




Conférence scientifique

Intelligence artificielle  
pour la **documentation  
clinique**



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

---

**REVUE RAPIDE**

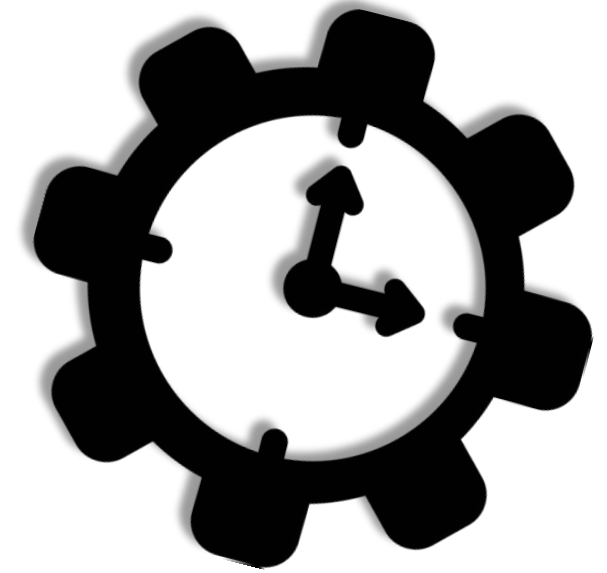
**Roua Walha**, Ph.D., conseillère scientifique  
**Akram Djouini**, M.D., M.sc., conseiller scientifique

Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention (UETMI)  
Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR)  
CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

**15 janvier 2026**

# Plan de la **présentation**

- Contexte et mandat
- Méthodologie (en bref)
- Résultats
- Conclusion
- Période d'échanges



# Contexte et mandat



# La documentation clinique

- Désigne **toute note** manuelle ou électronique **inscrite au dossier** d'un patient par un clinicien, en lien avec son **état de santé ou son traitement**.
- Constitue un **pilier fondamental de la pratique médicale**, assurant la continuité, la qualité et la traçabilité des soins.



# La documentation clinique

- Une **charge administrative importante**, constituant environ **40% du temps des médecin de famille** en Ontario [1][2];
- Une source importante d'**épuisement professionnel** [3];
- Environ **60 % des médecins** attribuent une détérioration de leur santé mentale au fardeau lié à la rédaction des notes [4];
- **Réduit le temps** consacré aux **soins directs aux patients** [2].

# Les outils d'IA pour la documentation clinique

- Tout **logiciel** ou **application** utilisant l'**IA** pour **assister** les professionnels de santé dans **la création, l'organisation et la synthèse de notes cliniques**.
- Reposent sur des algorithmes de **reconnaissance vocale** et des **modèles de langage de grande taille**.
- Peuvent fonctionner selon différents modes, dont le plus fréquent est la **rédaction ambiante**, où l'outil capte et analyse la conversation entre le clinicien et le patient afin de générer des notes structurées.

# Les professionnels de réadaptation :

- Font face à des **charges administratives lourdes**, tout en répondant à des exigences de performance toujours plus élevées.
- La rédaction de documents cliniques représente **une part importante de leurs tâches**.

D'où le besoin d'optimiser cette tâche



# Mandat de l'UETMI

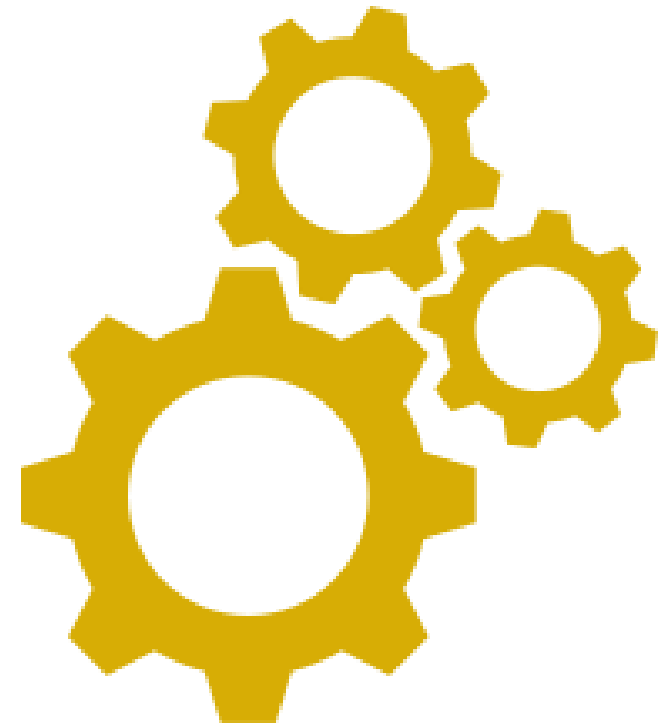
**Demandeur:** Direction des programmes en déficiences et de la réadaptation physique, CISSS des Laurentides

