

Colloque  
La prévention dans les politiques publiques  
Jeudi 10 février 2022

# Les enjeux éthiques de la prévention en santé, entre individuel et collectif

Docteur Jean-Christophe Mino





Des enjeux éthiques  
dans la prévention en santé ?



## Prévention :

L'ensemble des mesures visant à empêcher ou limiter un évènement funeste

## En santé :

L'ensemble des mesures visant à éviter ou réduire le nombre des maladies (P. primaire) voire de la mort

L'ensemble des mesures visant à limiter/amender la gravité des maladies et retarder leur conséquences : aggravation et survenue de déficiences et incapacités (P. secondaire et tertiaire)



**La prévention en santé = Faire du bien en favorisant une meilleure santé**

## Des enjeux éthiques dans la prévention en santé ?

Non pas dans la finalité mais du fait des concepts et des modalités mêmes de la prévention

Concepts et modalités qui définissent ce qu'est la prévention en santé aujourd'hui

► Importance de la prévention par les comportements

Une vision de l'éthique non pas morale et normative (ce qui est bien / ce qui est mal)

Mais une approche analytique et réflexive sur les idées, les valeurs et les problèmes posés de manière générale par la conception et la mise en œuvre de la prévention en santé

► Des repères sur ce qui est en jeu permettant de poser des questions autour des valeurs

## Des enjeux éthiques dans la prévention en santé ?

Une armature  
intellectuelle et pratique

De quelle manière est pensée et  
mise en œuvre la prévention ?

Certaines spécificités du cadre

Quelles sont les conditions  
structurantes de la mise en  
œuvre de la prévention ?

Des questions autour des valeurs

Soulever des questions et non pas  
apporter des réponses

# 1. Une armature intellectuelle et pratique

- 1. Contexte : la transition épidémiologique depuis l'après-guerre

La population est en meilleure santé du fait des conditions de vie

La population vieillit grâce à la médecine

La maladie et la mort ont changé de visage

Leur principale cause n'est pas/plus seulement infectieuse

L'origine des maladies est multifactorielle (même la Covid)

Importance des maladies dites de « civilisation »



# 1. Une armature intellectuelle et pratique

- 2. L'épidémiologie du « risque »

XVIII<sup>e</sup> siècle: le « risque » (*risco* : récif) est un événement néfaste

« Risque » statistique: probabilité de survenue d'un événement

Dans le domaine de la santé, cet événement est la maladie ou la mort

Le lien statistique entre 1 fait et 1 maladie => facteur de risque

Les facteurs de risque sont négatifs ou positifs (facteurs de protection)

