



INDIVIDUS, PARTENARIATS, PROGRÈS

**LES FONDEMENTS DE LA RESPONSABILITÉ
SOCIALE À LA FACULTÉ DE MÉDECINE**

Table des matières

1	Avant-propos
2	Introduction
3	Approche
4	Départements et bureaux
5	Pleins feux sur le Programme autochtone
5	Pleins feux sur l'Éducation médicale régionalisée
6	Pleins feux sur les Affaires francophones
7	Éducation et apprentissage des services cliniques
9	Pleins feux sur le programme La Société, l'Individu et la Médecine
9	Pleins feux sur la Clinique de soins primaires de La Mission d'Ottawa
10	Pleins feux sur la clinique NORTH
11	Recherche
12	Pleins feux sur le projet PROMPT
13	Pleins feux sur l'événement de sensibilisation « IBD Youth Gut Together »
14	Communications
15	Aperçu des résultats
17	Conclusion
17	Remerciements

Avant-propos

Nous sommes heureux de vous présenter ce rapport qui fait état des activités de responsabilité sociale récentes et en cours à la Faculté de médecine. Vous y trouverez les résultats d'une analyse de l'environnement réalisée en temps utile, visant à déterminer l'étendue des initiatives de responsabilité sociale qui ont lieu au sein de la Faculté. Cette analyse de l'environnement a été réalisée en tant que composante intégrée du nouveau plan stratégique de la Faculté intitulé Chef de file en innovation pour un monde en santé. Elle servira d'élément fondamental pour définir notre stratégie et notre approche globales visant à renforcer la responsabilité sociale dans l'ensemble des programmes et initiatives de la Faculté de médecine. Ce rapport d'ensemble, le premier de ce type à la Faculté de médecine, témoigne du caractère multidimensionnel de la responsabilité sociale au sein de la Faculté et de notre engagement auprès des diverses communautés que nous servons.

La responsabilité sociale des écoles de médecine, « leur obligation d'orienter leurs activités vers la résolution des problèmes de santé prioritaires des communautés ou des régions qu'elles servent, tels qu'ils ont été identifiés conjointement avec les gouvernements, les organismes de soins de santé, les professionnels de la santé et le public » (telle que Boelen et Heck l'ont définie pour l'Organisation mondiale de la santé en 1995), est une facette intégrante de l'école de médecine du 21^e siècle. C'est également l'une des dimensions de l'agrément des écoles de médecine canadiennes et un facteur majeur pour garantir que nous, en tant que Faculté de médecine de renom, demeurons à la fine pointe dans notre engagement en matière d'équité, de diversité et d'inclusion.

La Faculté de médecine a reconnu l'importance de la responsabilité sociale en renforçant son mandat en la matière. Dans ce nouveau contexte, il est rapidement devenu évident qu'il fallait dresser une liste exhaustive des forces actuelles de la Faculté dans ce domaine, et de définir systématiquement les domaines de croissance et les possibilités. Comme l'indique le rapport, la Faculté a déjà intégré la responsabilité sociale dans tous les domaines, notamment en matière de leadership, d'éducation et de recherche. Par ailleurs, les membres du corps professoral s'engagent

activement auprès des patients, des intervenants et des communautés. Notre mandat de responsabilité sociale nous aidera à matérialiser les innovations en matière d'engagement qui renforceront l'incidence bénéfique de nos activités pour les individus et les communautés de manière à la fois équitable et respectueuse, comme le prévoit notre plan stratégique 2020-2025. Cette analyse de l'environnement sert de base à l'exécution du plan et des mesures qui s'y rapportent, et constitue donc une première étape vers l'élaboration d'un cadre de responsabilité sociale adapté aux besoins de nos communautés.

En conclusion, nous aimerions remercier les membres du corps professoral pour leur participation massive et enthousiaste à ce projet, et pour avoir généreusement et rapidement fourni les données et les informations dont nous avons besoin. Les conclusions du rapport constituent une base solide sur laquelle nous allons définir une vision commune de la responsabilité et de l'engagement social dans les années à venir.



Claire Kendall, M.D., FCMF, Ph. D.
Doyenne associée, Responsabilité sociale



Bernard Jasmin, Ph. D.
Doyen de la Faculté de médecine

Qu'est-ce que la responsabilité sociale?

La responsabilité sociale dans les écoles de médecine est définie comme l'obligation pour l'école d'orienter ses activités vers la résolution des problèmes de santé prioritaires des communautés ou des régions qu'elle sert, tels qu'ils ont été identifiés conjointement avec les gouvernements, les organismes de soins de santé, les professionnels de la santé et le public. La voie vers la responsabilité sociale peut être interprétée comme un gradient d'obligation sociale, la responsabilité sociale s'appuyant sur la réactivité sociale et l'engagement sociétal [1].

La responsabilité sociale à la Faculté de médecine de l'Université d'Ottawa

Fondée en 1945, la Faculté de médecine de l'Université d'Ottawa est l'une des 17 écoles de médecine au Canada, et la première et plus importante école de médecine bilingue au pays. Le développement d'initiatives de responsabilité sociale à la Faculté a commencé en 1995, avec la création d'un volet francophone pour le programme M.D., fondé dans le but de recruter des étudiants qui puissent répondre aux besoins des communautés francophones [2]. Depuis, la Faculté a lancé de nouvelles initiatives visant à servir les populations autochtones et rurales, ainsi que la population générale de la région d'Ottawa.

Dans le cadre de son plan stratégique 2020-2025 intitulé Chef de file en innovation pour un monde en santé, la Faculté s'engage à collaborer de manière responsable avec les patients, les communautés et les populations afin d'améliorer la qualité, l'équité, la pertinence et l'efficacité des soins, et d'intégrer cette collaboration dans l'éducation médicale, les services cliniques et la recherche en santé [3]. Dans le cadre de notre approche, nous avons procédé à une analyse complète de l'environnement interne afin de répertorier nos initiatives de responsabilité sociale. L'étude dresse la liste de nos activités de responsabilité sociale actuelles, des possibilités de les développer et des domaines dans lesquels nous devons en

développer. Elle servira donc de base initiale pour l'intégration de la responsabilité sociale à l'échelle de la Faculté.

La responsabilité sociale est évidente dans tous nos domaines, et le large éventail d'activités que l'on peut trouver à chaque étape du gradient de l'obligation sociale suggère que la responsabilité sociale est dynamique et se développe dans la Faculté. Il est important de noter qu'une étude comme celle-ci ne représente qu'un instantané de nos activités et ne saisit que celles qui sont institutionnellement externalisées, et non celles où elle se présente comme un mode de pensée et un contexte. Cependant, nous sommes convaincus que les membres du corps professoral s'efforcent d'intégrer la responsabilité sociale dans toutes leurs activités. Notre objectif, avec cette analyse de l'environnement, est de commencer à mettre en place un environnement solide et favorable pour soutenir et inspirer cette démarche.