**Réaliser une revue rapide de la littérature sur l'utilisation des outils d'IA pour la documentation clinique**

\*Cette revue rapide est réalisée dans le cadre d'un partenariat entre l'UETMI du CCSMTL et les établissements du CRIR

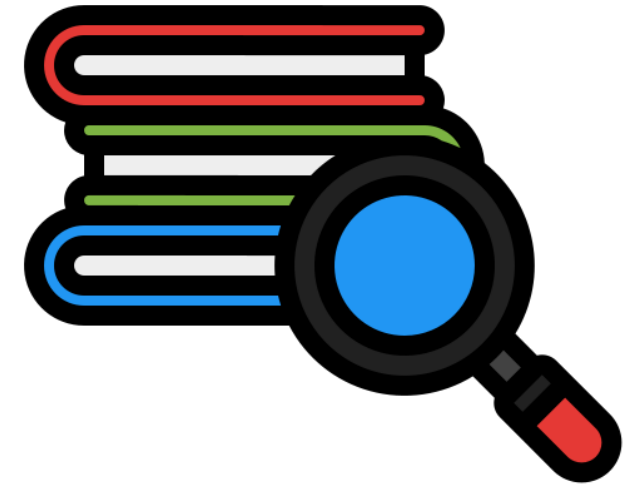
# Méthodologie

**En bref**



# Qu'est ce qu'une revue rapide ?

- Méthode **scientifique** transparente pour **synthétiser les connaissances** issues de la **littérature**
- Compromis à la revue systématique
- **Objectif:** Soutenir la prise de décisions rapidement (6 mois)



# Question décisionnelle



Quels sont les **impacts** de l'utilisation des **outils d'IA** pour la documentation clinique sur les **professionnels de la santé**, leur **travail** et les **systèmes de santé**?

# Questions d'évaluation

## Question 1

- Quels sont les **impacts** de l'utilisation des **outils d'IA** pour la documentation clinique sur les **professionnels de la santé** et leur **travail**?

## Question 2

- Quels sont les **impacts** de l'utilisation des **outils d'IA** pour la documentation clinique sur **les systèmes de santé** ?

# Recherche documentaire

- Trois bases de données scientifiques (Medline, All EBM Reviews et Embase)

## Sélection des documents

- Selon des critères de sélection préétablis utilisant le modèle PICOTS:  
Population, Intervention, Comparaison, *Outcomes*, Temporalité,  
*Setting* (milieu)

# Évaluation de la qualité méthodologique

- Utilisation d'une grille standardisée reconnue: *Mixed Methods Appraisal Tool* (MMAT)