Ceci permet une nouvelle compréhension des maladies



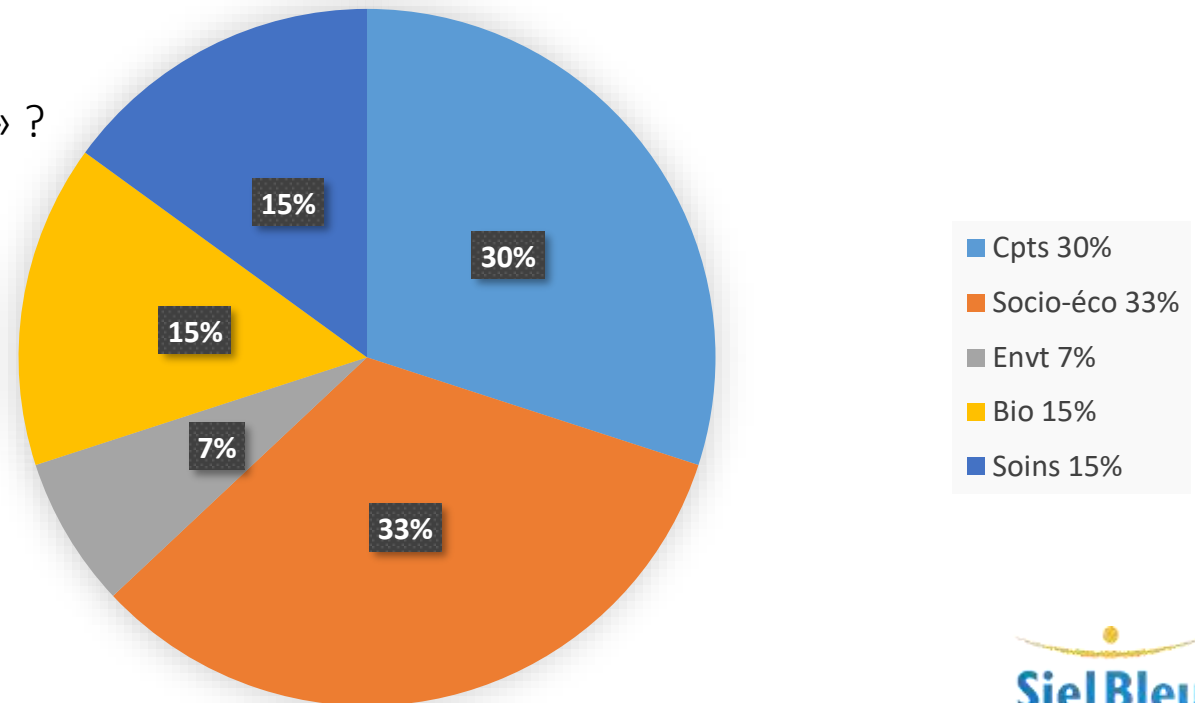
# 1. Une armature intellectuelle et pratique

- 3. L'accent mis sur les « comportements à risque »

Analyse des « facteurs de risques » de la santé/maladie => Bcp de facteurs sont liés à des conduites (30%)

Ces conduites (activité physique, alimentation, tabac, sexualité, jeux et écrans...) sont individuelles

