



Responsabilité sociale en santé

Nous sommes tous concernés

Cas de l'Ecole Nationale de Santé Publique

1. **Tous** les établissements de formation en santé ont **un devoir** au regard de leur responsabilité sociale
2. Les EFS doivent **mesurer leur progression** vers la responsabilité sociale

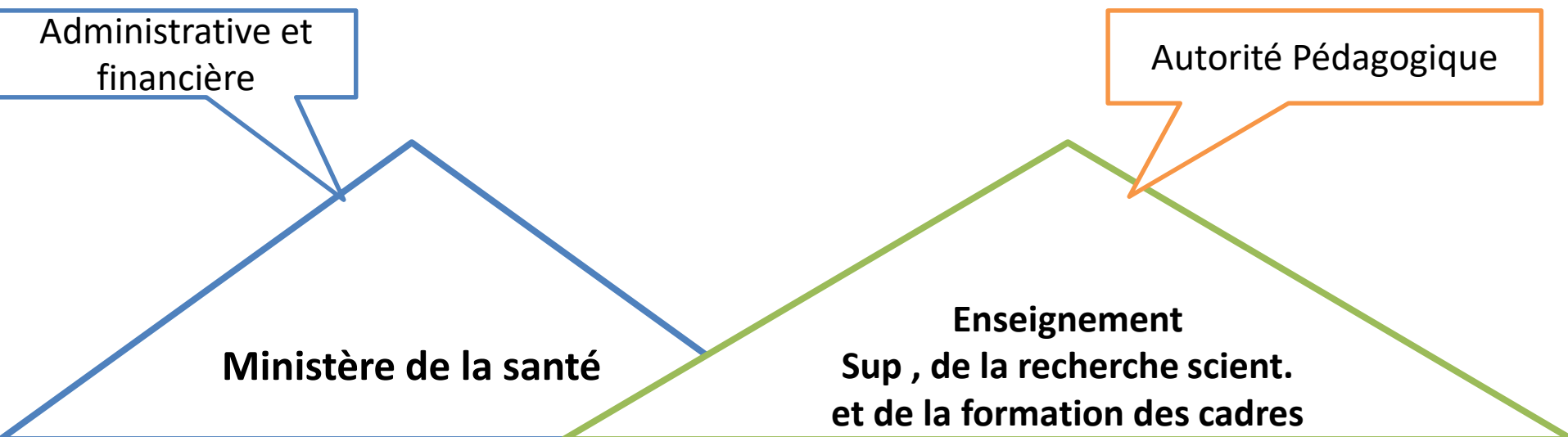
Pertinence, qualité, efficience, équité



Cadre de référence

- Université
- Universitarisation: Principe qui vise à donner un caractère universitaire à une formation, ou à faire suivre une formation supérieure universitaire à quelqu'un.

Et nous ?



- Etablissement d'enseignement supérieur **ne relevant pas des universités**

- 1994 INAS

- 2013 Changement de statut : **ENSP -loi (01.00)**

→ **Système LMD (Licence-Master-Doctorat)**

- **Formation**
- **Recherche**
- **Appui au SS, Partenariat**

Quatre filières

Management hospitaliers

Gestionnaires hospitaliers

Niveau national ou local

Ecole des Hautes Etudes en SP de
Rennes (France) (2008)

Gestion de programmes de santé

**Gestionnaires de structures ou
de programmes de santé,** au
niveau central, régional ou provincial

Institut de médecine tropicale (Belgique)
(2002)

Santé de la Famille et Santé Communautaire

Médecin de famille adoptant une
approche centrée sur la personne dans
ses dimensions individuelles, familiales,
et communautaires au niveau de la
première ligne

