

Introduction

La responsabilité sociale lie les institutions et les professionnels à leurs communautés. Ayant le même cadre éthique, elle se rattache aux notions d'efficacité et de professionnalisme.

Une vision convergente des milieux académiques et institutions sanitaires sur la qualité attendues des professionnels permet une synergie quant à l'investissement en formations et recherches. Elle optimise la réponse aux besoins actuels et futurs de la population.

Définition

La responsabilité sociale des facultés de médecine est «l'obligation d'orienter leurs activités d'éducation, de recherche et de services vers la satisfaction de questions de santé prioritaires dans la communauté, région et/ou nation dont elles ont le mandat de servir. Ces questions de santé prioritaires sont définies de façon conjointe par les gouvernements, les organisations sanitaires, les professionnels de santé et le public». La responsabilité sociale de formations de santé exige un développement de la dimension communautaire. OMS.

Les **valeurs de la responsabilité sociale** sont : la pertinence, l'équité, la qualité, le coût-efficacité.

Objectif de l'étude

L'étude explore l'état des connaissances sur le sujet à l'ère de la globalisation.

Question de recherche

Quel est l'état des connaissances sur la responsabilité sociale et les prérogatives des milieux académiques et institutions sanitaires dans l'évolution des systèmes de santé?

Revue de littérature de 2006 à 2015

Nombre d'articles trouvés : 48

Bases des données interrogées :Amed, Cabhealth, Cinahl, Embase, Eric, Lilacs, Psycinfo, Medline, SciELO, Scholar.google, Scopus, Web of Science.

Mots-clés : Medical education, social accountability, health personnel, public health, health system, hospital, university, applied studies

Critères d'inclusion

Articles originaux avec/ sans abstracts, éditoriaux, mises au points parues dans revues scientifiques et/ou professionnelles médicales et/ou en sciences sociales.

Critères d'exclusion

Rapports, revue de presse, littérature grise, livres, thèses, chapitres de livres, résumés.
Productions d'avant 2006 et d'après 2015; et d'autres langues.

Nombre d'articles examinés : 28

Implications

Problèmes de santé publique

- priorité en besoin de santé et prévention
- économie de la santé
- organisation des soins
- prise en compte des besoins de la population
- utilisation de NTIC
- littératie.

Interprofessionnelles

les attentes de divers acteurs de santé ne sont toujours pas les mêmes et sont plus ou moins bien comprises.

Recherches

Projets de recherches

Études épidémiologiques

Groupes vulnérables

- population rurale
- personnes âgées
- étudiants de zones rurales
- professionnels des grandes structures

Expériences

Ontario, Amérique latine, Sud-Afrique

Que faire actuellement ?

Conclusion

Investissement en formations et recherches permet une vision convergente des milieux académiques et institutions sanitaires sur la qualité des professionnels stimule le professionnalisme et optimise les réponses attendues par la population.

Recommandations

- **Collaboration entre partenaires institutionnels** par domaines en termes de formations et recherches.
- **Introduction des notions de la responsabilité sociale** et de ses valeurs dans la politique des formations de base des professionnels de la santé.
- **Création de consensus** autour des valeurs communes (population de référence, principes éthiques, profil des étudiants, partenariat, règles standards et bases de réflexion) pour procéder à la responsabilité sociale des milieux académiques.
- **Renforcement du partenariat** (populations bénéficiaires, institutions sanitaires et milieux académiques).
- **Evaluation des indicateurs** de la responsabilité sociale par les institutions paires.
- **Sensibilisation du public aux enjeux** de la prévention, des obligations et droits réciproques, aux coûts, ainsi qu'à la compréhension de la responsabilité sociale des milieux académiques.
- **Sensibilisation des milieux académiques aux facteurs environnementaux** et à l'évolution de la société .

Références

- Boelen, C., *Medical education analyzed by an international expert in public health*, Pédagogie Médicale 2007;8:44-50
- Gurjit Sandhu, *When I say... social accountability in medical education*, Medical Education, 2014, 49: 23-24.
- Klohn M. & Chastonay P, *La responsabilité sociale des facultés de médecine, notion émergente: quelles implications pratiques?*, Bulletin des médecins suisses, 2010;91: 6: 235-38.