Déterminants de l'état de santé de la population



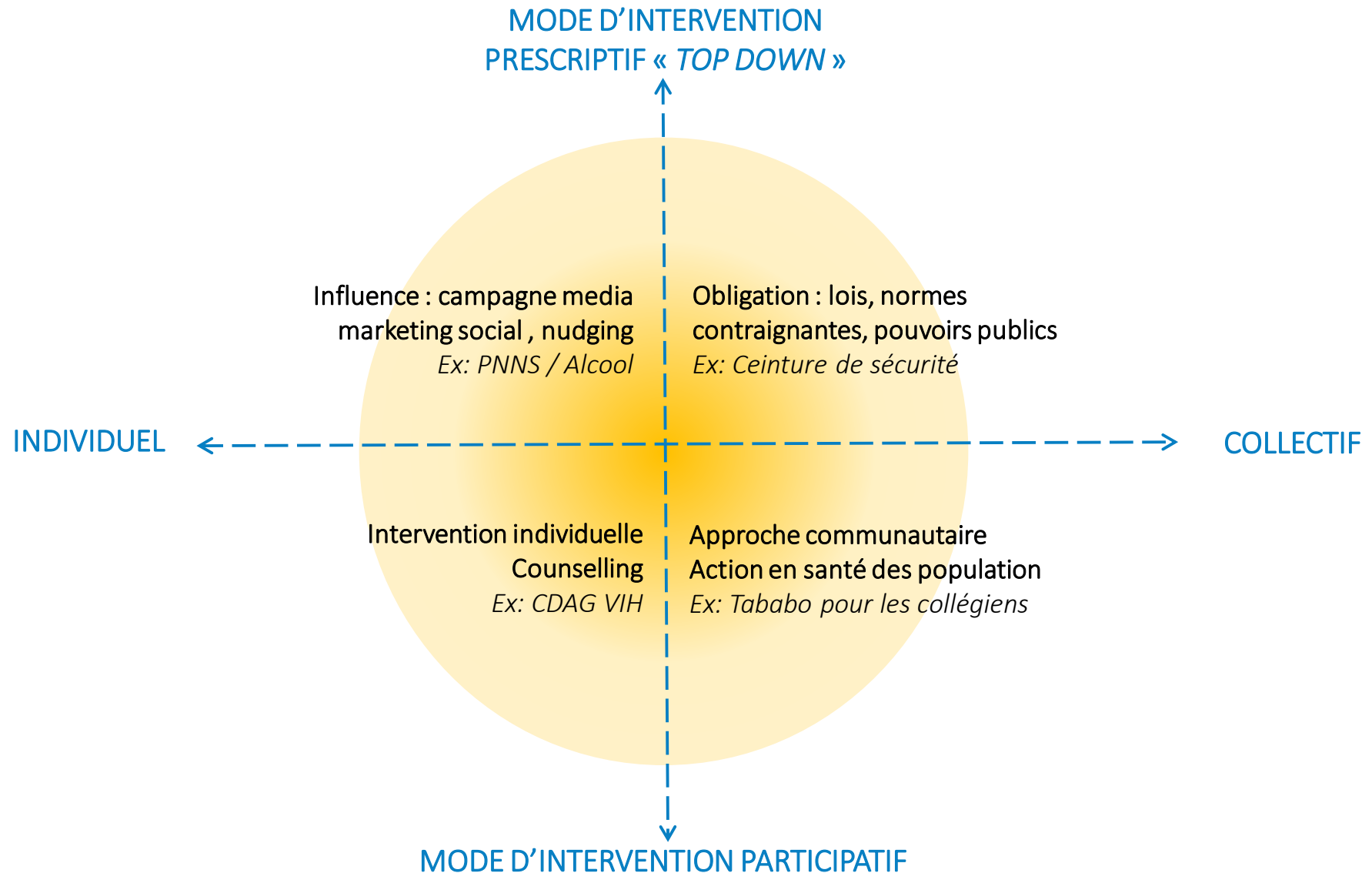
Prévention : quelle doit être la « conduite des conduites » ?

Quelle politique de prévention ?



# 1. Une armature intellectuelle et pratique

- 4. Les axes des politiques de prévention sanitaire



## Des enjeux éthiques dans la prévention en santé ?

### Une armature intellectuelle et pratique

De quelle manière est pensée et mise en œuvre la prévention ?

- 1/ La transition épidémiologique
- 2/ L'épidémiologie du risque
- 3/ L'accent sur les comportements à risque
- 4/ Les axes des politiques de prévention

Certaines spécificités du cadre

Quelles sont les conditions structurantes de la mise en œuvre de la prévention ?

Des questions autour des valeurs

Soulever des questions et non pas apporter des réponses

## 2. Certaines spécificités du cadre de la prévention par les comportements

- 1. La transition épidémiologique => des changements de catégories

La santé/maladie s'inscrit dans le cours de toute une vie et non plus dans le temps court de l'aigu

La temporalité est très longue, elle se compte en années

Les maladies chroniques et leurs risques rendent inadaptées les catégories d'urgence et de lutte prédominantes et habituelles en médecine => attitude différente (faire avec, modes de vie)

Comme pour l'autre « transition » (liée à la crise environnementale), il s'agit d'opérer des changements qui renvoient aux manières de vivre (alimentation/mobilité/loisirs/travail)



## 2. Certaines spécificités du cadre de la prévention par les comportements

- 2. L'épidémiologie du risque => une expertise complexe

La définition des problèmes est liée aux études épidémiologiques et à leur technicité

La vision de la santé/maladie est médicale et quantitative

La compréhension est majoritairement sous-tendue par un modèle biologique des maladies et neuro-psychocomportemental (motivation, compulsion)

La prévention est soumise de plus en plus à une nécessité d'efficacité *Evidence Based* (prouvée scientifiquement)