Responsabilité sociale

Participation active avec des intervenants communautaires clés dans le but d'optimiser les activités pour atteindre les objectifs de santé communautaire, tout en mesurant la façon dont ces actions ont un impact sur le rendement du système de santé et sur l'état de santé de la population.

Réactivité sociale

Plan d'action visant à répondre aux besoins de la société en s'inspirant de données.

Engagement sociétal

Prise de conscience des tâches requises pour répondre aux priorités et aux défis en matière de santé de la société.

Références

1. Boelen, C., & Heck, J. E. (1995). Defining and measuring the social accountability of medical schools.
2. À propos de nous | Bureau des affaires francophones. (n.d.). Consulté le 19 novembre 2020 au <https://med.uottawa.ca/francophones-affairs/about-us>
3. Chef de file en innovation pour un monde en santé, Université d'Ottawa, Plan stratégique 2020-2025 de la Faculté de médecine
4. Bureau du doyen, Faculté de médecine. (2020). Chef de file en innovation pour un monde en santé, Plan stratégique 2020-2025 (Rep.). Ottawa, Ontario : Université d'Ottawa, Faculté de médecine.

Approche

Pour brosser un meilleur portrait des activités de responsabilité sociale de la Faculté de médecine, nous avons procédé à une analyse de l'environnement en ayant recours à des méthodes mixtes. La collecte et l'extraction des données se sont faites entre le 3 juin et le 27 juillet 2020. Nous avons utilisé une fenêtre de rétrospective de cinq ans à partir du 1er juin 2015 pour toutes les sources de données et avons inclus des éléments en anglais et en français. Nous avons recueilli 729 documents et sources de données pour en extraire des informations relatives aux facteurs de responsabilité sociale tels que les valeurs exprimées, les populations représentées et le classement du spectre des obligations sociales. De ces documents, 560 ont été considérés comme pertinents sur le plan de la responsabilité sociale et utilisés pour une analyse plus approfondie. Pour les besoins de ce rapport, nous avons trié ces documents en trois catégories naturelles : départements et bureaux, éducation, puis recherche. Nous avons également sollicité 29 brèves descriptions de projets impliquant l'engagement des communautés et des intervenants, et utilisé une analyse thématique pour comprendre les différentes interprétations de la responsabilité sociale. Nous avons utilisé certaines de ces descriptions pour illustrer les initiatives de responsabilité sociale dans chaque catégorie.

Départements et bureaux

- Administration
- Affaires francophones
- Département d'innovation en éducation médicale
- Éducation médicale régionalisée
- Programme autochtone
- Bureau de l'internationalisation et de la santé mondiale
- Bureau d'équité, de diversité et d'inclusion

Recherche

- Rapport annuel
- Participation des communautés marginalisées, autochtones et (ou) francophones
- Participation communautaire et (ou) collaboration avec les intervenants externes

Études

Études médicales de premier cycle	Études médicales postdoctorales	Études supérieures	Développement professionnel continu
<ul style="list-style-type: none">• Admissions• Apprentissage du service communautaire• Comités liés à la responsabilité sociale• Apprentissage du service communautaire• Comités du programme d'études• Questionnaires pour les diplômés• Politiques et procédures• Bourses d'études• Initiatives dirigées par des étudiants	<ul style="list-style-type: none">• Comité des études médicales postdoctorales	<ul style="list-style-type: none">• Cours• Programmes d'accès aux études médicales	<ul style="list-style-type: none">• Mini-école de médecine• Programme d'études en médecine familiale• Plan stratégique

Départements et bureaux

La catégorie « départements et bureaux » comprend les bureaux spécialisés, ainsi que l'administration dans son ensemble. Elle est définie par la variété des initiatives créées par le personnel et les professeurs affiliés aux divisions administratives de la Faculté de médecine, comme le montre le tableau ci-dessous. La composante administration comprend les mesures prises par l'Équipe exécutive de leadership qui concernent l'évaluation, le développement et la

reconnaissance de ses programmes et de ses membres. Dans les autres départements et bureaux, les activités de communication et les partenariats occupent une place importante. L'accent est mis sur les communautés francophones, autochtones, rurales et éloignées, comme le montrent les volets d'admission spécifiques et les placements communautaires. Le Bureau des affaires francophones et le Programme autochtone ont fait preuve d'une compréhension exceptionnelle de la responsabilité sociale, comme en témoignent les programmes et projets présentés à la page suivante.

Départements et bureaux	Initiatives de responsabilité sociale
Administration	<ul style="list-style-type: none"> Équipe exécutive de leadership : Doyenne adjointe à la responsabilité sociale, postes représentant les communautés francophones, autochtones et rurales Intervention face à la pandémie : Programme de financement de mesures d'intervention face à la pandémie de COVID-19 Reconnaissance : Prix pour l'internationalisation et la santé mondiale, la responsabilité sociale, le leadership en matière d'équité, de diversité et d'inclusion, et la promotion de la francophonie Orientation stratégique : Agrément et plan stratégique, Centre de recherche et d'éducation en santé autochtone
Affaires francophones (AF)	<ul style="list-style-type: none"> Admissions : Volet CNFS et volet francophone Promotion de la francophonie : Journée de la francophonie, stages au choix dans les communautés francophones, cours de français Sensibilisation : Mini-cours de médecine, Journées des carrières en santé, Camp Destination Réussite Partenariats : Patients impliqués dans l'éducation des professionnels de la santé (PIEPS)
Département d'innovation en éducation médicale (DIEM)	<ul style="list-style-type: none"> Sensibilisation : Programme de don de corps Recherche : Unité centrale de recherche du DIEM
Éducation médicale régionalisée (EMR)	<ul style="list-style-type: none"> Service clinique : Placements en milieu rural pour les EMPC et les EMP, formation rurale préalable au départ Programme d'études : Possibilités d'enseignement pour les médecins de la communauté, Semaine en milieu communautaire Partenariats : Réseaux de placement rural
Programme autochtone	<ul style="list-style-type: none"> Admissions : Volet autochtone Programme d'études : Journée de célébration autochtone des EMPC, stages au choix dans les communautés autochtones Sensibilisation : Mini-cours de médecine « Venez marcher dans nos mocassins », programme de mentorat autochtone Partenariats : Comité consultatif des chefs de communautés autochtones
Bureau de l'internationalisation et de la santé mondiale (BISM)	<ul style="list-style-type: none"> Programme d'études : Concentration sur la santé mondiale, série de webinaires sur la COVID-19 Service clinique : Stages au choix internationaux, formation préalable au départ Partenariats : Accords de partenariat international, programme de mentorat au Koweït, École conjointe de médecine Ottawa-Shanghai
Bureau d'équité, de diversité et d'inclusion	<ul style="list-style-type: none"> Mentorat : Programme de mentorat destiné aux femmes membres du corps professoral, Programme de bourses postdoctorales féminines, Programme pour les apprenants LGBTQ2SA+

