



# AFMED UNIKIN

Association des Anciens et Amis de la Faculté de Médecine de l'Unikin



## 2024

# 12<sup>ème</sup> CONGRES INTERNATIONAL

AFMED - MEDECINE D'ICI ET MEDECINE D'AILLEURS

### THÈMES

- ▶ ÉTHIQUE ET DÉONTOLOGIE  
DES PROFESSIONS DE SANTÉ
- ▶ DROITS DES PATIENTS

**APPEL A COMMUNICATIONS  
DU 30 SEPTEMBRE AU 20 OCTOBRE 2024**

# **ETHIQUE ET DEONTOLOGIE DE SANTE**

**MUKANDU BASUA BABINTU LEYKA FELICIEN ,**

**Ph.D.**

**Professeur Ordinaire**

**ISTM/Kinshasa**

# QUI SUIS-JE ?

□ *Docteur de l'Université Catholique de Louvain (UCL) en Belgique*



❖ **PROF. ORDINAIRE**  
❖ **Professeur des Universités en RDC**



❖ [profmuka@hotmail.com](mailto:profmuka@hotmail.com)

❖ **WATTSAP: 00243811972140**

# Que signifie éthique et déontologie de santé



**MUKANDU BASUA BABINTU LEYKA , Ph.D.**

**Professeur Ordinaire**

**ISTM/Kinshasa**

***Distinction entre Morale, éthique et déontologie***

**Relation entre l'éthique, la morale et la déontologie**

***Situation Particulière ( Problèmes Éthiques)***

***Principes ds le domaine de la sante***

***Quatre Principes De Base***

***Démarche Éthique Scientifique***

***Conclusion***





**Distinction entre Morale, éthique et déontologie**

# MORALE, ÉTHIQUE DÉONTOLOGIE

Dans le langage courant, éthique, morale et déontologie sont à peu près synonymes



## L'ÉTHIQUE

- ❑ dans le sens de réflexion théorique portant sur la valeur des pratiques
- ❑ Le mot éthique est utilisé, dès le 13<sup>ème</sup> siècle, en philosophie et renvoie à une racine grecque : **êthos (mœurs)**.

## LA MORALE :

- ❑ l'ensemble des normes propres à un individu, un groupe social (jusqu'au peuple ou à la nation) à un moment précis de leur histoire. C'est aussi l'ensemble des *devoirs* au service du *Bien*
- ❑ c'est donc à la fois un **référentiel et un impératif**
- ❑ Le premier usage attesté du terme morale dans la langue française se situe en 1530 et provient du mot latin **mores (mœurs)**

## LA DÉONTOLOGIE,

- ❑ Le terme déontologie a été forgé par Jeremy Bentham en 1834 :
- ❑ étymologie du grec Déon devoir et logos discours
- ❑ littéralement, la déontologie est la **science des devoirs**, ce qui est très proche de la définition originelle de l'éthique vue comme la science de la morale.



## **ETHIQUE vs DEONTOLOGIE** dans le domaine de la santé



### **LA DÉONTOLOGIE,**

- ❑ C'est l'ensemble des règles et des devoirs qui régissent une profession. Elle s'exprime le plus souvent à travers un « **code de déontologie** »

### Code de déontologie :

- ❑ **Enonce les devoirs et obligations professionnel.**
- ❑ **Expose les règles de bonne conduite envers les malades, les familles, les confrères, les collaborateurs et la société.**

### **L'ÉTHIQUE**

- ❑ **réflexion** en vue du **bien-décider et du bien-agir** en tenant compte des **normes**, des **valeurs et des principes de la profession**
- ❑ Elle **s'exprime mieux** lorsque le sujet se trouve **confronté à des situations particulières ( problème éthique )** où l'injonction morale ne peut satisfaire la conscience.



**Relation entre l'éthique, la morale et la déontologie**

# Relation entre l'éthique , la déontologie et la morale



- *Ce qui caractérise la morale, c'est donc précisément l'expérience du devoir : ce qu'il faut faire et/ou éviter. Ces impératifs s'énoncent dans des expressions comme : « Ne tue point !», « Tiens tes promesses !», « Ne vole pas ! », « Respecte ton prochain !», etc.*

**L'éthique: ce que je juge bien ET la déontologie: ce que la profession s'impose ET la morale : ces sont les *impératifs* , ce qu'il faut faire et/ou éviter.**

Le caractère impératif de ces phrases montre que la morale n'admet pas de discussion ou d'interprétation dans des contextes ou situations particulières .



