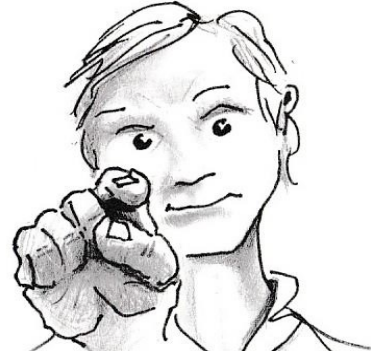




Editorial

Hic et nunc. « Ici et maintenant ! »



C'est l'injonction que lançaient les Romains quand il fallait agir sans tarder devant un désastre imminent. C'est la même tonalité utilisée dans le dernier rapport du GIEC (*Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat*, soutenu par les Nations-Unies) : le réchauffement climatique est sur le point de dépasser un seuil irréversible et pourrait perturber irrémédiablement nos façons de vivre à l'avenir. Certains « collapsologues » estiment qu'il est déjà trop tard et qu'on doit se préparer au pire !

Qu'en est-il dans le domaine de la santé ? Les insuffisances chroniques des systèmes de santé ont été bien documentées. Rappelons-les. La fragmentation par une spécialisation à outrance des interventions et des administrations au dépens d'un retard d'accès à certains services et d'une prise en charge intégrée de la personne.

L'égalité mise à mal par un mécompte des déterminants sociaux, culturels et économiques des citoyens. La mise en péril de l'environnement vécue comme un handicap à notre bien-être et plus préoccupante encore pour les futures générations. L'individualisme, et son corollaire le consumérisme, qui est un crédo largement dominant, source à la fois de déplétion des ressources de la planète et de manque de solidarité entre humains. Par contre, les promoteurs de la responsabilité sociale en santé veulent croire à un **sursaut** par une action concertée entre les principaux acteurs de santé : autorités publiques, organisations sanitaires et sociales, institutions académiques, associations professionnelles de santé et société civile, afin qu'ils revisitent leurs missions et actions pour les mettre davantage en conformité avec les défis actuels et futurs de la société. Aussi, la pandémie Covid n'est-elle pas une révélation de ces déficits, mais plutôt une confirmation. Des changements institutionnels profonds doivent être initiés sans tarder sachant que leur mise en œuvre n'aura d'effet sur le bien-être citoyen qu'à long terme.

Hic et nunc !

On parle d'un besoin de **changement de cap** en politique, écologie, économie et rapports sociaux, alors que ne sont proposées que des « réformattes » ! De même pour la santé. Ainsi, ne voyons-nous pas un président d'université recommander un enseignement théorique sur le développement durable plutôt qu'une stratégie impliquant toutes ses facultés dans une initiative transversale avec effets sur la santé. Ou, une association professionnelle témoigner de sa solidarité éplorée plutôt que de promouvoir une carrière nouvelle munie de compétences adaptées aux défis qui s'annoncent. Ou encore, un doyen vouloir doter sa faculté d'un téléenseignement plus performant sans remettre en question les missions de sa faculté sur le bien-être de l'ensemble de la société. Voyez aussi ce ministre se préparer à une meilleure logistique si devait survenir un nouveau tsunami infectieux alors qu'il s'agirait plutôt de créer les conditions d'une synergie entre principaux acteurs de santé et autres ressources de la société. Et enfin, ne voit-on pas la société civile réclamer de meilleurs moyens de sa protection sans s'interroger sur la nécessité de changer ses modes de vie et de consommation. **C'est maintenant** qu'une remise en question de nos missions est impérieuse au vu de ses effets sur la société. Attendrons-nous pour agir que le feu entre dans la maison alors qu'il est déjà sur le seuil ?

Hic et nunc, c'est ici et maintenant ! Une concertation nationale sur la responsabilité sociale en santé s'impose. Qui prendra l'initiative de l'organiser ? Qui ?

Charles Boelen, Président du RIFRESS

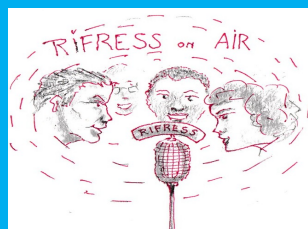
Etre socialement responsable, c'est ...

S'adapter pour mieux répondre aux besoins actuels et futurs de santé de la société.