Pleins feux sur le Programme autochtone

Le comité directeur du Programme autochtone agit en tant qu'influence directrice et qu'épine dorsale du programme autochtone. Ses membres se réunissent chaque année pour orienter le travail du programme autochtone sur des questions comme le recrutement, les admissions, le contenu des programmes d'études et les activités culturelles. Ce groupe est composé d'ainés autochtones, de représentants des organismes et des communautés des Premières nations, des Inuits et des

Métis, et d'étudiants autochtones en médecine. Les membres partagent leur expertise et leurs expériences vécues lesquelles contribuent à l'orientation et aux activités du programme. Depuis sa création en 2005, le Programme autochtone a admis 78 étudiants autochtones, 68 dans le volet anglophone et 10 dans le volet francophone, avec un taux d'obtention de diplôme de 100 %. Le programme autochtone soutient également des événements complémentaires, tels que la célébration autochtone pour tous les étudiants de première année, et des activités culturelles parascolaires organisées par le Groupe d'intérêt sur la santé autochtone.

Défenseuses de la responsabilité sociale

Dre Darlene Kitty, directrice, et Lisa Abel, coordonnatrice du Programme autochtone



Le Programme autochtone est dirigé depuis 2010 par la Dre Darlene Kitty, qui travaille en étroite collaboration avec la coordonnatrice du programme, Lisa Abel, à augmenter le nombre d'étudiants autochtones dans le programme M.D. Les initiatives comprennent le soutien et le mentorat des étudiants autochtones actuellement en médecine, ainsi que des activités de recrutement et de sensibilisation essentielles pour inspirer les futurs médecins autochtones. Par exemple, « Venez marcher dans nos mocassins » est un mini-événement annuel de l'école de médecine à l'intention des jeunes, des étudiants postsecondaires et des adultes autochtones, qui vivent « une journée à l'école de médecine ». La Dre Kitty a également contribué à l'amélioration de la santé des peuples autochtones par son travail à la Faculté de

médecine, en enseignant et en développant un contenu propre aux autochtones et des méthodes de guérison traditionnelles dans le cadre du programme d'études M.D. Elle a également soutenu des initiatives locales, régionales et nationales dans le domaine de la santé, de l'éducation médicale et de la recherche dans les populations autochtones. La Dre Kitty aime beaucoup son travail clinique et de défense des droits en tant que médecin de famille de première ligne dans sa communauté d'origine à Chisasibi, dans le nord du Québec.

Crédit photo du Dre Kitty : Peter Thornton/uOttawa

Pleins feux sur l'Éducation médicale régionalisée

Le Bureau de l'Éducation médicale régionalisée (EMR) de l'Université d'Ottawa aide les petites communautés du nord et de l'est de l'Ontario, mal desservies, à recruter des médecins et à garantir des résultats de santé de haute qualité. Grâce aux programmes de l'EMR, les étudiants et les résidents en médecine bénéficient de nombreuses possibilités de recevoir

une formation clinique en dehors des centres de santé universitaires tertiaires. À la fin de la première année, tous les étudiants en médecine passent une semaine à observer un médecin dans une petite communauté et effectuent un stage de quatre semaines dans une petite communauté ou une communauté rurale. De nombreuses autres possibilités d'EMR sont offertes aux étudiants intéressés, aux études de premier cycle et postdoctorales. Entre 2015 et 2020, 1054 étudiants ont effectué des stages dans de petites agglomérations et 109 étudiants ont effectué des stages dans 39 communautés rurales différentes.



Pleins feux sur les Affaires francophones

Le Bureau des affaires francophones organise et dirige la série de mini-cours d'introduction à la médecine, une activité de sensibilisation qui vise à promouvoir les carrières en médecine en français aux niveaux secondaire, collégial et universitaire. Ces cours sont animés par des étudiants en médecine et comprennent des activités interactives, des visites de laboratoires d'anatomie, des séances d'information, des entrevues avec des étudiants en médecine, ainsi que des témoignages d'étudiants. Les Affaires francophones participent également au Camp Destination Réussite à l'intention des étudiants francophones de l'Ontario, ainsi qu'à d'autres activités de recrutement à l'échelle nationale. Au cours des trois dernières années, 39 % des étudiants de première année du volet francophone ont participé à l'une de ces activités de recrutement. La Journée de la Francophonie vise à sensibiliser les étudiants francophones et anglophones aux défis de



santé auxquels font face les francophones en milieu linguistique minoritaire, et à l'importance de l'offre active de services de santé en français. Les Affaires francophones sont également membres du conseil d'administration du Réseau de services de santé en français de l'Est de l'Ontario, qui vise à améliorer l'accès à des services de santé de qualité en français dans la région.

Éducation et apprentissage des services cliniques

La catégorie « Éducation et apprentissage des services cliniques » englobe tous les domaines liés au programme d'études, à l'apprentissage et à l'enseignement, ainsi que les activités menées par les étudiants à la Faculté de médecine. La catégorie est subdivisée en sous-catégories comme suit : Études médicales de premier cycle (EMPC), Études médicales postdoctorales (EMP), Études supérieures

(ES) et développement professionnel continu (DPC). La majorité des initiatives de responsabilité sociale à la Faculté entrent dans cette catégorie. Les activités liées à l'orientation stratégique, au partenariat et à la représentation de la communauté et des patients revêtent une grande importance. La participation de la communauté joue un rôle particulier dans les activités liées aux EMPC, par exemple celles qui permettent aux patients de présenter leurs expériences vécues aux apprenants. Les initiatives de sensibilisation qui permettent aux étudiants et aux membres de la communauté d'interagir et d'apprendre les uns des autres sont également courantes.