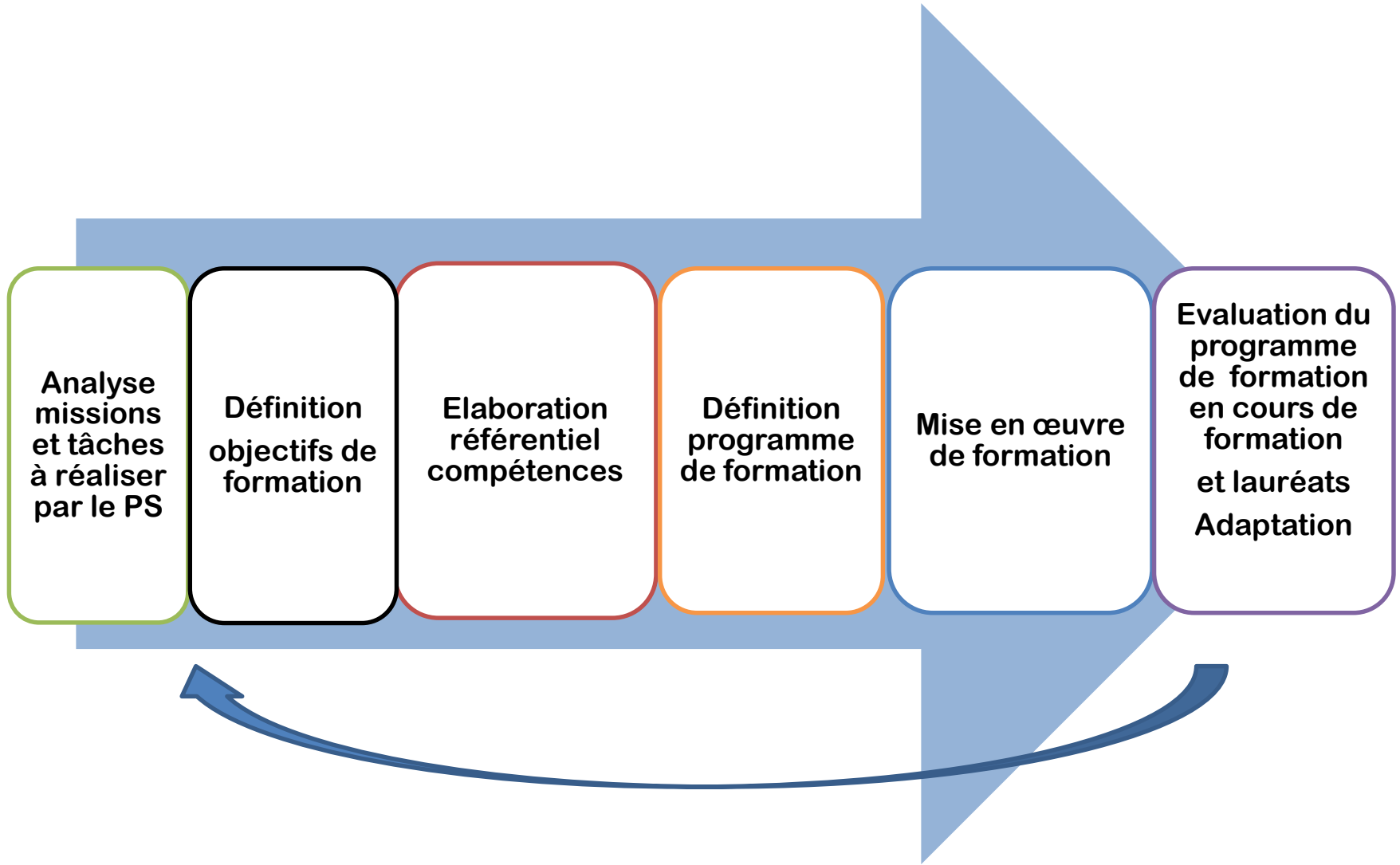
Université de Montréal, Ecole de Santé Publique
d'Andalousie (Espagne) (2016) et la WONCA

Epidémiologie de terrain (FETP)

Épidémiologistes de terrain Services
de Santé Publique, hôpitaux, structures
centrales, instituts de formation

CDC d'Atlanta (USA) et U.Pompeu Fabra
(Barcelone) (2008)

Planification, réalisation, impact



Formation initiale

Curriculum

Basés sur l'analyse des besoins du terrain ,
répondant aux priorités des politiques de santé et
tenant compte des orientations internationales