Avec comme valeurs de référence :

- la **qualité** (réponse appropriée aux besoins globaux de la personne),
- l'**équité** (universalité de service),
- la **pertinence** (action sur les déterminants de santé),
- l'**efficience** (optimisation des ressources).

Avec comme partenaires : les décideurs politiques, gestionnaires de services de santé, responsables d'institutions académiques et d'écoles, professionnels de santé et membres de la société civile.



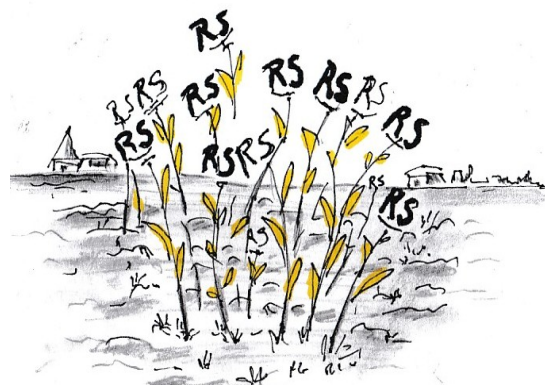
Les Webinaires du RIFRESS

Le RIFRESS organisera bimestriellement un webinaire de 90 minutes ouvert à tous, gratuitement, sur les thèmes de travail des groupes d'action ayant pour sujet : Education à la RS - Recherche en RS – Partenariat dans un territoire - Evaluation / Accréditation - Dynamique nationale et réforme institutionnelle.

Chaque webinaire comprendra deux présentations de 15 minutes chacune, laissant un temps important pour l'échange et la discussion.

Informations sur l'inscription au webinaire et le lien

sur le site du RIFRESS : www.rifress.org



Premier webinaire :

La responsabilité sociale en santé dans un territoire, l'épreuve de vérité

Mercredi 29 septembre 2021

12h00-13h30 (Heure Québec), 18h00-19h30 (Heure Europe)

Pour vous inscrire:

https://umontreal.zoom.us/webinar/register/WN_6owZv7BJR16DleEmDTcKXQ

Thème

" La responsabilité sociale en santé dans un territoire, l'épreuve de vérité ! "

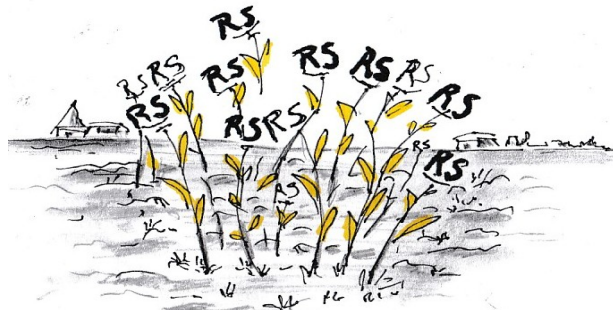
Apporter une meilleure réponse aux besoins et défis de santé de la société suppose une action au sein de la population, en contact immédiat avec la réalité et en immersion dans le contexte de vie des citoyens. Dans l'espace circonscrit d'un territoire, défini sur un plan administratif, les caractéristiques de la population pourront être répertoriées sur le plan démographique, économique, culturel, social et sanitaire, permettant ainsi d'identifier de façon pertinente les problèmes de santé prioritaires. De même, un inventaire pourra être fait des ressources humaines, techniques et matérielles disponibles dans le territoire, à mobiliser en faveur de ces priorités.

Seront déterminants : l'engagement des divers acteurs de santé et la coordination de leurs contributions respectives : pouvoirs publics, professionnels de santé, structures sanitaires, institutions de formation et de recherche et collectif citoyen. C'est dans un tel contexte que chaque acteur pourra prendre conscience de la nécessaire adaptation de ses interventions et de l'opportunité à apporter l'évidence du véritable impact de celles-ci."

Le webinaire suivant aura comme thème :

« Sommes-nous prêts à appliquer le concept de RS dans nos actions de formation ?

Il est prévu à la mi-novembre. La date précise et le lien pour y participer seront communiqués ultérieurement.