Études médicales postdoctorales	Initiatives de responsabilité sociale
Comité des études médicales postdoctorales	<ul style="list-style-type: none"> Évaluation des besoins : Prise de décision pour l'attribution des postes de résidence en fonction des besoins de la société (Comité d'attribution des postes en résidence de première année) Représentation : Membre de la communauté dans le Comité d'attribution des postes en résidence de première année

Développement professionnel continu	Initiatives de responsabilité sociale
Programme d'études en médecine familiale	<ul style="list-style-type: none"> Représentation : Présentations aux médecins par des patients ayant une expérience vécue du problème de santé
Gouvernance (Plan stratégique)	<ul style="list-style-type: none"> Promotion de la francophonie : Développement de programmes et de modules bilingues pour la Faculté et les établissements affiliés Partenariat : Vise à intégrer les besoins des divers intervenants et des différentes communautés
Mini-école de médecine	<ul style="list-style-type: none"> Sensibilisation : Éducation des membres de la communauté sur les problèmes de santé actuels

Études supérieures	Initiatives de responsabilité sociale
Cours	<ul style="list-style-type: none"> Évaluation des besoins : EPI 5183 (Approches de l'évaluation des programmes de santé communautaire/publique) Partenariat : PBH 5301 (Stage en santé publique), PHT 6910 (Stage d'évaluation et de gestion des risques pour la santé de la population)
Programme d'accès aux études médicales	<ul style="list-style-type: none"> Aide financière : Bourses de voyage pour les étudiants diplômés potentiels Mentorat : Programme d'observation DEGREE Sensibilisation : Journée découverte en sciences biomédicales

Études médicales de premier cycle	Initiatives de responsabilité sociale
Admissions	<ul style="list-style-type: none"> • Admissions : Volet CNFS, volet francophone, volet autochtone, et initiative de responsabilité sociale • Orientation stratégique : Mandat du Bureau des admissions et projets de recherche liés à la diversité des candidats/matriculants
Apprentissage du service communautaire	<ul style="list-style-type: none"> • Service communautaire : Placement obligatoire de 30 heures en service communautaire pour les étudiants en première année de médecine • Partenariat : Rétroaction des partenaires communautaires
Comités liés à la responsabilité sociale	<ul style="list-style-type: none"> • Service communautaire : Clinique NORTH (Navigating Ottawa Resources to Improve Health) • Service clinique : Développement du programme de stage en responsabilité sociale • Partenariat : Réseau de médecine sociale • Représentation : Comité consultatif des étudiants sur la responsabilité sociale, Équipe des dirigeants de la responsabilité sociale, membre de la communauté dans le Comité d'examen du contenu des programmes d'études
Composantes du programme d'études	<ul style="list-style-type: none"> • Service clinique : Programme de préceptorat communautaire pour les étudiants en médecine de première et deuxième année, exercice de sécurité culturelle ePortfolio • Partenariat : Classes de formation interprofessionnelle et stages au choix, programme de simulation et de normalisation des patients pour le développement des compétences des médecins • Représentation : Témoignages de patients dans le cadre du cours La Société, l'Individu et la Médecine • Orientation stratégique : Projet d'apprentissage basé sur les cas pour améliorer la diversité des cas
Questionnaires pour les diplômés	<ul style="list-style-type: none"> • Orientation stratégique : Questionnaires pour les diplômés et rapport national de l'AFMC
Politiques et procédures	<ul style="list-style-type: none"> • Service clinique : Politique de stage obligatoire en milieu rural/communautaire
Bourses d'études	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaissance : Bourses d'études basées sur les besoins financiers
Initiatives dirigées par des étudiants	<ul style="list-style-type: none"> • Service communautaire : Semaine d'orientation et de service communautaires • Sensibilisation : Association des étudiants noirs en médecine, Groupe d'intérêt sur la santé des autochtones, Initiative pour la santé des sans-abri

Défenseure de la responsabilité sociale

Dre Yvonne Ying, Division de chirurgie plastique du CHEO



La Dre Yvonne Ying est chirurgienne plasticienne pédiatrique au CHEO. En tant que directrice adjointe du programme des fondements chirurgicaux à la Faculté de médecine, elle a contribué à intégrer la défense des intérêts en matière de santé et la responsabilité sociale au programme des fondements chirurgicaux, incluant des projets de sensibilisation communautaire obligatoires. La Dre Ying organise présentement une journée d'apprentissage expérientiel sur la défense des intérêts en matière de santé pour les EMP. Elle a également travaillé avec la clinique de santé communautaire de Côte-de-Sable pour offrir des consultations chirurgicales aux patients du centre-ville et non assurés, et tente de mettre en place une clinique similaire avec l'équipe de santé familiale inuite d'Akausivik afin de permettre aux patients de bénéficier de consultations et de procédures chirurgicales mineures dans un cadre non hospitalier.

Pleins feux sur le programme La Société, l'Individu et la Médecine

La Société, l'Individu et la Médecine (SIM) est une composante du programme d'EMPC qui souligne l'importance des dimensions sociales de la médecine. Les séances couvrent un large éventail de sujets liés aux inégalités en matière de santé parmi les populations marginalisées, tels que la santé des autochtones, la santé de la population LGBTQ+, la santé mentale et les troubles liés à la consommation de substances. D'autres séances sont liées à divers problèmes de santé, notamment le syndrome de Down, le VIH, le diabète et les handicaps, et sont planifiées en collaboration et en consultation avec les patients, qui participent également aux séances. Le fait de présenter ces problèmes de santé du point de vue des patients ayant vécu une expérience pertinente permet aux étudiants de mieux comprendre les défis auxquels les patients et les soignants sont confrontés lorsqu'ils vivent avec des maladies chroniques, et leur rappelle que derrière chaque diagnostic se trouve une personne. Les séances SIM abordent également des concepts importants en épidémiologie et en santé publique, dans lesquelles les étudiants acquièrent les outils nécessaires pour évaluer et répondre aux besoins en matière de santé des communautés. La Faculté élabore les séances d'apprentissage SIM en collaboration avec

des intervenants externes, notamment des patients, des partenaires communautaires et des décideurs politiques locaux et du palier fédéral.

Pleins feux sur la Clinique de soins primaires de La Mission d'Ottawa

La Clinique de soins primaires de La Mission d'Ottawa est une clinique dirigée par une infirmière praticienne et gérée par le Programme de santé de la Mission d'Ottawa. Elle dessert les populations très marginalisées qui n'ont pas accès à un médecin de famille, plus particulièrement les sans-abri et les personnes ayant des problèmes de santé mentale ou de toxicomanie. Un médecin de famille de l'Équipe universitaire de santé familiale Bruyère-Département de médecine familiale fournit des services de consultation à l'équipe. Les médecins résidents en médecine familiale sont également présents une fois par semaine pour acquérir une expérience clinique auprès de ces populations et apprendre à gérer des besoins de soins complexes dans un cadre interprofessionnel.