## Extraction et synthèse des données

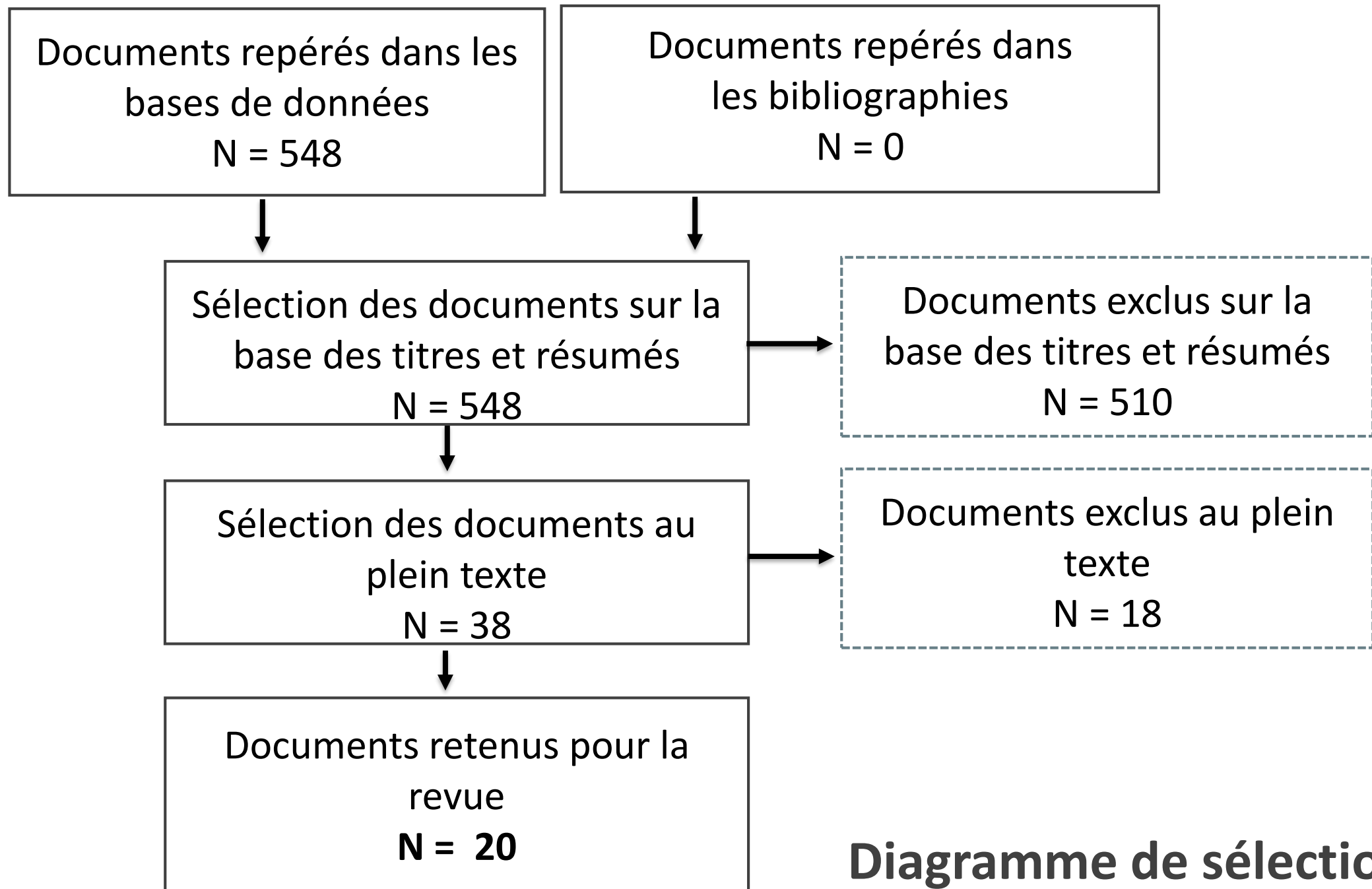
- À l'aide d'une grille d'extraction préétablie

# Résultats

- Résultats de la recherche documentaire
- Caractéristiques des études, des échantillons et des interventions
- Impacts des interventions







**Diagramme de sélection**

# Caractéristiques des études

## Échantillons

- 2 à 140 participants
- Une seule étude réalisée auprès des professionnels de la réadaptation

## Devis de recherche

- Études pré-post sans groupes témoins/ essais intra-sujet

## Pays d'origine

- États-Unis ++
- Aucune étude au Canada

# Caractéristiques des interventions

## Outils d'IA

- Dax Copilot
- ChatGpt
- Notes cliniques et résumés de consultation

## Contexte

- Milieux cliniques
- Conditions expérimentales contrôlées

# Impacts des interventions

## I. Impacts sur les professionnels de la santé



### Résultats prometteurs

- + Réduction de la **charge de travail\***;  
\*Ce bénéfice semble plus marqué chez les cliniciens présentant une meilleure littératie numérique et après une période de familiarisation avec l'outil
- + Amélioration de la **satisfaction professionnelle** et de **l'équilibre travail-vie personnelle**;
- + Renforcement de l'attention et de **l'engagement envers les patients**, ainsi qu'une réduction des distractions durant les consultations.

# Impacts des interventions

## I. Impacts sur les professionnels de la santé



### Résultats variables



Épuisement professionnel\*: effets variables selon les outils de mesure utilisés et les dimensions évaluées

➡ Échelle de Likert vs *Stanford Professional Fulfillment Index* (PFI) vs l'*Oldenburg Burnout Inventory* (OLBI)

➡ «Désengagement interpersonnel» vs «épuisement lié au travail»

\*Un usage plus fréquent était associé à de meilleurs résultats.

