COURS 1 ETHIQUE : **Intro à la bioéthique**

**Ethique médicale** 🡪 identifier et analyser les principes/ valeurs/ conflits de valeurs en jeu ds les situations de soin/ la recherche/ les politiques de santé pub.

**Indissociable de la pratique médicale** car :

1. But éthique **: souci d’autrui** *risque tjr d’échouer par inattention.*

Dissymétrie entre le soignant objectif et qui sait/ le patient vulnérable et qui a l’expérience.

*/!\ au paternalisme médical + ne pas stigmatiser le patient*

Le médecin **brise la solitude** du patient avec sa maladie.

1. Pratique humaine et relationnelle /!\ *des valeurs peuvent entrer en opposition*
2. Décisions médicales impliquent un choix avec une balance B/R et une part ++ d’incertitude.

**Ethique du CARE** : se fonde sur l’idée de vulnérabilité avec **relations d’interdépendance** et de soin de la naissance jusqu’à la mort 🡪 **le soin est une nécessité vitale et une relation morale essentielle ds l’existence des sujets humains.**  => le soin est l’essence de la médecine

Le soin est aussi un **travail** qui requiert des techniques et des compétences particulières.

Fondements philosophiques :

1. Kant : la personne humaine est douée de **raison** et donc **autonome**. Elle se donne soit même ses règles d’actions et de vie. **La dignité est inhérente à la personne humaine**.

/!\ *l’homme ne perd jamais sa dignité*, il faut donc *respecter la personne humaine de manière absolue.*

**L’homme est une fin** et non un moyen de l’action → l’homme ne peut être instrumentalisé

**Morale déontologique**: est bon un acte accompli par **devoir** avec l’intention de se conformer au devoir.

Débats :

Euthanasie :

* chacun ne peut demander à autrui de lui donner la mort (car l’action ne respectera pas l’humanité),
* variabilité de la volonté : on revient sur sa décision qd va mieux

Contre

* irrationalité : liberté nn autonome car choix irrationnel qui conduit à la suppression de la raison

→ le respect absolu de la personne conduit à une protection du patient contre lui-même.

Pour

* Droit à l’autodétermination

GPA :

* Commercialisation du corps de la femme

Contre

* Nie les relations psychiques sur la maturation fœtale car alors relation d’objet à objet
* Autodétermination : acte volontaire, réfléchi et altruiste

Pour

* Légalisation ds pays riche freinera instrumentalisation ds pays pauvres.

1. Conséquentialisme: on évalue l’action selon ses **conséquences** et on choisit celle qui a les meilleurs effets.

Utilitarisme **: augmenter le bien être et diminuer la souffrance** **du plus grd nbr.**

→ex : *pratique du triage* : prend en compte que les ressources sont limitées et peut ainsi laisser de côté des personnes demandant trop de ressource car elle epnse au plus grd nbr.

Congruent à la pratique médicale ais aussi politique et éco :

Débat de la *macroallocation :* comment allouer les ressources éco selon les pratiques médicales / *microallocation* : ressources techniques st rares : comment et à qui fait on profiter en premier ?

QALY : mesure qté de vie personne et compare aux autres pr évaluer décisions thérapeutiques préférables.

1. Le principlisme : **autonomie, bienfaisance, non malfaisance, jusitce**