

Une initiative qui modifie la perception de la médecine générale rurale auprès des étudiants en médecine

Dominique HENRION^{1,*} , Simon ABSIL² , et Martin DESSEILLES³ 

¹ Médecin généraliste, chercheur et coordinateur du master de médecine générale à l'UNamur, Département de médecine, Faculté de médecine, UNamur, Namur, Belgique

² Médecin généraliste, chercheur, Département de médecine, Faculté de médecine, UNamur, Namur, Belgique

³ Psychiatre, Directeur du département de psychologie, Faculté de médecine, UNamur, Namur, Belgique

Mots-clés : médecine générale, médecine rurale, formation médicale, formation médicale initiale, choix de carrière, pénurie de médecins

Keywords: general practice, rural health services, medical education, undergraduate medical education, career choice, physician shortage

Quel problème a été abordé ?

Dans de nombreux pays, l'augmentation globale du nombre de médecins ne s'est pas traduite par une augmentation de médecins dans les territoires ruraux [1–3]. Ces zones connaissent une pénurie persistante de médecins généralistes, aggravant les inégalités sociales et territoriales de santé.

Les politiques publiques se sont historiquement concentrées sur des mécanismes financiers ou réglementaires visant à orienter l'installation des professionnels. La littérature met en évidence pourtant le rôle central de la formation médicale dans la construction des choix professionnels et territoriaux [4,5].

Quelles mesures ont été prises ?

En 2025, l'UNamur a collaboré avec une association de médecins généralistes située dans les Ardennes Belges qui organise une journée de découverte de la médecine générale rurale avec ateliers thématiques. L'Université a promu l'activité, a organisé un transport et a envoyé des enseignants. 27 (18 %) des 150 étudiants qui constituent la cohorte de la 3^e année de bachelier ont participé à cette journée.

Quels enseignements en ont été tirés ?

Au terme de la journée, nous avons proposé un formulaire de six questions, comprenant des questions à choix multiple et des questions ouvertes. Les réponses ouvertes ont fait l'objet d'une analyse thématique inductive. Outre une appréciation très positive des modalités organisationnelles, 93 % des répondants (13/14) ont répondu que ce dispositif avait modifié positivement leur perception de la médecine générale et 78,6 % (10/14) ont répondu qu'il avait modifié positivement leur perception de la médecine générale pratiquée en milieu rural. Les étudiants expriment implicitement le souhait que ce type de dispositif soit proposé de manière plus systématique au cours de la formation médicale.

Cette initiative vient compléter les leviers académiques qui favorisent l'installation de nouveaux médecins généralistes en milieu rural (cours spécifiquement dédiés à la médecine générale rurale, enseignants médecins généralistes, stages, actions de sensibilisation) et agit en amont des décisions d'installation, à un moment où les représentations professionnelles sont encore malléables. Cette initiative semble produire un effet immédiat positif sur les représentations étudiantes, mais son impact à plus long terme sur les choix professionnels reste à évaluer. Son intégration systémique dans les politiques de formation médicale est indispensable pour garantir l'équité territoriale d'accès aux soins.

Financement

Ces travaux de recherche n'ont fait l'objet d'aucun financement spécifique.

Conflits d'intérêts

Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt.

*Correspondance et offprints : Dr Dominique Henrion, Département de médecine – Université de Namur, 61 rue de Bruxelles, B-5000 Namur, Belgique.
Mailto : dominique.henrion@unamur.be

Contributions des auteurs

D. Henrion : conceptualisation, méthodologie, rédaction de l'ébauche originale. S. Absil : rédaction, révision. M. Desseilles : supervision, rédaction, révision.

Approbation éthique

L'approbation éthique a été obtenue auprès du Comité de Bioéthique de l'Hôpital « Cliniques Universitaires de Mont-Godinne » sous le numéro CE 82/2024.

Déclaration d'utilisation de l'intelligence artificielle générative et des technologies d'IA assistée dans le processus de préparation du manuscrit

Des outils d'intelligence artificielle générative ont été utilisés de manière limitée pour la reformulation et la correction du présent texte, sans substitution à l'expertise scientifique des auteurs.

Références

1. Rosenthal MB, Zaslavsky A, Newhouse JP. The geographic distribution of physicians revisited. *Health Serv Res* 2005;40(6 Pt 1):1931-52. <https://doi.org/10.1111/j.1475-6773.2005.00440.x>.
2. Goodfellow A, Ulloa JG, Dowling PT, Talamantes E, Chheda S, Bone C, Moreno G. Predictors of primary care physician practice location in underserved urban or rural areas in the United States: A systematic literature review. *Acad Med* 2016;91(9):1313-21. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000001203>.
3. OCDE. Panorama de la santé 2025 : les indicateurs de l'OCDE. Paris: Éditions OCDE, 2025. <https://doi.org/10.1787/2f564c6c-fr>.
4. Pong RW, Heng D. The link between rural medical education and rural medical practice location: Literature review and synthesis. Sudbury (ON): Centre for Rural and Northern Health Research, Laurentian University, 2005.
5. Orzanco MG, Lovato C, Bates J, Slade S, Grand'Maison P, Vanasse A. Nature and nurture in the family physician's choice of practice location. *Rural Remote Health* 2011;11(3):1849.

Citation de l'article : Henrion D, Absil S, Desseilles M. Une initiative qui modifie la perception de la médecine générale rurale auprès des étudiants en médecine. *Pédagogie Médicale* 2026;27:55-56. <https://doi.org/10.1051/pmed/2026005>