

Introduction à l'éthique appliquée en santé publique

Atelier | ACSP | 27 mai 2015

Olivier Bellefleur et Michael Keeling
Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec 

Les Centres de collaboration nationale en santé publique




NATIONAL COLLABORATING CENTRE
FOR ABORIGINAL HEALTH
CENTRE DE COLLABORATION NATIONALE
DE LA SANTÉ AUTOCHTONE
Prince George, B.C. | www.nccah.ca


National Collaborating Centre
for Infectious Diseases
Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses
Winnipeg, MB | www.nccid.ca


National Collaborating Centre
for Determinants of Health
Centre de collaboration nationale
des déterminants de la santé
Antigonish, N.S. | www.nccdh.ca


National Collaborating Centre
for Environmental Health
Centre de collaboration nationale
en santé environnementale
Vancouver, B.C. | www.ncceh.ca


National Collaborating Centre
for Methods and Tools
Centre de collaboration nationale
des méthodes et outils
Hamilton, ON | www.nccmt.ca


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy
Montréal-Québec, QC | www.ncchpp.ca

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS)

Notre mandat

- Soutenir les acteurs de santé publique dans leurs efforts visant à promouvoir des politiques publiques favorables à la santé

Nos champs d'expertise

- L'impact des politiques sur la santé
- Méthodes pour contextualiser les politiques
- Acteurs et mécanismes de collaboration intersectorielle
- Stratégies pour influencer l'élaboration de politiques



À qui parlons-nous?

Quel est votre niveau de connaissance en éthique de la santé publique ?

Bas


Intermédiaire

Avancé



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*

Québec 

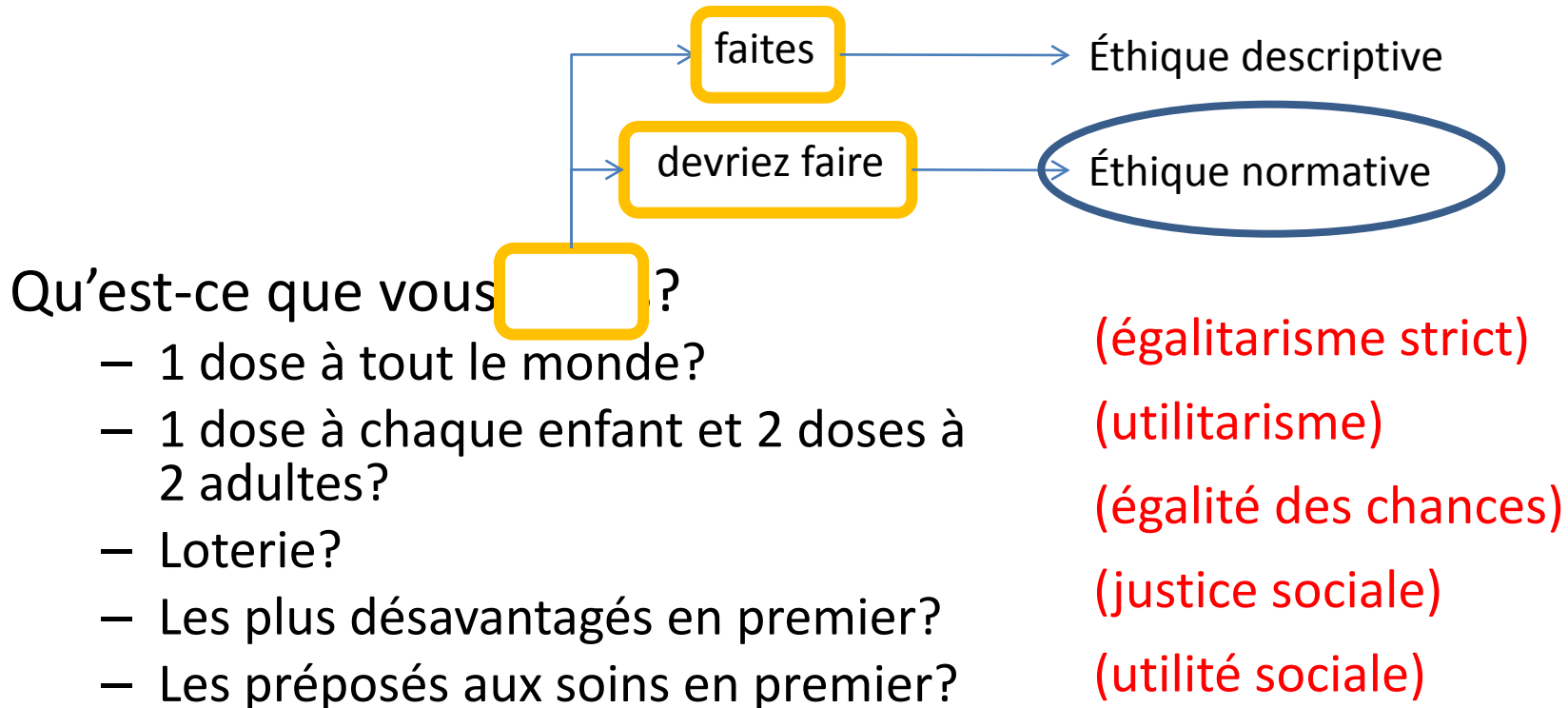
Objectifs

- Qu'est que l'éthique en santé publique (SP)?
- L'éthique en SP, est-ce important?
- Comment est-ce que ça fonctionne? Par où commencer?