Défenseure de la responsabilité sociale

Association des étudiants noirs en médecine de l'Université d'Ottawa



L'Association des étudiants noirs en médecine de l'Université d'Ottawa rassemble des étudiants en médecine d'origine africaine et caribéenne afin de promouvoir l'intérêt des connaissances en santé fondées sur la race, les cultures de la population indigène noire et les déterminants sociaux de l'équité. Cet organisme géré par des étudiants encourage les étudiants noirs et les autres étudiants issus de groupes défavorisés et sous-représentés à faire carrière en médecine, dans le but d'accroître la diversité du corps étudiant dans le domaine. Elle offre un mentorat et un soutien aux étudiants de premier cycle issus de communautés marginalisées par le biais d'ateliers de préparation au test CASPer et d'entrevues simulées

d'admission à l'école de médecine. L'association participe également à la gestion d'un programme de mentorat comprenant des médecins et des résidents noirs. Par ces activités, l'association espère sensibiliser la population aux disparités dans la santé des Noirs canadiens et à favoriser une communauté plus inclusive, avec pour objectif principal de former collectivement des médecins compatissants et culturellement compétents.

Pleins feux sur la clinique NORTH

La clinique NORTH (Navigating Ottawa resources to improve health) est une collaboration entre des étudiants en médecine et en droit de l'Université d'Ottawa, avec le soutien de travailleurs sociaux et de professeurs. La clinique est dirigée par une équipe composée d'étudiants dont les rôles sont partagés à parts égales entre les deux disciplines. Cette clinique interdisciplinaire a été créée pour répondre aux besoins sociaux de la communauté de réfugiés d'Ottawa en matière de logement, d'insécurité alimentaire et d'emploi, en mettant en relation les clients référés avec les ressources communautaires et gouvernementales. La clinique NORTH enrichit l'apprentissage expérientiel et la formation interprofessionnelle des participants en mettant l'accent sur le développement des compétences et des aptitudes en matière de soins centrés sur le patient et le client, de collaboration et de communication interprofessionnelles, de leadership et de défense des droits en santé.

Recherche

La catégorie « Recherche » comprend le rapport annuel du Bureau de la recherche et de l'innovation, ainsi que les projets et activités de recherche menés par le corps professoral, tels que présentés dans les subventions et les publications, ainsi que sur les sites web des projets ou des chercheurs. Les projets de recherche définis comme socialement responsables mettent généralement l'accent sur les partenariats

avec les patients, les communautés ou les intervenants externes. Ces partenariats ont été développés par le biais d'évaluations des besoins, d'entrevues et de sondages, de consultations, et de méthodes de recherche participative. Les communautés marginalisées telles que la population LGBTQ2IA+, les réfugiés et les sans-abri étaient le plus souvent au cœur de ces projets. Les principes de responsabilité sociale étaient évidents dans les projets de tous les domaines de recherche, tels que la science clinique, la science fondamentale et les services de santé.

Recherche	Initiatives de responsabilité sociale
Rapport annuel	<ul style="list-style-type: none"> Orientation stratégique : Promotion de la recherche translationnelle
Participation des communautés marginalisées, autochtones et francophones	<ul style="list-style-type: none"> Collaboration canadienne pour la santé des immigrants et des réfugiés (Pottie K) MAGIC : Accès par les gais à des soins de santé éclairés (MacPherson PA) Stratégie de prise de décision partagée par les Inuits en matière de soins contre le cancer (Jull J, Graham ID) Thérapie d'exposition narrative éclairée par les traumatismes pour traiter le SSPT chez les sans-abri à Ottawa (Hatcher S) ALHIV : Vieillir et vivre avec le VIH (Kendall C) Promouvoir le bien-être des jeunes pour les femmes des Premières nations (Matheson K) Soins de maternité pour les femmes vivant avec le VIH en Ontario (Shoemaker E) Photovoice : Comprendre les besoins des jeunes mères en matière de santé reproductive et sexuelle (Gill R) FEHNCY : Alimentation, environnement, santé et nutrition des enfants et des jeunes des Premières nations (Kovesi T)
Participation communautaire et collaboration avec les intervenants externes	<ul style="list-style-type: none"> PROUD : Recherche participative à Ottawa : Comprendre les drogues (Lazarus L) TAIMA (Stop)-TB (Alvarez GG) CHOICES: Étude évaluative collaborative sur les options en matière d'hystérectomie au Canada (Chen I, Thavorn K) Ambulanciers paramédicaux évaluant les patients traumatisés à faible risque pour un transport sans immobilisation (Vaillancourt C) ARC : Accès aux ressources dans la communauté (Dahrouge S) CanPORT : Formation à la recherche axée sur le patient au Canada (Alvarez GG) Renforcer les capacités de la recherche sur les troubles alimentaires axée sur le patient (Obeid N) Mise en œuvre et évolution d'un programme régional d'autogestion des maladies chroniques (Liddy C) Programme régional de soins palliatifs dans la région de Champlain (Pereira J) Impliquer les adolescents atteints de maladies chroniques dans l'enseignement médical (Moreau KA)



Pleins feux sur le projet PROMPT

Le projet PROMPT a été mis en œuvre au Bridge Engagement Centre, un centre de recherche communautaire situé à Vanier sous les auspices de L'Hôpital d'Ottawa, de l'Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa et de l'Université d'Ottawa. Codirigé par une équipe de chercheurs universitaires et de chercheurs communautaires ayant une expérience vécue, ce projet a été conçu conjointement dans le but de déterminer la faisabilité d'une approche de recherche-action participative communautaire pour lutter contre la dépendance au tabac de la population urbaine pauvre d'Ottawa. Quatre-vingts personnes ont été recrutées et ont bénéficié gratuitement de traitements de substitution de la nicotine, d'un

espace sécurisé, d'un soutien par les pairs, d'ateliers hebdomadaires sur les compétences de vie et de conseils pendant six mois. La majorité des participants ont non seulement réduit ou cessé leur consommation de tabac, mais ont aussi réduit ou cessé leur consommation d'autres substances. Le projet PROMPT a également documenté d'autres changements de vie positifs, tels que l'amélioration des conditions socioéconomiques des participants, l'inscription à des programmes d'études et de traitement de la toxicomanie, et le rapprochement des membres de la famille. Le projet s'est soldé par un modèle réussi d'engagement des patients, centré sur la réduction des méfaits et la prévention et le traitement de la dépendance au tabac. Il a ainsi permis d'améliorer les résultats en matière de santé des communautés les plus marginalisées d'Ottawa.

