

LES CAHIERS DE LA CONFÉRENCE BELGE DE LA PREMIÈRE LIGNE

ABSTRACTBOEK BELGISCHE CONFERENTIE VOOR DE EERSTELIJN

28-29 | 11 | 2023



Pratiquer la responsabilité sociale en santé: de la théorie à la pratique. Résultats d'une enquête internationale Delphi.

Sékolène de Rouffignac, Naji Mokaddem, Robin Treutens, Maud Robert, Maxime Sasseville, Bernard Millette, Paul Grand'Maison, Josette Castel, Janie Giard, Marie-Dominique Beaulieu

Introduction. Bien que la responsabilité sociale (RS) des facultés de médecine soit définie depuis 1995, la RS des professionnels de la santé eux-mêmes reste un concept complexe, qui nécessite une interprétation claire. La RS est un concept multidimensionnel et global. Il est donc difficile de le traduire en compétences, de l'enseigner et de le mettre en œuvre concrètement dans la pratique professionnelle. Cette étude, menée par le Réseau International Francophone pour la Responsabilité Sociale en Santé (RIFRESS), vise à développer un profil de compétences d'un médecin pratiquant la responsabilité sociale.

Méthode. Une méthode de consensus Delphi à trois tours a été utilisée, le premier tour étant ouvert, et les deuxième et troisième tours étant fermés. Trente-quatre experts en éducation médicale ont répondu à l'étude : doyens, chefs de département, enseignants, superviseurs et étudiants. Le logiciel Mesydel a été utilisé pour gérer l'organisation et faire l'analyse qualitative du premier tour. SPSS a été utilisé pour l'analyse du consensus. Le consensus a été défini par un intervalle interquartile d'une unité autour de la médiane.

Résultats. Au cours du premier tour, 62 codes ont émergé, regroupés en 13 thèmes. À partir de l'analyse initiale, 40 éléments ont été soumis au deuxième tour Delphi. Sur ces 40 éléments, 23 ont fait l'objet d'un consensus après le deuxième tour, et 13 sur les 18 éléments soumis à nouveau après le troisième tour. Cinq éléments n'ont pas fait l'objet d'un consensus. L'éco-responsabilité, le plaidoyer, la défense du bien commun, l'analyse critique de sa pratique, le leadership collaboratif sont des exemples d'items qui ont émergé comme consensuels.

Discussion/conclusion. La présente étude représente un effort indispensable pour définir concrètement le profil de compétences d'un médecin engagé dans la responsabilité sociale. Un tel profil doit être utilisé à la lumière du contexte de la société à laquelle il s'applique et de ce qui est déjà enseigné dans les programmes de médecine. Il devrait permettre de mieux former les médecins de demain à répondre aux besoins prioritaires de la société en matière de santé dans un monde en profonde mutation.

Auteurs	Sékolène de Rouffignac, Naji Mokaddem, Robin Treutens, Maud Robert, Maxime Sasseville, Bernard Millette, Paul Grand'Maison, Josette Castel, Janie Giard, Marie-Dominique Beaulieu
Affiliation	Centre Académique de Médecine Générale, UCLouvain
Adresse de contact	segolene.derouffignac@uclouvain.be