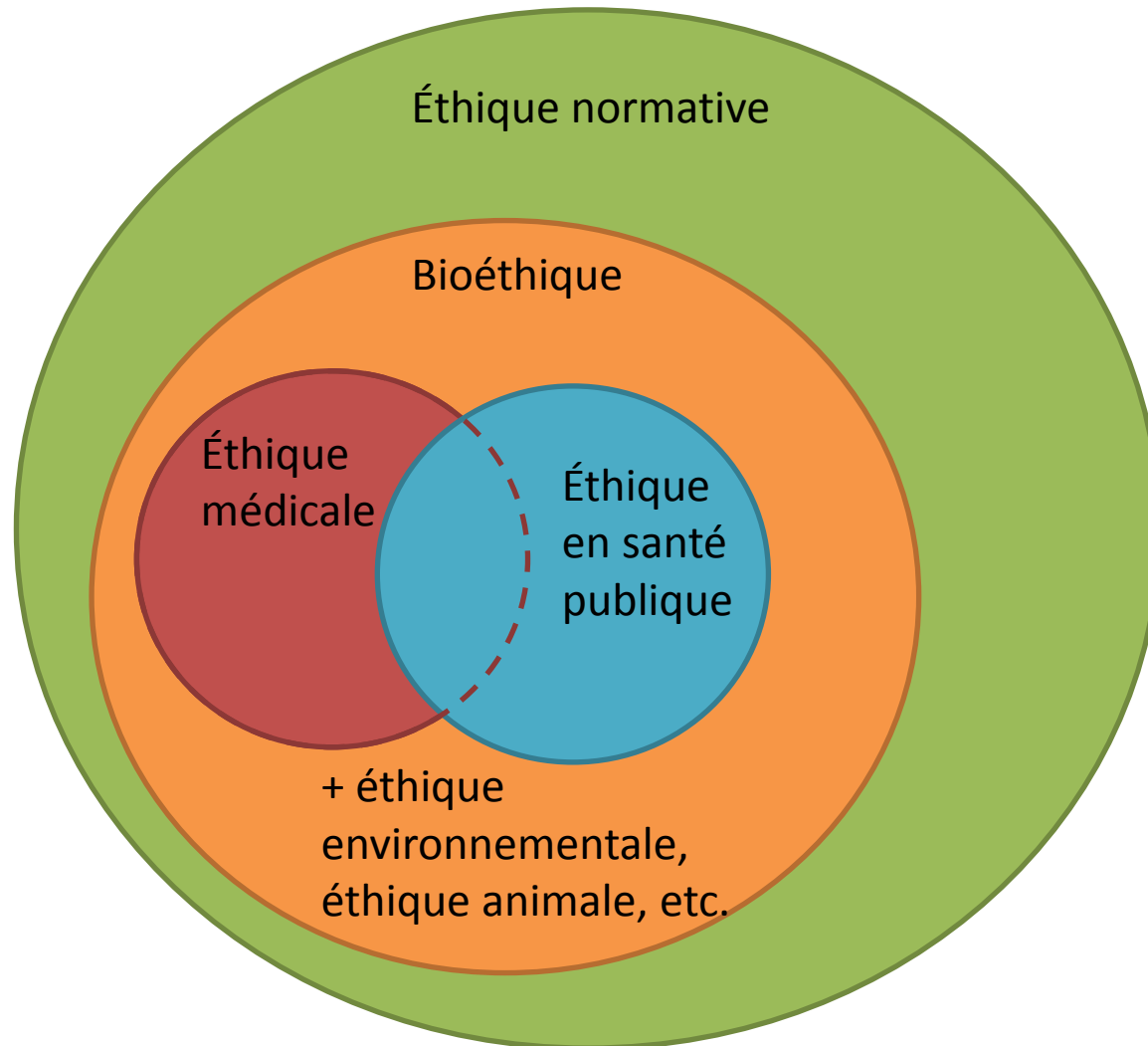


Cas « Typique »

10 patients infectés (5 adultes, 5 enfants)
2 des adultes infectés sont des préposés aux soins
10 doses d'antiviral sont disponibles
Les adultes ont besoin de 2 doses, les enfants de 1 dose



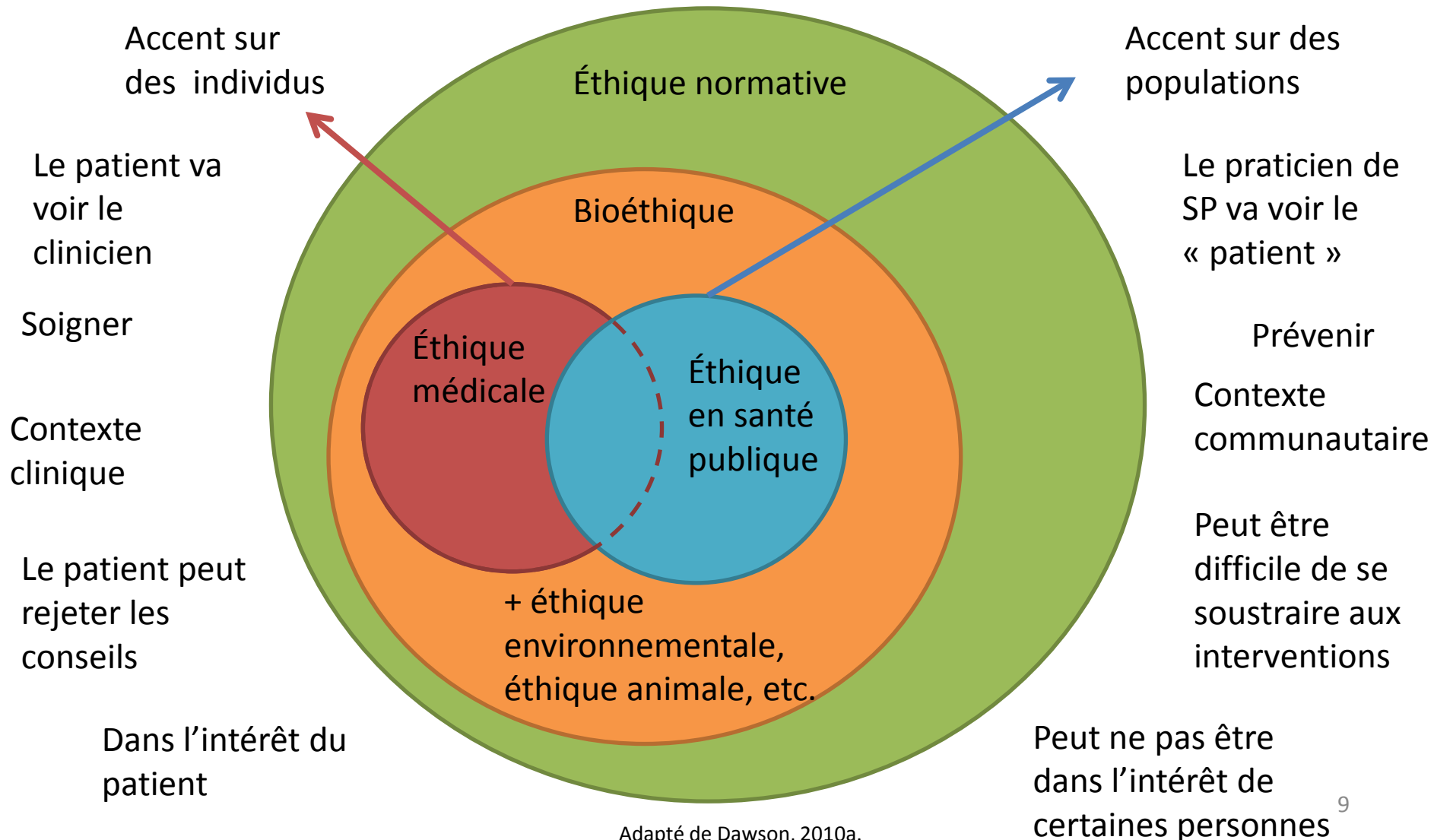
Qu'est-ce que l'éthique en SP?



D'autres cas en santé publique

- Fluorisation de l'eau
- Interdiction de fumer
- Politique d'apaisement de la circulation
- Logements abordables
- Étiquetage nutritionnel
- Taxe sur les boissons sucrées
- Vaccination contre VPH
- ...

Éthique médicale c. Éthique en SP



Cartographier l'éthique en SP (1)

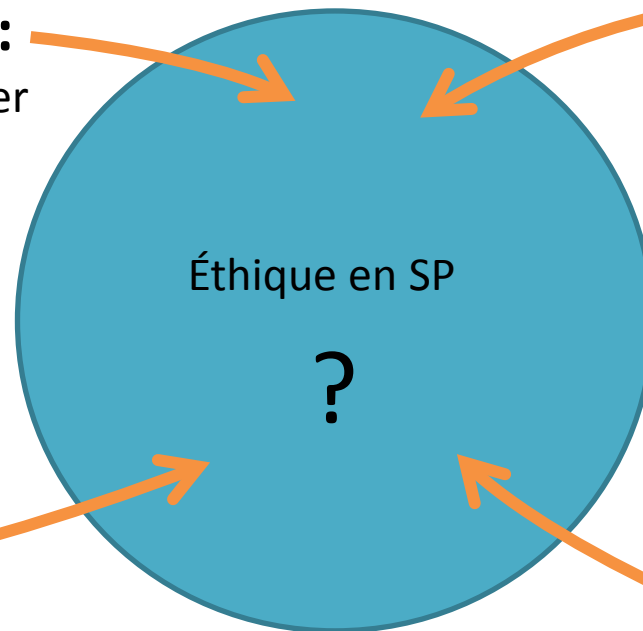
Théories éthiques :