Des formations théoriques pour l'acquisition des
concepts de base de SP et de nouveaux outils de
gestion

Des stages pratiques sur le terrain(national ,
international)

**Intégration et exposition en situation réelle en milieu
professionnel (Livrables)**

Etudiants

Notion d'équipe: Médecins, pharmaciens, dentistes,
PM, administrateurs

Sélection:

Investissement antérieur dans la profession

Intérêt futur d'innover et d'accompagner le
changement pour une amélioration du niveau de
santé du pays

Evaluation de l'enseignement et des enseignants
et processus d'accréditation (Troped, CDC)

Processus d'évaluation par l'enseignement
supérieur (projetée)



**Q: Nos lauréats sont-ils
affectés là où il faut et sont-ils
utilisés pour ce qu'ils ont été
formés pour?**

Formation Continue

A la carte

- Répond aux priorités nationales en santé (départements techniques du MS)
- Prend en compte les besoins des populations vulnérables et des professionnels de santé du terrain

Partenariat (OIM, IMT, Unicef, UNFPA, OMS, ONUSida, etc)

Equipe d'enseignants pluridisciplinaires: Enseignants chercheurs (ENSP, Fac méd, autres fac, internationaux, etc), Personnes terrain, Société civile, Organisation Internationale, communauté



E-learning



**Introduction de la technologie pour améliorer
l'accessibilité, l'équité la rationalisation et le
réseautage**

Recherche

- **Recherche actions**, identifiant les facteurs de vulnérabilité pour améliorer l'équité dans l'accès aux soins
- **Etudes multicentriques pour produire l'évidence scientifique, développer de nouveaux outils** et modèles de PEC
- **Recherches intervention** pour évaluer MEO nouveaux modèles



Evaluation de l'impact de la politique de gratuité de l'accouchement et de la césarienne au Maroc

- *Inégalités en santé et difficultés d'accès chez les personnes travaillant dans l'informel*
- *Le vécu des femmes pendant l'accouchement*
- *Les Nearmiss maternels au Maroc*
- *Diabète gestationnel : nouveau modèle de PEC au niveau des ESSP*

Recherche

- Implication des parties prenantes de l'élaboration du protocole à la restitution (responsable MS, société civile et communauté, partenaires internationaux)
- Policy Brief pour les responsables de santé et autres départements
- Plaidoyer pour intégration des résultats (forums, colloques, débats nationaux et internationaux et publications)



Methodological reflections on using realist evaluation in a study of fee exemption policies in West Africa and Morocco

Bruno Marchal, Karen Van der Veken, Amina Essolbi, Jean-Paul Dossou, Fabienne Richard and Sara Van Belle
December 2013



Q: Les résultats sont-ils écoutés acceptés et sont-ils utilisés pour prises de décision?

Expertise et Partenariat

- Partenariats/appui Nationaux, Sud-Sud, Nord Sud
- Réseaux Linqued, Switching the Pool, Téphinet, Emphnet, Wonca, Réseau Régional SR
- **RIPSEC:** appui à université de Lubumbashi (RDC)
- **Jeunes et SSP** avant ASTANA (Rapport pour UNFPA, UNICEF)