Organisateur du webinaire: **Groupe de travail sur le Partenariat entre acteurs de santé dans un territoire**

Modérateur : **Luc Samison**

Intervenants	Programme du webinaire	
Charles Boelen	Introduction	
Luc Samison	Présentation des orateurs Présentation de la version préliminaire du guide de bonnes pratiques de partenariat	
Louis Gagnon Maatoug Taha	Le partenariat : Grands principes et mise en application : illustration à partir de 2 expériences en région à Saguenay (Québec) et à Gafsa (Tunisie) Exemples de partenariat en insistant sur :	
	La nature de l'accord La population cible Les valeurs ciblées L'engagement institutionnel	Objectifs du partenariat Plan d'action Indicateurs de réussite Exploitation
Tous les participants	Séance de questions/réponses (animée par Ahmed Maherzi)	
Ali Mtiraoui	Synthèse : « Il est temps d'agir »	
Luc Samison	Conclusion	



A vos agendas !!

Congrès International du RIFRESS à Bruxelles en
2022

« Développement durable et Responsabilité sociale en santé. Quelle contribution du politique, de l'académique, du professionnel, du citoyen ? ».



Nous vous attendons nombreux dans la belle ville de Bruxelles pour le deuxième congrès international du RIFRESS :

du mercredi 21 septembre 2022 au samedi midi 24 septembre

(notez le changement de dates annoncées dans le Bulletin précédent!)

Développement durable et Responsabilité Sociale. De quoi s'agit-il ? En quoi cela nous concerne-t-il ? Il est vrai que ces deux concepts embrassent des champs d'action considérables : elles sont en soi des orientations fondamentales de l'existence.

Rappelez-vous... Etre socialement responsable, c'est ...

S'adapter pour mieux répondre aux besoins actuels et futurs de santé de la société.

Avec comme valeurs de référence : la qualité , l'équité (universalité de service), la pertinence et l'efficience

avec nos partenaires (voir la définition complète en page 1)

Le Développement durable, c'est ...

un développement qui répond aux besoins du présent sans compromettre la capacité des générations futures à répondre aux leurs.

Il comprend trois piliers : un développement économiquement efficace, socialement équitable et écologiquement soutenable. (définition du Sommet de Rio,1992).

Les Nations-Unies ont fait adopter par l'ensemble des Etats Membres les 8 objectifs du millénaire pour le développement durable à l'horizon 2030, certains sont relatifs à la pauvreté, à la santé et au climat.

Le Congrès de Bruxelles tiendra compte de ces deux définitions importantes, très proches l'une de l'autre, par ailleurs, mais aura surtout comme particularité de créer une synergie entre les acteurs cités dans la première et d'approcher de façon intégrée les trois piliers de la seconde.

NB. Des précisions seront annoncées dans le prochain Bulletin du RIFRESS pour l'inscription et la participation au Congrès, la proposition de communications, l'hébergement, les activités de nature professionnelle, sociale et touristique.

Paul De Munck, Président du Comité Organisateur du Congrès : demunckpaul@gmail.com

Thomas Orban, Président du Comité Scientifique du Congrès : doc.orban@gmail.com



Normes d'accréditation et Responsabilité Sociale

Le projet. Comme nous l'avions annoncé dans le précédent du Bulletin RIFRESS, un important projet vient de se mettre en place, le **ISAATT – the International Social Accountability and Accreditation ThinkTank**. Son objectif consiste à « **Créer un mouvement en vue de créer une initiative mondiale pour inciter que les systèmes d'accréditation des facultés de médecine soient conçus et utilisés afin de mieux répondre aux besoins et défis prioritaires de santé de la société, aujourd'hui et dans le futur** ».

Le débouché .

Au cours de trois sessions virtuelles tenues en mars et avril 2021, facilitées par l'AFMC- Association des Facultés de Médecine du Canada- une centaine d'experts internationaux, dont certains francophones, membres du RIFRESS et de la CIDMEF, proposa une série de 12 actions, groupées en trois catégories « Plaidoyer – Compétences à développer- Recherche-Action » afin de promouvoir le concept de la RS dans les normes et procédures d'accréditation des facultés de médecine. »

La vision .

L'objectif « collatéral » de ce projet est que, une fois la faculté de médecine engagée à s'aligner sur les préceptes de la RS en adoptant de nouvelles normes, d'autres institutions académiques suivront le même chemin, et par extension les professions de santé **et les autres acteurs du système de santé**. Ce chemin, qui sera long et peut-être ardu, jouit d'une aura favorable au niveau mondial par les temps qui courent car la pandémie virale et les menaces environnementales sur la planète et le bien-être de chacun font prendre conscience que à de profondes adaptations doivent être entreprises quant aux missions, actions et habitudes de fonctionnement des institutions.

