

Un document récent qui se veut, cent ans plus tard, le Rapport Flexner pour le XXI<sup>e</sup> siècle

## Consensus mondial sur la responsabilité sociale des facultés de médecine

Jean Martin

Ancien privat-docent  
à la Faculté de médecine  
de Lausanne

En décembre 2010 a été rendu public le rapport «Global Consensus for Social Accountability of Medical Schools», dans le cadre d'une démarche organisée par l'Université de Colombie britannique (Canada) et l'Université Walter Sisulu (Afrique du Sud), avec le soutien de l'Organisation mondiale de la santé et de plusieurs réseaux d'éducation médicale. Il s'est agi d'abord d'une enquête de type Delphi (questionnaires adressés à 130 experts – personnes et organisations), puis d'une conférence en Afrique du Sud en octobre

### Domaine 1 – Anticiper les besoins de santé de la société

- La faculté/école de médecine est guidée dans son développement par des valeurs fondamentales de pertinence, équité, qualité, responsabilité dans l'allocation des ressources en fonction des besoins, durabilité, innovation et partenariat.
- La faculté reconnaît les différents déterminants sociaux de la santé – politiques, démographiques, épidémiologiques, culturels, économiques et en-

«La faculté de médecine recrute, sélectionne et soutient des étudiants qui reflètent la diversité de la société, y compris les groupes désavantagés.»

2010 (voir [www.healthsocialaccountability.org](http://www.healthsocialaccountability.org)).

Pour les promoteurs de cet effort international, il s'agit maintenant dans une troisième phase de mettre en œuvre les recommandations émises. Le rapport final (décembre 2010) rappelle que, au début du XX<sup>e</sup> siècle, les facultés/écoles de médecine étaient confrontées à des défis auxquels le fameux *Flexner Report* américain de 1910 répondait par une série de recommandations en vue de rendre la formation médicale plus scientifique, plus fiable et plus efficace. Les enjeux au début du XXI<sup>e</sup> siècle sont eux d'améliorer la qualité, l'équité, la pertinence et l'efficacité des soins de santé, de réduire les dissonances par rapport aux priorités de la société, de redéfinir les rôles des professionnels de la santé (dans un sens d'interdisciplinarité); ainsi que (déterminant, mais on n'y pense pas toujours) de *documenter l'impact du système et des soins sur la santé de la population*. «A new paradigm of excellence for academic institutions is needed», le Consensus mondial entend y contribuer.

Ce rapport présente, dans dix domaines allant de l'identification des besoins à la vérification des effets de la formation médicale sur ces besoins, les directions stratégiques visant à rendre les facultés/écoles de médecine – plus, mieux – socialement responsables (socially accountable). Nous en donnons ci-dessous des extraits (notre traduction de l'anglais).

vironnementaux – et oriente les programmes de formation, recherche et soins en conséquence.

- La faculté développe une vision de sa mission inspirée principalement par les besoins actuels et prospectifs de la société et anticipe les changements nécessaires pour disposer d'un système de santé efficient et équitable, avec des personnels compétents.



Global Consensus for  
**Social Accountability**  
OF MEDICAL SCHOOLS

[jean.martin@saez.ch](mailto:jean.martin@saez.ch)



Enseignement en Faculté de médecine: il peut être donné devant l'ordinateur, ainsi qu'à l'hôpital; il devrait aussi sensibiliser les futurs médecins aux dimensions sociales de la bonne ou mauvaise santé et prendre place dans la communauté.

#### Domaine 2 – Collaborer avec le système de santé et les partenaires institutionnels concernés\*

- La faculté de médecine s'engage à travailler en étroite collaboration avec les autres partenaires institutionnels dans le domaine de la santé (...); ceci en particulier par des échanges dans l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de ses programmes de formation, recherche et soins. La faculté et les organisations professionnelles conseillent les autorités sanitaires à tous les niveaux, dans la perspective de politiques et stratégies qui promeuvent un système de santé plus responsable socialement.
- La faculté reconnaît la communauté locale comme partenaire primaire et partage la responsabilité d'assurer la disponibilité d'un éventail complet de soins.
- La faculté reconnaît que le système de santé doit être basé sur une solide approche de soins de santé primaires, garantissant une bonne intégration du premier niveau de soins avec les niveaux secondaire et tertiaire et un équilibre approprié des diverses disciplines nécessaires.

#### Domaine 3 – S'adapter à l'évolution des rôles des médecins et des autres professionnels de santé

- Les compétences des différentes professions des domaines sanitaire et social sont définies en consultation avec les partenaires institutionnels, en considérant les impératifs de partage efficient des tâches et de délégation entre les membres de l'équipe de santé.
- La faculté reconnaît que, indépendamment de leur future spécialité, les médecins doivent être

engagés en matière de santé publique (population health) et de sa coordination avec la santé individuelle, dans la promotion de la santé, la prévention des risques et de la maladie et la réhabilitation; ceci pour les patients individuels et pour les communautés entières. Les diplômés assument un rôle d'«advocacy» pour la santé.

