

Abstract - Groupe n°9

## **Titre du travail : Intelligence artificielle et prise en charge des populations migrantes : enjeux éthiques, équité et perspectives en santé**

Theo Adegeest, Aymeric Borboën, Antoine Chuit, Alexandre Comte, Virginia Rubli

### *Introduction :*

L'intelligence artificielle (IA) occupe une place croissante dans les soins de santé et pourrait contribuer à améliorer l'accès aux soins ainsi qu'à favoriser une prise en charge plus holistique des patients. Toutefois, plusieurs études ont montré que les biais algorithmiques, la représentativité limitée des données d'entraînements et l'inégalité d'accès aux technologies risquent, paradoxalement, de renforcer certaines iniquités en santé, notamment chez les populations migrantes [1–4]. Bien que ces enjeux commencent à faire l'objet d'un intérêt croissant, peu de travaux se sont intéressés spécifiquement aux populations migrantes. Notre étude vise ainsi à explorer les opportunités et les risques d'inégalités associés à l'utilisation de l'intelligence artificielle dans ce contexte.

### *Méthode :*

Une étude qualitative exploratoire a été menée auprès de professionnel·le·s issu·e·s de différents domaines de la santé et du secteur médico-social impliqués, directement ou indirectement, dans la prise en charge des populations migrantes. Au total, neuf entretiens ont été réalisés auprès d'acteurs de terrain aux profils variés, comprenant notamment des médecins, des infirmier·ère·s spécialisé·e·s, des pharmacienn·e·s, des travailleurs sociaux, des professionnels du département Vulnérabilités d'Unisanté ainsi qu'un développeur spécialisé dans les outils d'intelligence artificielle appliqués à la santé. Il s'agissait ici de pouvoir s'intéresser aux perceptions et opinions des acteurs de terrain en ce qui concerne les soins de 1<sup>ère</sup> ligne. En amont, une revue de la littérature de PubMed et Google Scholar a permis d'élaborer un guide d'entretien semi-structuré portant sur les bénéfices, les risques d'inégalités et les enjeux éthiques liés à l'utilisation de l'intelligence artificielle. Avec l'accord des participant·e·s, les entretiens ont été enregistrés puis retranscrits à l'aide de l'outil Corv développé par l'UNIL. Cependant, certains entretiens n'ont pas pu être enregistrés, mais des notes détaillées ont été prises afin d'en saisir les principaux éléments nécessaires à l'analyse.

### *Résultats :*

Les entretiens ont mis en évidence une perception globalement favorable de l'intelligence artificielle comme outil de soutien aux professionnel·le·s de santé. Cependant, il est important de souligner que dans la majorité des cas, cette vision favorable concernait principalement une utilisation pour les tâches administratives et la gestion de l'information, et non pas pour que cet outil se substitue au soignant. En effet, différents intervenants ont insisté sur le fait que l'intelligence artificielle devait rester un outil complémentaire visant à « remettre le patient au centre ». Ainsi, les participant·e·s considèrent que ces technologies pourraient améliorer la qualité de la relation soignant-patient en réduisant le temps consacré à l'administratif et en favorisant une approche plus holistique du patient. Les personnes interrogées ont également mis en avant l'importance du maintien du jugement clinique humain, particulièrement dans les situations complexes impliquant les populations migrantes. Il s'agit dans ce contexte précis des barrières linguistiques, des différences culturelles, la littératie en santé ou encore la précarité, qui ont été décrits comme des aspects difficilement réductibles à des données utilisables par l'intelligence artificielle. Par conséquent, comme l'indique le personnel du département Vulnérabilités d'Unisanté, il est absolument nécessaire d'intégrer en tant que professionnel·le·s de la santé une approche globale des populations migrantes, combinant les dimensions sociales, culturelles et psychologiques. Cette approche permet de ne pas réduire le patient à des données cliniques, ce que l'intelligence artificielle pourrait être amenée à effectuer. De plus, le médecin du département