**Situation Particulière ( Problèmes Éthiques)**

# Situation particulière ( PROBLÈMES ÉTHIQUES)



- ❑ Les problèmes éthiques sont souvent le résultat de l'affrontement de valeurs antagonistes débouchant sur des dilemmes . Un dilemme qu'est ce ?

Un dilemme qu'est ce ?

- ❑ Le choix entre deux ou plusieurs alternatives, dans lesquelles les résultats sont également indésirables ou également favorables.
- ❑ Le dilemme implique une crise morale ou éthique est la vie de la personne ou du personnage peut changer a la suite de sa décision .
- ❑ Exemple obliger une mère à choisir entre deux fils celui qui aura la vie sauve, sachant que si elle ne choisit pas , ils périront tous les deux.

# Visée éthique selon Paul Ricœur (2017).

□ *L'éthique véhicule ainsi un triple souci : souci de soi, souci de l'autre et souci des institutions dans lesquelles on vit.*

□ *Comment arriver à une telle visée éthique ?*

*il faut , pendant la réflexion critique , se référer aux principes de base en éthique .*



**Les principes dans le domaine de la santé**

# *Principe qu'est-ce ?*

- ❑ *C'est une obligation morale que nous respectons pour agir;*
- ❑ *Définir un principe éthique c'est répondre à la question : « Que faire pour bien faire ? »*



## Quatre Principes De Base

**Dans le domaine de santé nous avons  
l'obligation morale d'agir selon les  
quatre principes de base (**BEAUCHAMP  
ET CHILDRESS , 2015**)**

**Autonomie**

**Bienfaisance**

**Non-malfaisance**

**Justice**

# **Autonomie des patients**

***☐ Est-ce que le prestataire s'inquiète de ce que veut le patient ?***

***Exemple:***

# *Autonomie des patients*

**Respect du patient par le prestataire**

**Libre choix du prestataire par le patient**

**Temps d'écoute accordé au patient**

**Respect du point de vue du patient sur sa situation**

**Contribution d'un tuteur ou personne de confiance  
en cas de limite de l'autonomie du patient**

# Bienfaisance

(*Est-ce que le prestataire veille à agir dans le sens du bien-être du patient ?*)

***Exemple:***

***bienfaisance  
envers les patients***

**Accueil chaleureux**

**Salle d'attente propre  
avec bancs appropriés**

**Box de consultation propre**

**Lit, matelas et drap propre  
ainsi que tout autre objet  
pouvant servir**

**Pas d'abus de la part du  
prestataire ou autres  
personnels de  
l'établissement**

***Piqûre bien donnée***

**Suture et pansement bien  
réalisé**

# **Non malfaisance**

***□ (Est-ce que le prestataire, dans la prise en charge du patient, veille à ne pas nuire ?)***

***Exemple:***

## ***Non-malfaisance***

```
graph LR; A[Non-malfaisance] --> B[Respect de l'heure de l'administration des soins]; A --> C[Pas d'acharnement thérapeutique]; A --> D[Pas d'utilisation des produits expirés]; A --> E[Port des gants avant tout actes]; A --> F[Soins d'urgence dispensés par un personnel qualifié]; A --> G[Désinfection des objets à usage multiple après utilisation];
```