L'organisation .

Un groupe significatif d'experts se prépare à mener les actions prévues, dont l'une, principale, est d'étudier et de mettre à jour les normes d'accréditation. D'autres appels à collaboration se feront notamment par la voie de ce Bulletin. L'ensemble de ces actions sera monitoré par un Comité International d'Orientation (the *International Steering Committee*), composé d'un échantillon international d'experts représentant différents continents, cultures et langues. Ce Comité aura son siège dans une faculté canadienne, la *Northern Ontario School of Medicine*, sous la présidence de Erin Cameron et David Marsch .

Son rôle consistera à faire régulièrement état de l'avancement des travaux, et de faciliter la coordination entre actions et de promouvoir une politique de communication sur accréditation et RS.

Des informations sur ISAATT seront périodiquement communiquées dans le Bulletin du RIFRESS.

Son rôle consistera à faire régulièrement état de l'avancement des travaux, et de faciliter la coordination entre actions et de promouvoir une politique de communication sur accréditation et RS.

Des informations sur ISAATT seront périodiquement communiquées dans le Bulletin du RIFRESS.

Recension d'articles

Millette B., Cauli M., Merimi S., Pestiaux D.

Praticiens de terrain et responsabilité sociale en santé : enjeux et attentes.

Pédagogie Médicale, 2019(20): 187-194. <https://doi.org/10.1051/pmed/2020020> .

Cet article a pour objectif d'envisager la démarche de responsabilité sociale en santé du point de vue du praticien de terrain. Au départ de vignettes cliniques, les auteurs soulignent l'importance d'un engagement professionnel socialement responsable comprenant des actions concrètes et coordonnées sur les déterminants de santé, une communication professionnelle de qualité et un engagement pour un changement de paradigme sociétal vers plus d'équité et d'attention aux personnes précarisées.

Cauli M., Pestiaux D., Deneff JF., Millette B. La responsabilité sociale en santé: évolution d'un concept. De l'implication individuelle aux enjeux de développement durable.

Pédagogie Médicale, 2021(22): 33-42. <https://doi.org/10.1051/pmed/2021003> .

Les auteurs proposent une réflexion approfondie autour du concept de responsabilité sociale en santé en l'envisageant sur les plans philosophiques, anthropologiques, environnementaux et sociétaux. Ils analysent la pratique professionnelle et mettent l'accent sur une vision systémique, une attention aux valeurs et proposent d'élargir la définition de la responsabilité sociale en santé aux acteurs concernés.



A lire

A practical guide for medical teachers

La sixième édition de ce guide vient de sortir, publié chez Elsevier et édité par J.Dent, R.Harden, D.Hunt . Il comprend près de 500 pages, est divisé en 8 sections et 55 chapitres. Il existe également en version numérique. Dans sa préface, Brian Hodges note (traduction de l'anglais) que: « **La responsabilité sociale des facultés de médecine n'est plus à discuter. Ce guide traite de leur responsabilité à rendre des comptes (accountability) sur la qualité de l'apprentissage et sur son leadership.** »

Parmi les sections figurent :

1. Curriculum development, 2. Learning situations, 3. Educational strategies and technologies, 4. Curriculum themes, 5. Assessment, 6. Staff, 7. Students and trainees, 8. Medical school.

Dans cette dernière section on compte un chapitre de 8 pages intitulé « **The medical teacher and social accountability** » c'est peu mais c'est une première dans cette édition. Souhaitons que la prochaine édition soit plus instructive sur le sujet car à en juger par le chapitre introductif rédigé par les éditeurs

« The medical school of the future », la réflexion reste traditionnelle et manque de vision pour situer l'institution face aux enjeux de santé de la société et dans ses relations avec les autres acteurs du système.



