants sans finalité médicale pour améliorer son organisation, en particulier ceux faisant appel à l'intelligence artificielle

Critère 3.1-06 L'établissement promeut et soutient le recours au questionnement éthique par l'ensemble des acteurs

The collage includes the HAS logo (Haute Autorité de Santé) and the following documents:

- MESURER & AMÉLIORER LA QUALITÉ**
REFERENTIEL
Certification des établissements de santé pour la qualité des soins
- RECOMMANDER LES BONNES PRATIQUES**
GUIDE
Premières clefs d'usage de l'IA générative en santé dans les secteurs sanitaire, social et médico-social
Adopté par le Collège le 23 octobre 2025
- RECOMMANDER LES BONNES PRATIQUES**
GUIDE
Accompagner le bon usage des systèmes d'intelligence artificielle en contexte de soins
Document de travail - 16 février 2026
- CNIL**
COMMISSION NATIONALE INFORMATIQUE & LIBERTÉS



METTRE EN ŒUVRE UNE GOUVERNANCE

Création d'une **instance dédiée** (Collège de Garantie Humaine, Copil IA).

ou intégration dans une **instance existante** (Commission d'accès aux données de santé, sous-branche CME, etc.).

Articulation avec l'existant :

→ Lien avec le CODIR pour la validation des financements.

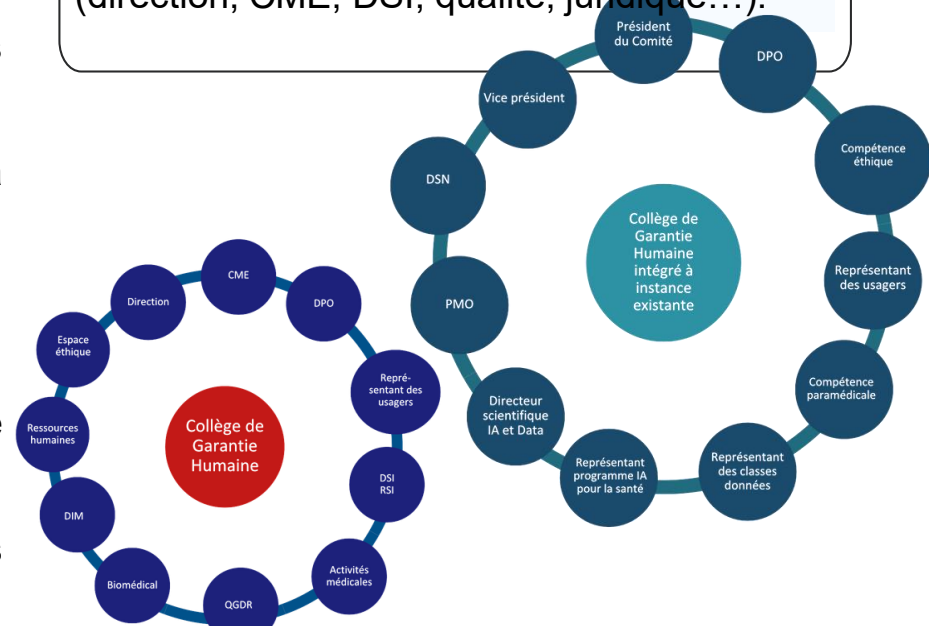
→ L'instance fait valider les projets importants par la Commission Projet.

Adaptation selon les établissements :

- Plusieurs niveaux d'instance :
 - Stratégique → orientation, priorisation et arbitrage des projets
 - Opérationnelle → suivi, mise en œuvre et suivi des risques
- Ou instance unique regroupant ces deux fonctions.

Composition :

Les membres de l'instance sont définis selon la taille de l'établissement, ses besoins spécifiques et ses processus internes (direction, CME, DSI, qualité, juridique...).





RÔLE DE L'INSTANCE

- **Cartographier** l'ensemble des SIA utilisés en évaluer les risques et impacts.
- Surveiller les risques associés aux usages de l'IA : **intégration dans la gestion globale des risques de l'établissement** (intégration politique QGDR, circuit FEI, etc.) et suivi des projets IA.
- Assurer l'effectivité de la **garantie humaine** : définir sa pertinence, ses modalités d'intervention et les points de contrôle.
- Veiller à la **mise en conformité** avec les exigences réglementaires (AI Act, RGPD) et les recommandations de bonnes pratiques (certification HAS).
- **Suivre les actions engagées, les priorisées** et assurer la traçabilité des décisions.
- **Suivre les projets d'IA** de leur acquisition à leur usage en routine.
- Assurer la **mise en œuvre de la documentation** sur l'IA et sa mise à jour (intégration des procédures de soin, information patient, etc.)
- Assurer la **sensibilisation et la formation des professionnels**.

