

La responsabilité sociale en santé

Dr Edouard Leaune
MCU-PH, MD, PhD
PASS 2024-2025

Faculté de Médecine Lyon-Est

04/11/2024



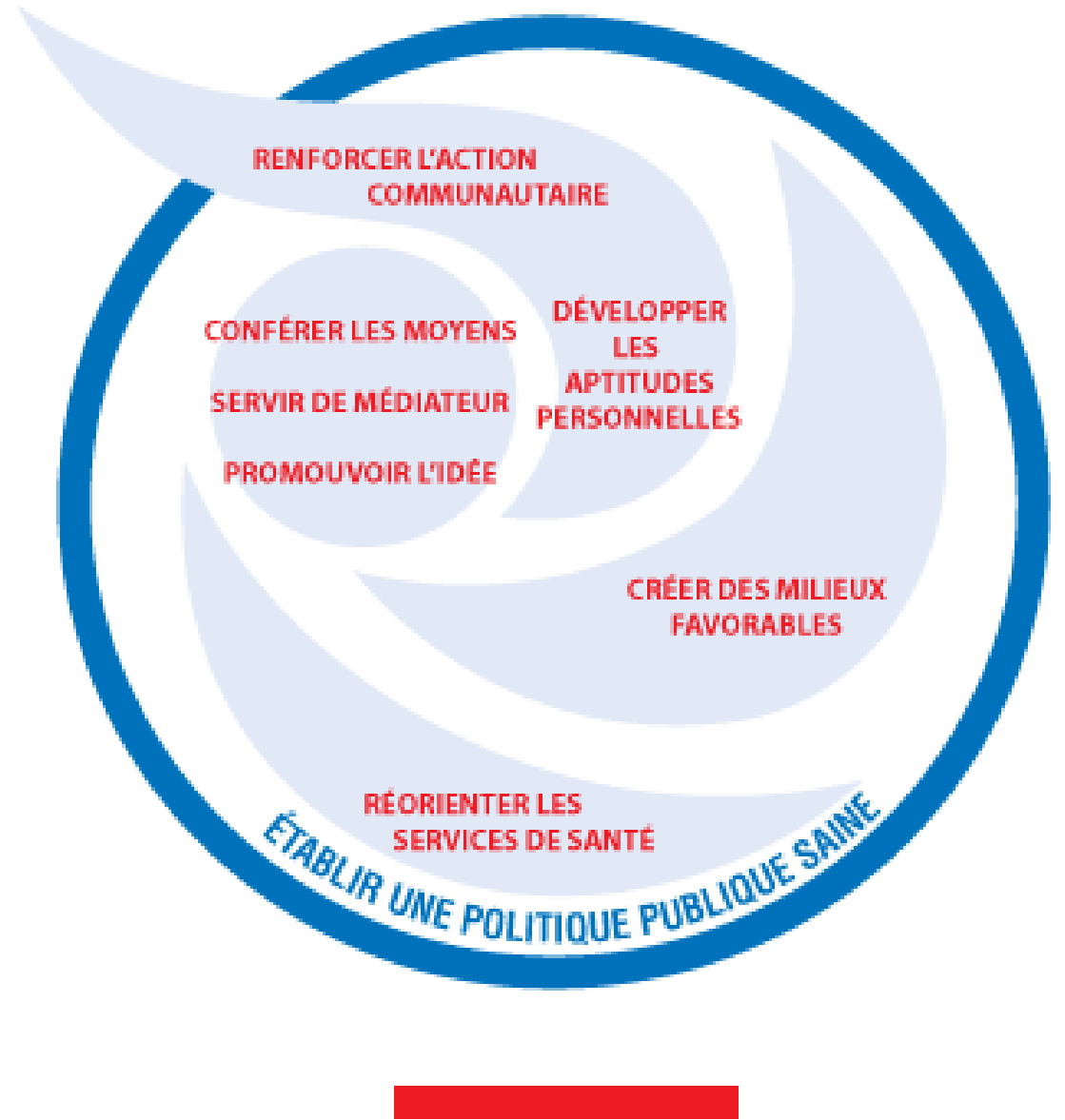


Histoire

- 1842, **Edwin Chadwick** estime qu'en Angleterre les travailleurs auraient pu gagner **13 ans** d'espérance de vie en améliorant l'hygiène publique et l'approvisionnement en eau potable.
- 1848, **Rudolf Virchow** enquête sur une épidémie de typhus en Allemagne :
 - « *On peut accuser les facteurs atmosphériques ou cosmiques mais ceux-ci ne produisent jamais l'épidémie à eux seuls. Ils ne la produisent que là où les gens vivent dans des conditions sociales déplorables...* ».
 - Il prescrit comme traitement la démocratie, l'éducation, la liberté et la prospérité.

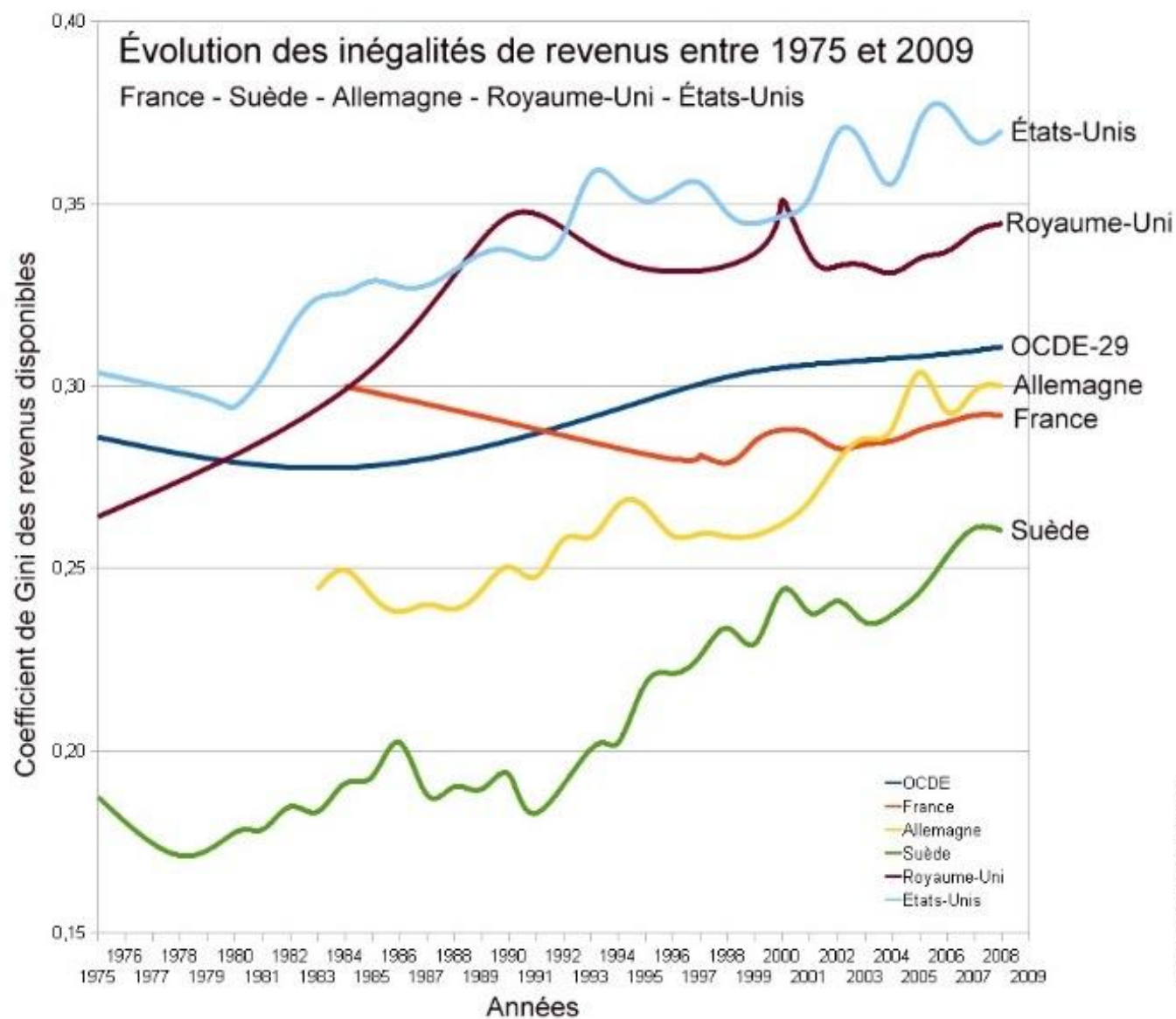
Histoire (2)

