
L'éthique en santé publique : le choix judicieux d'un cadre conceptuel

Susan Sherwin (ssherwin@dal.ca)

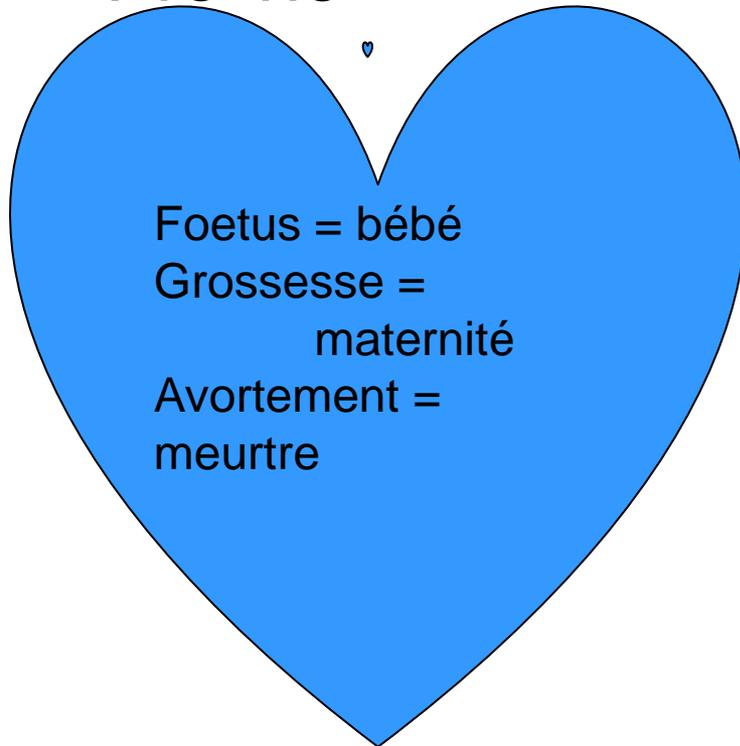
Professeure émérite en recherche universitaire

Département de philosophie

Université Dalhousie

Les cadres conceptuels modèlent les perceptions et les réponses: avortement

■ « Pro-vie »



■ « Pro-choix »

□
Pouvoir coercitif de l'État =
autonomie restreinte
L'égalité des femmes
dépend de leur
liberté reproductive

La santé et la maladie



- **Prédominance du modèle biomédical :**
 - Axé sur le corps physique (indépendamment de l'esprit)
 - Se concentre sur les interventions en cas de crise
 - S'emploie à lutter contre les maladies chroniques
 - Une grande partie de la recherche vise des solutions coûteuses (rentables): technologie de pointe, nouveaux médicaments, gestion médicale

Métaphore dominante



- La guerre contre les différentes maladies (le cancer en particulier)
 - Justification des solutions technologiques de pointe coûteuses
 - Organisation hiérarchique des soins en fonction des spécialistes disponibles
 - Aliénation de la personne à la maladie (« l'ennemi à vaincre »)
 - Promotion d'un idéal d'intervention héroïque
 - Restriction de notre capacité à concevoir des stratégies de rechange
 - Complexe « médico-militaire » (vision commune, partage des technologies)

Santé publique

- Nécessite un cadre conceptuel très différent.
- L'accent n'est pas sur des personnes en particulier, mais sur l'ensemble des populations et des collectivités.
- Vise à éviter la mauvaise santé, les handicaps et la mort prématurée.
- Nécessite une entraide communautaire.
- Implique principalement des activités mondaines à faible technicité et sans but lucratif.
(Exceptions: pandémies, situations d'urgence publique)

Charte d'Ottawa de 1986

- Elle a déterminé les conditions et les ressources essentielles pour réaliser « la santé pour tous d'ici l'an 2000 »:
 - la paix, le logement, l'éducation, la nourriture, le revenu;
 - la stabilité de l'écosystème, la durabilité des ressources;
 - la justice sociale et l'équité.
- Ces conditions ne nécessitent pas des interventions médicales, mais des changements sur le plan social et politique.

Enjeu: modifier le cadre conceptuel de l'appui à la santé pour le grand public

Étroit (individuel)

Traitement de la maladie
Instruments biologiques



Large

(communautaire)

Promotion de la santé
Instruments sociaux



58MM
NEW

Modifier le cadre conceptuel de l'éthique : d'une perspective individuelle à une perspective sociale

- Tenir compte des manières dont les personnes sont intégrées dans leurs collectivités
- Reconnaître que les intérêts des personnes et des communautés sont interreliés
- S'attaquer aux inégalités en matière de santé
- Promouvoir une position favorable (relationnelle) en vue de régler ces problèmes



Conception traditionnelle de la personne



- Idéalement indépendante et rationnelle
- Égocentrique, autonome
- Présociale (l'élément fondamental)

Les personnes relationnelles



- Profondément sociales
- Situées dans une perspective historique
- Incarnées
- Interdépendantes
- L'appartenance à des groupes sociaux influence le statut et les possibilités (l'oppression compte!)