# Impacts des interventions

## II. Impacts sur le travail des professionnels de la santé

### 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 des interventions



## I. Impacts sur les systèmes de santé

### Résultats prometteurs

- + Amélioration de la productivité globale des cliniciens

### Résultats non concluants

- ? L'efficacité



Aucune étude n'a examiné d'autres aspects en rapport avec la performance des systèmes de santé, tels que les temps d'attente, la qualité des soins ou les coûts associés.

# Conclusion





# Question de départ



Quels sont les **impacts** de l'utilisation des **outils d'IA** pour la documentation clinique sur les **professionnels de la santé**, leur **travail** et les **systèmes de santé**?

# En somme

## Les outils d'IA pour la documentation clinique semblent

- Réduire la charge de travail, améliorer la satisfaction professionnelle, l'équilibre travail-vie personnelle et l'engagement des professionnels.
- Réduire le temps consacré à la documentation et le temps de travail effectué en dehors des heures régulières.
- Améliorer la productivité des cliniciens

# En somme

**Cependant,**



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



Les résultats demeurent non concluants quant au temps total des consultations.



Les résultats demeurent non concluants quant à l'efficacité.



Aucune étude n'a examiné d'autres aspects de la performance des systèmes.

# Précautions

- » 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, avec un contrôle insuffisant des facteurs de confusion.



# Précaution

- » Les résultats reposent majoritairement sur des **mesures subjectives** (ex: questionnaires auto-rapportés) et des **instruments** de mesure **non validés** dans plusieurs études.
- » Plusieurs études ont été menées dans des **contextes expérimentaux** contrôlés, ce qui **limite la généralisation** des résultats aux milieux cliniques réels.



# Merci!

🖱️ [Rapport](#)

🖱️ [Résumé vulgarisé](#)



## Des questions?

# Références

Duggan, M. J., Gervase, J., Schoenbaum, A., Hanson, W., Howell, J. T., Sheinberg, M., & Johnson, K. B. (2025). Clinician Experiences With Ambient Scribe Technology to Assist With Documentation Burden and Efficiency. *JAMA Network Open*, 8(2), e2460637.

<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2024.60637>

Gaffney, A., Woolhandler, S., Cai, C., Bor, D., Himmelstein, J., McCormick, D., & Himmelstein, D. U. (2022). Medical Documentation Burden Among US Office-Based Physicians in 2019 : A National Study. *JAMA Internal Medicine*, 182(5), 564-566.

<https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2022.0372>

Galloway, J. L., Munroe, D., Vohra-Khullar, P. D., Holland, C., Solis, M. A., Moore, M. A., & Dbouk, R. H. (2024). Impact of an Artificial Intelligence-Based Solution on Clinicians' Clinical Documentation Experience : Initial Findings Using Ambient Listening Technology. *Journal of General Internal Medicine*, 39(13), 2625-2627. <https://doi.org/10.1007/s11606-024-08924-2>

Haberle, T., Cleveland, C., Snow, G. L., Barber, C., Stookey, N., Thornock, C., Younger, L., Mullahkhel, B., & Ize-Ludlow, D. (2024). The impact of nuance DAX ambient listening AI documentation : A cohort study. *Journal of the American Medical Informatics Association: JAMIA*, 31(4), 975-979. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocae022>

Kakaday, R., Herrera, E. Z., Coskey, O., Hertel, A. W., & Kaiser, P. (2025). The STREAMLINE Pilot—Study on Time Reduction and Efficiency in AI-Mediated Logging for Improved Note-Taking Experience. *Applied Clinical Informatics*. <https://doi.org/10.1055/a-2559-5791>

Liu, T.-L., Hetherington, T. C., Stephens, C., McWilliams, A., Dharod, A., Carroll, T., & Cleveland, J. A. (2024). AI-Powered Clinical Documentation and Clinicians' Electronic Health Record Experience : A Nonrandomized Clinical Trial. *JAMA Network Open*, 7(9), e2432460. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2024.32460>