- La Charte d'Ottawa (1986)
 - Modèle explicatif des déterminants sociaux de la santé qui débouchera sur un nouveau référentiel pour l'intervention : la **promotion de la santé**.
 - « La promotion de la santé vise l'égalité en matière de santé. Ses interventions ont pour but de **réduire les écarts actuels caractérisant l'état de santé** »



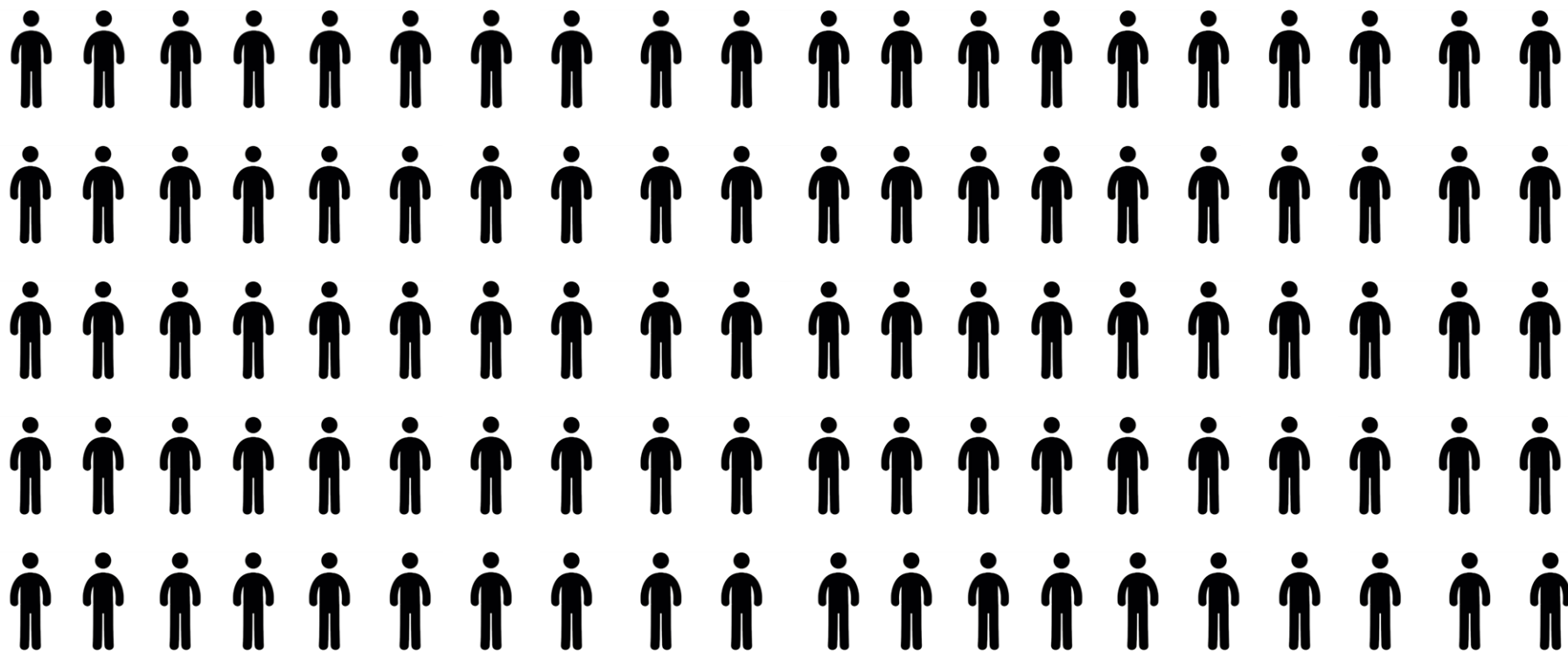


