



RIFRESS

Réseau International Francophone pour la Responsabilité Sociale en Santé

ÉDITORIAL

RESPONSABILITÉ SOCIALE : UN CONCEPT ÉTRANGER AUX «GESTIONNAIRES» DU SYSTÈME DE SANTÉ ?

Par Philippe Baele¹, Charles Boelen², Paul De Munck³, Dominique Pestiaux⁴

Les gestionnaires ou «managers» du système de santé sont soumis à des contraintes parfois bien éloignées des concepts en relation avec la responsabilité sociale (RS). Parfois, ils contribuent, même involontairement, à ce que nos professionnels de soins de santé n'intègrent pas les concepts et le sens de la RS à leur pratique.

UNE LOGIQUE DE RENTABILITÉ EN PERTE DE SENS

Nos gestionnaires raisonnent en fonction de contraintes variées en chiffres de rentabilité, sur le mode d'agences de financement et négligent d'analyser l'impact des décisions prises sur la société, par exemple en «externalisant» des coûts, via des services privés extérieurs au système de soins. Par cette pratique, ils se défont de la responsabilité de dépenses, qu'ils imputent à des agences qu'ils ont eux-mêmes choisies. Cette pratique peut passer inaperçue en l'absence d'un système exigeant de contrôle de qualité et par l'existence d'une sécurité sociale prête à couvrir les dépenses, par exemple, de complications évitables par des systèmes locaux d'Amélioration Continue de la Qualité.

L'IMPACT DES RESTRICTIONS BUDGÉTAIRES

Beaucoup de pays ont des budgets nationaux pour la santé qui sont en dessous des besoins et des attentes ; il est donc impératif que tout décideur de dépenses, particulièrement au niveau hiérarchique le plus élevé du système, et tout utilisateur des budgets, soient comptables de leurs décisions pour les effets encourus par la collectivité, en termes de privation d'accès ou de qualité de services. C'est un des traits fondamentaux de la responsabilité sociale que d'être redevable des suites de ses actions et de leurs conséquences à court et à plus long terme sur la santé des citoyens et de la société en général. Or, cette exigence concerne l'éthique des gestionnaires souvent confrontés à des contraintes de rentabilité financière, que ce soit au sein des structures hospitalières ou des ministères. N'entend-on pas dire parfois : «J'ai pour principe de ne jamais descendre sur le terrain»? Ou : «En moyenne nos durées de séjour s'améliorent»? Ou encore : «Docteur, pourquoi avez-vous moins prescrit de dialyses l'an passé en réanimation ?». Le concept même de responsabilité sociale est étranger, voire antinomique, avec les critères de performance que révèlent ces remarques.

DES CONSÉQUENCES DIRECTES SUR LA QUALITÉ DES SOINS

Dans certains pays, le terme «social» est synonyme d'«étatique», de non-productif. Il est essentiel de ne pas détourner la médecine et les soins de santé de leur éthique fondamentale : le bien-être d'autrui et collectif avant tout autre chose. Le célèbre pathologiste Rudolph Virchow (1821-1902) disait : «La médecine est une science sociale et la politique n'est rien d'autre que la médecine en grand». Si l'esprit de service n'est plus la véritable boussole donnée aux professionnels de santé et que prédominent tension bureaucratique, pression budgétaire et chronométrage, il faut s'attendre à une démotivation et un épuisement des prestataires de service avec comme conséquence une dégradation progressive de la qualité des soins. La pandémie a illustré les conséquences d'années de restrictions budgétaires qui ont diminué le nombre de soignants.