**Respect de l'heure de l'administration des soins**

**Pas d'acharnement thérapeutique**

**Pas d'utilisation des produits expirés**

**Port des gants avant tout actes**

**Soins d'urgence dispensés par un personnel qualifié**

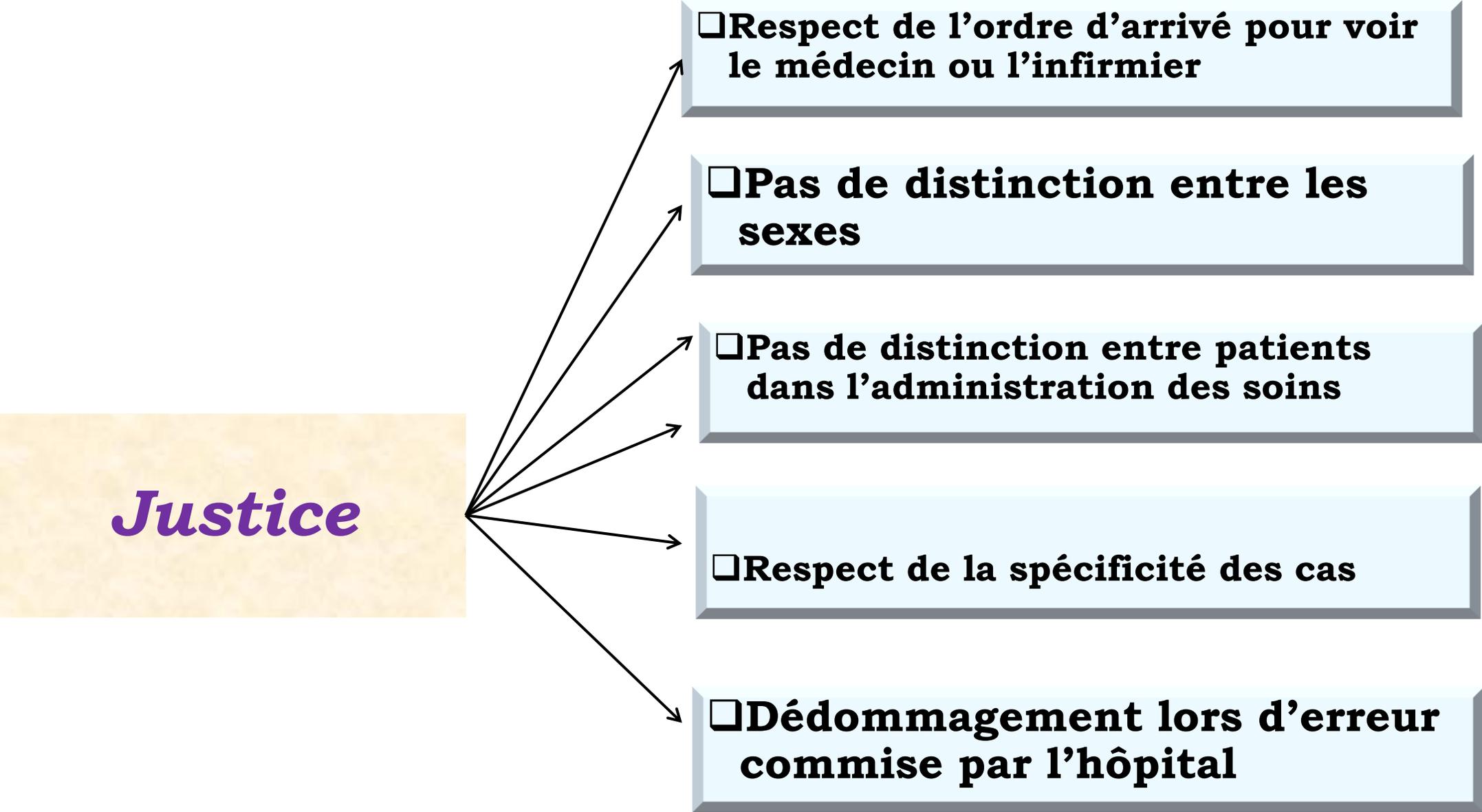
**Désinfection des objets à usage multiple après utilisation**

# Justice

*(Est-ce que le prestataire traite les patients de façon loyale, équitable et appropriée tout en tenant compte des spécificités ?)*

*Exemple:*

# *Justice*



**Respect de l'ordre d'arrivé pour voir le médecin ou l'infirmier**

**Pas de distinction entre les sexes**

**Pas de distinction entre patients dans l'administration des soins**

**Respect de la spécificité des cas**

**Dédommagement lors d'erreur commise par l'hôpital**



# Démarche Éthique Scientifique

# DÉMARCHE ÉTHIQUE

□ **pour être féconde, la réflexion éthique doit suivre une démarche éthique scientifique dont le Modèle de Guy Durand (7étapes)**

- ❖ **Recommandations**
- ❖ **Justification**
- ❖ **Test de décision (transparence, l'exemplarité et la réciprocité)**

- **Faits cliniques**
- **Faits psychologiques**
- **Réaction de l'équipe**
- **Identification de la question**

