

COLLABORATION EXPERT/ INTELLIGENCE ARTIFICIELLE (IA) EN PRÉVENTION DES RISQUES

Jean RAMANANDRAITSORY, Frédéric DENIZOT, Dr Catherine JOSEPH, Gauthier BELLAGAMBA, Dr Anne LANDI

Vers une évolution maîtrisée des pratiques

Contexte

- **Contexte réglementaire en évolution & charge documentaire élevée** (formalisation, traçabilité) **pouvant impacter** le temps d'analyse et d'observation de terrain.
- **Hétérogénéité** des pratiques et des livrables.
- **Multiplication** des outils d'IA sans cadre clair.
- **Analyse de différents outils IA** : gains **opérationnels potentiels** sur des tâches ciblées.

Problématique : Comment **intégrer l'IA** en prévention des risques pour définir des configurations de collaboration expert-IA **adaptées aux pratiques réelles** ?

Objectifs

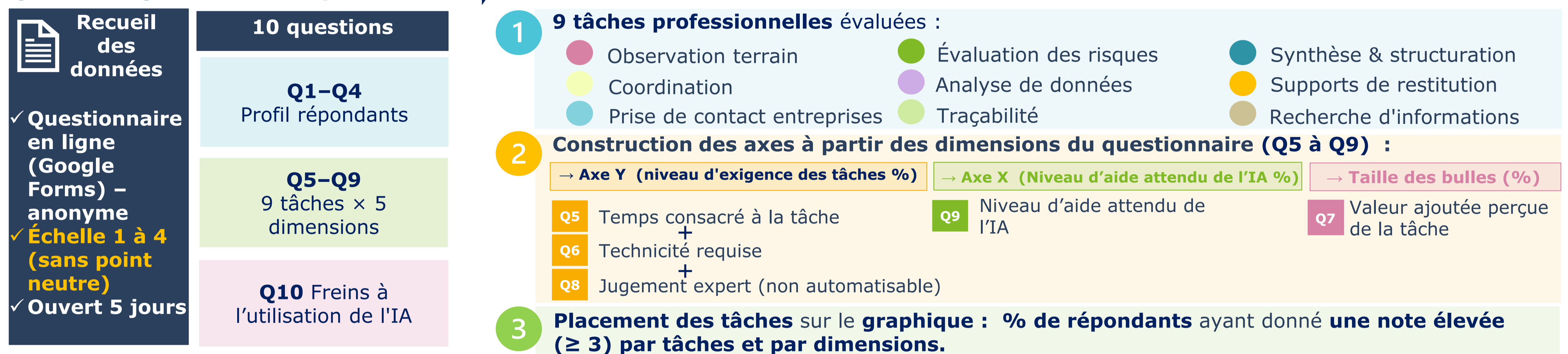
- 1 Réaliser **une pré-étude exploratoire** sur l'usage potentiel de l'IA en prévention des risques.
- 2 Identifier **les tâches professionnelles et les attentes des utilisateurs vis-à-vis de l'IA**.
- 3 Proposer **un cadre de pilotage pour une intégration maîtrisée de l'IA dans les pratiques**.