- pour guider et justifier moralement en toute circonstance

Cadres de référence :

- « pour aider la délibération en rendant les valeurs explicites. »

(Dawson, 2010b, p. 196, trad. libre)



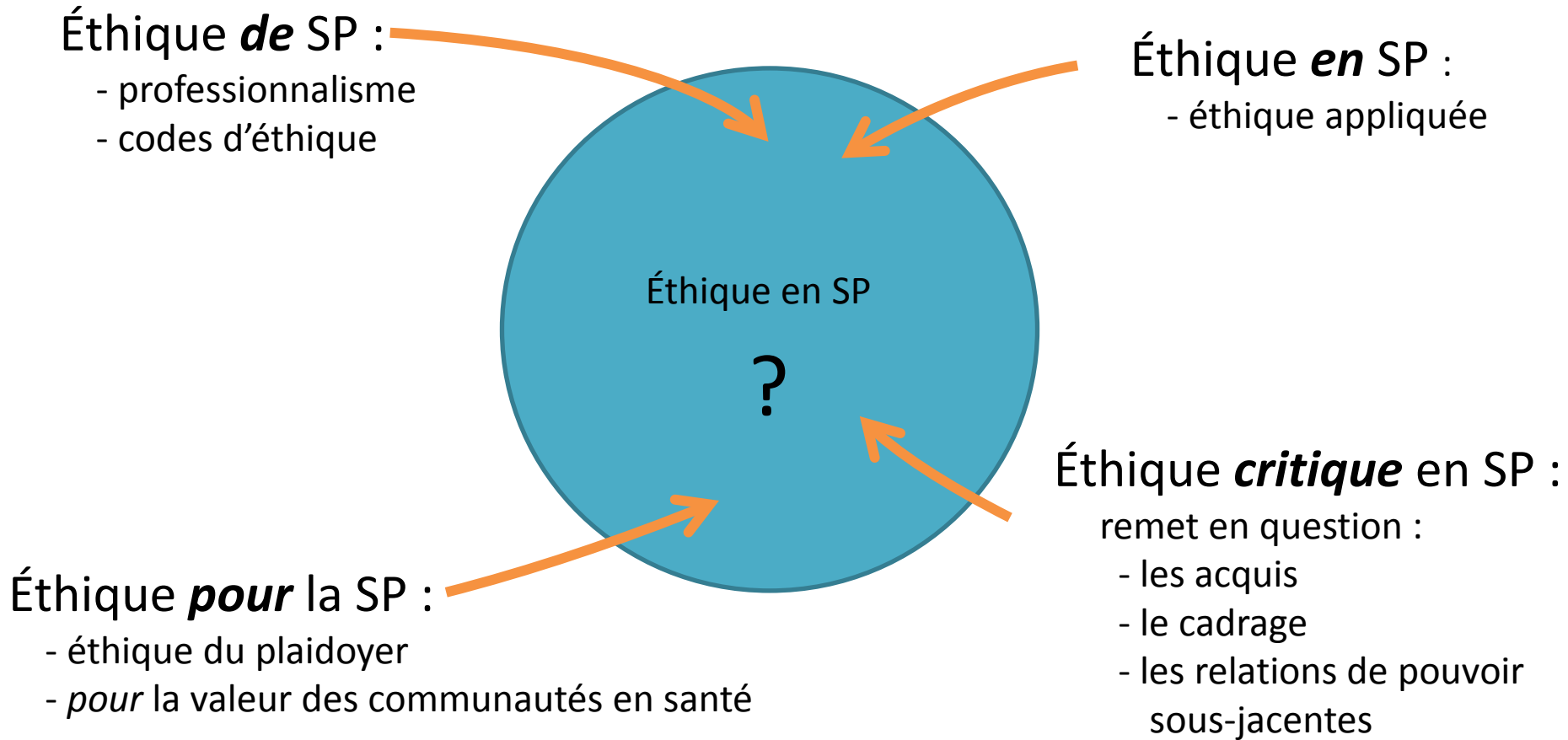
Principes :

- valeurs guidant l'action

Codes d'éthique :

- professionnalisme

Cartographier l'éthique en SP (2)



Éthique en SP c. Éthique critique

10 patients infectés (5 adultes, 5 enfants)
2 des adultes infectés sont des préposés aux soins
10 doses d'antiviral sont disponibles
Les adultes ont besoin de 2 doses, les enfants de 1 dose

Éthique en SP

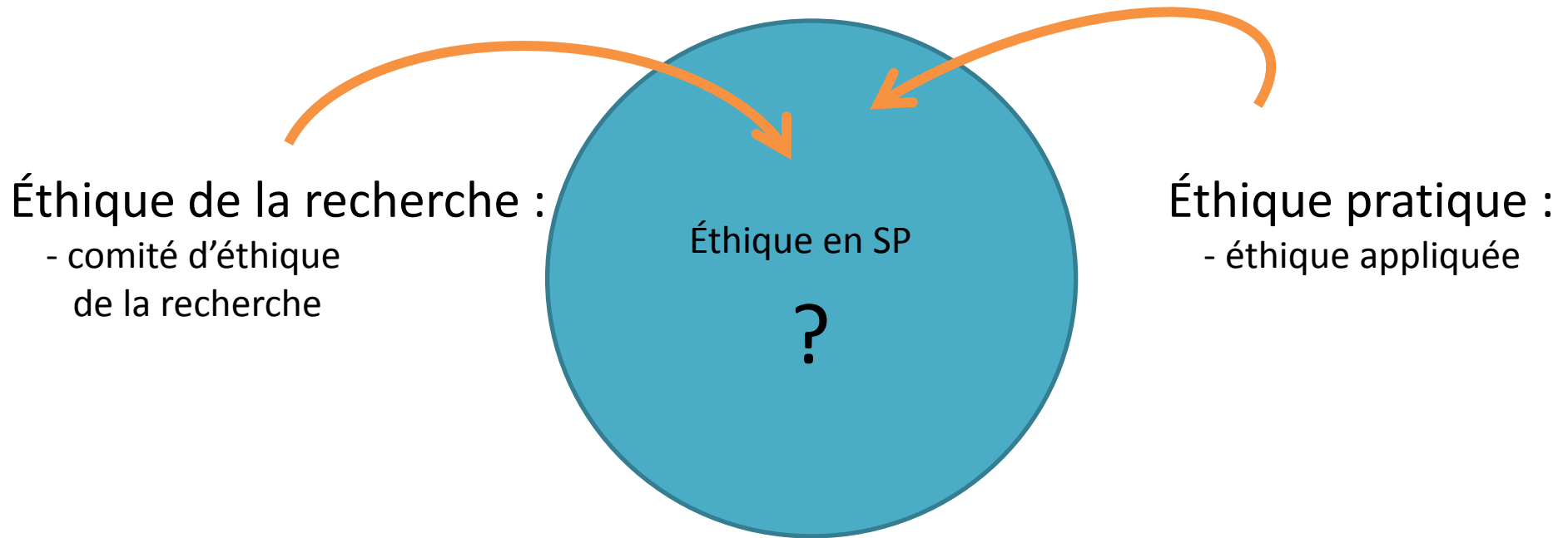
Qu'est-ce que vous devriez faire?

- 1 dose à tout le monde?
- 1 dose à chaque enfant et 2 doses à 2 adultes?
- Loterie?
- Les plus désavantagés en premier?
- Les préposés aux soins en premier?