- **prise de conscience individuelle**
- **Solution intuitive (peut-être tue à ce stade devrait être écrite)**

- **Prise de conscience personnelle**
- **Est-elle renforcée ou a-t-elle évolué suite à l'analyse**

**Décision (avis).**

**Les faits,**

*options spontanées,*

*Retour sur option spontanée*

**Démarche éthique**

**Identifications des valeurs,**

**Les alternatives,**

**identification du problème ou dilemme moral,**

- **Options possibles avec aspects normatifs, légaux pour chaque proposition.**
- **Conséquences probables pour chacune**
- **Valeurs qui sous-tendent chacune**
- **Argumentation sur la priorité à établir en tenant compte des aspects normatifs, légaux, déontologique, institutionnels**

- **Dégager les valeurs en jeu celles des patients, famille et soignants**
- **Identifier les valeurs en conflits**

- **Valeurs des patients (morales, culturelles, religieuses)**
- **Valeur de la famille ou du groupe d'appartenance**
- **Valeurs des intervenants (personnelles, professionnelles)**

# CHEMINEMENT ÉTHIQUE EN 10 POINTS Pr François BLANCHARD

## CHEMINEMENT ÉTHIQUE

Rendre au malade sa place de sujet même s'il est vulnérable, \* lui parler, l'informer, l'écouter, le regarder

Poser le problème éthique clairement : \* quelles sont les valeurs en cause, quel est le conflit de valeurs ?

Identifier les risques éthiques :

Réévaluer la situation : la décision prise semble la meilleure à ce moment, mais la situation peut évoluer et demander nouvelle réflexion et nouvelle décision

Prendre le temps de la réflexion

Annoncer et expliquer au malade, à la famille, à l'équipe soignante, la décision prise. Ecrire cette décision dans le dossier médical

Lister les solutions possibles à discuter en sachant qu'il est toujours mieux de proposer plusieurs solutions, car la solution unique est mauvaise et les solutions binaires peuvent bloquer la réflexion

Prendre la décision et en assumer la responsabilité c'est le rôle du médecin référent en charge du malade ; c'est la réflexion qui est collégiale, pas la prise de décision.

Introduire une discussion avec un ou plusieurs tiers

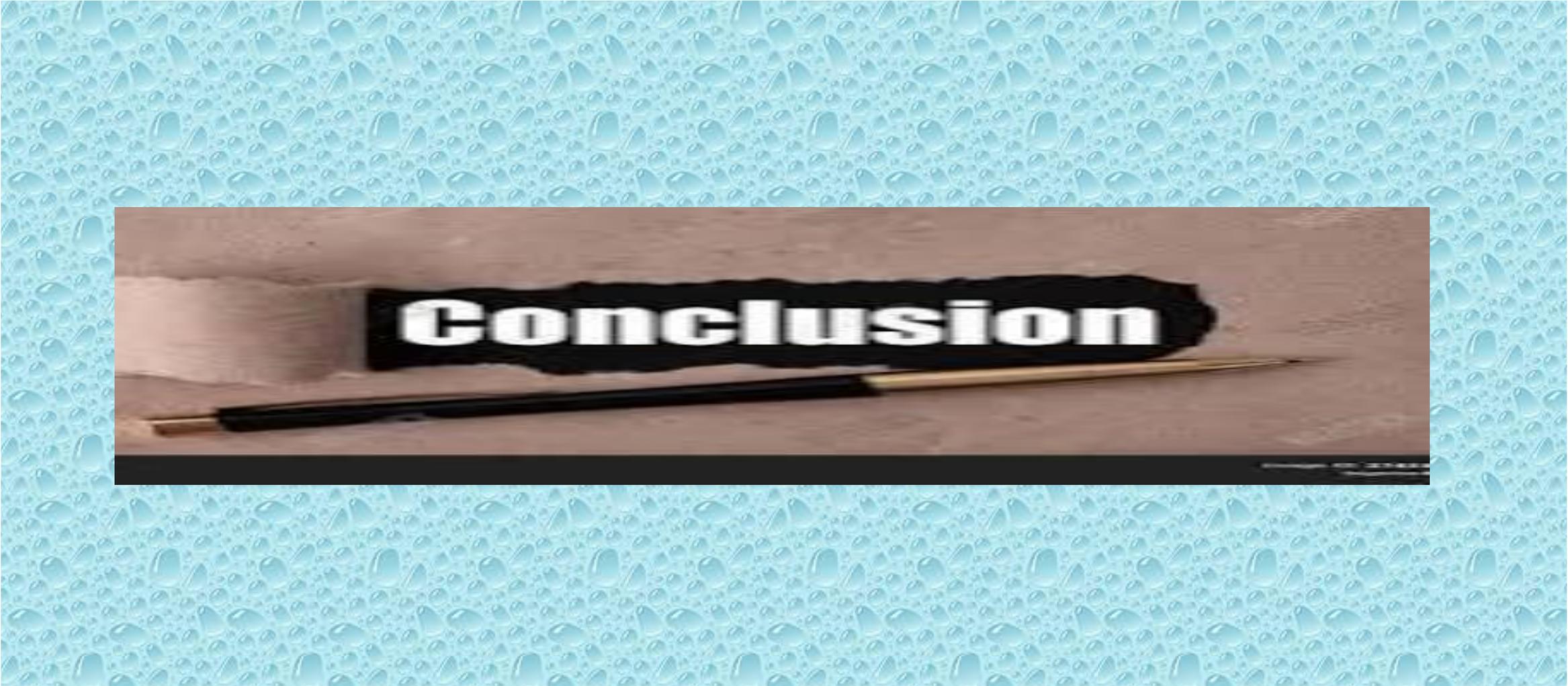
Vérifier la faisabilité, l'aspect juridique, le coût des différentes solutions envisagées, évaluer les bénéfices et les risques pour chacune d'elles