Q&R

CHAPITRE 4

L'ÉVALUATION



L'ÉVALUATION



GRILLE DE DÉCISION POUR LA GÉNÉRALISATION D'UNE SOLUTION D'IA EN MILIEU HOSPITALIER

DOMAINE MÉDICAL & SOINS

1.

Impact clinique et qualité des soins

2.

Sécurité et gestion des risques

3.

Acceptabilité et usage par les professionnels

4.

Performance technique et robustesse

5.

Conformité réglementaire et éthique

6.

Impact organisationnel et économique

DOMAINE FONCTION SUPPORT & PILOTAGE (FINANCES, RH, LOGISTIQUE, ...)

1.

Performance opérationnelle et ROI

2.

Qualité, fiabilité et sécurité des résultats

3.

Conformité réglementaire & protection des données

4.

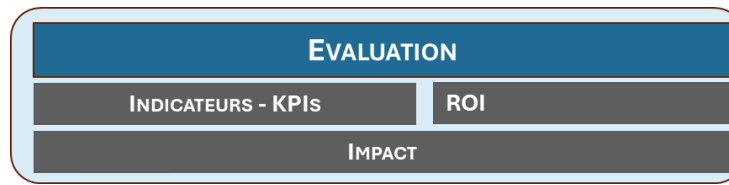
Acceptabilité et adoption par les équipes

5.