¹ Philippe Baele, Professeur Émérite d'Anesthésie-Réanimation à l'UCL - Belgique

² Charles Boelen, Président du RIFRESS

³ Paul De Munck, Médecin Généraliste, Président du Comité d'Organisation du RIFRESS 2022

⁴ Dominique Pestiaux, Médecin Généraliste, Membre du Comité d'Organisation du RIFRESS 2022



DANS CE NUMÉRO

ÉDITORIAL : RESPONSABILITÉ SOCIALE DES GESTIONNAIRES	1
CONGRÈS RIFRESS 2022	2
RÉFLEXION SUR L'ARTICULATION DÉVELOPPEMENT DURABLE ET RS	3
LA RSS EN POSTER	4
ASSEMBLÉE GÉNÉRALE RIFRESS	5
GRUPE THÉMATIQUE : PUBLICATION DU GROUPE FORMATION	6
PARTENAIRES DU RIFRESS : GRISOF	7
SI J'ÉTAIS ÉTUDIANT-E	8

**Appel à candidature
pour le Comité
Directeur du RIFRESS**
Page 5

SUITE PAGE 2 ... LA RÉVOLUTION SOCIALEMENT RESPONSABLE

La santé de demain C'est maintenant ... et c'est l'affaire de TOUS !

LES OBJECTIFS DU CONGRÈS

- 1 Identifier les enjeux, les principales opportunités et les contraintes liés à une pleine adhésion aux principes de responsabilité sociale et de développement durable;
- 2 Se doter d'un argumentaire pertinent permettant de promouvoir et d'appliquer la démarche de responsabilité sociale dans son milieu de vie et de travail, à court et long terme;
- 3 Contribuer à créer une dynamique nationale, régionale ou locale pour faire évoluer les missions des institutions vers un plus grand impact, immédiat et différé, sur le bien être des individus, de la société et de la planète;
- 4 Prendre conscience de l'intérêt à établir des alliances entre acteurs du secteur de la santé et avec ceux du secteur économique, culturel et social pour un plus grand impact sur des objectifs prioritaires de santé dans un territoire.

LE CONGRÈS RIFRESS 2022

Ce sont 4 jours durant lesquels seront réunis tous les acteurs en santé, qu'ils soient citoyens, partenaires politiques, académiques ou professionnels. Une occasion unique d'étendre le dialogue et de collaborer ensemble pour influencer la santé à court et à long terme !

RIFRESS 2022



BRUXELLES
21-24/09/2022

2^e CONGRÈS INTERNATIONAL DU RÉSEAU INTERNATIONAL FRANCOPHONE POUR LA RESPONSABILITÉ SOCIALE EN SANTÉ

PROGRAMME

[Je découvre les thèmes](#)

INSCRIPTION

[Je m'inscris au congrès !](#)

INFOS PRATIQUES

[J'y vais !](#)

Responsabilité sociale en santé et développement durable

Quelle contribution du politique,
de l'académique,
du professionnel, du citoyen, ... ?

rifress2022.be

ÉDITORIAL ... SUITE

LA RÉVOLUTION SOCIALEMENT RESPONSABLE

Il est impératif que tout responsable, gestionnaire, dans le monde politique, académique, professionnel ou associatif citoyen, soit nourri à l'aune des valeurs qui constituent la RS : qualité des soins, équité, respect de la personne humaine, justice sociale, pertinence au contexte, usage optimal des ressources. Il est aussi fondamental que soit accepté le principe de traçabilité de l'impact des actions ordonnées sur le bien-être de la société et de la planète. Nous le savons, pour concrétiser une telle approche, nombre d'organisations et d'institutions devront opérer une «révolution copernicienne», c'est-à-dire, mettre au centre de leurs préoccupations, l'intérêt supérieur de l'être humain et de la société en ayant une réflexion qui dépasse les contraintes d'immédiateté.

UNE PERSPECTIVE AMBITIEUSE, À LAQUELLE LE RIFRESS TENTERA D'APPORTER SON HUMBLE CONTRIBUTION.

Développement Durable et RSS*

* Responsabilité Sociale en Santé

Quelles articulations possibles entre les deux concepts ?