## L'INTÉRÊT DE L'ÉTHIQUE ET DE LA DEONTOLOGIE EN SANTÉ EST :

- de reconnaître la personne malade comme un sujet à part entière
- de prendre des décisions justes et acceptables pour la personne malade
- de faire émerger des pistes de réflexions

- de donner un sens aux pratiques soignantes
- de renforcer des relations de confiance soigné/soignant
- de développer des compétences par un exercice continu de discussions





**Conclusion**

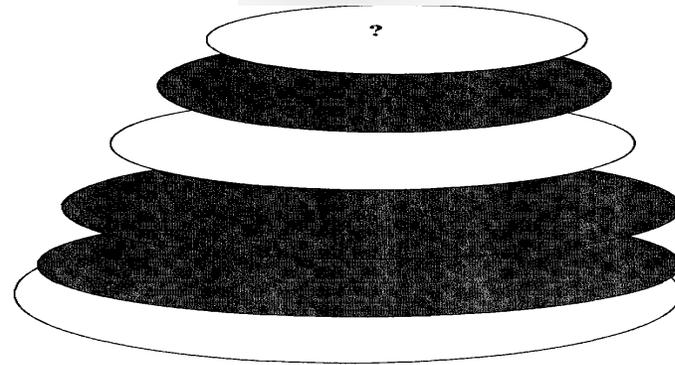
**Code de déontologie**



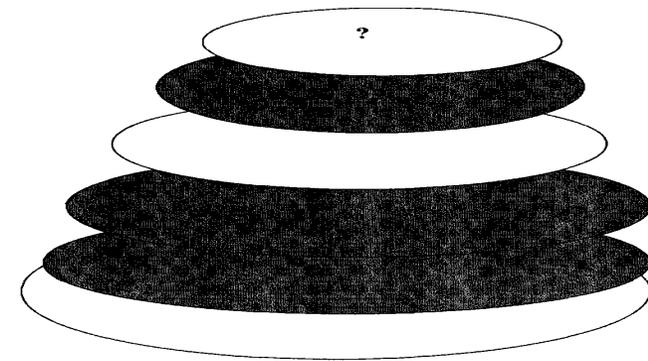
**loi , les valeurs ,**



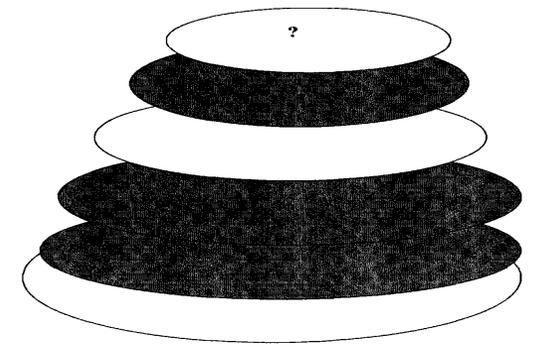
**principes**



La déontologie fournit un **ensemble de règles claires et objectives** qui guident le comportement professionnel, tandis que l'éthique permet une **réflexion personnelle et critique** sur ces règles. Ensemble, elles **aident à prendre des décisions éclairées.**