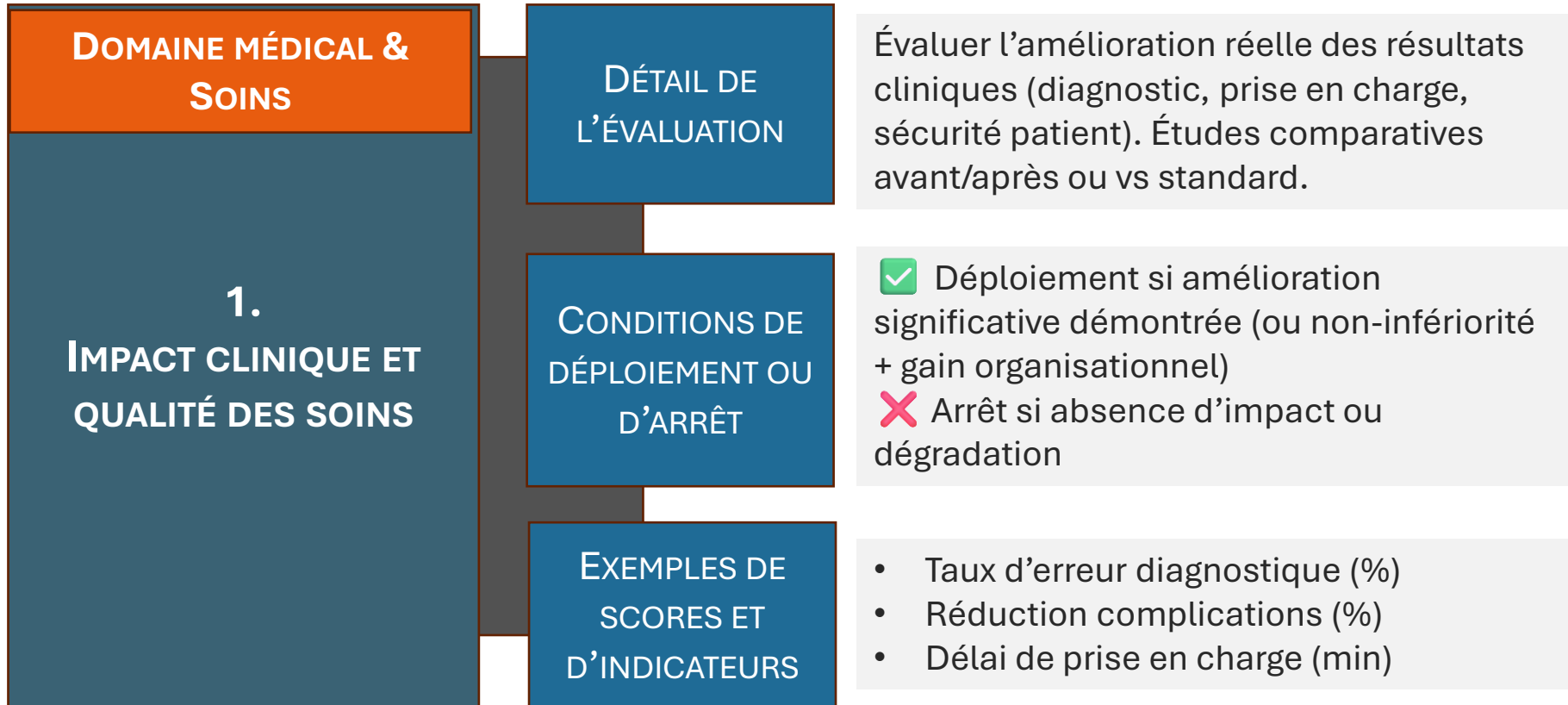
Impact organisationnel et processus

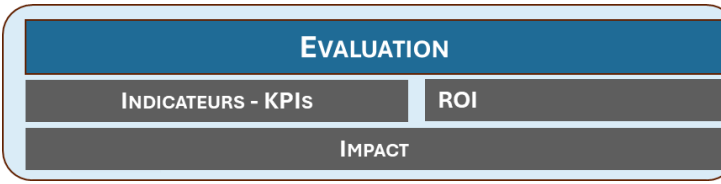
6.

Gouvernance, éthique et pérennité



GRILLE DE DÉCISION POUR LA GÉNÉRALISATION D'UNE SOLUTION D'IA EN MILIEU HOSPITALIER





GRILLE DE DÉCISION POUR LA GÉNÉRALISATION D'UNE SOLUTION D'IA EN MILIEU HOSPITALIER

DOMAINE MÉDICAL & SOINS

2. SÉCURITÉ ET GESTION DES RISQUES

Détail de l'évaluation

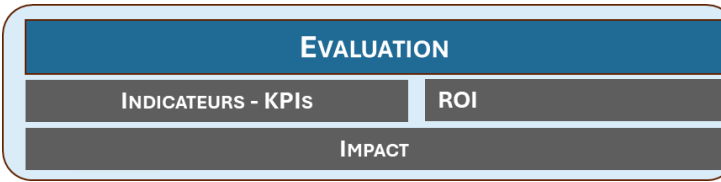
Analyse des risques (erreurs IA, biais, effets indésirables).
Mise en place de procédures de supervision humaine.

Conditions de déploiement ou d'arrêt

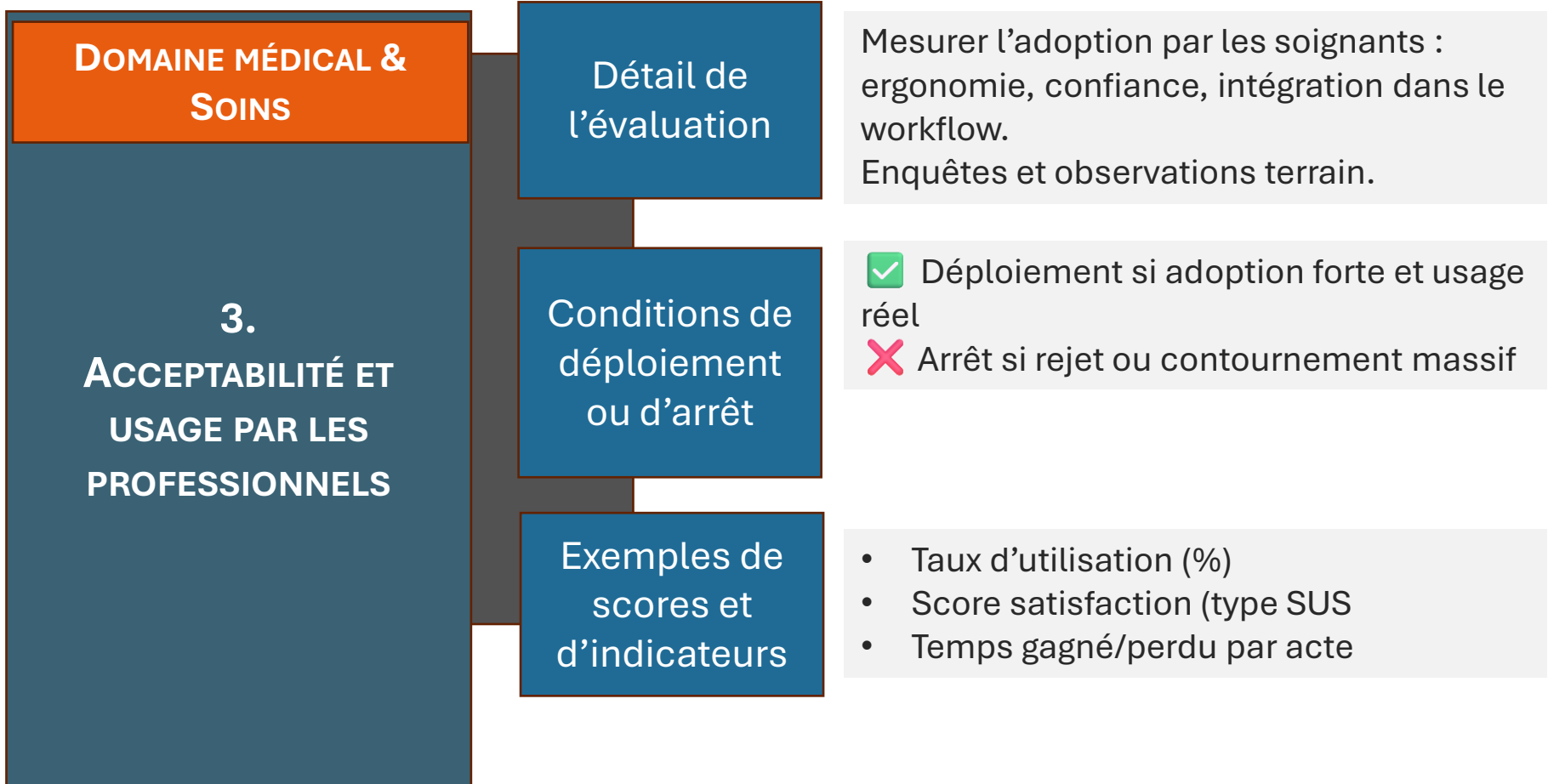
✓ Déploiement si risques maîtrisés et acceptables
✗ Arrêt si incidents critiques ou non contrôlables