Les inégalités sociales de santé

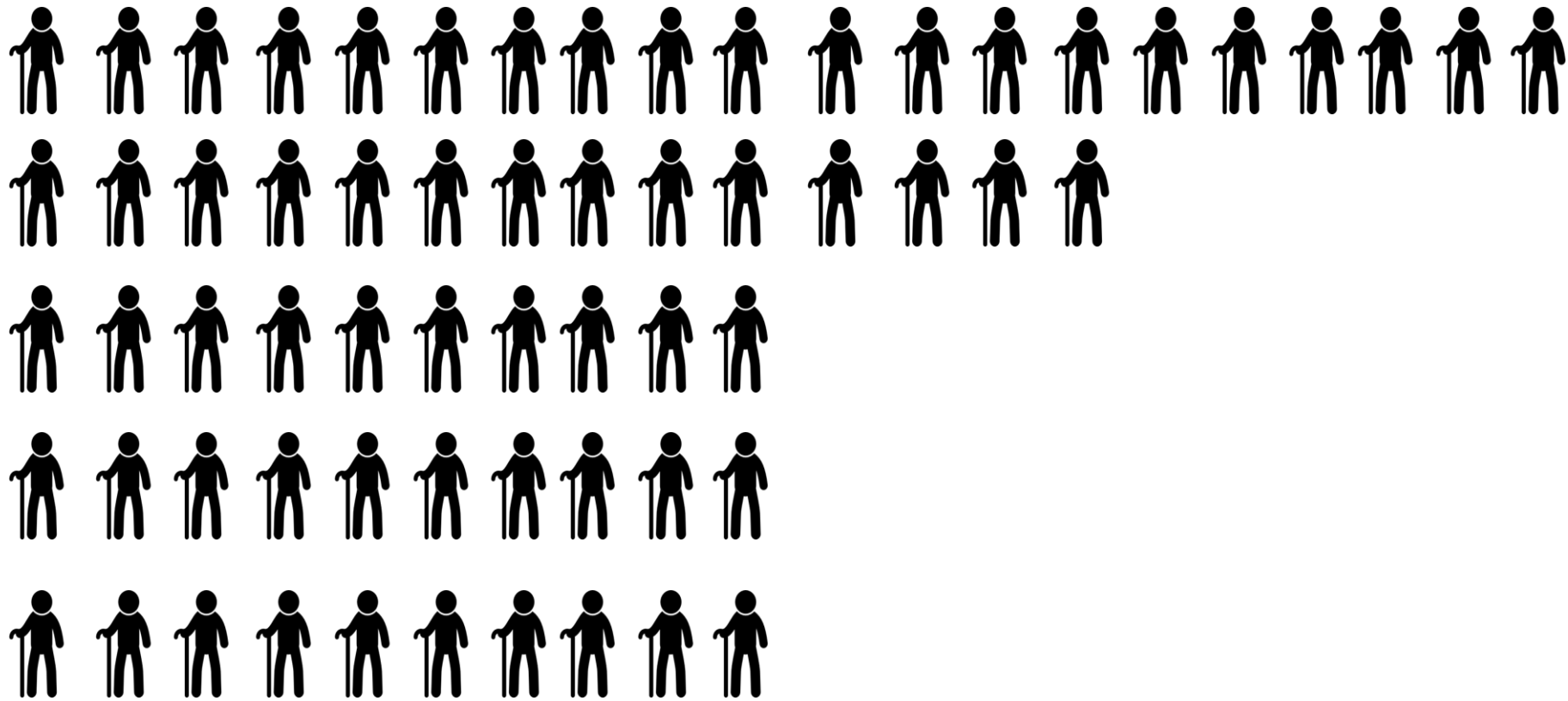


Inégalités sociales d'espérance de vie

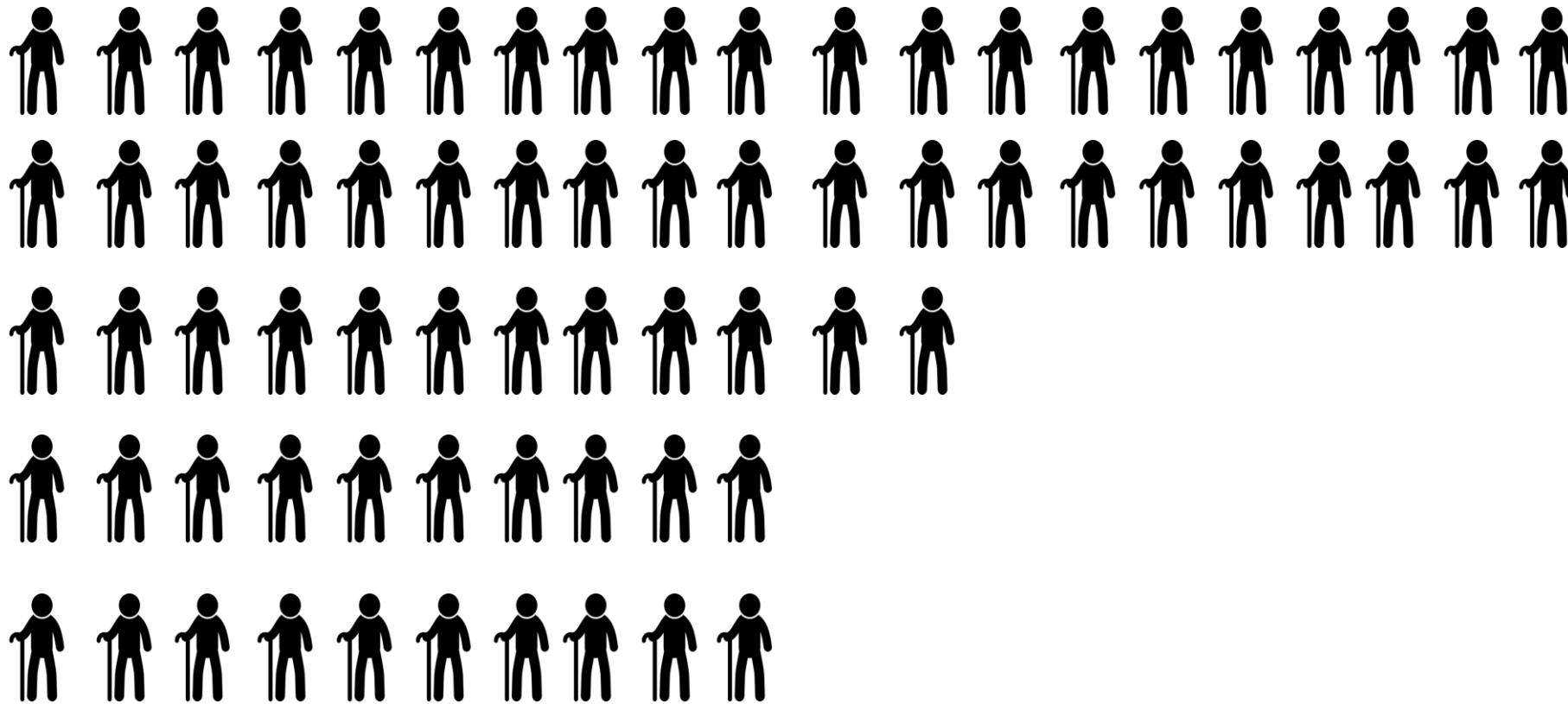
- **Un exemple: au Canada, en partant d'une population de personnes de 25 ans, le pourcentage de personnes encore vivantes à 75 ans varie drastiquement en fonction du niveau socio-économique:**