Éthique critique

- Pourquoi ai-je seulement 10 doses expérimentales après 38 ans d'épidémies d'Ebola?
- Quelles structures sociales sont responsables de cette situation?
- La situation serait-elle la même si les épidémies avaient lieu en Amérique du Nord?

Cartographier l'éthique en santé publique (3)



Qu'est-ce que l'éthique en SP?

L'éthique en SP concerne principalement ce que nous **devrions** faire et ne pas faire

- **collectivement**
- pour protéger et promouvoir la santé des **communautés.**



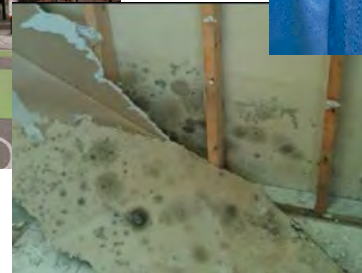
'New Big Hill Playground #1' Crédit photo : OldOnliner. Image coupée. Flickr.com



'Dunsmuir Separated Bike Lanes 175' Crédit photo : Paul Krueger. Flickr.com



'Flu Shot' Crédit photo : WFIU Public Radio. Flickr.com



'mold-testing-water-damage-inspection-mold-removal-sarasota-fl-5' Crédit photo : Darryl Snyder. Flickr.com

Ensuite... L'éthique en SP, est-ce important?

L'éthique en SP, est-ce important?

10 patients infectés (5 adultes, 5 enfants)
2 des adultes infectés sont des préposés aux soins
10 doses d'antiviral sont disponibles
Les adultes ont besoin de 2 doses, les enfants de 1 dose

Qu'est-ce que vous devriez faire?

- 1 dose à tout le monde?
- 1 dose à chaque enfant et 2 doses à 2 adultes?
- Loterie?
- Les plus désavantagés en premier?
- Les préposés aux soins en premier?

Est-ce important?

**Si oui, alors
l'éthique en SP est
importante.**

Pourquoi l'éthique en SP?

La pratique de la SP est suffisamment différente de la pratique clinique pour qu'elle ait sa propre éthique...

...pour nous aider à :

- **Voir les enjeux éthiques**
- **Délibérer à propos des options**
- **Prendre des décisions**
- **Les justifier**

Questions, commentaires... ?



Ensuite... Comment est-ce
que ça fonctionne?

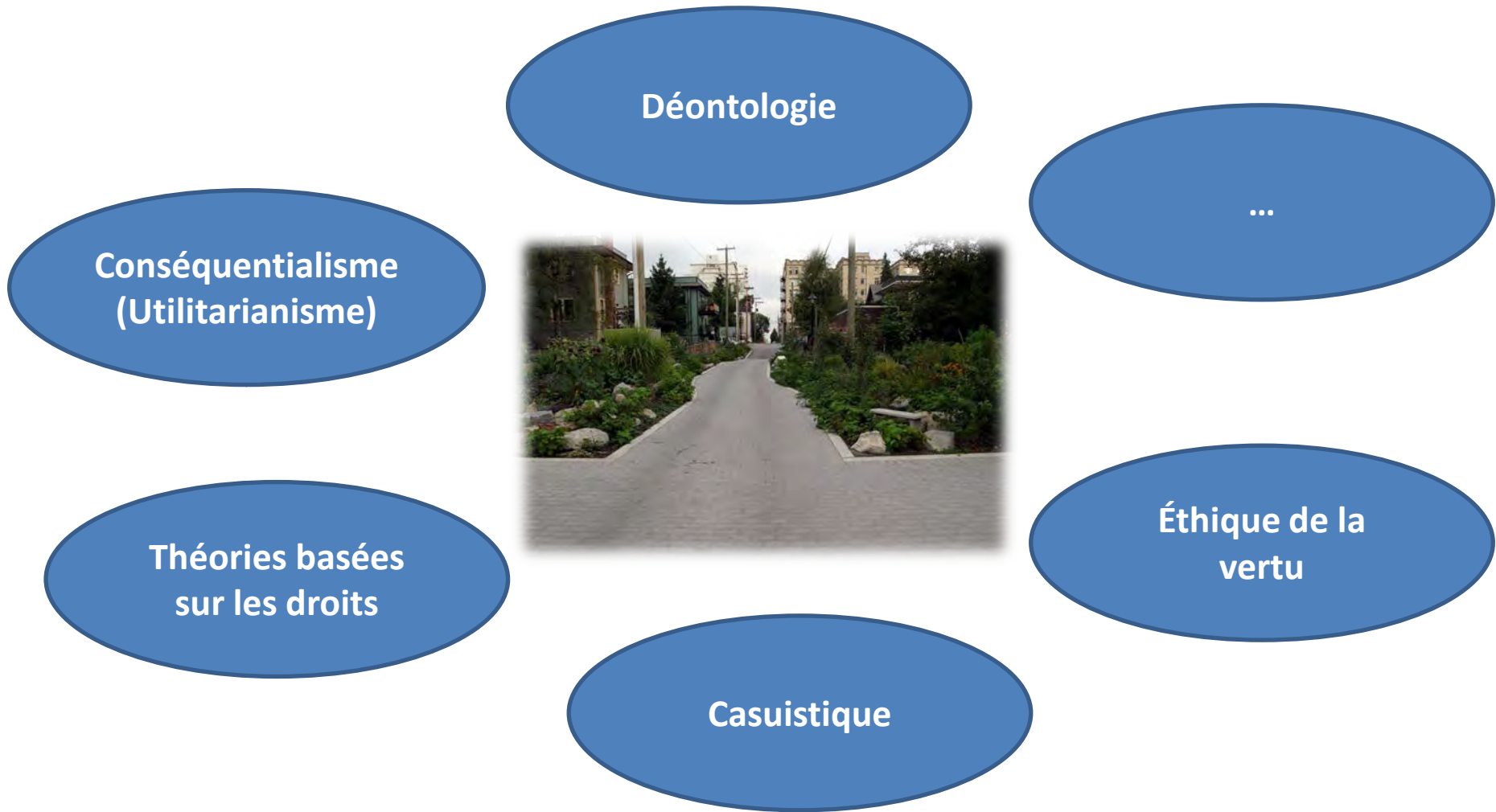
Comment est-ce que ça fonctionne?

Étude de cas : Apaisement de la circulation à l'échelon d'un quartier

Sur la base de consultations publiques et des recommandations de la santé publique, la ville de Routeslarges a décidé d'apaiser la circulation à l'échelon d'un quartier pour ralentir la circulation motorisée sur les rues résidentielles et rediriger le trafic de transit sur les rues artérielles. Il y a une forte opposition au projet à l'extérieur du quartier, en particulier chez les conducteurs qui craignent une augmentation du temps consacré à leurs déplacements quotidiens. Quelques résidents du quartier sont aussi contre le projet, principalement parmi ceux qui vivent le long des artères.



Comment les théories éthiques peuvent-elles nous aider?



Utilitarisme

Fais ce qui produit le plus de bien pour le plus grand nombre de personnes

- C'est conséquentialiste – c.-à-d., plus intéressé par les résultats (fins) que par les moyens par lesquels ils sont obtenus
- Bien = maximiser le bonheur / utilité / santé (p. ex., AVCI/AVAQ [*DALY/QALY*])

« Les mesures d'apaisement [...] sont cruciales pour réduire le nombre de blessures de la route entièrement évitables. [...] Avec un système de santé surchargé et le bilan économique et humain élevé des collisions routières, nous devrions profiter des mesures éprouvées pour rendre les rues plus sûres. »

Utilitarisme appliqué à notre cas d'apaisement de la circulation...