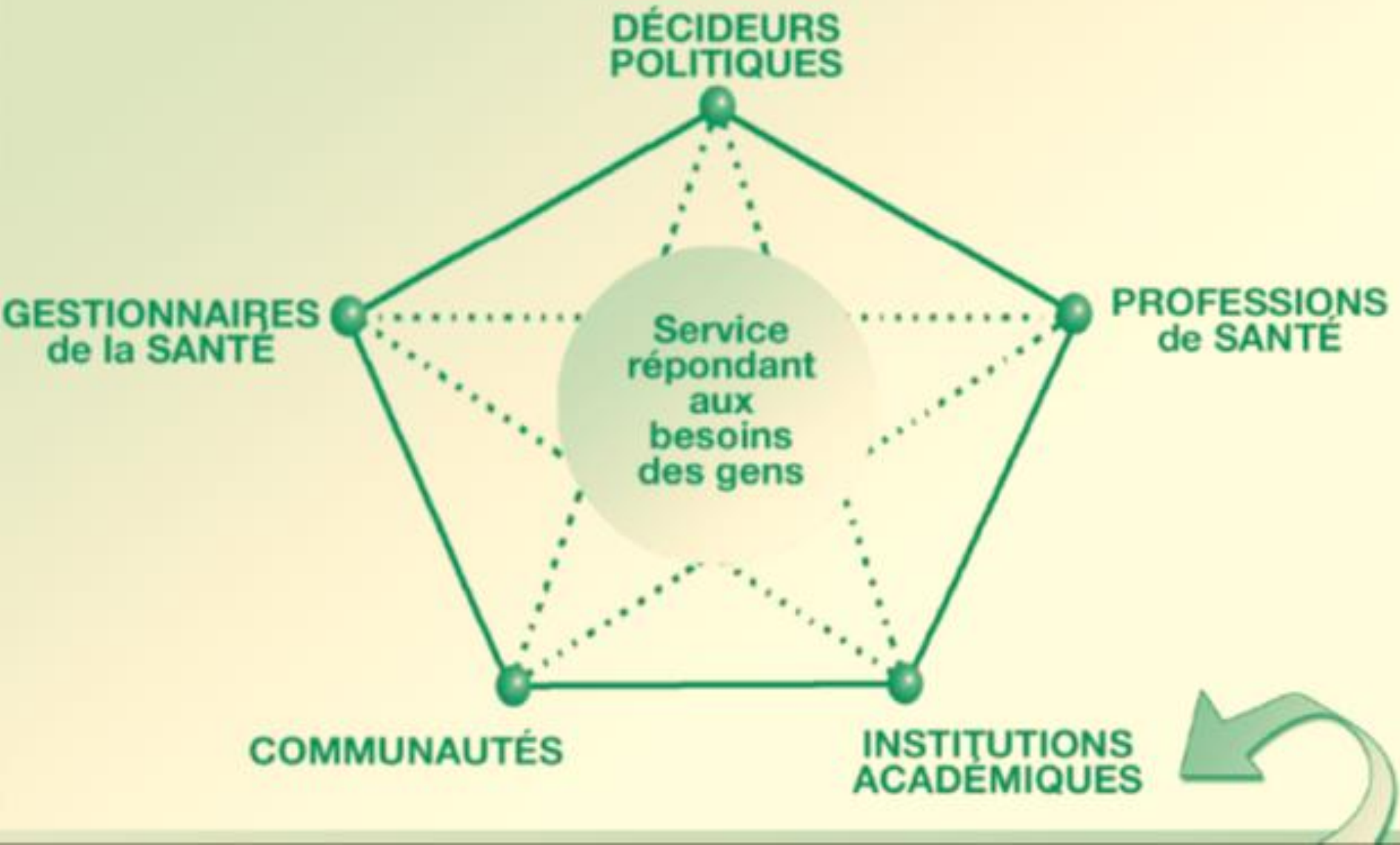


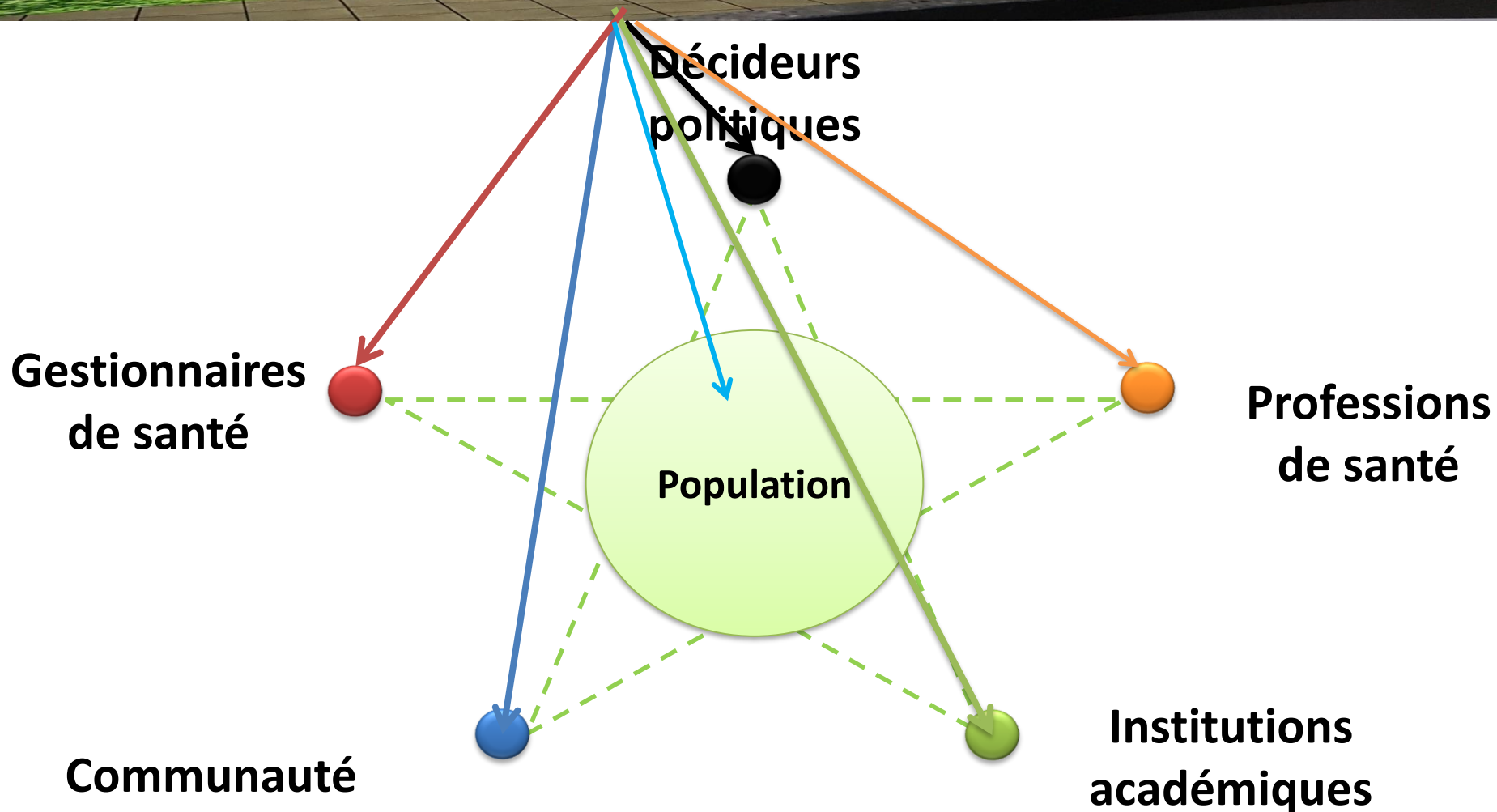
Gouvernance

- Gouvernance participative
- Etudiants = Parties prenantes de la formation
- Lauréats: tuteurs de stages et participent à l'enseignement
- Association ALINAS
- Plateforme: suivi des lauréats de l'ENSP au Maroc et en Afrique Sub Saharienne (Projet en cours avec OIM)
- Orientation vers les standards (Mise en conformité des programmes des 4 filières aux normes des masters , évaluation des programmes projetée par l'ES)
- Espace conviviaux et ouverts (CDS, Amphi, Salles de classes, plateformes e-learning)



Pentagone de partenariat





- Devons nous formaliser notre **universitarisation** pour être légitimé de contribuer aux politiques de santé?
- Qu'en est-il des liens de partenariats?

La responsabilité sociale est actuellement encore une utopie mais il est nécessaire de continuer à y croire

***Par ma foi, il y a plus de quarante ans que je dis de la prose,
sans que j'en susse rien; et je vous suis le plus obligé du monde,
de m'avoir appris cela.***



*LE BOURGEOIS GENTILHOMME,
Comédie Ballet, Molière*