

ETHIQUE EN SANTE PUBLIQUE

Perspectives et liens dans la pratique quotidienne
des MISP et des MARS

Chantal GRAVELAT



Journée du 2 octobre 2012

Plan

1. Qu'est-ce que l'éthique en santé publique ?
2. Pratiques des MISP et MARS
3. Quelques outils ?

Définitions

- **ETHIQUE** : science de la morale, art de diriger la conduite (philosophie morale et politique)
- **BIOETHIQUE** : problèmes moraux posés par la recherche sur le vivant
- **DEONTOLOGIE** : ensemble des règles professionnelles pour l'exercice de leur métier
- **VALEURS** : choses ou actes préférés, jugées supérieurs (valeur du bien, du juste, de la liberté, de l'autonomie ...).

Contexte

- **Ethique et bioéthique :**
 - Prise de conscience internationale suite aux expériences médicales dans les camps de concentration nazis
 - Progrès de la médecine et recherche clinique
 - Droits des patients (déséquilibre relation médecin/malade)
- **Ethique médicale : soins (Espace régional d'éthique)**
- **Ethique santé publique : questionnements récents (USA, années 1990; Canada et GB, 2000; France, ...)**

Principles of the Ethical Practice of Public Health, Public Health Leadership Society, 2002

<http://phls.org/CMSuploads/Principles-of-the-Ethical-Practice-of-PH-Version-2.2-68496.pdf>

Ethique médicale - Ethique en SP

Ethique médicale

- Valeurs basées sur interaction médecin-malade
- Approche individuelle (responsabilités individuelles)
- Décision individuelle des soins pour les patients (consentement éclairé et libre choix du médecin)

Autonomie, bienfaisance, non-malfaisance, liberté individuelle

Guérir et soigner

Ethique en santé publique

- Valeurs plus vastes (État/institution-citoyen)
- Approche populationnelle (responsabilités collectives)
- Légitimité donnée par lois et politiques (distribution des ressources)

Autonomie, bienfaisance, non-malfaisance, justice.

Prévenir

Pourquoi l'éthique en santé publique?

- Nécessité d'une boussole morale pour orienter les décisions difficiles à prendre en matière de politiques et de pratiques en santé publique
- Analyse intégrant le mode de fonctionnement du processus décisionnel (transparent, équitable), avec une préoccupation de santé populationnelle
- Enjeux éthiques comprenant un ensemble de considérations (ex : données épidémiologiques, analyse de risque, économie, droit, etc ...).

L'éthique de la santé publique

L'éthique de la santé publique correspond à 3 niveaux :

- L'éthique **en** santé publique
- L'éthique **de** santé publique
- L'éthique **pour** la santé publique.

L'éthique en santé publique

Ethique appliquée d'analyse des préoccupations liées à des situations concrètes, notamment les politiques ou programmes de santé publique :

- Compromis entre biens publics et intérêts individuels
- Quelle juste part entre droits individuels et protection de la santé collective ?
- Décisions appropriées avec des procédures équitables et des résultats acceptables.

Principes : solidarité, équité et justice sociale,
transparence, réciprocité

L'éthique de santé publique

- Ethique professionnelle :
 - Professionnalisme et légitimité dans la profession
 - Confiance de la société dans les professionnels
- Dimension éthique de la société vis-à-vis des professionnels de santé publique pour agir :
 - Dans l'intérêt commun
 - Avec attitudes et valeurs pour promouvoir la santé.

Principes: professionnalisme, rigueur scientifique, confiance sociale, efficacité

L'éthique **pour** la santé publique

- Ethique du « plaidoyer »
 - Référence à des prises de position des professionnels pour atteindre les buts moraux de la santé publique
 - Défense d'intérêts de populations, notamment les personnes les plus désavantagées ou les plus vulnérables.

Principes : égalité, justice sociale.

Démarche

- Analyse de situation en SP avec le développement d'une capacité de raisonnement moral
- Recours à un langage commun pour réduire les conflits à la recherche d'équilibre entre intérêts concurrents
- Aide mais ne donnant pas d'indication de « bonne » décision.

Exemples de préoccupations éthiques :

- Programmes ou actions pour la protection de la population.
- Elaboration de politiques de santé publique
- Programmes ou actions de promotion de la santé, prévention.

Questions éthiques en santé publique

Le questionnement amène à s'intéresser à :

- L'autonomie des personnes (les plus vulnérables)
- L'existence d'interventions pour la protection des populations ou la promotion de la santé, pouvant utiliser la coercition ou la culpabilisation de la personne
- La stigmatisation ou la discrimination avec des conséquences négatives imprévues, le plus souvent à l'encontre de population cible
- L'injustice de la répartition des ressources pour la prévention ou l'exposition à des conditions de vie à risque
- ...
- La place de la recherche, notamment l'expérimentation des médicaments (ex : virus Ebola).

2 - Pratiques des MISP et MARS

Missions ARS et place des médecins

- Stratégie régionale
 - Planification, programmation
 - Animation territoriale
- Leviers de régulation
 - Offre de santé : prévention, soins (secteur hospitalier, ambulatoire, médico-social, professionnels de santé)
 - Allocations de ressources (gestion du risque, performance, contrôle codages ...)
 - Sécurité sanitaire, protection des populations (veille, alertes sanitaires et gestion des crises, inspection-contrôle ...)
 - Actions auprès des usagers.