Défenseur de la responsabilité sociale

Dr Paul MacPherson, médecin infectiologue et chercheur spécialisé en épidémiologie clinique



Le Dr Paul MacPherson est professeur agrégé au Département de médecine et clinicien-chercheur à l'Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa. Il est titulaire de la Chaire de recherche en santé des hommes gais du Réseau ontarien de traitement du VIH et a été l'un des membres fondateurs de l'Initiative pour le mieux-être des hommes gais d'Ottawa, aujourd'hui MAX Ottawa, un organisme communautaire de promotion de la santé des hommes homosexuels. Le Dr MacPherson dirige le projet MAGIC (Men's Access to Gay Informed Care) en Ontario, qui travaille en partenariat avec

des hommes homosexuels, des groupes communautaires et des organismes de soins de santé à créer une approche de la santé des hommes homosexuels qui réponde directement à leurs besoins. Le projet MAGIC en Ontario s'appuie sur un sondage effectué sur la santé des hommes homosexuels et leurs besoins en matière de soins de santé, ainsi que sur les réactions et suggestions recueillies lors d'un événement annuel de transfert de connaissances au sein de la communauté qui fournit de l'information sur la santé et des mises à jour sur le travail de l'équipe. L'équipe héberge également un site web contenant des renseignements, des outils et des ressources sur la santé destinés aux hommes homosexuels, bisexuels et à tous les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes.

Pleins feux sur l'événement de sensibilisation « IBD Youth Gut Together »

« Youth Gut Together » est un événement annuel de sensibilisation qui vise à donner aux jeunes atteints de maladies inflammatoires de l'intestin (MII) et à leurs parents l'occasion de participer à une séance éducative animée par des experts des MII et d'acquérir des outils et des stratégies pour mieux prendre en charge la maladie. Cet événement est organisé en collaboration avec des organismes sans but lucratif, des patients, des chercheurs et des stagiaires travaillant dans le domaine des MII. Il comprend des activités telles que des affiches de conférences scientifiques, des rencontres avec des chercheurs et des visites des laboratoires de sciences fondamentales de l'équipe, dans le but toujours d'informer les parents et les patients sur les progrès et les résultats du programme de recherche. Cet événement attire généralement 100 à 150 participants.



Défenseure de la responsabilité sociale

Dre Simone Dahrouge, chercheuse principale du projet ARC



La Dre Simone Dahrouge est professeure agrégée au Département de médecine familiale et chercheuse principale à l'Institut de recherche Bruyère. Ses recherches portent sur les besoins des communautés, comme en témoigne son rôle de chercheuse principale du projet Accès aux ressources dans la communauté (ARC). Le projet ARC cherche à améliorer l'équité dans l'accès aux ressources de la santé en intégrant les services d'orientation des patients aux soins primaires. La Dre Dahrouge s'appuie sur les partenariats qu'elle a établis avec les intervenants pour guider son travail et

s'assurer de répondre aux besoins des communautés. Les intervenants du projet ARC sont des membres de la communauté représentant les populations marginalisées et minoritaires, des professionnels de la santé et des planificateurs des services de santé. Au cours des cinq dernières années, ces intervenants ont travaillé ensemble à établir une approche innovante pour l'orientation des patients et à étudier l'ARC dans différents contextes, notamment celui de la COVID-19.

Communications

Des 560 sources de données utilisées pour notre analyse, 90 étaient catégorisées comme « Communications », comprenant les flux de médias sociaux et les communiqués de presse MedPoint. Cependant, tous ces éléments font référence à des activités classées dans les trois autres domaines et n'ont donc pas été présentés séparément ici.

Recherche uOttawa @uOttawaResearch · Jun 15, 2020

Trois chercheurs @uOttawa se distinguent pour l'application pratique de leurs connaissances au service de la collectivité. Félicitations aux lauréats du Prix d'excellence en mobilisation des connaissances 2019-2020 ! Lisez leurs histoires : bit.ly/3eaB2ck



Social Sciences Sociales and 2 others

11 likes

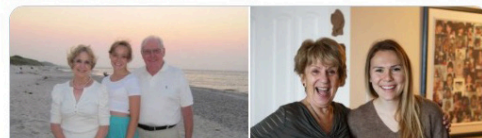
Recherche uOttawa @uOttawaResearch · Jun 22, 2020

La professeure Lynne Leonard de @uOttawaMed est lauréate du Prix d'excellence en mobilisation des connaissances. Son programme lui permettant d'analyser le contenu des drogues dans un centre d'injection supervisée à Ottawa a produit d'importants résultats. bit.ly/3fjgMFs



uOttawaMed @uOttawaMed · Apr 17, 2020

La #COVID19 prive les personnes âgées de contacts sociaux et du sens d'appartenance à la communauté. Le programme de Partenariat étudiant-ainé pour prévenir l'isolement (PÉAPI) offre une solution chaleureuse et conviviale : bit.ly/3bmQ1hK



Prendre soin des sans-abri au temps de la COVID-19, et après



Par Michelle Reed
 Restez à la maison, lavez-vous les mains, respectez les deux mètres de distance... ce sont des mesures préventives relativement simples pour se protéger de la COVID-19. Mais que faire lorsque vous n'avez pas de foyer, pas toujours accès à de l'eau et du savon, et que vous dormez dans un lit de camp à deux pieds d'une autre personne?

Santé publique Ottawa a établi que les personnes vivant dans des refuges sont particulièrement à risque de contracter la COVID-19 compte tenu de leurs conditions de vie. C'est pourquoi nous avons tenté de répondre à votre question de cette manière.

En plein cœur de la pandémie actuelle, plusieurs professeurs et étudiants de la Faculté de médecine ont dirigé leur attention vers les soins aux personnes les plus vulnérables de la société. En tant que grande université dotée d'un accès de médecine basé sur la recherche, l'Université d'Ottawa dispose d'importantes ressources qui, appliquées de manière efficace, peuvent faire une énorme différence dans le contexte actuel de COVID-19.

« Il s'agit de réorienter nos activités et nos ressources adéquatement pour répondre «ciblé» aux besoins de la Dr. Claire Kitchin, nouvelle doyenne adjointe de la responsabilité sociale à la Faculté. Notre approche responsable fait référence à l'engagement avec les communautés et la collaboration sur des questions de santé et leurs besoins, et pour ainsi établir et renforcer les bons partenariats ».

Chercheurs, enseignants et étudiants de la Faculté de médecine tournent leur attention vers les personnes les plus vulnérables durant la pandémie, et leurs dispositions organisationnelles de cette expérience.