Par Marie Cauli¹, Dominique Pestiaux², Sanaa Merimi³

Dans un contexte international où les préoccupations environnementales se sont imposées, la notion de Développement Durable (DD) apparaît comme l'expression, au plus haut niveau, d'une valeur nouvelle qui réconcilierait protection de l'environnement, santé et développement.

DES OBJECTIFS QUI SEMBLENT UNIVERSELS

En effet, DD et RSS semblent très proches à bien des égards. D'un côté le DD se réclame « *d'un développement qui répond aux besoins du présent sans compromettre la capacité des générations futures de répondre aux leurs* » (Rapport Brundtland, 1987). De l'autre, la démarche de RSS vise à relever les défis de santé aussi nombreux qu'impérieux en engageant les acteurs et les organisations dans une visée transformative au plus près de l'humain et de sa santé.



Derrière ce dénominateur commun et l'attrait des concepts, force est de constater que les conditions de leur gestion conjointe ne vont pas de soi. Qu'en est-il des avancées potentielles concernant le DD ? Quels changements positifs ont été mis en place depuis l'émergence du concept en 1987 ? Comment ont été gérées les urgences climatiques et sociétales ?

DES STRATÉGIES QUI PEINENT À ATTEINDRE LEURS OBJECTIFS

La communauté scientifique mondiale a pu montrer que la notion de DD, associée à la croissance, n'a pas été en mesure de supprimer la concentration des richesses et ses conséquences en termes d'enjeux humains, d'inégalités, de pauvreté ou de santé. Les objectifs sont donc loin d'être atteints et la tendance à la régression devient manifeste en termes de biodiversité, de renforcement des inégalités entre pays, de persistance de modèles économiques nocifs. Ils présagent d'une augmentation des risques naturels avec ses conséquences dévastatrices sur les hommes et leur bien-être. Rappelons qu'un tiers des maladies ont une cause environnementale et que, dès lors, il y a un véritable intérêt pour les acteurs engagés dans la RSS de s'en préoccuper.

Ne faut-il pas dès lors explorer les conditions d'un nouvel état d'esprit destiné à servir le bien-être de l'humain et de la planète ? À cet effet, les nouvelles définitions de la santé comme « **One Health** » (Une seule santé), « **Global Health** » (Santé mondiale) ou encore la notion de « **Santé Positive** » apportent une contribution majeure à cette question et élargissent le champ d'application de la RSS.

QUELLE(S) ADAPTATION(S) DES SOIGNANT.ES

Par exemple, il serait opportun d'intégrer une attention prioritaire aux générations futures et répondre aux besoins essentiels de la population en tenant compte des spécificités culturelles et locales, notamment pour les populations les plus vulnérables. On sait en effet que le changement climatique va impacter de manière très différente les populations des pays les plus pauvres et souvent les plus proches des catastrophes climatiques. On sait aussi que santé humaine et animale sont liées comme l'a illustré la récente pandémie. De même, la notion de durabilité doit être remise en perspective. Tous ces aspects doivent être explorés à travers des approches innovantes, évolutives en correspondance avec les besoins émergents.

L'importance de ces enjeux conforte la pertinence de la thématique choisie pour le congrès du RIFRESS parce qu'elle interroge dans le cadre de la responsabilité sociale en santé l'importance des choix de sociétés et celle des leviers pour les actionner. Mais aussi parce qu'elle nous invite à nous pencher sur l'importance de nos actions individuelles pour un changement dans les faits.

1 Marie Cauli, Anthropologue, membre du Comité Éditorial du Bulletin RIFRESS

2 Dominique Pestiaux, Médecin Généraliste, membre du Comité Éditorial du Bulletin RIFRESS

3 Sanaa Merimi, Médecin Généraliste, membre du Comité Éditorial du Bulletin RIFRESS

Cette réflexion fera l'objet d'une communication au congrès et nous espérons qu'elle suscitera des réactions et commentaires visant à faire progresser les valeurs défendues par le RIFRESS.