Compétences MISP

Médecin, inspecteur, avec expertise en santé publique

- Compétences
 - Respect du secret médical
 - Gestion des situations à risque sanitaire collectif
 - Observation de la santé
 - Planification, programmation
 - Adéquation pratiques ou organisations par rapport à réglementation ou normes professionnelles.
- Missions des MISP : Décret n°2007-1837 du 24 /12/2007 et Circulaire ministérielle 11/06/99
- Compétences médicales MISP : Rapport IGAS (Lopez-Bénévisse) 2006
- Formation médicale et évaluation des pratiques professionnelles des MISP : groupe de travail EHESP 2008
- Compétences des MISP : Référentiel EHESP 2011
- Contribution AMISP : Groupe travail national « situation des médecins en ARS » 2013

Tensions éthiques des MISp-MARS

- Garant du secret médical et du respect de la déontologie
- Surveillance des maladies transmissibles (ex : patient tuberculeux multirésistant non adhérent aux soins)
- Gestion de crise sanitaire et mesures de protection de la population (ex : réduire la propagation du virus, vaccins-médicaments)
- Programme à visée populationnelle (test de dépistage rapide)
- Confidentialité et respect d'anonymat
- Indépendance (avis et rapports)
- Situations individuelles (étrangers malades ...)

Les médecins de santé publique ne sont pas formés ni outillés pour développer une analyse éthique en santé publique.

3 - Quelques outils ?

Compétences éthique santé publique

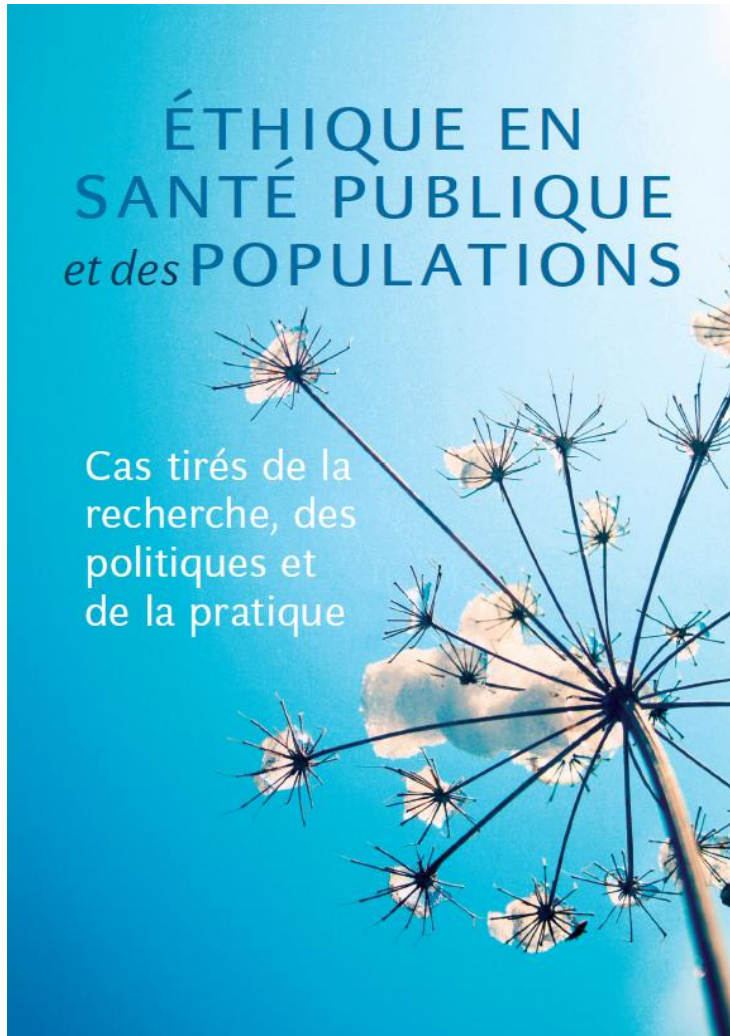


Au Canada, tous les praticiens de la santé publique :

7.3 Référencer à des principes éthiques de la santé publique pour gérer les personnes, l'information, les ressources ainsi que soi-même.

Compétences essentielles en santé publique au Canada v 1.0, Agence nationale de santé, Canada, 2007
<http://www.phac-aspc.gc.ca/php-bsp/ccph-cesp/pdfs/cc-manual-fra090407.pdf>

Série d'études de cas



- 11 cas : documents et propositions de recherche
- Scénarios de contrôle des pandémies et maladies infectieuses / rôles et responsabilités des professionnels (situations complexes au plan éthique)
- Développement du raisonnement moral avec des exemples concrets.

Autres exemples

Ethique et pandémie (répertoire)



Intervention éthique ?

1. Quels sont les objectifs en santé publique du programme ?
2. Le programme permet-il d'atteindre les objectifs annoncés ?
3. Quels sont les inconvénients connus ou potentiels du programme ?
4. Ces inconvénients peuvent-ils être minimisés ?
5. Le programme est-il mis en œuvre de manière équitable pour tous ?
6. Comment équilibrer les avantages et les inconvénients du programme ?

Références et propositions

- Références bibliographiques (articles, livres et documents), principalement francophones prochainement disponible sur le site amispp.fr
- Rapports du comité d'éthique en santé publique (Institut national de santé publique de Québec)
- Développement de réflexions :
 - Elaboration d'étude de cas par les médecins (professionnels de santé) dans les régions avec partage en collège régional voire regroupement interrégional ou national.
 - Offre de formations.

Conclusion

- L'éthique en SP est un domaine trop peu connu :
 - Champ de réflexion sur les fins et les moyens
 - Outil de raisonnement et de justification.
- L'éthique en SP fait référence à l'éthique médicale et aux fondements de la philosophie politique.
- L'éthique en SP questionne sur les termes du débat d'une juste distribution des ressources rares.
- *« La compréhension des différents arguments éthiques est devenue aussi importante que la connaissance des avantages et des inconvénients des diverses techniques en épidémiologie ».*
Roberts et Reich