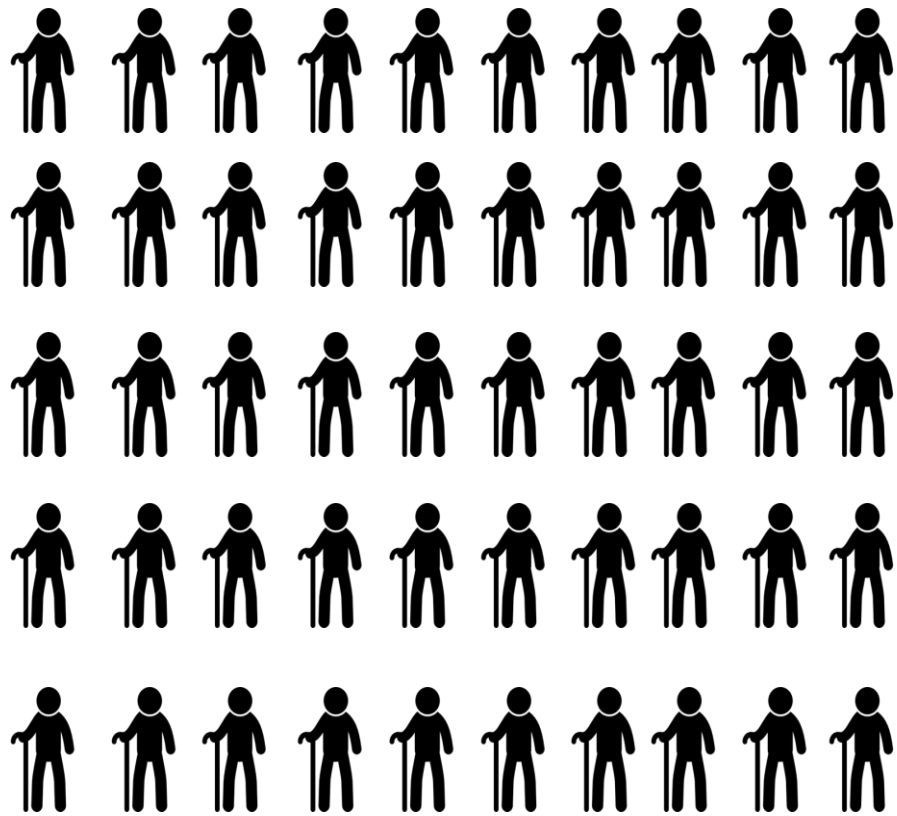
Sur 100 personnes de 25 ans...



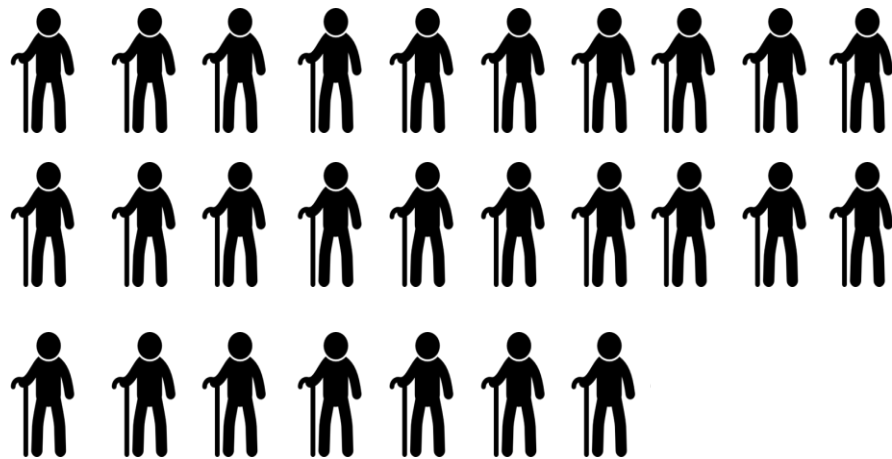
64% seront vivantes à 75 ans dans la population générale