Ces éléments sont parfois difficiles à comprendre quand on n'est pas expert

## 2. Certaines spécificités du cadre de la prévention par les comportements

- 3. Les mesures / risques => une vision probabiliste collective

C'est pour un groupe qu'on peut calculer un risque

Un individu a un risque de 0 (non malade) ou 1 (malade)

Les mesures devront être appliquée à tous les individus pour que seule une part puisse en bénéficier  
car seule une part des personnes à risque tombent malade

L'approche est statistique et populationnelle

MAIS les mesures vont concerner *in fine* les individus

L'individualisation du risque cherche à impliquer tous les individus

## 2. Certaines spécificités du cadre de la prévention par les comportements

- 4. L'accent mis sur les comportements => individualisation accrue

L'individualisation est aussi liée à l'accent mis sur les comportements

L'individu peut être considéré comme « acteur » de sa santé puisque agir de telle ou telle manière a des conséquences sanitaires

Si on le considère comme un acteur rationnel et apte à choisir, c'est un avatar de *l'homo economicus* => *homo medicus*

Si il n'est pas cet acteur rationnel apte à choisir, il faut lui donner du savoir et du pouvoir : *empowerment*.



## Des enjeux éthiques dans la prévention en santé ?

### Une armature intellectuelle et pratique

Quelle manière de penser et mettre en œuvre la prévention ?

- 1/ La transition épidémiologique
- 2/ L'épidémiologie du risque
- 3/ L'accent sur les comportements à risque
- 4/ Les axes des politiques de prévention

### Certaines spécificités du cadre

Quelles sont les conditions structurantes de la mise en œuvre de la prévention ?

- 1./ La transition épidémiologique => chgts de catégories
- 2/ L'épidémiologie du risque => une expertise complexe
- 3/ Les mesures => une vision probabiliste collective
- 4/ L'accent mis sur les cpts => individualisation accrue

### Des questions autour des valeurs

Soulever des questions et non pas apporter des réponses

### 3. Des questions autour des valeurs

- Quel sens donner à la valeur « santé » dans le domaine de la prévention ?

Différences et tensions possibles entre la valeur « santé » vue comme « non maladie » et la valeur « santé » vue comme « vivre le plus pleinement possible »

La santé vue d'abord comme « non maladie »/« non dysfonctionnement objectivé par la médecine » ?

- ▶ La prévention agit au nom de la santé dans la perspective de « sécurité » sanitaire/vitale contre la maladie pour « la vie/non-mort »

La santé comme « expérience subjective qualitative » (définition de l'OMS, philosophie de G. Canguilhem) ?

- ▶ La prévention agit dans la perspective d'une meilleure « qualité » de la vie (même avec un état de santé / état fonctionnel altéré)

Ex : arbitrage des mesures à prendre pour la prévention primaire des chutes en EHPAD : sécurité versus qualité



### 3. Des questions autour des valeurs

- Quelle est la place de la santé par rapport aux autres valeurs ?

Quel que soit le sens de la valeur « santé »,  
comment arbitrer avec les autres valeurs de la vie  
(plaisir, convivialité, confiance, affection, argent, travail) etc. ?

Ex : usage préservatif limité par risque perte confiance



Quel que soit le sens de la valeur « santé »,  
les comportements « à risque » concernent des actes quotidiens et ceci tout au long de la vie (manières de manger, faire à manger, bouger, travailler, aimer, jouer, respirer...)

Faut-il voir la vie tout entière sous l'angle de la valeur « santé » et des risques de santé ?

Peut-on demander de vivre selon un régime spécifique (car l'on est à risque) comme si l'on était malade et alors même que l'on est en bonne santé ?

=> « sanitarisaton / médicalisation » de la vie tout entière ?

### 3. Des questions autour des valeurs

- Le « comportement » devient-il une valeur à l'aune de la santé ?

Doit-on passer sa vie à tout faire pour rester en bonne santé ?