+

- Moins de blessures dues aux collisions
- Plus de déplacements à pied et à vélo, avec les bienfaits pour la santé associés
- Etc.

-

- Légère augmentation du temps de déplacement pour les automobilistes
- Plus de bruits pour les résidents des artères
- Etc.



Déontologie

Traite les personnes « toujours en même temps comme une fin et jamais simplement comme un moyen » - Kant

- Les approches déontologiques s'intéressent plus aux moyens qu'aux résultats.... deon = « devoir »
- Malgré la variété des théories, il s'agit d'une famille d'approches basées sur le respect des règles, des devoirs, des droits et des autres personnes

« Certains de ceux [qui ont donné aux personnes « ce que nos connaissances nous disent qu'elles ont de besoin »] [...] étaient des gens respectables essayant de faire du bien. Mais je préfère les gens qui veulent me laisser tranquille et non ceux qui veulent influencer ma vie comme ils pensent que j'en ai besoin. »

Déontologie appliquée à notre cas d'apaisement de la circulation...



- Le droit de vivre dans un environnement sécuritaire ne devrait-il pas prévaloir sur le plaisir ou le temps perdu des automobilistes?

- La minorité de résidents vivant le long des artères ne devrait-elle pas avoir un droit de parole plus important sur ce qui adviendra de son environnement?



Un problème avec les théories éthiques...

- ...c'est qu'il est difficile de couvrir tous les cas et toutes les intuitions que nous avons avec une théorie unifiée.
- En conséquence, il y a plusieurs théories disponibles, chacune ayant ses forces et ses faiblesses, lesquelles sont mises en lumière par des cas spécifiques.
- Et leurs forces ne peuvent être combinées dans UNE théorie cohérente (2500 ans et les travaux sont toujours en cours...).

Les approches basées sur les principes

Elles proposent une sélection de valeurs et de principes, et une manière de les mettre en application

- Un exemple bien connu : les 4 principes de Beauchamp et Childress, le « principisme »
 - autonomie
 - bienfaisance
 - non-malfaisance
 - justice

Éthique médicale,
accent sur les individus
- En santé publique : **Cadres de référence**

Des cadres de référence pour l'éthique en SP : quelques caractéristiques

Une lentille pour regarder, et donc voir les enjeux éthiques

Pas besoin d'un doctorat pour utiliser un cadre

Combine théorie et pratique

« Cadrer »

Introduit des principes et valeurs en fonction du contexte

Langage commun

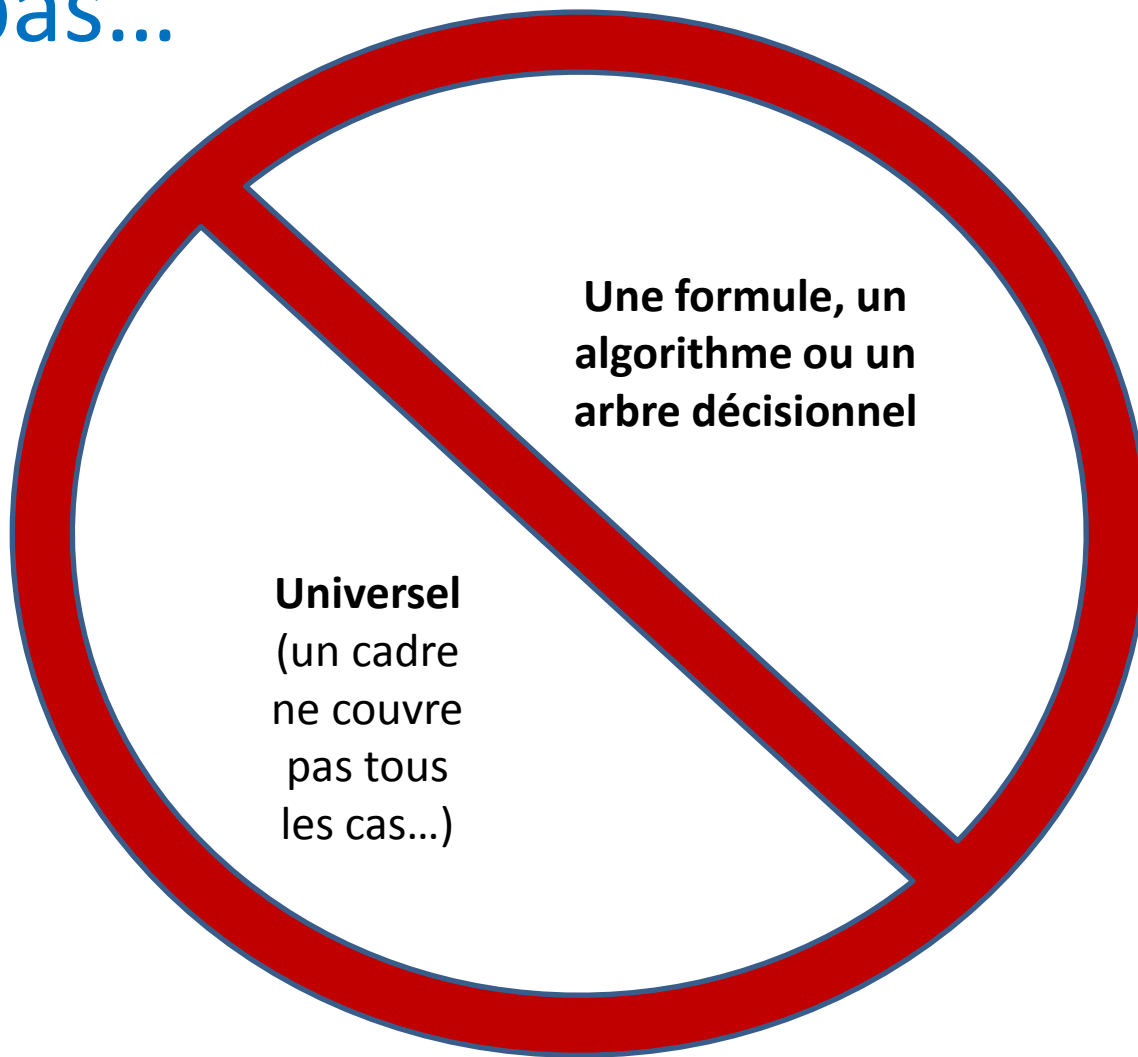
Un point d'entrée : réduit le risque de paralysie

Enjeux éthiques/tensions entre les principes sont gérés lors de la délibération et non par la théorie

Flexible : permet d'introduire d'autres valeurs pertinentes

Structure la délibération

Un cadre n'est pas...



Plusieurs cadres d'éthique en SP

- **Basés sur des principes :**
 - Proposent une série de principes à considérer
 - Idéalement, ils indiquent comment les contextualiser pour les appliquer dans des situations différentes et comment régler les conflits entre les principes
 - P. ex., Upshur (2002); Childress *et al.* (2002).
- **Basés sur des questions :**
 - Ceux-ci posent une série de questions et proposent de prendre en compte certains enjeux en y répondant
 - Des principes/valeurs implicites sont évoqués par les questions
 - P. ex., Kass (2001); Public Health Ontario (2012).
- Les cadres ont eu tendance à évoluer pour guider davantage et plus clairement sur la manière de les appliquer.

Nous utiliserons deux cadres aujourd'hui

A) *Ethics and the Practice of Public Health.*

Bernheim, R. G., Nieburg, P. et Bonnie, R. J. (2009).