3-4-5 : la Responsabilité Sociale en Santé

3 pieds du tabouret - 4 coins de cadre - 5 points du pentagone

3 Le tabouret : La stratégie de la RS en 3 temps

- * Identifier besoins et déterminants de santé de la société
- * Se transformer pour mieux répondre à ces besoins et déterminants
- * Suivre l'action entreprise jusqu'à impacter la société.



4 Le cadre : Les 4 valeurs de référence

- * Qualité du service à la personne
- * Équité - Justice sociale
- * Pertinence au contexte local, régional, national
- * Coût-efficacité : utilisation optimale des ressources



5 Le pentagone du partenariat: Les 5 acteurs de santé

- * Pouvoirs publics
- * Organismes et structures de santé
- * Institutions académiques et écoles
- * Professionnels de santé
- * Société civile



3-4-5 : La Responsabilité Sociale en Santé

Un poster mnémotechnique pour retenir l'essentiel !

Par Charles Boelen, Président du RIFRESS

"Au cours de ces trente dernières années, on a observé un intérêt croissant pour la RS dans le domaine de la santé, et aujourd'hui de nombreuses organisations, institutions et groupements associatifs à travers le monde s'en réclament. On peut se réjouir de cette évolution, tout en restant lucide de l'interprétation diverse d'un concept complexe, avec un éventuel risque de perte de sens.

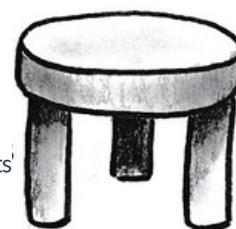
Le poster ci-joint rappelle quelques identifiants, aisément mémorisables par quelques astuces mnémotechniques." Charles Boelen



PIEDS DU TABOURET

Temps pour la stratégie RS

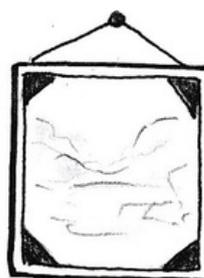
- Identifier besoins et déterminants de santé de la société
- Se transformer pour mieux répondre à ces besoins et déterminants
- Suivre l'action entreprise jusqu'à impacter la société



COINS DU CADRE

Valeurs de référence

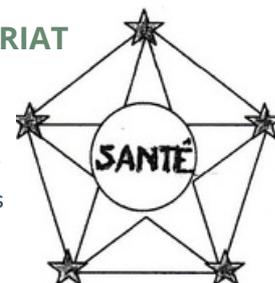
- Qualité du service à la personne
- Équité - Justice sociale
- Pertinence au contexte local, régional et national
- Coût-efficacité : utilisation optimale des ressources



PENTAGONE DU PARTENARIAT

Acteurs de santé

- Pouvoirs publics
- Organismes et structures de santé
- Institutions académiques et écoles
- Professionnels de santé
- Société civile



RIFRESS
Réseau international francophone
pour la responsabilité sociale
en santé

3-4-5 : la Responsabilité Sociale en Santé

3 pieds du tabouret - 4 coins de cadre - 5 points du pentagone

3 Le tabouret : La stratégie de la RS en 3 temps

- * Identifier besoins et déterminants de santé de la société
- * Se transformer pour mieux répondre à ces besoins et déterminants
- * Suivre l'action entreprise jusqu'à impacter la société.



4 Le cadre : Les 4 valeurs de référence

- * Qualité du service à la personne
- * Équité - Justice sociale
- * Pertinence au contexte local, régional, national
- * Coût-efficacité : utilisation optimale des ressources



5 Le pentagone du partenariat: Les 5 acteurs de santé

- * Pouvoirs publics
- * Organismes et structures de santé
- * Institutions académiques et écoles
- * Professionnels de santé
- * Société civile



"Je vois, les 5 acteurs de santé (le pentagone du partenariat), assis sur un tabouret à trépieds (les 3 étapes stratégiques de la RS), entrain de contempler le beau cadre des 4 valeurs et références".