Y a t-il un devoir de santé ?

Ex: campagne nationale autour du « bien vieillir »

Les comportements à risque sont-ils blâmables ?

Ex: alcoolisme et toxicomanie

Stigmatisation vis-à-vis des populations ayant des comportements à risque

Ex : sida et homosexualité

Doit-on lier la prise en charge et le remboursement selon son (bon/mauvais) comportement ?

Ex : covid : vaccination et réanimation, faut-il payer pour un buveur ?



### 3. Des questions autour des valeurs

- Si le comportement devient une valeur à l'aune de la santé, quel est son degré de liberté ?

L'accent mis sur le comportement est sous-tendu par les valeurs de « liberté » et de « choix »

Mais pourquoi les individus sont-ils amenés à agir et jusqu'où peut-on individualiser la responsabilité des conduites ?

=> Comment comprendre les logiques et les conditions des conduites ?

Ex : les non-vaccinés

=> Peut-on de « blâmer des victimes », ceux qui portent le risque dans des conditions parfois contraignantes ?

Ex : tabagisme et fragilité socio-économique

Dans beaucoup de comportements la dimension sociale est clef (rôle des pairs, conceptions culturelles, environnement socio économique) Ex : valeur « santé » et CSP

► La promotion de la santé (*processus qui permet aux populations d'améliorer la maîtrise de leur état de santé et de ses déterminants*) insiste sur l'importance pour la santé des éléments en dehors du système de soin (dimension sociale, conditions de vie, environnement, politiques publiques)

### 3. Des questions autour des valeurs

- Comment mettre en œuvre la prévention à l'aune des valeurs de « démocratie » et de « justice » ?

Le domaine de la santé et de la prévention ont une tradition de décision et d'action sur la base de l'expertise, en particulier médicale, du fait de la complexité et de la technicité des problèmes

Question de transparence : comment sont définis les risques, à partir de quels savoirs et sur quelles bases ?

Question de décision et de participation : qui contribue à la définition des problèmes ? Qui choisit les actions et les moyens ? Qui contribue à leur mise en œuvre ? Qui contribue à l'évaluation, sur quels critères et comment ?

Question de justice : comment agir sur les inégalités de santé alors que les comportements à risque sont socialement distribués ?



## Des enjeux éthiques dans la prévention en santé ?

### Une armature intellectuelle

Quelle manière de penser et mettre en œuvre la prévention ?

- 1/ La transition épidémiologique
- 2/ L'épidémiologie du risque
- 3/ L'accent sur les comportements à risque
- 4/ Les axes des politiques de prévention

### Certaines spécificités du cadre

Quelles conditions structurantes pour la prévention ?

- 1./ La transition épidémiologique => chgts de catégories
- 2/ L'épidémiologie du risque => une expertise complexe
- 3/ Les mesures => une vision probabiliste collective
- 4/ L'accent mis sur les cpts => individualisation accrue

### Des questions autour des valeurs

Soulever des questions et non pas apporter des réponses

- 1/ Sens de la valeur « santé » ?
- 2/ Place de la santé vis-à-vis des autres valeurs ?
- 3/ Le cpt de santé est-il une valeur et un devoir ?
- 4/ Quelle liberté du comportement de santé ?
- 5/ Quelle place pour la démocratie et la justice ?



# Des enjeux éthiques dans la prévention en santé ?



Des enjeux éthiques  
dans la prévention en santé ?



**Des repères sur ce qui est en jeu dans l'éthique  
de la prévention par les comportements**



**Des repères sur ce qui est en jeu dans l'éthique  
de la prévention par les comportements**





Contexte  
des pathologies



Vision  
statistique



Individualisation  
du risque



**Des repères sur ce qui est en jeu dans l'éthique  
de la prévention par les comportements**



Sens de  
la santé ?



Valeur du  
Comportement ?



Démocratie  
et justice ?