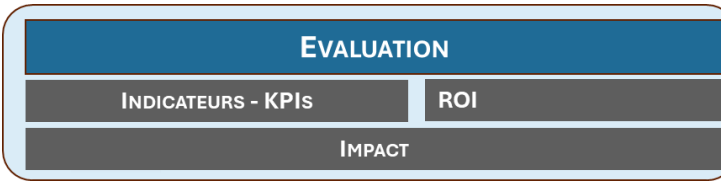
Exemples de scores et d'indicateurs

- Nombre d'événements indésirables
- Taux de faux positifs / faux négatifs
- Score analyse de risque (AMDEC)



GRILLE DE DÉCISION POUR LA GÉNÉRALISATION D'UNE SOLUTION D'IA EN MILIEU HOSPITALIER





GRILLE DE DÉCISION POUR LA GÉNÉRALISATION D'UNE SOLUTION D'IA EN MILIEU HOSPITALIER

DOMAINE MÉDICAL & SOINS

4. PERFORMANCE TECHNIQUE ET ROBUSTESSE

Détail de l'évaluation

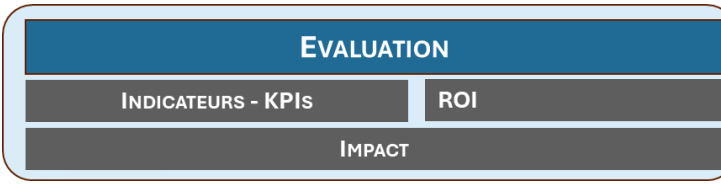
Évaluer la fiabilité technique, interopérabilité (DPI, SIH), qualité des données, stabilité dans le temps.

Conditions de déploiement ou d'arrêt

- ✓ Déploiement si performance stable et reproductible
- ✗ Arrêt si dérive ou instabilité

Exemples de scores et d'indicateurs

- AUC, précision, rappel
- Taux de panne (%)
- Drift des modèles



GRILLE DE DÉCISION POUR LA GÉNÉRALISATION D'UNE SOLUTION D'IA EN MILIEU HOSPITALIER

DOMAINE MÉDICAL & SOINS

5. CONFORMITÉ RÉGLEMENTAIRE ET ÉTHIQUE

Détail de l'évaluation

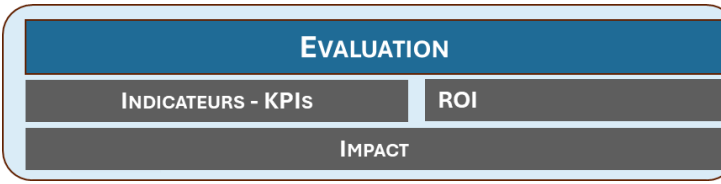
Vérifier conformité RGPD, marquage CE dispositif médical, transparence des algorithmes, explicabilité.