Matériel et méthode

QUI ? – Cible → **140 professionnels de la prévention (9 métiers)**

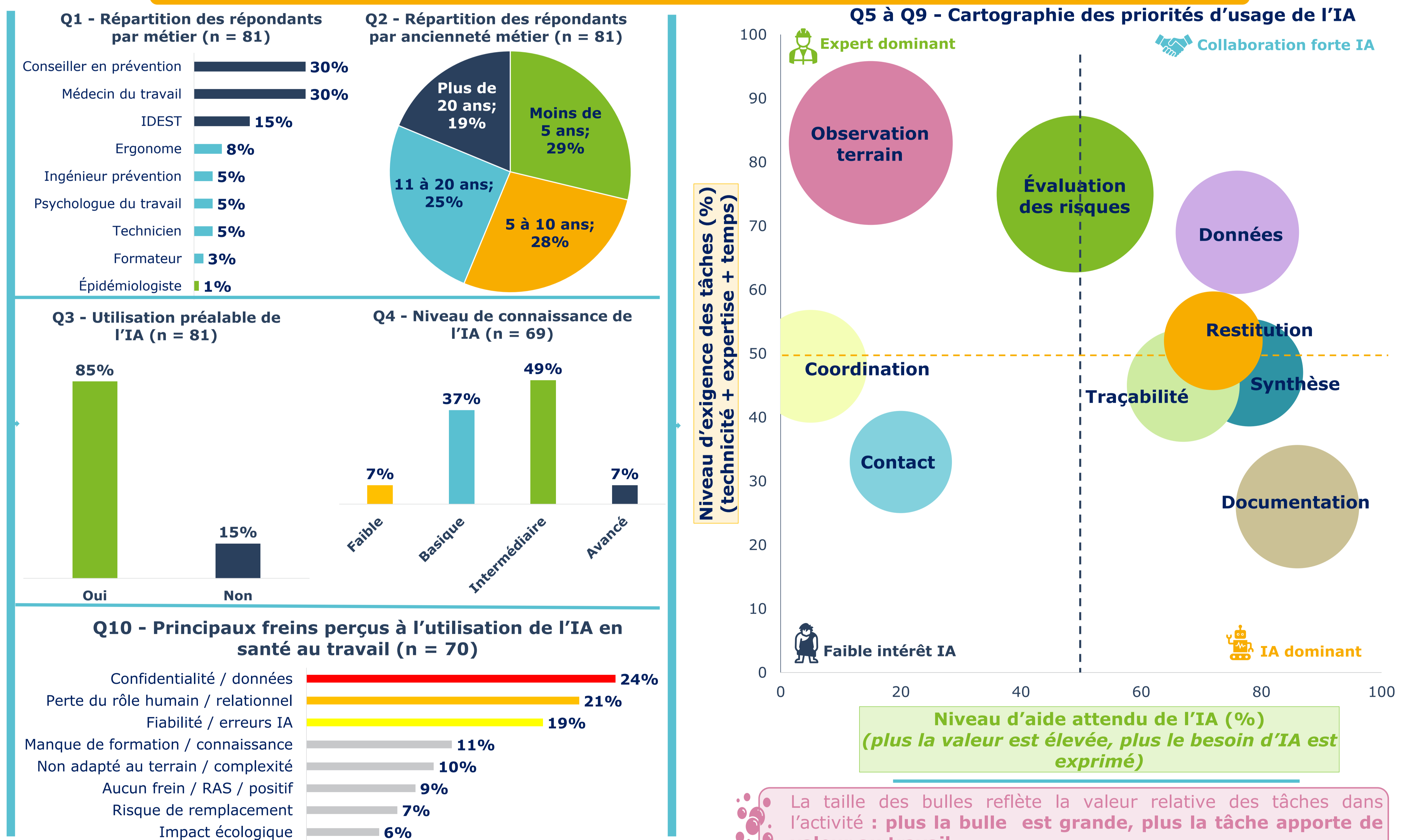
QUOI ? – Questionnaire exploratoire

COMMENT ? – Construction **cartographie des priorités d'usage de l'IA** (graphique à bulles)



Résultats

Taux de réponse : **58 %** | Nombre de répondant (n) = **81**
→ 20/25 IPRP | 25/49 médecins | 12/33 infirmiers | 24/32 conseillers en prévention | 1/1 épidémiologiste



Discussion

Plusieurs travaux récents montrent que **la valeur de l'IA repose sur une collaboration pilotée par l'expert**.

Les résultats vont dans ce sens : **usage déjà présent, connaissance des possibilités et limites**, attente d'un appui sur des tâches structurées à **plus faible valeur ajoutée**.

Taux de réponse > 50 % : niveau de participation très élevé pour ce type d'enquête. Malgré un caractère **non exhaustif**, plus de la moitié des métiers sont représentés, constituant un **échantillon pertinent pour une pré-étude**.

Bibliographie :

- Fragiadakis et al., Evaluating Human-AI Collaboration, 2024
- Zöllner et al., Human-AI collectives most accurately diagnose clinical vignettes, 2025
- INRS, L'intelligence artificielle au service de la SST (PV20, VP36) INRS, Intelligence artificielle et santé et sécurité au travail (AC197)
- OIT, IA, numérisation : impacts sur la santé au travail
- Ministère de la Santé, Stratégie intelligence artificielle et données de santé, 2025
- Présanse, Charte d'usage de l'Intelligence Artificielle dans les SPSTI, 2025

Conclusion

Cette pré-étude pose les bases d'un cadre d'intégration responsable **fondé sur les attentes et limites identifiées**. L'utilisation de l'IA doit se concentrer sur des **tâches documentaires ciblées**, en maintenant le **rôle central de l'expert** pour les **activités de terrain et d'analyse des risques**.

Perspectives

Approfondir à **l'échelle des métiers** pour identifier les **correspondances** entre **tâches et outils d'IA existants**. **Prioriser le déploiement des outils** en fonction de **l'intérêt pour l'adhérent**. Démarche **potentiellement transposable à l'échelle régionale (16 SPSTI)**.