B) *Looking Ahead: Addressing Ethical Challenges in Public Health Practice.*

Baum, N. M., Gollust, S. E., Goold, S. D. et Jacobson, P. D. (2007).

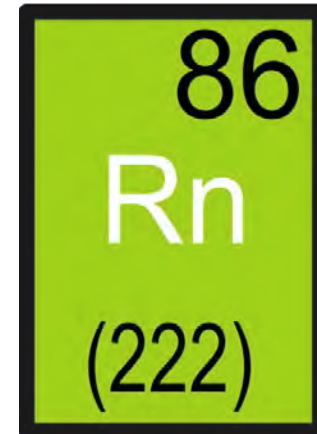
- Nous avons adapté et résumé ces cadres. Les versions incluses dans vos documents reprennent la structure générale des cadres originaux, mettent en évidence les principes clés identifiés par les auteurs et incluent des questions pour aider à guider vos discussions.
- Il y a de nombreux autres cadres d'éthique pour la SP; nous en avons listés plusieurs à la fin de ce PPT.

Appliquons un cadre d'éthique à un cas

Cas – « Programme RadonFuté 2020 »

Utilisez le cadre sur votre feuille d'exercice pour guider la discussion

1. Après un examen éthique du programme, l'approuveriez-vous? Pour quelles raisons?
2. Serait-il nécessaire de modifier le programme pour le rendre éthiquement acceptable? Pourquoi?
3. Qu'est-ce qui a été le plus utile dans le cadre que vous avez utilisé?
4. Le cadre a-t-il omis de mettre en évidence quelque chose d'important?



'Radon' <http://commons.wikimedia.org/wiki/File%3ARadon.svg>

Crédit photo: SA 2.5. Licence : <http://creativecommons.org/licenses/by-sa/2.5>



'Radon Kit.' Crédit photo : National Cancer Institute. Domaine public : <https://visualsonline.cancer.gov/details.cfm?imageid=2344>

30 minutes : délibération et prise de décision en petits groupes.

10-15 minutes : rapport à la salle et discussion.

Cas – « Programme RadonFuté 2020 »

On a demandé à votre unité de santé publique de commenter et de participer à la mise en œuvre de certains aspects du programme provincial RadonFuté 2020. Ce programme comprend une campagne d'information et des tests subventionnés pour augmenter le nombre de ménages testant la concentration de radon dans leur domicile. L'objectif est d'avoir la moitié des bâtiments de la C.-B. testés d'ici 2020. Votre unité de santé publique serait responsable d'informer tous les résidents de votre région à propos des risques du radon et la manière de tester leur domicile. 28 millions ont été alloués sur cinq ans pour l'information, l'administration et la subvention des tests.

Quelques faits à propos du radon...

Multiplication
des risques pour
les fumeurs

3000 morts
par an au
Canada

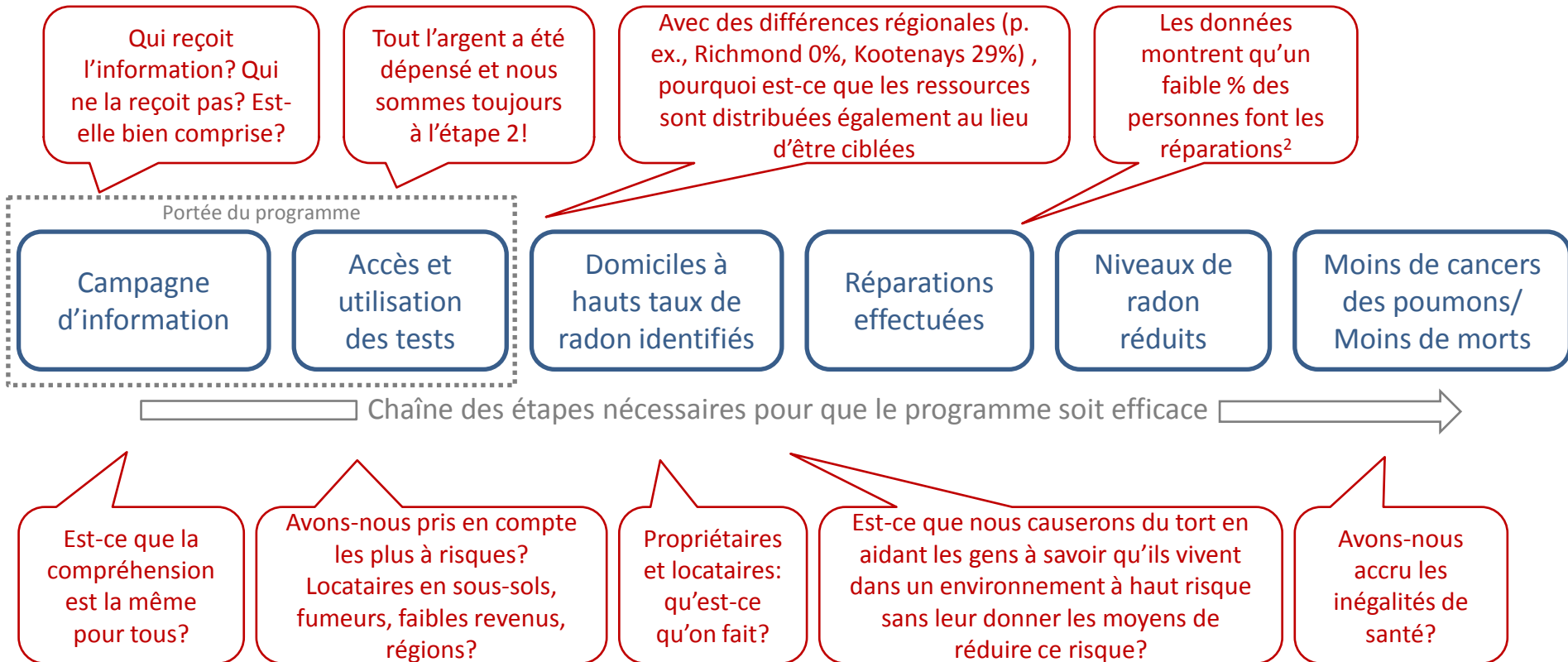
96% des
domiciles
canadiens n'ont
pas été testés

Les propriétaires ne sont
pas obligés de tester ou
de faire des travaux sur
les bâtiments testés par
les locataires

6,9% des domiciles
canadiens ont des
concentrations
dangereuses

Les travaux
coûtent 1500\$
à 3000\$ par
domicile

Quel est l'objectif du programme : décortiquer sa logique¹...