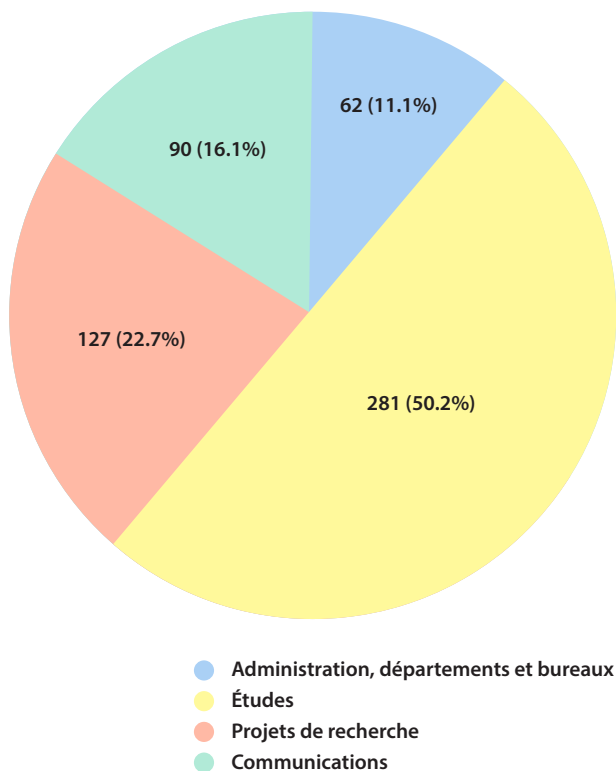
Aperçu des résultats

Nous présentons ici une version abrégée des résultats de l'étude et résumons les éléments clés d'une initiative socialement responsable.

Nous avons analysé 729 documents, dont 560 ont été utilisés pour l'étude.

Les documents utilisés ont été classés dans les catégories suivantes : Départements et bureaux, Éducation, Recherche et communication. Un peu plus de la moitié des documents se sont retrouvés dans la catégorie « Éducation » (voir figure 1).

Figure 1. Répartition des documents dans les catégories de la Faculté.



Nous avons également trié les documents en fonction de leur position sur le gradient d'obligation sociale. Dix-sept pour cent des documents décrivent des activités qui sont socialement responsables (voir figure 2). Nous avons examiné ces activités pour voir les valeurs et les populations les plus courantes, qui comprenaient les valeurs de « partenariat » et d'« équité » et les populations « marginalisées » et « autochtones » (voir figure 3).

Figure 2. Répartition des documents sur le gradient d'obligation sociale.

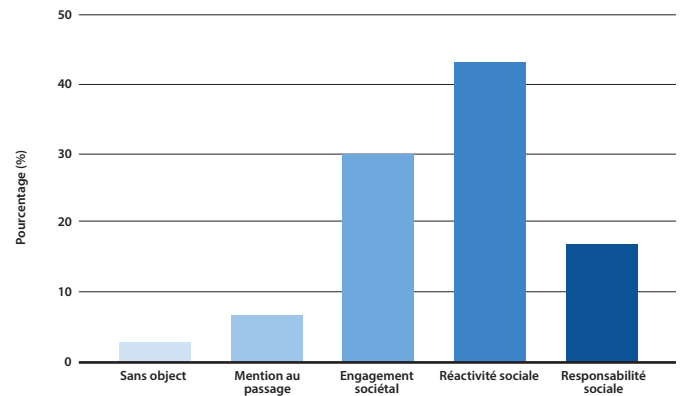
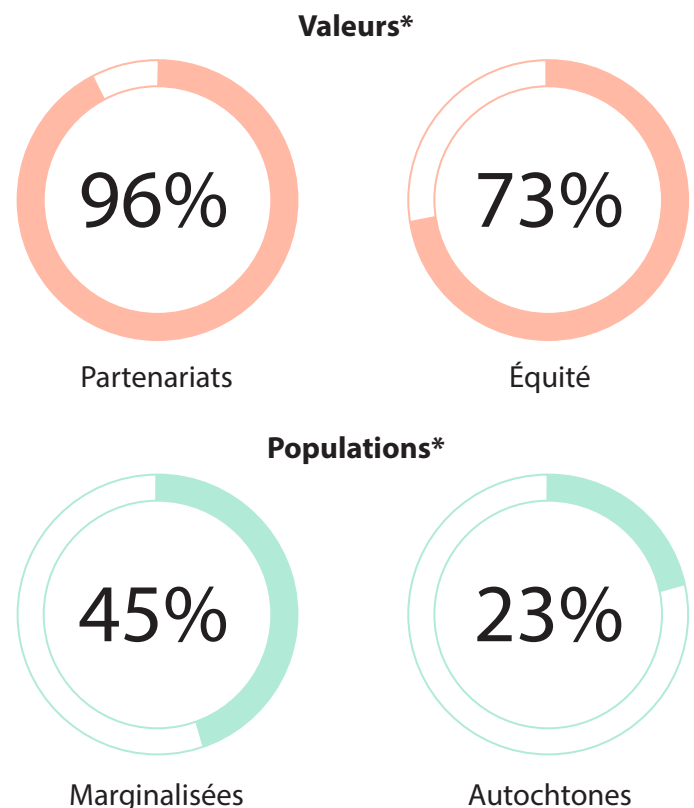


Figure 3. Valeurs et populations des documents à responsabilité sociale.



*Non mutuellement exclusifs

Nous avons analysé thématiquement 29 brèves descriptions de projets potentiellement liés à la responsabilité sociale fournies par des membres du corps professoral.