#### Domaine 4 – Promouvoir une éducation orientée vers les résultats

- La faculté de médecine recrute, sélectionne et soutient des étudiants qui reflètent la diversité de la société, y compris les groupes désavantagés.
- Les étudiants sont exposés de manière précoce et tout au long des études à des expériences pédagogiques, théoriques et pratiques, basées dans la communauté, de manière à comprendre les déterminants de la santé et à agir en conséquence, et à acquérir les compétences cliniques appropriées. Une telle formation est intégrée dans toutes les disciplines.

#### Domaine 5 – Assurer une gouvernance sensible aux besoins (responsive) et responsable de la faculté de médecine

- La faculté développe des structures de gouvernance et de «responsive leadership», de manière à concrétiser son rôle comme acteur-clé du système de santé et de la formation des professionnels nécessaires.
- La faculté développe des collaborations durables avec les autres partenaires institutionnels, y compris les écoles d'autres professions, de manière à optimiser ses résultats dans la formation de diplômés en qualité et quantité nécessaires.

#### Domaine 6 – Préciser les standards dans l'éducation, la recherche et les soins

- L'excellence académique consiste à donner la formation, réaliser la recherche et fournir les soins qui répondent au mieux aux défis et besoins sanitaires de la société et qui ont un impact positif sur la santé.
- Les standards (normes/critères fondamentaux) existants de la formation médicale sont revus et enrichis par de nouveaux critères, de manière à tenir compte des inputs (qui est formé, d'où viennent-ils?), des processus, des résultats (que font les diplômés une fois dans la pratique?) et de leur impact. Ces standards reflètent le continuum qui va de la formation prégraduée à la formation continue.
- Ils sont articulés et gérés de manière à soutenir l'innovation et la créativité dans la réponse aux besoins sociaux.

#### Domaine 7 – Soutenir l'amélioration continue de la qualité de la formation, de la recherche et des soins

- La faculté de médecine s'engage dans une procédure périodique de revue interne de la qualité.

\* Nous traduisons par partenaires institutionnels concernés la notion anglo-saxonne de *stakeholders*.

- Elle mesure le progrès vers la responsabilité sociale par une série de mesures, aussi bien qualitatives que quantitatives. Les indices utilisés devraient être construits en dialogue avec les partenaires institutionnels.
- Ces procédures sont explicites, transparentes et ouvertes aux autres partenaires institutionnels.

#### Domaine 8 – Etablir des mécanismes formels d'accréditation

- L'accréditation est un moyen puissant de promouvoir le changement institutionnel et doit être activement soutenue par les autorités académiques et sanitaires nationales. Elle doit être répétée à intervalles réguliers et faire cas échéant l'objet d'améliorations intermédiaires.
- L'existence d'un mécanisme d'accréditation implique l'existence de mesures de soutien aux efforts des facultés de médecine pour satisfaire aux standards et procédures.
- L'évaluation interne est renforcée par une «peer review» externe impliquant les partenaires institutionnels.



«Doctors have found remarkable things looking through the microscope, but they have to look through the window too.» (Un auteur américain.)

#### Domaine 9 – Trouver l'équilibre adéquat entre les principes universellement applicables et le contexte spécifique

- Les impératifs de responsabilité sociale sont universels; ils doivent être adoptés et mis en œuvre partout dans le monde puisqu'ils augmentent la capacité d'une faculté de médecine de répondre aux défis sanitaires et aux besoins de la société.

«La faculté inclura dans ses programmes une dimension internationale, par l'intégration de perspectives interculturelles et mondiales.»

- En conséquence de la mobilité internationale accrue des médecins et des patients, la faculté inclura dans ses programmes une dimension internationale, par l'intégration de perspectives interculturelles et mondiales.
- Alors même que les principes et les définitions quant à la responsabilité sociale des facultés de médecine sont pertinents partout, leur adaptation au contexte local est essentielle.

#### Domaine 10 – Définir le rôle de la société

- Dans la mise en œuvre de la responsabilité sociale des facultés, il convient de trouver un équilibre entre le maintien de leur autonomie institutionnelle et le rôle des partenaires concernés et de la société. C'est là un vrai défi.
- Les partenaires principaux (décideurs, responsables des services de santé, professionnels de santé et société civile) sont représentés dans les équipes d'évaluation interne et externe des facultés. Ces représentants doivent montrer un engagement explicite aux valeurs fondamentales partagées et aux principes de la responsabilité sociale.
- Un feedback de la communauté elle-même quant à la manière dont la faculté de médecine assume sa responsabilité sociale est recherché régulièrement.