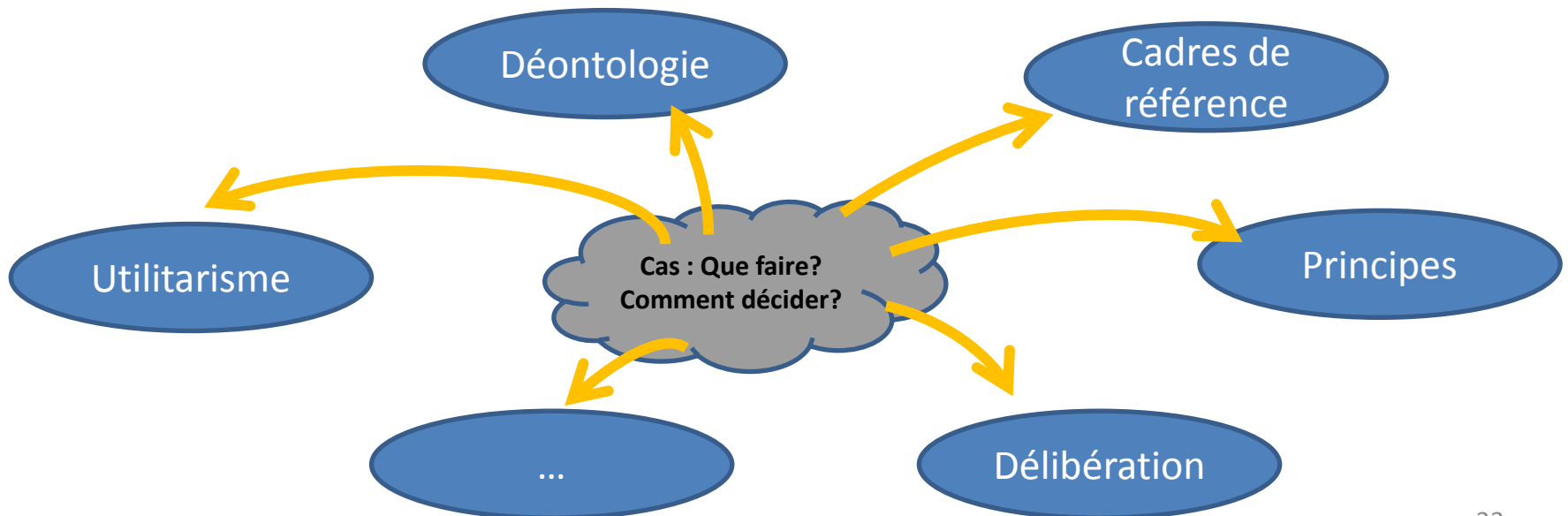
... et utiliser les cadres d'éthique pour poser des questions sur les liens les plus faibles, les personnes laissées pour compte, etc.

1. Pour en apprendre davantage sur la manière de faire des modèles logiques pour montrer les étapes intermédiaires présupposées entre l'intervention et ses effets ultimes sur la santé, voir Morestin et Castonguay, 2013.

2. CCNSE, 2008.

Et maintenant?

- Nous avons brièvement vu :
 - Qu'il y a plusieurs théories, approches, cadres et principes en éthique, et plus spécifiquement en éthique en SP.
 - Qu'ils apportent un éclairage différent sur les cas
 - Qu'ils ont des implications éthiques différentes, parfois contradictoires.



Et maintenant?

- Nous avons brièvement vu :
 - Qu’il y a plusieurs théories, approches, cadres et principes en éthique, et plus spécifiquement en éthique en SP.
 - Qu’ils apportent un éclairage différent sur les cas
 - Qu’ils ont des implications éthiques différentes, parfois contradictoires.
- Malgré cette diversité :
 - Ils peuvent aider à clarifier les enjeux, à délibérer et à prendre de meilleures décisions.
- Prochaines étapes :
 - Consultez les autres cadres de référence listés à la fin de notre présentation et discutez-en avec vos collègues.
 - Pour en apprendre davantage sur l’interprétation et l’évaluation des cadres de référence, voir : *Introduction à l’éthique en santé publique 3 : cadres d’éthique en santé publique*
http://www.ccnpps.ca/120/Publications.ccnpps?id_article=1427
 - Contactez-nous : nous pourrions vous aider à trouver ou à développer des ressources adaptées à votre travail et à vos intérêts en SP.

Questions et discussion



Image : *Two men contemplating the Moon*, par Caspar David Friedrich, ca. 1825-30.
Reproduit avec l'autorisation du Metropolitan Museum of Art, *The Collection Online*.
<http://www.metmuseum.org/collection/the-collection-online/search/438417>

Ressources



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*

Québec

Voici quelques principes fréquemment utilisés dans les cadres d'éthique en SP :

Substantifs		Procéduraux
• Devoir de soigner	• Principe du tort	• Imputabilité
• Durabilité	• Proportionnalité	• Inclusion
• Efficacité	• Protection du public	• Participation
• Équité/justice sociale	• Réciprocité	• Raisonnable
• Intendance	• Respect	• Responsable
• Le moyen le moins contraignant	• Solidarité	• Réactivité
• Nécessité		• Transparence
• Principe de précaution		

Substantifs : ils aident à révéler les enjeux éthiques, à prendre et à justifier des décisions dans des contextes spécifiques.

Procéduraux : ils aident à faire des choix éthiques concernant les processus par lesquels des programmes, des politiques, etc. voient le jour.

Pour plus d'information : Veuillez nous envoyer un courriel; nous pourrions vous diriger vers des ressources intéressantes. Vous pouvez aussi consulter les cadres de référence listés sur les trois prochaines diapositives.

Liens vers une sélection de cadres de référence pour l'éthique en SP (aussi une bonne source de principes)

Association des infirmières et infirmiers du Canada. (2006). Les défis éthiques de la pratique infirmière en santé publique. *Déontologie pratique pour infirmières et infirmiers*, Février 2006, 14 pp. Ottawa : Association des infirmières et infirmier du Canada. Consulté en ligne : http://www.cna-aiic.ca/~media/cna/page-content/pdf-fr/ethics_in_practice_jan_06_f.pdf?la=fr

Baum, N. M., Gollust, S. E., Goold, S. D. et Jacobson, P. D. (2007). Looking ahead: Addressing ethical challenges in public health practice. *Global Health Law, Ethics and Policy*, Hiver 2007, 657-667. Consulté en ligne à : <http://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/75478/j.1748-720X.2007.00188.x.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Baylis, F., Kenny, N. P. et Sherwin, S. (2008). A relational account of public health ethics. *Public Health Ethics*, 2008, 1-14. Consulté en ligne à : <http://noveltechethics.ca/files/pdf/259.pdf>

Bernheim, R. Gaare, Nieburg, P. et Bonnie, R. J. (2007). Ethics and the practice of public health. Dans R. A. Goodman, R. E. Hoffman, W. Lopez, G. W. Matthews, M. Rothstein et K. Foster (dir.), *Law in public health practice*, pp. 110-135. Oxford : Oxford University Press. Consulté en ligne à (accès payant) : <http://www.oxfordscholarship.com/view/10.1093/acprof:oso/9780195301489.001.0001/acprof-9780195301489>

Childress, J. F., Faden, R. R., Gaare, R. D., Gostin, L. O., Kahn, J., Bonnie, R. J., Kass, N. E., Mastroianni, A. C., Moreno, J. D. et Nieburg, P. (2002). Public Health Ethics: Mapping the Terrain. *Journal of Law, Medicine & Ethics*, 30 (2), 169–177. Consulté en ligne à : http://www.virginia.edu/ipe/docs/Childress_article.pdf

Une sélection de cadres (suite)

- Fry, C. (2007). *Making values and ethics explicit: a new code of ethics for the Australian alcohol and other drugs field*. Canberra : Alcohol and other Drugs Council of Australia. Consulté en ligne à : http://www.adca.org.au/wp-content/uploads/ethics_code.pdf
- Kass, N. E. (2001). An ethics framework for public health. *American Journal of Public Health*, 91(11), 1776–1782. Consulté en ligne à : <http://ajph.aphapublications.org/doi/pdf/10.2105/AJPH.91.11.1776>
- Marckmann, G., Schmidt, H., Sofaer, N. et Strech, D. (2015). Putting public health ethics into practice: A systematic framework. *Frontiers in Public Health*, February 2015, 3(23). Consulté en ligne à : <http://journal.frontiersin.org/article/10.3389/fpubh.2015.00023/full>
- New Zealand Ethics Advisory Committee. (2007). *Getting through together: Ethical values for a pandemic*. Wellington : Ministry of Health. Consulté en ligne à : <http://neac.health.govt.nz/system/files/documents/publications/getting-through-together-jul07.pdf>
- Public Health Leadership Society. (2002). *Principles of the ethical practice of public health*. Consulté en ligne à : <http://www.phls.org/home/section/3-26/>
- Selgelid, M. J. (2009). A moderate pluralist approach to public health policy and ethics. *Public Health Ethics*, 2 (2), pp. 195–205. Consulté en ligne à : <http://phe.oxfordjournals.org/content/2/2/195.full.pdf+html>