Nouvelles:

Serment d'Hippocrate, nouvelle version par des étudiants en médecine

Des étudiants en médecine de 1^o année de la Faculté de Médecine de l'université de Pittsburg, USA, proposent une nouvelle version du serment d'Hippocrate demandant au médecin de lutter contre l'injustice raciale et la désinformation

Source : twitter du 4 Novembre :90.5 WESA Pittsburg NPR New Stories

Extraits (traduction de l'anglais par l'équipe éditoriale du RIFRESS):

« La première version du serment d'Hippocrate date du 5^o siècle avant JC. Dans plusieurs facultés de médecine américaines, c'est une tradition pour les nouveaux étudiants d'écrire et de réciter publiquement leur propre version du serment. Souvent référence est faite à la lutte contre la discrimination et pour la justice sociale, reconnaissant l'impact du racisme sur la santé publique. Ainsi dans le comté d'Allegheny, banlieue de Pittsburgh, alors que 13 % de la population est noire, 19 % furent contaminés par le corona virus et 30 % des hospitalisations en provenait. La pandémie a servi de révélateur (a "paradigm-shifting time") pour reconnaître que la médecine doit mieux servir la population.

Un **nouveau serment** doit exiger des médecins qu'ils fassent fi de leurs biais personnels, luttent contre la désinformation, éduquent le public en matière de santé, soient plus proche des minorités et personnes vulnérables dans la société. Tout médecin devrait être plus au fait des déterminants de santé et être un héraut pour faire émerger un système de santé plus équitable au niveau local comme au niveau mondial. Certains médecins se méfient de cette réécriture du serment potentiellement source de confusion sur le véritable sens de leur mission, alors que c'est une occasion unique pour les jeunes étudiants de s'interroger sur leur futur rôle dans la société. »



Anecdote

Et s'il ne restait qu'un indicateur pour mesurer la responsabilité sociale ? ...

Un jour, des épidémiologistes, sur le point de finaliser un questionnaire destiné à évaluer la prévalence des maladies pulmonaires chroniques obstructives dans la population londonienne, demandèrent avis au professeur Richard Doll, connu pour avoir démontré la relation entre cancer du poumon et usage du tabac. L'enquête comprenait près de 200 questions. L'avis de Doll était qu'en se limitant à une seule question on obtiendrait le même résultat :

« **Demandez si les gens ont une toux productive le matin en se levant!** »

Rapporté à une institution, par exemple une faculté de médecine, quelle serait cette seule question pour se faire une première idée de sa responsabilité sociale?

Peut-être : « **Avez-vous contracté un partenariat avec les acteurs de santé dans un territoire pour agir ensemble sur des priorités de santé de la population ?** ».



Contribuez au RIFRESS !

N'hésitez pas à diffuser le bulletin du RIFRESS auprès de vos collègues, qu'ils soient professionnels de santé, responsables politiques, organisateurs de services de santé, enseignants, chercheurs en sciences de la santé et en sciences sociales puisque le RIFRESS cherche à créer un dialogue et une collaboration entre acteurs de santé à différents niveaux pour une meilleure réponse aux besoins et défis de santé de nos sociétés. Consultez le site : www.rifress.org

Stratégie de communication du RIFRESS ... Bulletin et autres !

Le Bulletin souhaite se doter d'un **comité éditorial** d'une dizaine de personnes reflétant la diversité de la francophonie internationale dont la tâche serait d'alimenter le Bulletin avec des informations pertinentes à la mission du RIFRESS, de solliciter des auteurs sur des sujets ciblés, de revoir les articles proposés en conseillant éventuellement leurs auteurs.

Faites acte de candidature auprès des éditeurs responsables :

Dominique Pestiaux dominique.pestiaux@uclouvain.be ;

Jean-François Deneff : Jean-francois.denef@uclouvain.be

Le Bulletin, avec le site RIFRESS (www.rifress.org) les webinaires et d'autres artifices médiatiques sont appelés à devenir le socle de notre stratégie de communication. N'hésitez pas à mettre vos compétences en matière de communication au service du RIFRESS en contactant son secrétariat : secretariat@rifress.org

Chers lecteurs. Vous avez une idée à diffuser, une opinion à émettre, une expérience à partager.

Vous souhaitez réagir à un texte paru dans des bulletins précédents, n'hésitez pas à nous envoyer votre contribution.

Editeurs responsables :

Jean-François Deneff et Dominique Pestiaux : Jean-francois.denef@uclouvain.be; dominique.pestiaux@uclouvain.be

Contacts utiles :

Le président du réseau et du comité de direction : Charles Boelen : boelen.charles@wanadoo.fr

le secrétaire général : secretariat@rifress.org

le site du RIFRESS : <https://rifress.org>