L'autonomie

TRADITIONNELLE

- Promeut les valeurs personnelles (égocentrisme)
- Libre des « influences extérieures »
- Jugement individuel des bienfaits/des risques/des préjudices

RELATIONNELLE

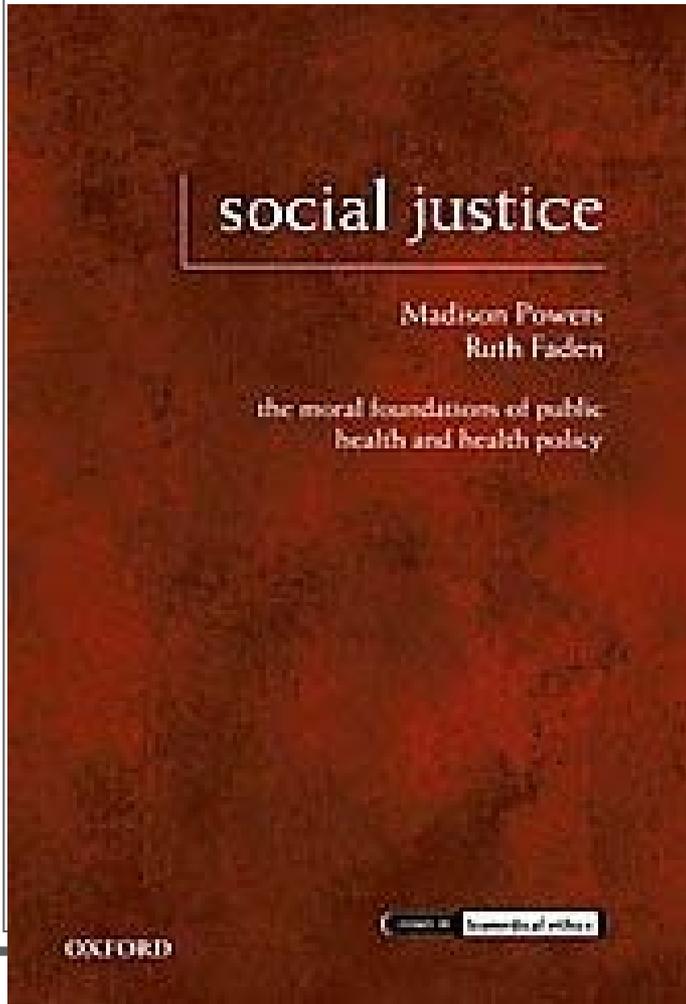
- Les valeurs et les décisions sont le reflet d'un point de vue relationnel
- L'appartenance à un groupe social influence les possibilités et la structure des récompenses et des punitions
- La promotion de l'autonomie s'opère parfois mieux par le biais du changement social



La justice

- Traditionnelle : accent sur la justice distributive
 - S'intéresse à la répartition équitable des biens et des fardeaux entre les personnes.
- Relationnelle : accent sur la justice sociale
 - S'intéresse à l'accès équitable aux biens sociaux, soit les droits, les possibilités, le pouvoir et le respect de soi. L'accent est mis à la fois sur le groupe et sur la personne (Young)

Powers et Faden: *Social Justice: the moral foundations of public health and health policy*



- « La justice sociale est la valeur fondamentale de la santé publique. »
(traduction libre)

Les deux dimensions de la réponse aux problèmes de santé publique

1. Dimension substantive définit le cadre de référence moral et des limites quant aux résultats acceptables.
2. Dimension procédurale définit la ou les procédure(s) équitables pour résoudre les problèmes.

1. Dimension substantive : une éthique relationnelle pour la santé publique

- S'occuper des demandes de l'autonomie relationnelle et de la justice sociale
- Répondre aux besoins des groupes vulnérables



2. Dimension procédurale : inclusive et équitable

- Élaborer et adapter des processus accessibles pour tous et éviter qu'ils ne soient dominés par les groupes puissants
- Mobiliser activement les membres des groupes à risque



La solidarité relationnelle



- La signification de la solidarité se trouve *au sein* de la santé publique
- Nous ne sommes pas tous dans la même situation ou affectés de la même manière par les politiques publiques de santé.
- Vulnérabilité mutuelle (non identifique)
(N Kenny, F Baylis, S Sherwin. « Re-visioning Public Health Ethics: A Relational Approach. » *Can J Public Health* 101(1): 9-11)

Défis

- Modifier le programme politique afin de s'occuper des priorités de santé publique (autres que les pandémies)
- Remplacer le cadre de référence en éthique mettant l'accent sur les devoirs d'individus autonomes par un cadre relationnel des responsabilités interconnectées