Vulnérabilités a notamment insisté sur l'inefficacité du système actuel et sur le potentiel de l'IA pour traduire, synthétiser et structurer les nombreuses données médicales souvent dispersées entre différents systèmes. Cependant, le médecin assistant en psychiatrie nous rappelle le rôle nécessaire des interprètes communautaires qui apportent une compréhension culturelle et contextuelle difficilement remplaçable. Plus généralement, dans la quasi totalité de nos interviews, plusieurs enjeux éthiques ont été soulevés de façon récurrente. En effet, ces derniers concernaient la protection des données, la transparence, la responsabilité en cas d'erreur et le maintien du jugement clinique humain. Le responsable de la transformation digitale d'Unisanté a souligné la nécessité d'une protection stricte des données médicales, excluant notamment le recours aux solutions ne respectant pas les exigences suisses en matière de confidentialité. D'autres interlocuteurs ont également mis en avant un potentiel risque d'accentuation des inégalités de santé liées aux biais algorithmiques, aux barrières linguistiques et à la fracture numérique, particulièrement présents chez les populations migrantes. Par exemple, la pharmacienne a signalé le risque d'exclusion des personnes âgées migrantes ou peu familières avec les technologies numériques si l'on venait à rendre ces dernières omniprésentes. Dans l'ensemble, l'intelligence artificielle est perçue comme un outil complémentaire susceptible d'améliorer la prise en charge, à condition qu'elle reste au service du soignant sans le substituer, et fasse l'objet d'un encadrement éthique et réglementaire adapté.

### *Discussion et conclusions :*

Les résultats suggèrent que l'intelligence artificielle est avant tout perçue comme un outil de soutien qui permet d'alléger certaines tâches administratives et organisationnelles afin de recentrer les soins sur le patient et ainsi avoir une vision holistique de ce dernier. L'ensemble des participants ont insisté sur la nécessité de préserver le jugement clinique et la relation soignant-patient et de garder l'intelligence artificielle comme un outil complémentaire plutôt qu'un substitut au professionnel de santé. En outre, plusieurs préoccupations ont été soulevées lors des entretiens, notamment concernant la confidentialité des données, la transparence, la responsabilité en cas d'erreur, ainsi que les risques liés aux biais algorithmiques. Une autre inquiétude a souvent été mise en lumière, celle d'une accentuation des inégalités de santé en lien avec les barrières linguistiques et aux inégalités d'accès aux technologies. Ces observations rejoignent les préoccupations rapportées dans la littérature concernant les enjeux éthiques et d'équité associés à l'utilisation de l'intelligence artificielle en santé. Elles soulignent l'importance d'un déploiement prudent et d'une réglementation adaptée afin que ces technologies permettent d'être un levier d'amélioration des soins et non pas un outil qui renforce les vulnérabilités préexistantes. Par conséquent, ce n'est pas tant la technologie elle-même qui semble être déterminante dans ses impacts, mais plutôt les modalités de son intégration avec une nécessité d'un encadrement réglementé. Les résultats de cette étude doivent néanmoins être nuancés au vu du nombre limité de participants.

### *Références :*

1. D'Elia A, et al. Artificial intelligence and health inequities in primary care: a systematic scoping review and framework. *Fam Med Community Health*. 2022
2. Abràmoff MD, et al. Considerations for addressing bias in artificial intelligence for health equity. *NPJ Digit Med*. 2023.
3. Osonuga A, et al. Bridging the digital divide: artificial intelligence as a catalyst for health equity in primary care settings. *Int J Med Inform*. 2025.
4. Pillai D, et al. The Growing Use of Artificial Intelligence in Health Care and Implications for Disparities. Kaiser Family Foundation. 2026.

### *Mots clés :*

Intelligence artificielle ; populations migrantes ; outils complémentaires, équité en santé ; éthique ; soins de santé primaires.

Date de la version : 21 juin 2026

# Intelligence artificielle et prise en charge des populations migrantes : enjeux éthiques, équité et perspectives en santé.

Theo Adegeest, Aymeric Borboën, Antoine Chuit, Alexandre Comte, Virginia Rubli



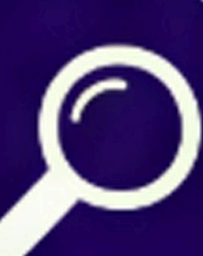
## INTRODUCTION

- L'intelligence artificielle pourrait améliorer l'accès aux soins et soutenir une prise en charge plus holistique des patients.
- Toutefois, certaines études ont montré que les biais algorithmiques, la faible représentativité des données d'entraînement et les inégalités d'accès aux technologies risquent d'accentuer certaines iniquités en santé, notamment chez les populations migrantes.
- Peu de travaux se sont à ce jour intéressés spécifiquement aux populations migrantes. Dans ce contexte, notre étude vise ainsi à explorer les opportunités et les risques d'inégalités associés à l'utilisation de l'intelligence artificielle.



## OBJECTIFS

- Identifier les opportunités offertes par l'intelligence artificielle dans la prise en charge des populations migrantes.
- Explorer les risques d'inégalités en santé liés à son utilisation.
- Mettre en évidence les principaux enjeux éthiques associés à l'intégration de l'intelligence artificielle dans les soins de première ligne.