72% des personnes à plus haut revenus seront encore vivantes
à 75 ans

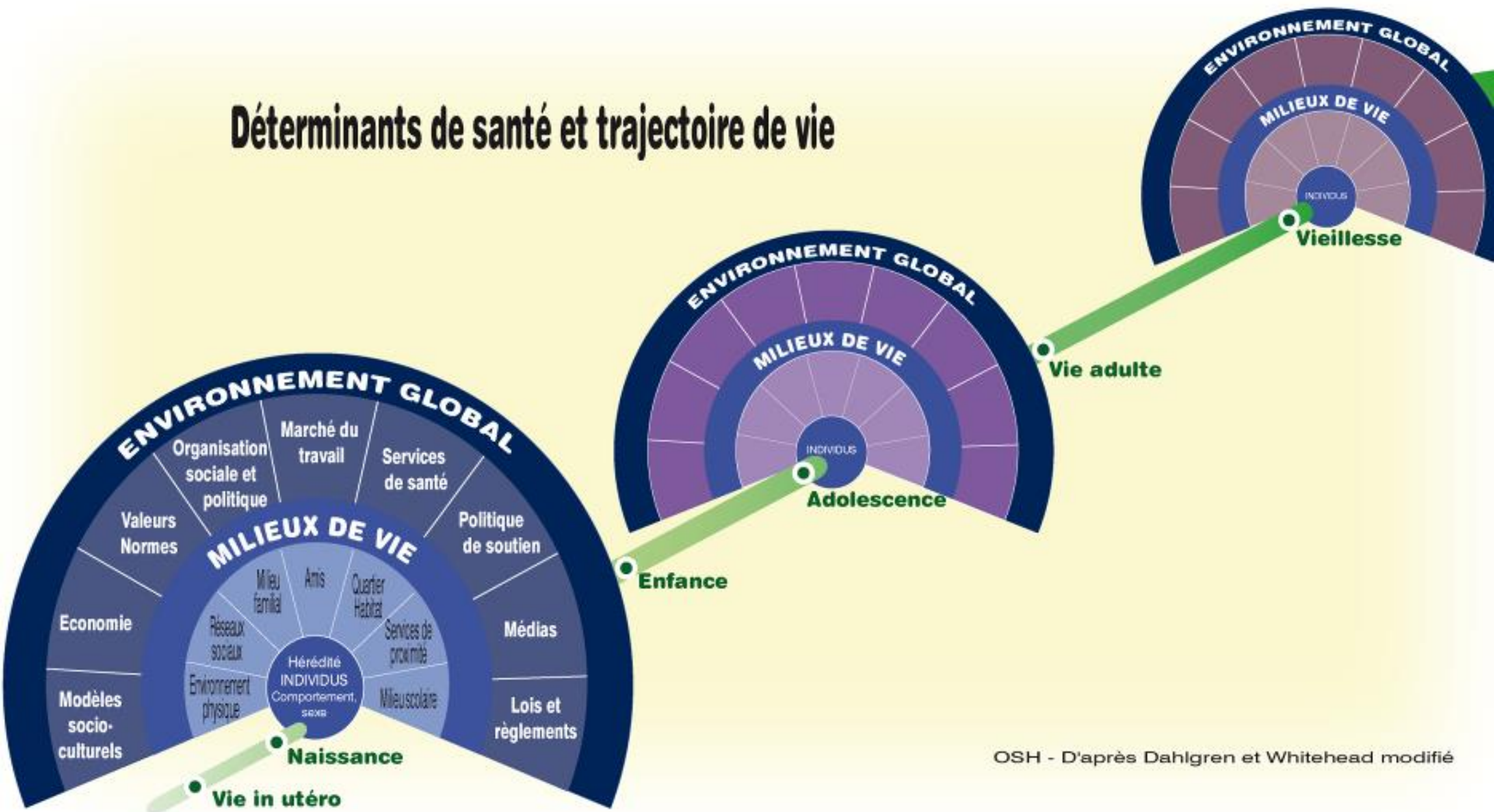


50 % des personnes à plus bas revenus seront encore vivantes
à 75 ans

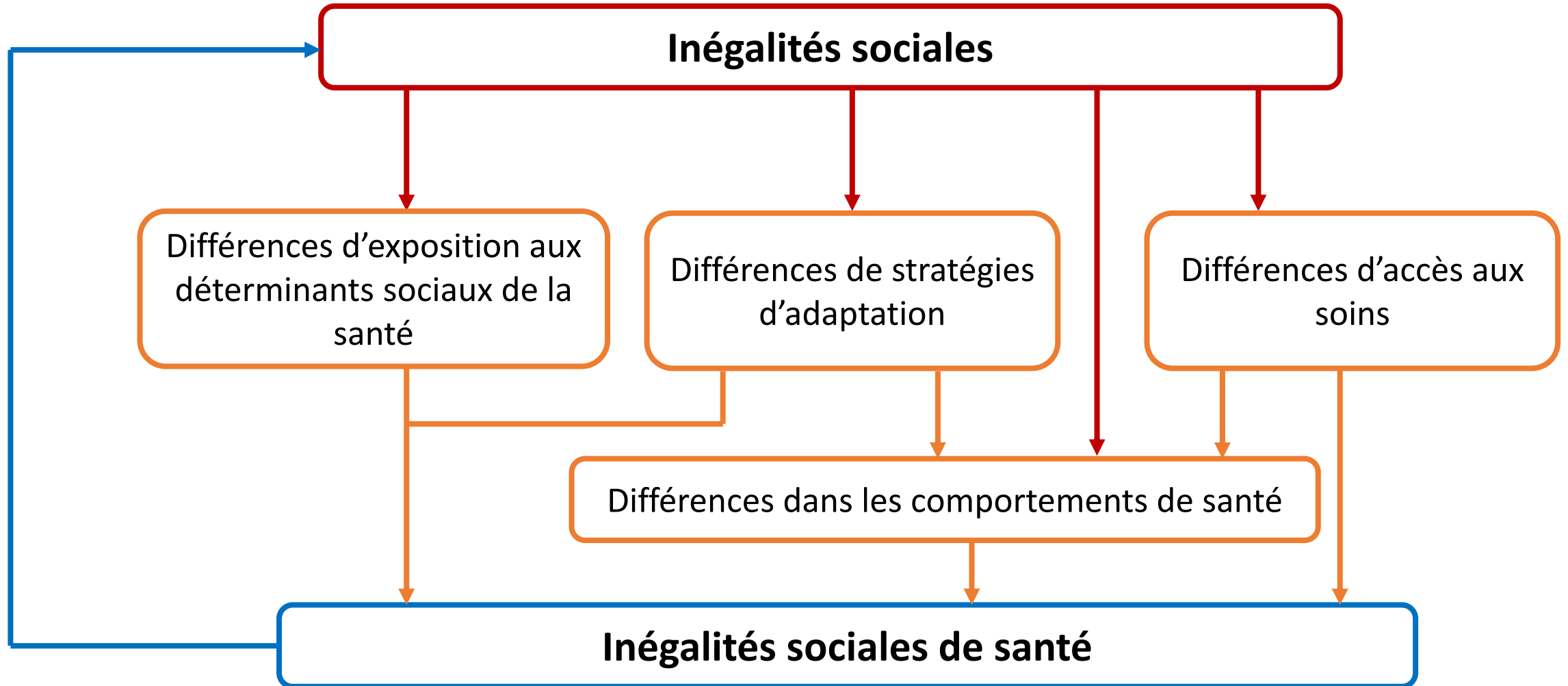


27% des personnes SDF seront encore vivantes à
75 ans

Déterminants de santé et trajectoire de vie



Mécanismes des inégalités sociales de santé



Justice sociale et santé

Justice sociale et santé

- Dans le champ de la justice sociale, la santé est considéré comme un **droit humain fondamental** (OMS, 1946; Venkatapuram, 2011) étant d'une **importance morale particulière** (Daniels, 2008)
- En effet, même si certains peuvent trouver normal l'existence d'inégalités socioéconomiques (en fonction du talent ou du mérite), **personne ne pense que les inégalités sociales de santé puissent être justes**
- Il existe plusieurs théories de la justice sociale en santé : certaines s'intéressent à la notion d'*égalité des chances* (*fair equality of opportunity*), d'autres à la notion de **capabilité humaines de base**



« La justice sociale est bonne pour la santé. En effet, puisque satisfaire les besoins de santé, au sens large, promeut la santé (ou le fonctionnement normal) et puisque la santé contribue à la protection de l'égalité des chances, alors satisfaire les besoins de santé protège l'égalité des chances. »

Norman Daniels, *Just Health*

Capabilités humaines de bases

- Issues de la philosophie d'Amartya Sen et Martha Nussbaum
- La notion de capabilité s'intéresse à l'ensemble des conditions d'une bonne qualité de vie, marquée notamment par la dignité
- Les capabilités humaines de base correspondent au minimum exigé pour assurer la dignité d'une vie
- Comprennent des capabilités intrinsèques (intégrité du corps, sens émotions...) et liées à l'environnement (affiliation, contrôle sur son environnement...)

La santé comme « méta-capabilité »

- Pour le philosophe Sridhar Venkatapuram, la santé dépasse les autres capacités de base car elle est une *condition sine qua none* à la réalisation de toutes les autres capacités
- L'approche normativiste par les capacités inclue, en plus de la notion d'opportunité, celle de *dignité*
- La santé est alors définie comme une méta-capabilité, c'est-à-dire « *la capacité d'atteindre un cluster de capacités de base d'être et de faire des choses qui reflètent une vie respectueuse de la dignité humaine* »



« La santé est une méta-capabilité, une capacité d'atteindre ou d'exercer un certain nombre de capacités de base reliées entre elle, de faire et d'être des choses. Cette conception rejette la notion de santé comme étant uniquement l'absence de maladie, mais défend une conception positive de la santé en tant qu'ensemble de capacités de faire et d'être des choses. Un telle conception évite également de confondre la santé avec un état de bien-être complet en la limitant à un ensemble précis de capacités. »