Souhil Tliba, Chef du service de Neuro-Chirurgie, CHU de Blida, Algérie



RIFRESS : www.rifress.org

CM/ RIFRESS/2022



COMITÉ DE DIRECTION

ÉLECTIONS DU RIFRESS POSEZ VOTRE CANDIDATURE



Partout dans le monde, on note une prise de conscience que la mise en œuvre du concept de **responsabilité sociale** par des institutions comme par des individus devient un enjeu essentiel pour l'évolution vers un service de santé de qualité, respectueux de la personne, équitable et efficient. Pour bien remplir sa mission, le RIFRESS doit être géré par un **Comité de Direction** (CD) aux qualités de leadership avérées.

Mission et composition du Comité de Direction du RIFRESS

Le **RIFRESS** a comme mission de servir d'espace d'échange d'idées, d'expériences et de projets pour faciliter l'application du concept de responsabilité sociale en santé en francophonie internationale, en relation avec des initiatives similaires dans d'autres ensembles linguistiques de par le monde. Il tend à établir des partenariats avec cinq principaux acteurs de santé : les pouvoirs publics, les organisations sanitaires, les institutions académiques et écoles, les associations de professionnels de santé et associés, et la société civile. Il tend également à une représentation géographique équilibrée.

Quel est le profil attendu des membres du Comité de Direction ?

Les membres feront montre d'une grande motivation à remplir leur mission, d'une maîtrise du concept de responsabilité sociale et de ses implications pratiques, d'une expérience ou du moins d'une ouverture à la coopération internationale. Le rôle des membres du CD restreint sont décrits dans les **Statuts du RIFRESS** (voir la page d'accueil du site du RIFRESS : www.rifress.org). Quant aux membres cooptés, leur rôle consistera soit à représenter l'un des 5 acteurs du partenariat, soit à collaborer avec les membres du CD restreint.

Qui peut voter ?

Toute personne inscrite au congrès RIFRESS de Bruxelles ayant acquitté ses frais d'inscription. Le vote se tiendra lors de l'**Assemblée Générale le jeudi 22 septembre 2022 à 18h h**. Les 15 personnes ayant recueilli le plus de voix seront considérées comme élues. Il appartiendra à ce groupe d'élus de s'accorder sur l'attribution des postes du CD restreint et du CD élargi. Les résultats du vote et de l'attribution des postes seront communiqués au cours du congrès.

QUELS POSTES SONT À POURVOIR ?

- Président.e,
- Secrétaire Général.e,
- Secrétaire Général.e adjoint.e,
- Président.e du Comité Scientifique,
- Président.e du Comité Communication,
- Président.e du Comité Trésorerie,
- Coordonnateurs des groupes thématiques (4 actuellement), sont membres d'office du Comité de Direction.
- Participeront également au Comité de Direction élargi 8-12 membres cooptés parmi les candidats élus. C'est donc un total de 18 membres au maximum à pourvoir

COMMENT POSER SA CANDIDATURE ?

Les candidats aux postes du CD, enverront une note au secrétariat du RIFRESS : secretariat@rifress.org, indiquant : Nom, Prénom, Fonction, Adresse, Contact courriel, Motivation à participer au CD et la responsabilité envisagée (**entre 5 et 10 lignes**).
Date limite de dépôt de candidature : **07 Septembre 2022 à minuit** (heure Bruxelles)

LA RESPONSABILITÉ SOCIALE EN SANTÉ référents conceptuels, valeurs et suggestions pour l'apprentissage.

Hatem, M.¹, Sanou, A.², Millette, B.³, de Rouffignac, S.⁴, & Sebbani, M.⁵.

Une revue méthodique et systématique de la littérature.

