

Vétérinaires et médecins ne collaborent pas pour gérer le risque zoonotique : quels sont les freins psychosociaux ?

Florian Ollierou⁽¹⁾ ; François Beaudeau⁽²⁾ ; Leïla Moret⁽¹⁾

(1) Service de santé publique, Pôle hospitalo-universitaire Santé publique, pharmacie et prévention, CHU de Nantes, France

(2) Oniris, INRAE, UMR BIOEPAR, Nantes, France

Contexte

Risque infectieux zoonotique : enjeu majeur de Santé Publique

Plus de 60% des agents pathogènes identifiés à l'heure actuelle transmissibles des animaux à l'homme



Importance d'une **collaboration étroite entre vétérinaires et médecins à l'échelle locale** pour y faire face

Objectifs

- Décrire les **représentations sociales** des **vétérinaires praticiens (VP)** et des **médecins généralistes (MG)** face au **risque zoonotique**
- **Interroger leur intention de collaborer** pour gérer ce risque

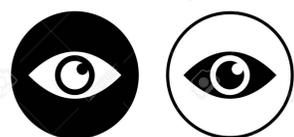
Méthode

- Dispositif **qualitatif** : entretiens individuels de MG et de VP travaillant en zones rurales de l'Ouest de la France
- Echantillon de convenance : 10 MG (6 ♂ ; 4 ♀) – 14 VP (12 ♂ ; 2 ♀)
- **Entretiens semi-directifs**, organisés pour chaque profession, et menés par un seul enquêteur, psychologue du travail, à partir d'un guide comprenant des questions ouvertes
- Analyse des verbatim :
 - Représentations sociales de chaque profession vis-à-vis de l'autre par **analyse attitudinale**
 - Perceptions croisées du risque zoonotique et de la collaboration par **analyse thématique**
- Protocole d'étude approuvé par le GNEDS (Groupe Nantais d'Ethique dans le Domaine de la Santé)

Résultats

Aucune collaboration n'existe à l'heure actuelle entre VP et MG

Contraintes culturelles et organisationnelles



≥ 20^{ème} siècle, vision séparée de la médecine, humaine vs vétérinaire

Cloisonnement professionnel
Travail en silo



Sur-sollicitation, surmenage



Querelles de chapelle
(ex : utilisation des antibiotiques et risque d'antibiorésistance)



Implication psychosociale / risque zoonotique plus marquée chez les VP que chez les MG



- niveau d'expertise
 - niveau de confrontation (fréquence des zoonoses dans la clientèle)
- supérieurs chez les VP

Désirabilité sociale pour l'autre profession

Marquée parmi les MG



- MG envers VP : représentations positives
- « Grande technicité »
 - « Compétences élargies »
 - « Etudes plus compliquées »

Faible parmi les VP

VP envers MG : représentations souvent négatives
« (les VP) sont plus perçus (par les MG) comme des bouchers que comme des médecins (des animaux) »

Utilité sociale de la collaboration



Forte pour les VP
« Je pense qu'on aurait intérêt à partager nos savoirs, nos connaissances, euh, nos méthodes de maîtrise à l'échelle collective »

Modérée à faible pour les MG

« Je me demande à quoi elle [la collaboration] mènerait.... Sur le plan professionnel, qu'est-ce que ça peut m'apporter ? Et qu'est-ce que ça peut leur apporter ? Mais surtout qu'est-ce que ça peut apporter à nos patients en commun, si tant est qu'on en ait. »

Perspectives

Pour déconstruire certaines croyances et représentations sociales réciproques négatives et co-produire pour ces 2 médecines des éléments de culture partagée

- Création d'**espaces de rencontre** et de **(re)connaissance mutuelle**
- Conception de **formations**
- Organisation de **colloques communs**