# Références

- Ma, S. P., Liang, A. S., Shah, S. J., Smith, M., Jeong, Y., Devon-Sand, A., Crowell, T., Delahaie, C., Hsia, C., Lin, S., Shanafelt, T., Pfeffer, M. A., Sharp, C., & Garcia, P. (2025). Ambient artificial intelligence scribes : Utilization and impact on documentation time. *Journal of the American Medical Informatics Association: JAMIA*, 32(2), 381-385. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocae304>
- Misurac, J., Knake, L. A., & Blum, J. M. (2025). The Effect of Ambient Artificial Intelligence Notes on Provider Burnout. *Applied Clinical Informatics*, 16(2), 252-258. <https://doi.org/10.1055/a-2461-4576>
- Muhyaddin, R., Elfadl, A., Mohamed, E., Shah, Z., Alam, T., Abd-Alrazaq, A., & Househ, M. (2022). Electronic Health Records and Physician Burnout : A Scoping Review. *Studies in Health Technology and Informatics*, 289, 481-484. <https://doi.org/10.3233/SHTI210962>
- Nguyen, O. T., Turner, K., Charles, D., Sprow, O., Perkins, R., Hong, Y.-R., Islam, J. Y., Khanna, N., Alishahi Tabriz, A., Hallanger-Johnson, J., Bickel Young, J., & Moore, C. E. (2023). Implementing Digital Scribes to Reduce Electronic Health Record Documentation Burden Among Cancer Care Clinicians : A Mixed-Methods Pilot Study. *JCO Clinical Cancer Informatics*, 7, e2200166. <https://doi.org/10.1200/CCI.22.00166>
- Omon, K., Sasaki, T., Koshiro, R., Fuchigami, T., & Hamashima, M. (2025). Effects of Introducing Generative AI in Rehabilitation Clinical Documentation. *Cureus*, 17(3), e81313. <https://doi.org/10.7759/cureus.81313>
- Owens, L. M., Wilda, J. J., Hahn, P. Y., Koehler, T., & Fletcher, J. J. (2024). The association between use of ambient voice technology documentation during primary care patient encounters, documentation burden, and provider burnout. *Family Practice*, 41(2), 86-91. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmado92>



# Références

- Shah, S. J., Crowell, T., Jeong, Y., Devon-Sand, A., Smith, M., Yang, B., Ma, S. P., Liang, A. S., Delahaie, C., Hsia, C., Shanafelt, T., Pfeffer, M. A., Sharp, C., Lin, S., & Garcia, P. (2025). Physician Perspectives on Ambient AI Scribes. *JAMA Network Open*, 8(3), e251904. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2025.1904>
- Shah, S. J., Devon-Sand, A., Ma, S. P., Jeong, Y., Crowell, T., Smith, M., Liang, A. S., Delahaie, C., Hsia, C., Shanafelt, T., Pfeffer, M. A., Sharp, C., Lin, S., & Garcia, P. (2025). Ambient artificial intelligence scribes : Physician burnout and perspectives on usability and documentation burden. *Journal of the American Medical Informatics Association: JAMIA*, 32(2), 375-380. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocae295>
- Stults, C. D., Deng, S., Martinez, M. C., Wilcox, J., Szwedinski, N., Chen, K. H., Driscoll, S., Washburn, J., & Jones, V. G. (2025). Evaluation of an Ambient Artificial Intelligence Documentation Platform for Clinicians. *JAMA Network Open*, 8(5), e258614. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2025.8614>
- van Buchem, M. M., Kant, I. M. J., King, L., Kazmaier, J., Steyerberg, E. W., & Bauer, M. P. (2024). Impact of a Digital Scribe System on Clinical Documentation Time and Quality : Usability Study. *Jmir Ai*, 3, e60020. <https://doi.org/10.2196/60020>
- Wang, J., Lavender, M., Hoque, E., Brophy, P., & Kautz, H. (2021). A patient-centered digital scribe for automatic medical documentation. *JAMIA Open*, 4(1), ooab003. <https://doi.org/10.1093/jamiaopen/ooab003>



Unité d'évaluation des technologies et des modes  
d'intervention (UETMI), Direction de l'enseignement  
universitaire et de la recherche (DEUR), CIUSSS du  
Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal  
1001, boul. de Maisonneuve Est, bureau 519  
Montréal (Québec) H2L 4P9

**Page Web:** <https://ccsmtl-mission-universitaire.ca/fr/uetmi>

**Courriel:** [uetmi.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:uetmi.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca)

---

Savoir | Décider | Innover

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Centre-Sud-  
de-l'Île-de-Montréal*

Québec 