Pédagogie Médicale, 23(1), 27-48.(2022)

OBJECTIF

Le but de l'article était de contribuer à l'élaboration d'une définition et d'un contenu de la Responsabilité Sociale en Santé (RSS), à utiliser pour la formation du personnel de santé en partant de la question : qu'est-ce qu'un clinicien, un chercheur, un gestionnaire socialement responsable en santé ?

MÉTHODES

Une revue méthodique et systématique de la littérature a été effectuée.

RÉSULTATS

Parmi 1154 documents identifiés, 127 ont été retenus.

La RSS se réfère prioritairement à la prise en compte des besoins des communautés. La documentation de l'OMS a servi de référence à 45% des définitions et 40% des valeurs. Seuls deux écrits évoquaient la durabilité environnementale.

DISCUSSION ET CONCLUSION

Une notion de RSS à promouvoir intégrerait les engagements et concepts développés dans le domaine de la santé, les valeurs humaines, les compétences professionnelles, les questions de comptes à rendre en matière économique et la durabilité.

1 Hatem, M., Université de Montréal, École de santé publique, Département de médecine sociale et préventive, Hygeia, Montréal, Canada

2 Sanou, A., Université catholique de Louvain, Faculté de médecine et médecine dentaire (MEDE), Secteur des sciences de la santé (SSS),

3 Millette, B., Université de Montréal, Département de médecine de famille et de médecine d'urgence, Montréal, Canada

4 de Rouffignac, S., Centre académique de médecine générale (CAMG), Bruxelles, Belgique

5 Sebbani, M., Département de santé publique, médecine communautaire et épidémiologie, Faculté de médecine et de pharmacie de Marrakech (FMPPM), Université Cadi Ayyad (UCA), Marrakech, Maroc

LA RESPONSABILITÉ SOCIALE S'INVITE DANS LA FORMATION CONTINUE AU MAROC

Par Dr Imad El Hafidi, Gériatre, Président de l'A2G France

Le Diplôme Universitaire de Gériatrie-Gérontologie de l'UM6SS de Casablanca (Maroc), a comme particularités :

- Une équipe pédagogique multidisciplinaire : des hôpitalo-universitaires, des généralistes de terrain, d'autres professionnels de la santé : des kinésithérapeutes, des psychologues et des non médecins : des sociologues,
- Un directeur de DU non universitaire,
- L'introduction de modules nouveaux en formation continue : Sociologie, Promotion de la santé et Responsabilité Sociale en Santé.

Pour le module RSS, l'équipe pédagogique a fait le choix d'un module mixte comprenant une séquence en présentiel sur le thème de la **Responsabilité Sociale en pratique Gériatrique**, des **séances de simulation et un programme d'accompagnement en ligne** en tout au long du déroulé du DU sous forme de séances de debriefing, de discussions et d'études de cas.

Quelques sujets abordés dans le module RSS : la conduite d'un diagnostic organisationnel pour les pratiques RSS en consultation gériatrique, l'intégration des parcours de vie, santé et soins dans les prises en charge des personnes âgées, la mise en place d'une réflexion de groupe pour pallier à l'absence de réseaux de soins locaux.



SCIENCE OUVERTE ET FRANCOPHONIE

Les travaux du GRISOF

Par Marie Cauli, Anthropologue, Université d'Artois, Membre du Comité Éditorial du Bulletin RIFRESS

GRISOF

Groupe de Réflexion et
d'Information en Science
Ouverte Francophone

Le courant de la responsabilité sociale ne peut se désintéresser des mouvements émergents qui, de près ou de loin, directement ou indirectement, contribuent à le nourrir. Parmi ces mouvements, éléments croisant la responsabilité sociale : **la Science Ouverte**. En effet, C'est un mouvement désormais mondial qui vise à rendre accessible les produits de la recherche, publique ou privée et qui s'accélère avec les outils numériques.