Sridhar Venkatapuram, *Health Justice*

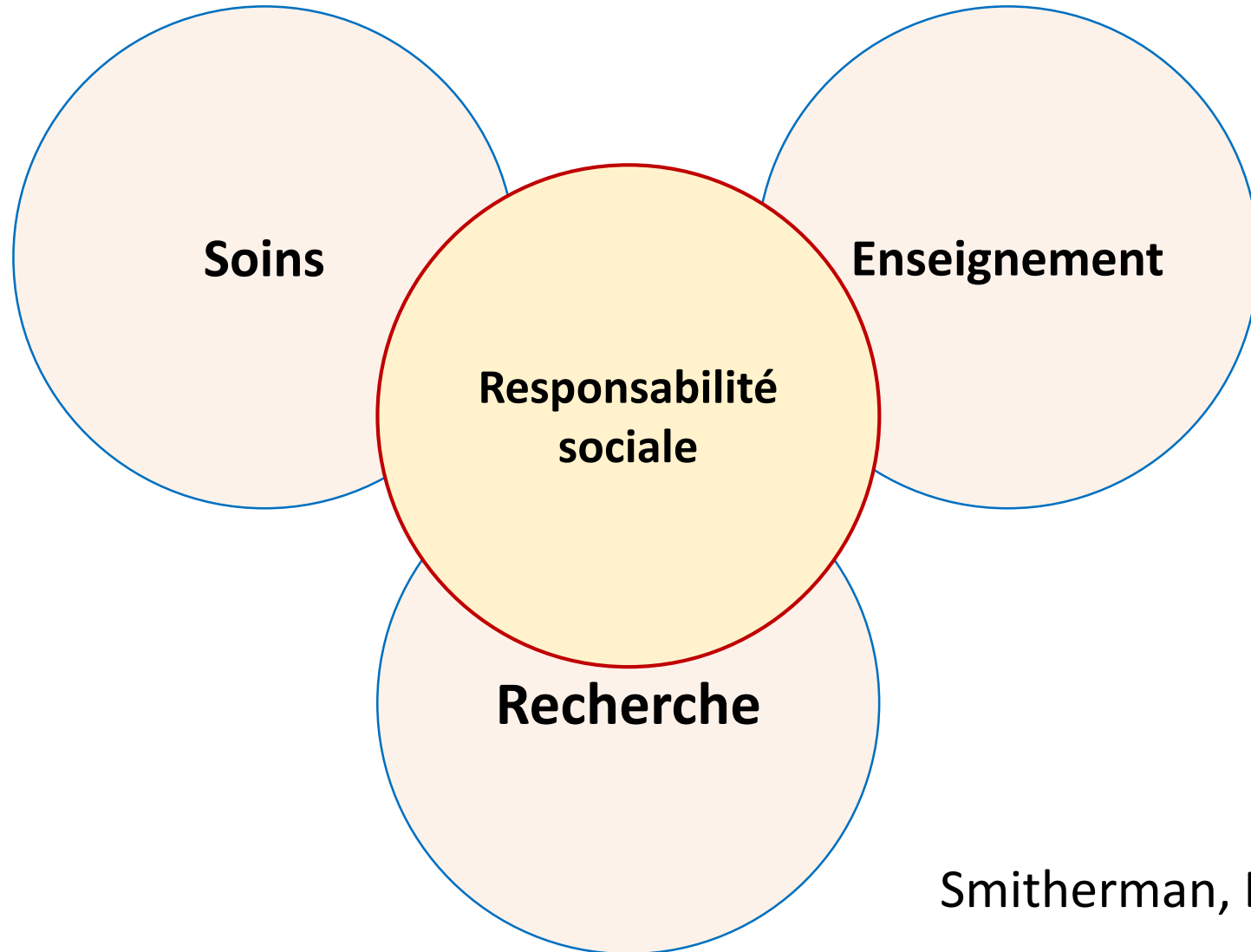
Responsabilité sociale en santé

Rudolph Virchow (1821-1902)

« **La médecine est une science sociale**, et la politique n'est rien d'autre que la médecine à une large échelle. La médecine, en tant que science sociale, en tant que science de l'être humain, **a l'obligation de pointer les problèmes et de rechercher leurs solutions théoriques**: le politicien, l'anthropologiste pratique, doit trouver les réponses aux problèmes rencontrés. **Les médecins sont les avocats naturels des pauvres**, et les problèmes sociaux se situent en grande partie sous leur juridiction. »



La quadruple mission des centres hospitalo-universitaires



Smitherman, Baker & Wilson, 2019

La responsabilité sociale des universités de médecine

- Obligation pour les facultés de médecine d'orienter la formation qu'elles donnent, les recherches qu'elles poursuivent et les services qu'elles dispensent, **vers les principaux problèmes de santé de la communauté, région et/ou nation qu'elles ont comme mandat de servir** (Boelen & Heck, 1995)
- Dépassement de l'éthique du colloque singulier vers une **philosophie du soin tant sociale qu'environnementale** (Lefève & Gateau, 2015)
- Des étudiants en médecine socialement responsables doivent (Ventres & Dharamsi, 2015):
 - Connaître les **inégalités sociales de santé**
 - Connaître et comprendre les **dispositifs de soins dédiés aux populations précaires**
 - Participer à des **programmes favorisant les soins pour les populations précaires**
 - Présenter des attitudes **favorables aux personnes les plus précaires**



Définir la responsabilité sociale en santé

- « La Responsabilité sociale en santé (RSS) impose une **approche complexe et globale**. Elle implique une analyse des **besoins et déterminants de santé des patients et des populations**, une stratégie cohérente pour y répondre et la mesure des impacts résultant des actions menées. Elle nécessite une **mobilisation effective des différents partenaires** dans la variété des domaines associés à la santé : médical, socioculturel, économique, écologique, politique, éthiques et droits humains. Elle vise des **actions transformatives susceptibles d'engager l'ensemble des professionnels de santé**, individuellement et comme groupes, dans une **communauté de valeurs et en cogestion avec les parties prenantes**. » (Cauli et al., 2021)

Principes

- Deux principes fondamentaux se trouvent au cœur de la notion de responsabilité sociale en santé (Boelen et al. 2008) :
 - **altruisme**, par l'intérêt prioritaire qui doit être porté au bien-être de la société
 - **altérité**, au sens du souci d'intégration dans le contexte social

Les questions que doivent se poser les professionnel(le)s de santé socialement responsables

- Quel est le **projet de société** que j'incarne dans ma manière de travailler ?
- L'**accès aux soins** est-il assuré ?
- Est-ce que je participe à la **reproduction des inégalités** ou au contraire à la résolution des injustices ?
- Quels sont les impacts de mes actions particulièrement sur le **développement durable** ?
- Qui est affecté par les **effets directs et indirects de mon action** ?
- Quels sont les **intérêts en jeu** ?
- **Qui peut m'aider** dans ma volonté d'agir d'une manière plus responsable, équitable et soutenable ?
- Avec qui puis-je **partager mes interrogations** ?