Conditions de déploiement ou d'arrêt

- ✓ Déploiement si conformité complète
- ✗ Arrêt si non-conformité réglementaire

Exemples de scores et d'indicateurs

- Statut CE (classe IIa, IIb...)
- Audit RGPD conforme/non conforme
- Score explicabilité



GRILLE DE DÉCISION POUR LA GÉNÉRALISATION D'UNE SOLUTION D'IA EN MILIEU HOSPITALIER

DOMAINE MÉDICAL & SOINS

6. IMPACT ORGANISATIONNEL ET ÉCONOMIQUE

Détail de l'évaluation

Analyse coût/bénéfice, ROI, impact sur les flux patients, ressources humaines.

Conditions de déploiement ou d'arrêt

- ✓ Déploiement si ROI positif ou bénéfice organisationnel clair
- ✗ Arrêt si surcoût non justifié

Exemples de scores et d'indicateurs

- Coût par patient (€)
- Temps soignant économisé
- ROI (%) sur 1-3 ans

Q&R

CHAPITRE 5

CONCLUSION



CE QU'IL FAUT RETENIR

RECOMMANDATIONS ET MESSAGES CLÉS



RECOMMANDATIONS

- Les projets IA ont des particularités par rapport aux projets IT classiques.
- Il existe différents types de projets IA en fonction :
 - du type de solution implémentée,
 - du domaine d'intervention
 - Des modalités de mise en œuvre.
- Un projet IA est suivi et réévalué en continu avec des indicateurs identifiés
- Il est nécessaire de déployer une gouvernance pour encadrer tout projet IA qui intègre les différentes parties prenantes dont les représentants des usagers, les professionnels de terrains et les représentants des instances concernées..
- Tout projet IA lié au soin doit amener une réflexion éthique, notamment pour assurer la bonne intégration de la solution.
- Il est impératif d'assurer la formation à l'usage de toute solution d'IA en lien avec le soin.

LE PROCHAIN WEBINAIRE

Mercredi 6 mai 2026
de 12h00 à 13h30

L'IA pour la gestion hospitalière (pilotage)

Appréhender les applications de l'IA dans le domaine de la gestion hospitalière

- Public : Acteurs du domaine de la gestion hospitalière (domaines administratif, finance, RH, logistique et technique).



L'IA pour la gestion hospitalière (pilotage)

Module inter-CHU n° 4



Mercredi 6 mai de midi à 13h30

En distanciel - format webinaire Inscription via ce [lien](#) ou QR Code



Objectifs	Appréhender les applications de l'IA dans le domaine de la gestion hospitalière.
Public	Acteurs du domaine de la gestion hospitalière (domaines administratif, finance, RH, logistique et technique).
Prérequis	Aucun prérequis nécessaire
Modalités	Webinaire d'une durée de 1h30, en distanciel sur inscription
Moyens pédagogiques et techniques	<ul style="list-style-type: none"> • Présentations orales, retours d'expérience • Support de présentation projeté • Échanges interactifs avec les intervenants
Contenu	<p>Introduction (5')</p> <p>Les cas d'usage (35')</p> <ul style="list-style-type: none"> • Découvrir les applications de l'IA sur les fonctions support de l'hôpital • Présentation de cas d'usage des fonctions support • Focus sur les initiatives et cas d'usage dans la région <p>L'IA au quotidien (20')</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les principes de l'IA générative • Les différents outils et cas d'usage • Les points d'attention • Le prompting <p>Impact RH (10')</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anticiper l'impact de l'IA sur les métiers • Accompagner la transformation des métiers <p>Gouvernance IA (15')</p> <ul style="list-style-type: none"> • Structuration d'une gouvernance IA au sein de l'établissement • Analyse des risques, cartographie <p>Conclusion (5')</p>

Recensement des cas d'usage IA

Répondez maintenant

Scannez ce QR code avec votre smartphone



- 🇫🇷 Enquête ouverte jusqu'au 30 avril 2026
- 🛡️ Réponses confidentielles et anonymisables.

IA à l'hôpital : donnez votre avis en quelques minutes

Vous utilisez (ou pas) l'IA au quotidien ? Partagez votre expérience pour construire des outils qui vous aident vraiment.

Vos réponses alimentent directement des actions concrètes à l'échelle du CHU et inter-CHU.

Créer un catalogue des usages IA dans les CHU du GCS Houraa

Adapter les formations aux besoins du terrain

Mesurer l'usage de l'IA générative par les professionnels

Favoriser des collaborations inter-CHU sur des projets utiles !

Conclusion



GCS
HOURAA

CLERMONT-FERRAND
GRENOBLE
LYON
SAINT-ÉTIENNE



QR CODE FIN DE FORMATION