Si le terme est ambigu, il est le cadre d'un foisonnement d'initiatives qui implique non seulement le monde scientifique mais également les décideurs, les acteurs politiques, les universités, les sociétés savantes, etc.

Dans le contexte mondial de pandémie jamais inégalé, le monde de la médecine et de la santé a été un puissant révélateur de l'état de la science. Il a signalé la nécessité de diffuser le plus largement et le plus rapidement possible les résultats de la recherche en vue d'une réponse adaptée aux défis inédits rencontrés. Il a montré aussi la crise de confiance que la recherche traversait face aux dangers liés au rythme exponentiel des publications, à l'explosion des revues prédatrices, aux incidences sociétales des biais, des interprétations fallacieuses, à la fois sur les soins aux patients, mais aussi sur les orientations en santé publique.

Dans ce cadre, le **GRISOF (Groupe de Recherche International en Science Ouverte Francophone)**, a mené depuis de longues années des initiatives collégiales dans le champ de la recherche au sein des facultés francophones.

En particulier, Il a développé lors de la pandémie du COVID un dispositif d'échanges, de coopération à partir de webconférences, d'actualités médicales, de données de littérature, d'informations de terrain, permettant en temps réel un partage international des questionnements, des suggestions de prise en charge, de réduction des conséquences économiques et sociales, etc.

Aujourd'hui, le **GRISOF** intensifie son cadre opérationnel de sensibilisation et de familiarisation à la science ouverte, d'analyse des besoins (réseau, stockage, évaluation, etc.), d'actions face aux revues prédatrices, de sensibilisation aux phénomènes mal connus des préprints. Il explore les voies possibles pour faciliter les publications de qualité, notamment en direction des chercheurs isolés en sciences de la santé. Il réfléchit à des modules de formation continue ou à partir de la licence, aux moyens de lever les obstacles du paiement des articles de la recherche, aux liens avec les éditeurs et à la meilleure utilisation de ressources existantes, mais aussi aux indicateurs dédiés, la liste n'étant pas exhaustive.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur le site www.grisof.org : Des brochures concernant les revues prédatrices et les pré-prints sont en accès libre, des formations francophones sur le sujet ainsi qu'un guide pratique sont à



Responsabilité sociétale en santé et situation sanitaire en Afrique Exemple de la prise en charge de la maladie rénale

Par Pr Intissar Haddiya, Néphrologue, Faculté de Médecine d'Oujda (Maroc)

La responsabilité sociale (RS) en santé fait actuellement l'objet d'une attention croissante à travers le monde, et est souvent présentée comme l'une des réponses nécessaires à l'amélioration des systèmes de santé dans les pays développés.

L'absence de données africaines à ce sujet, a motivé la réalisation d'une enquête qui avait pour but d'évaluer la Responsabilité Sociale en Santé des hôpitaux publics africains en termes de prise en charge de la maladie rénale, et d'explorer certains facteurs qui l'influencent en se basant sur les perceptions à la fois des patients et des médecins.

L'enquête a mis en exergue le rôle crucial de la gouvernance et de la gestion hospitalières (en impliquant les différentes parties prenantes) en mode RS dans l'amélioration de l'offre des soins dans les hôpitaux.

Enquête s'est déroulée entre Octobre 2019 et Juin 2020, au niveau des hôpitaux de dix pays africains (Maroc, Tunisie, Égypte, Tchad, Burundi, Sénégal, Gabon, Mozambique, Mauritanie et Cameroun).