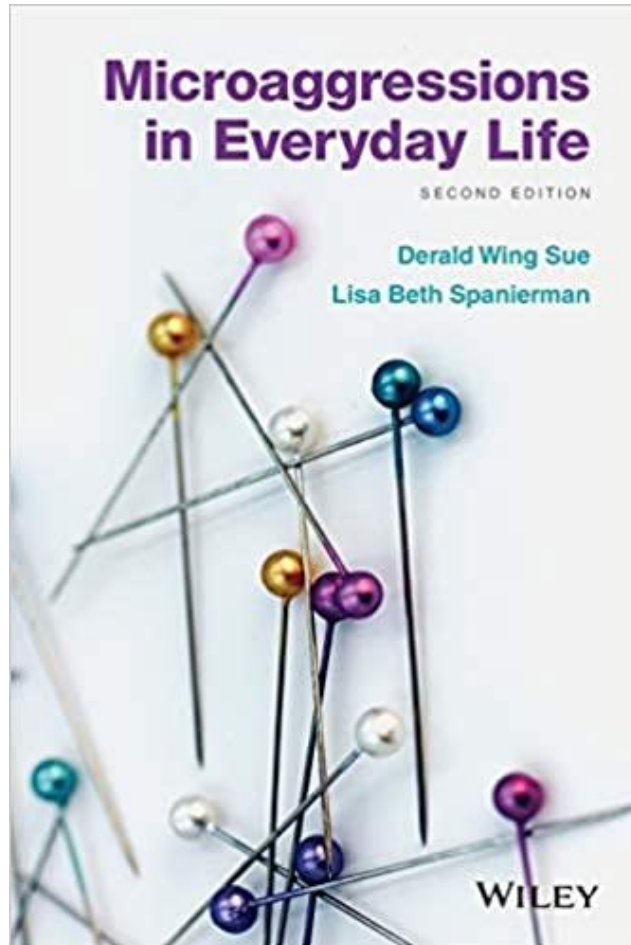
*C'est aussi pour ça que ça n'a aucun sens
d'exiger un médecin femme/homme,
noir/blanc, hétéro/LGBT,
gémeau ascendant scorpion...*



*Derrière cette blouse, je n'ai pas de sexe, pas de religion,
pas d'orientation sexuelle, pas de couleur de peau, pas d'opinion politique...*
Derrière cette blouse, je suis un docteur*.

*Ni monsieur. Ni madame. Ni mademoiselle. Ni docteur. Ni doctoresse...
Docteur. Tous neutres. Tous pratiquant la même médecine.

Le concept de micro-agression



Le terme micro-agression est utilisé pour désigner des **comportements ou des propos, d'apparence banale, envers une communauté et qui sont perçus comme péjoratifs ou insultants**. L'aspect négatif ou hostile de la part de l'émetteur n'est pas nécessairement intentionnel.

« Votre prénom est difficile à prononcer »

« Vous dites cela car vous manquez d'expérience »

"C'est une communauté de bosseurs"

« Ce sont vos vrais cheveux ? » « Vous n'avez pas d'accent ? »

MICRO-AGRESSIONS

« VOUS ÊTES STAGIAIRE ? VOUS AVEZ L'AIR TRÈS JEUNE »

"Alors d'où venez-vous vraiment?"

« Ma patronne est folle »,


« De quelle origine êtes-vous ? »

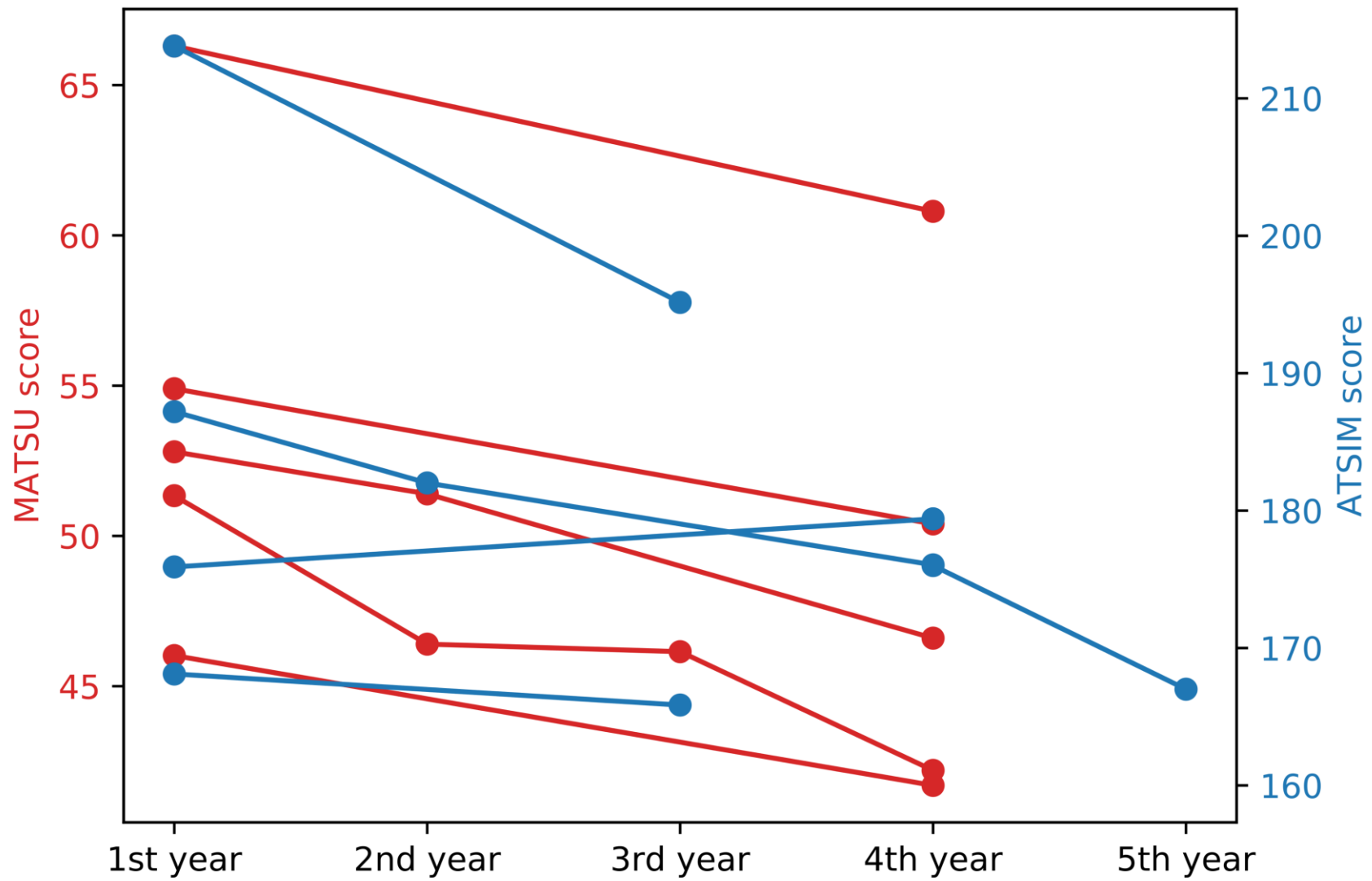
RESEARCH ARTICLE

Open Access

Medical students attitudes toward and intention to work with the underserved: a systematic review and meta-analysis



Edouard Leaune^{1,2,3*} , Violette Rey-Cadilhac¹, Safwan Oufker¹, Stéphanie Grot⁴, Roy Strowd⁵, Gilles Rode^{1,3} and Sonia Crandall⁵