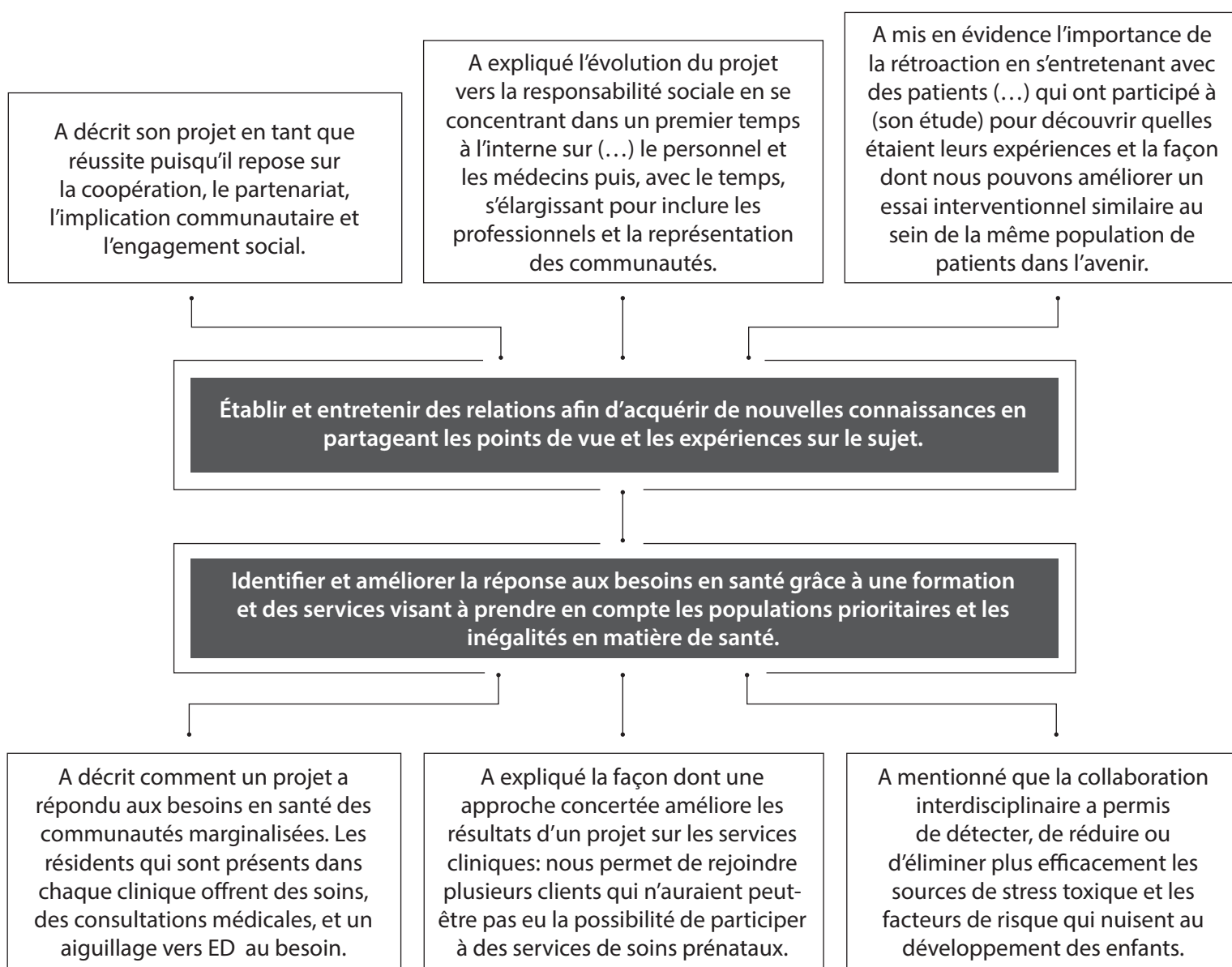
Nous avons défini deux thèmes liés aux aspects de la responsabilité sociale à partir de ces brèves descriptions :

- Établir et entretenir des relations pour développer de nouvelles connaissances en partageant des perspectives et des expériences sur le sujet

- Définir et améliorer la réponse aux besoins de santé par la formation et les services pour traiter les populations prioritaires et les inégalités en matière de santé

Treize de ces descriptions contiennent des citations qui correspondent à au moins un de ces thèmes. Les trois citations correspondant le plus à chaque thème sont présentées dans la figure 4.

Figure 4. Résumé des résultats de l'analyse thématique.



Conclusion

La responsabilité sociale des écoles de médecine évolue rapidement et, par conséquent, nécessite un travail constant. Notre analyse de l'environnement a révélé l'étendue et la profondeur des activités de responsabilité sociale qui ont déjà lieu dans notre Faculté. Une telle profondeur dans la diversité de nos activités est à la fois encourageante et gratifiante. Il est clair que la responsabilité sociale a pris racine et est présente dans tous les domaines de la Faculté grâce au leadership, à l'expertise et au dévouement d'un nombre important d'individus et de groupes. Ce projet a également mis en évidence notre engagement à faire progresser nos valeurs axées sur la diversité, l'équité, l'inclusion, le professionnalisme et le respect, autant d'éléments clés pour mieux nous engager auprès de nos communautés et garantir des partenariats diversifiés et efficaces.

Comme l'a révélé l'analyse de l'environnement et comme le souligne ce rapport, l'engagement auprès des communautés que nous servons, tant en termes de prestation de services que de dialogues productifs, est de la plus haute importance dans la poursuite de notre mandat de responsabilité sociale. En faisant le point sur les progrès réalisés à ce jour, nous avons maintenant entamé les premières étapes vers l'intégration horizontale de nombreuses initiatives et activités de responsabilité sociale dans tous les domaines de la Faculté. Une telle intégration permettra de mieux soutenir le développement d'un cadre de responsabilité sociale qui intègre toutes ses dimensions importantes, tout en reflétant les forces uniques de notre Faculté. Ceci, à son tour, nous permettra de démontrer l'incidence positive de nos programmes et initiatives sur la santé des personnes, la santé des communautés que nous avons pour mandat de servir, et le système de soins de santé.

Ces résultats constituent également une base de référence à partir de laquelle nous pouvons consolider verticalement et renforcer notre approche de la responsabilité sociale à tous les niveaux, des individus (apprenants, employés de soutien, cliniciens, enseignants et chercheurs) aux unités, aux départements, à la Faculté et à l'Université dans son ensemble, puis ultimement aux communautés dans lesquelles la Faculté et l'Université sont intégrées. Cela

nous permettra de nous engager pleinement auprès de nos communautés et de forger des partenariats plus solides dans les années à venir.

Au cours de notre cheminement, il sera essentiel d'analyser et de surveiller notre environnement et nos progrès. Ce rapport doit donc être considéré comme un document dynamique qui sera mis à jour périodiquement afin de garantir que nos activités sont constamment consignées et continuent de correspondre à nos priorités stratégiques.

Remerciements

Nous remercions Grace, Sophie et Nicole, membres de l'équipe chargée de l'analyse de l'environnement de la responsabilité sociale, qui ont accompli un travail remarquable dans le cadre de ce projet.

Ce rapport a été préparé par :

- Sophie Lamontagne, M.D. 2022, Université d'Ottawa
- Grace Zhu, M.D. 2022, Université d'Ottawa
- Nicole Kester, B.Sc. 2024, Université d'Ottawa
- Dr Michael Fitzgerald, associé de recherche, Institut de recherche Bruyère
- Dre Claire Kendall, doyenne associée, Responsabilité sociale, Faculté de médecine

Nous remercions ces représentants de la Faculté de médecine pour leurs contributions au présent rapport :

- Dr Craig Campbell, directeur du programme d'études, Études médicales de premier cycle
- Dre Melissa Forgie, vice-doyenne, Études médicales de premier cycle
- Dr Paul Hendry, vice-doyen, Développement professionnel continu
- Dr Jocelyn Côté, vice-doyen à la recherche
- Dr Lorne Wiesenfeld, vice-doyen, Études médicales postdoctorales