Échos RSS

SI J'ÉTAIS

Si j'étais... étudiant·e et futur·e professionnel·le de la santé

Par **Louis Van Maele**, Médecin généraliste, Assistant facultaire au Centre Académique de Médecine Générale de l'Université catholique de Louvain
Doctorant à l'Institut de Recherche Santé et Société de l'Université catholique de Louvain

En tant qu'étudiant·e, je sais que j'ai un rôle à prendre et un rôle à apprendre. Je ne suis peut-être pas encore formé·e professionnellement, mais je suis déjà membre de la société. Je profite du temps que j'ai pour aller à sa rencontre, explorer des lieux, activités et personnes inconnues. Ce faisant, je constitue des repères qui me permettent de mieux me situer. J'apprends en m'engageant, mais... bon sang! Je me suis aussi engagé·e à apprendre! J'apprends à faire le tri dans ce que l'on me transmet, à m'organiser pour trouver les réponses à mes questions, à me tromper et à apprendre de mes erreurs, à chercher de l'aide quand j'en ressens le besoin. Et pendant que j'apprends, je profite de l'insouciance que je peux encore avoir, des amis et de la famille, des amours et des excès (dont j'apprends beaucoup aussi!). J'apprends à trouver l'équilibre, à m'engager sans limites, à me ressourcer quand il le faut.

Avant de me lancer dans un métier, j'irai vivre une expérience à l'étranger pour me donner la chance de remettre mes croyances et connaissances en perspective et pour me rendre compte qu'au retour, on voyage tout autant lorsqu'on tend la bonne oreille aux patients. En voyageant, là-bas ou ici, j'aurais appris à me mettre « sur la colline de l'autre », qu'il ou elle soit patient·e - pour mieux comprendre son parcours et ses objectifs de vie - ou soignant·e - pour mieux travailler avec le système de soins.

Je me lance librement dans les opportunités qui s'offrent à moi, en n'ayant pas peur d'expérimenter de nouvelles routes. En chemin, je prends le temps de prendre du recul. Je questionne mes valeurs qui me servent de boussole, ma manière de concevoir la santé, mes biais et préjugés.

Prendre conscience de la réalité qui m'entoure, trouver ma place dans la société et me former aux rôles que je veux endosser, agir avec les autres pour le bien commun... la voilà ma responsabilité sociale ! Et en faisant tout cela, en essayant d'agir pour la santé des autres, je n'oublie pas la mienne. Car s'engager a tout son sens lorsque cet engagement rapporte plus de vitalité qu'il n'en coûte.



Bienvenue à l'imagination et au bon sens !

Le Bulletin RIFRESS propose régulièrement la rubrique « Si j'étais ... », dans laquelle un acteur de santé exprime l'engagement qu'il / elle prendrait s'il/elle était à la place d'un(e) autre :

- un patient pour un soignant,
- un étudiant pour le doyen,
- un professeur pour le ministre de l'éducation, un médecin pour le directeur général de la santé,
- un sociologue pour un citoyen, ... ou l'inverse.

COMITÉ ÉDITORIAL

Éditrice Responsable

Sanaa Merimi (Maroc)

Éditeur Associé

Dominique Pestiaux (Belgique)

Charles Boelen (RIFRESS)

Marie Cauli (France)

Ahmed Maherzi (Canada)

Timothy Dubé (Canada)

Louis Van Maele (Belgique)

Holden Fatigba (Bénin)

Merci de diffuser le Bulletin 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**



CONTACTS UTILES

Charles Boelen : Président du Réseau et du Comité de Direction (boelen.charles@wanadoo.fr)

Ahmed Maherzi : Secrétaire Général (secretariat@rifress.org)

Coordonnées des Responsables des Groupes RIFRESS

- **Formation et gouvernance** : Ségolène de Rouffignac (segolene.derouffignac@uclouvain.be)
- **Partenariat entre acteurs de santé dans un territoire** : Luc Samison (drsamison@yahoo.fr)
- **Évaluation et accréditation** : Jacques Girard (jacques.girard@fmed.ulaval.ca)
- **Recherche** : Marie-Dominique Beaulieu (marie-dominique.beaulieu@umontreal.ca)
- **Dynamique nationale et réforme institutionnelle** :
Charles Boelen : (boelen.charles@wanadoo.fr)
Ahmed Maherzi : (secretariat@rifress.org)