## MÉTHODOLOGIE



- Étude qualitative exploratoire menée sur la base d'entretiens semi-structurés auprès de 10 professionnel-le-s de la santé et du secteur médico-social associés à la prise en charge des populations migrantes (médecins, infirmier-ère-s, pharmacien-ne-s, travailleurs sociaux, professionnel-le-s d'Unisanté et développeur en IA, ainsi qu'un professeur d'éthique).
- Une revue de la littérature (PubMed, Google Scholar) a permis d'élaborer préalablement un guide d'entretien semi-structuré portant sur les bénéfices, les risques d'inégalités et les enjeux éthiques liés à l'utilisation de l'intelligence artificielle dans les soins de première ligne.



10 entretiens  
semi-structurés



Guide d'entretien  
basé sur la littérature

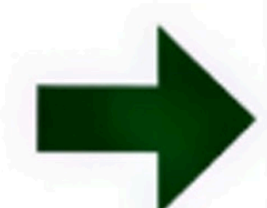


Revue de littérature  
(PubMed, Google Scholar)



## RÉSULTATS

- Perception globalement positive de l'IA comme outil de soutien et non de substitution aux professionnel-le-s de santé.
- Utilisation principalement pour les tâches administratives (gestion/synthèse des données médicales, traduction, informations concernant les traitements).
- Amélioration potentielle de la prise en charge, grâce à un gain de temps et un recentrage sur la relation soignant-patient.
- Maintien du jugement clinique humain, notamment dans les situations complexes liées aux populations migrantes (éviter de briser l'aspect transculturel).
- Limites identifiées : certaines dimensions essentielles de la prise en charge des populations migrantes demeurent difficilement captables par l'IA, notamment les contextes socioculturels complexes, les parcours migratoires, la précarité, les barrières linguistiques ainsi que les différences de littératie en santé.
- Mise en évidence d'enjeux éthiques notamment dans la protection des données, la responsabilité en cas d'erreur, ainsi que dans la transparence des algorithmes nécessitant un encadrement strict.
- Risques d'inégalités notamment par rapport à la fracture numérique et au risque de reproduction voire d'amplification des biais existants.



## DISCUSSION



L'IA pourrait contribuer à améliorer l'accès, la continuité et la qualité des soins pour les populations migrantes, sous réserve d'une utilisation équitable et encadrée.



Les biais algorithmiques, la représentativité des données et la fracture numérique peuvent limiter l'équité des soins pour les populations migrantes.



Les enjeux éthiques (protection des données, responsabilité, transparence) nécessitent un encadrement clair et participatif.



Il est essentiel d'impliquer les professionnel-le-s de terrain et les populations concernées dans la conception et l'évaluation des outils d'intelligence artificielle.



Une régulation adaptée et une vigilance continue sont indispensables pour garantir une éthique, inclusive et équitable.



## À RETENIR !



L'intelligence artificielle peut améliorer l'accès aux soins et soutenir une prise en charge plus holistique des populations migrantes.



Les patient-e-s et les professionnel-le-s de santé doivent être accompagné-e-s et formé-e-s à une utilisation critique et appropriée de ces outils.



L'intelligence artificielle peut constituer un outil utile de traduction, de pédagogie et, dans certaines situations, d'aide à la décision clinique.



L'utilisation de l'intelligence artificielle doit toujours s'inscrire dans un cadre éthique avec un contrôle humain et le maintien du jugement clinique.



Une vigilance particulière est nécessaire afin de limiter les biais algorithmiques, protéger les données et réduire les risques d'inégalités en santé.



## RÉFÉRENCES

1. D'Ena A. et al. Artificial intelligence and health inequities in primary care: a systematic scoping review and framework. *Form Med Community Health*, 2022
2. Abraham FN. et al. Considerations for addressing bias in artificial intelligence for health equity. *NPJ Digit Med*, 2023.
3. Osonuge A. et al. Bridging the digital divide: artificial intelligence as a catalyst for health equity in primary care settings. *Int J Med Inform*, 2025.
4. Pillal D. et al. The Growing Use of Artificial Intelligence in Health Care and implications for Disparities. Kaiser Family Foundation, 2028.
5. Adegeest T, Borboën A, Chuit A, Comte A, Rubli V. Travail d'immersion communautaire, Module B3.6 — 2025\*7035/AL. Université de Lausanne.



## CONTACTS

[theo.adegeest@unil.ch](mailto:theo.adegeest@unil.ch)  
[aymeric.borboen@unil.ch](mailto:aymeric.borboen@unil.ch)  
[antoine.chuit@unil.ch](mailto:antoine.chuit@unil.ch)  
[alexandre.comte@unil.ch](mailto:alexandre.comte@unil.ch)  
[virginia.rubli@unil.ch](mailto:virginia.rubli@unil.ch)