Factors associated with medical students attitudes toward the underserved

Factor	n	Pooled OR (95% CI)	95% CI	z-value	p
Gender (female)	7	1.47	1.18–1.81	3.52	< 0.001
Students from underserved communities	6	2.20	1.51–3.21	4.12	< 0.001
Students from ethnic minorities	5	2.06	1.64–2.60	6.15	< 0.001
Age	5	1.05	0.95–1.15	0.96	0.34
Intention to work in primary care	5	1.97	1.27–3.05	3.05	0.002
Exposure to the underserved during medical education	4	1.47	1.26–1.71	4.86	< 0.001
Religiosity	3	0.93	0.65–1.35	–0.36	0.72
Educational debt	3	0.93	0.73–1.19	–0.60	0.55

MS-ATU Medical students attitudes toward the underserved; *MS-IWU* Medical students intention to work with the underserved

Efficacité des méthodes d'enseignement

Type d'intervention	Efficacité
Enseignement traditionnel (n= 3)	-
Stratégies de sélection (n= 2)	+
Cursus dédié à la responsabilité (n= 13)	++
Enseignement expérientiel dans la communauté (n=3)	+++

L'enseignement « Responsabilité sociale en santé » (1/2)

- Un enseignement d'une durée **d'un an**
- Enseignement **expérientiel** dans la communauté
- Soutien pédagogique par **les étudiants-tuteurs**
- **Sensibilisation** sur les inégalités sociales de santé et la RS
- Développer **l'empathie** et **le plaidoyer** à l'égard des personnes les plus précaires



L'enseignement RSS (2/2)



- 1) **Enseignements interactifs** sur les déterminants sociaux de la santé et sur la responsabilité sociale (20 heures)
- 2) **Stage** dans des associations dédiées aux personnes les plus précaires (40 heures)
- 3) **Projets collaboratifs** dédiés au plaidoyer en responsabilité sociale (10 à 20 heures)

➔ Plus de 200 étudiants en santé ont participé depuis 2020

RESPONSABILITÉ SOCIALE EN SANTÉ

Des projets menés par des étudiants en santé pour sensibiliser aux inégalités sociales de santé

Accueil Projets Projet Humanité(s) S'informer, Se former Publications - Communications



"Entendre
l'exil"

Pas de toit,
Mais des droits

oignants, formons nous pour une prise en charge
quitable et humaine des personnes en grande précar

<https://humanites.wixsite.com/website/projets-2020-2021>

Conclusion

- Les inégalités sociales de santé touchent à la fois la **santé physique et mentale**
- Elles existent entre les pays, mais également entre les populations différentes **au sein d'un même pays**
- Elles reposent sur des **mécanismes complexes** (comportements de santé, accès aux soins, facteurs de risque..) qui impactent les individus **tout au long de leurs vies**
- Les inégalités sociales impactent également la relation soignant-soignés, **ce qui nécessite de former les étudiants en santé aux inégalités sociales de santé**

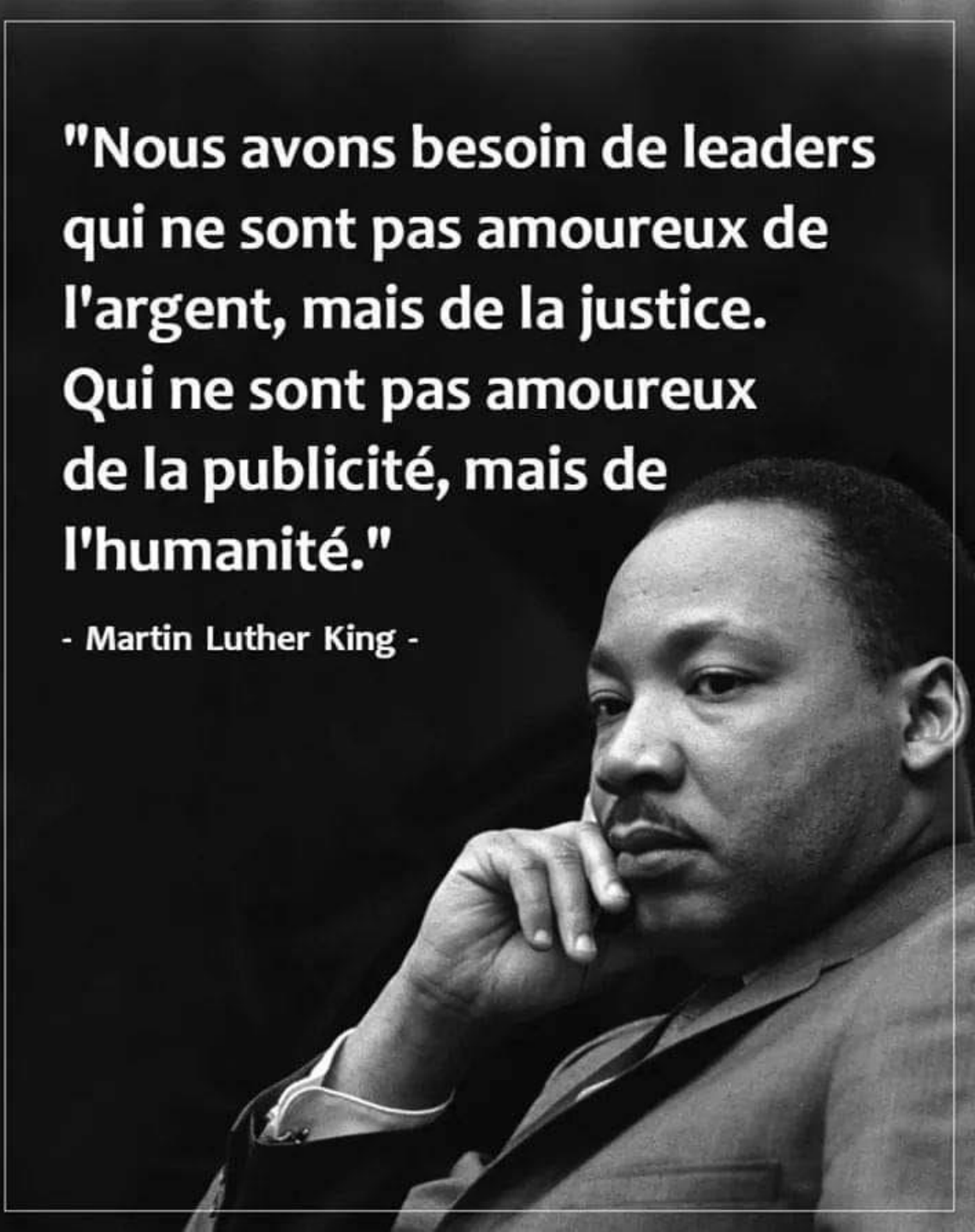


“

Nous devons apprendre à vivre ensemble comme des frères, sinon nous allons mourir tous ensemble comme des idiots.”

Martin Luther King

aufeminin



“Nous avons besoin de leaders qui ne sont pas amoureux de l'argent, mais de la justice. Qui ne sont pas amoureux de la publicité, mais de l'humanité.”

- Martin Luther King -