Une sélection de cadres (suite)

- Tannahill, A. (2008). Beyond evidence—to ethics: a decision-making framework for health promotion, public health and health improvement. *Health Promotion International*, 23 (4), 380-390. Consulté en ligne à : <http://heapro.oxfordjournals.org/content/23/4/380.full.pdf+html>
- ten Have, M., van der Heide, A., Mackenbach, J. et de Beaufort, I. D. (2012). An ethical framework for the prevention of overweight and obesity: A tool for thinking through a programme's ethical aspects. *European Journal of Public Health*, 23(2), 299-305. Consulté en ligne à : <http://ejournals.ebsco.com/Direct.asp?AccessToken=46BYKY58K92PJ5PC2PB125J5YJK181CB6&Show=Object&msid=604035520>
- Thompson, A. K., Faith, K., Gibson, J. L. et Upshur, R. E. G. (2006). Pandemic influenza preparedness: An ethical framework to guide decision-making. *BMC Medical Ethics*, 7(12). Consulté en ligne à : <http://www.biomedcentral.com/1472-6939/7/12>
- Upshur, R. E. G. (2002). Principles for the justification of public health intervention. *Canadian Journal of Public Health*, 93 (2), 101-103. Consulté en ligne à : <http://journal.cpha.ca/index.php/cjph/article/view/217>
- Willison, D., Ondrusek, N., Dawson, A., Emerson, C., Ferris, L., Saginur, R., Sampson, H. et Upshur, R. (2012). *A framework for the ethical conduct of public health initiatives*. Public Health Ontario. Consulté en ligne à : <http://www.publichealthontario.ca/en/eRepository/PHO%20%20Framework%20for%20Ethical%20Conduct%20of%20Public%20Health%20Initiatives%20April%202012.pdf>

Références

- Beauchamp, T. L. et Childress, J. F. (1994). *Principles of biomedical ethics*, 4e édition. New York : Oxford University Press.
- Callahan, D. et Jennings, B. (2002). Ethics and public health: Forging a strong relationship. *American Journal of Public Health*, 92(2), 169-76.
- CBC News. (2014). *Bike route construction closes Point Grey Road to traffic*. (Citation tirée des commentaires des lecteurs au bas de l'article). CBC News British Columbia, 17 janvier 2014. Consulté en ligne le 19 mai 2015 à : <http://www.cbc.ca/news/canada/british-columbia/bike-route-construction-closes-point-grey-road-to-traffic-1.2500799>
- Centre de collaboration nationale en santé environnementale (CCNSE). (2008). *Programmes de détection et de réduction du radon : qu'est-ce qui fonctionne?* Consulté en ligne à : <http://www.ccse.ca/documents/evidence-review/programmes-de-d%C3%A9tection-et-de-r%C3%A9duction-du-radon-qu%E2%80%99est-ce-qui-fonctionne>
- Dawson, A. (2010a). Public health ethics: Three dogmas and a cup of hemlock. *Bioethics*, 24(5), 218-225.
- Dawson, A. (2010b). Theory and practice in public health ethics: A complex relationship. Dans S. Peckham et A. Hann (dir.), *Public Health Ethics and Practice*. Bristol : The Policy Press.
- Gostin, L. (2001). Public health, ethics, and human rights: A tribute to the late Jonathan Mann. *Journal of Law, Medicine & Ethics*, 29, 121-130.
- McDougall, C. et Gauvin, F.-P. (2010). *La participation du public pour informer des politiques de santé publique comportant des défis éthiques*. Montréal : Centre de collaboration sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/docs/CRHRSFredericton2010_PublicEngagement&PublicHealthEthics_Fr.pdf
- Morestin, F. et Castonguay, J. (2013). *Construire le modèle logique d'une politique publique favorable à la santé : pourquoi et comment?* Montréal, Québec: Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/184/publications.ccnpps?id_article=897
- Nixon, S. (2005). Critical public health ethics and Canada's role in global health. *Canadian Journal of Public Health*, 97(1), 32-34.
- Santé Canada. (2012). *Enquête pancanadienne sur les concentrations de radon dans les habitations – rapport final*. Consulté en ligne le 11 mai 2015 : <http://www.hc-sc.gc.ca/ewh-semt/radiation/radon/survey-sondage-fra.php>
- Santé Canada. (2015). *Foire aux questions sur le radon*. Consulté en ligne le 11 mai 2015 à : http://www.hc-sc.gc.ca/ewh-semt/radiation/radon/faq_fq-fra.php
- Schwandt, M. (2015). *Reduce speed in residential areas*. (Citation tirée des commentaires des lecteurs au bas de l'article). The StarPhoenix, 23 avril 2015. Consulté en ligne le 19 mai 2015 à : <http://www.thestarphoenix.com/news/Reduce+speed+residential+areas/10996611/story.html>
- Société canadienne du cancer. (2014). *Selon un sondage de la Société canadienne du cancer, 96% des Canadiens n'ont pas mesuré la quantité de radon, un gaz carcinogène, présent dans leur maison*. Consulté en ligne le 11 mai 2015 à : <http://www.cancer.ca/fr-ca/about-us/for-media/media-releases/national/2014/radon-survey/?region=on>

Publications du CCNPPS en éthique

Publications récentes :

Introduction à l'éthique en santé publique 1 : contexte

http://www.ccnpps.ca/120/Publications.ccnpps?id_article=976

Introduction aux implications éthiques des évaluations économiques pour les politiques publiques favorables à la santé

http://www.ccnpps.ca/150/Publications.ccnpps?id_article=961

Méthodes d'évaluation économique : Quelles sont les implications éthiques pour les politiques publiques favorables à la santé?

http://www.ccnpps.ca/150/Publications.ccnpps?id_article=1367

Le principe de réciprocité : comment peut-il éclairer la santé publique et les politiques publiques favorables à la santé?

http://www.ccnpps.ca/120/Publications.ccnpps?id_article=1337

Publié ce printemps :

Introduction à l'éthique en santé publique 2 : fondements philosophiques et théoriques

http://www.ccnpps.ca/120/Publications.ccnpps?id_article=1425

Introduction à l'éthique en santé publique 3 : cadres d'éthique en santé publique

http://www.ccnpps.ca/120/Publications.ccnpps?id_article=1427

À venir en 2015:

La solidarité dans l'éthique et la pratique de la santé publique : conceptions, usages et implications

Pour une mise à jour de nos plans et de nos publications récentes, veuillez visiter :

<http://www.ccnpps.ca/119/quoi-de-neuf-.ccnpps>



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique

Québec

Merci d'avoir participé

Ce sujet vous intéresse?

Visitez notre site www.ccnpps.ca pour plus de ressources

Olivier Bellefleur et Michael Keeling

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé

olivier.bellefleur@inspq.gc.ca

michael.keeling@inspq.gc.ca



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique

Québec