L'éthique en santé est une **réflexion critique** avant toute prise de **décision** et **l'action responsable** ( respectant **l'autonomie, la bienfaisance, la non malfaisance et la justice**) dans le domaine de soins (**éthique clinique** ) , dans le domaine de la recherche (**éthique de recherche** ) ou dans le domaine des **politique et système de santé (éthique de santé publique)**



En somme, la déontologie et l'éthique, en **se complétant, renforcent** la **responsabilité** et **l'intégrité dans les professions**. Elles permettent aux soignants , dans des situations complexes , d 'agir tout en respectant des valeurs et principes en vue de permettre aux malades de vivre **la visée éthique** que nous rêvons avec Paul Ricœur : « **celle de la vie bonne, avec et pour autrui dans les institutions justes** ».

Encore une fois, désormais, dans tout ce que vous ferez  
dans le domaine de la santé ,

**PENSEZ DEONTOLOGIE , PENSEZ ETHIQUE !**

**Merci**

# REFERENCES

- ❑ BENTHAM Jeremy, 2011, *Introduction aux principes de morale et de législation*, Trad. du Centre Bentham, Paris, Vrin.
- ❑ *Principles of Biomedical Ethics*, Oxford University Press, 6th edition, 2008.
- ❑ **3 décembre 2018. – LOI n° 18-035 fixant les principes fondamentaux relatifs à l'organisation de la santé publique** (*J.O.RDC.*, 31 décembre 2018, n° spécial, col. 2.)

# REFERENCES

- ❑ Mukandu Basua Babintu Leyka , Ethique et Déontologie des techniciens de santé en RDC. Livre publié par des écrivains et auteurs africains
- ❑ Mukandu Basua Babintu Leyka, Les enfants des rues à Kinshasa et le sida : une approche préventive articulant les concepts d'éthique narrative et de capacités, Édition universitaire, Amazon.fr

# REFERENCES

- ❑ Mukandu Basua Babintu Leyka (2014) Perception de l'éthique de la recherche clinique par les tradipraticiens en République démocratique du Congo Revue générale de droit médical, numéro 53,.
- ❑ Mukandu Basua Babintu Leyka<sup>1</sup> , end Mangbala Ekibe Didier(2023). Midwifery Practice: Perception of Respect for Ethical Standards on Free and Informed Consent by Finalists of the Instituts Supérieurs Des Techniques Médicales Du Congo. 10.36348/sjnhc.2023.v06i03.00X

# Vignette

□ Suite « aux violences sexuelles » dans les territoires de guerres en RDC, des dommages majeurs ont été causés à des populations féminines. Une jeune fille de 20 ans vient consulter pour une absence des règles depuis un mois, elle a été violée par les rebelles. Après examen, on diagnostique une grossesse débutante. **On informe la fille** qui ne veut rien entendre et décide d'interrompre la grossesse ceci malgré le conseil de l'équipe de soins sur les bénéfices et les risques d'une interruption volontaire de la grossesse. Vous faites partie de l'équipe de soins et vous devez maintenant décider de l'attitude à adopter. Êtes-vous pour ou contre l'interruption de cette grossesse ?

# Grille d'analyse éthique selon Durand

## **Faits**

- Faits cliniques (mal. actuelle, mal. ou morbidités concomitantes, fonction mentale, diagnostic, pronostic)**
- Faits psychosociaux (histoire sociale, dynamique familiale, volonté du patient, réaction du patient et de la famille)**
- Réaction de l'équipe**
- Identification de la question ou du problème : est-il éthique?**

### 3. Grille d'analyse éthique selon Durand

- Options spontanée** (prise de conscience individuelle)
  - Solution intuitive (peut-être tué à ce stade devrait être écrite)
- Identifications des valeurs**
  - Valeurs du patients (morales, culturelles, religieuses)
  - Valeur de la famille ou du groupe d'appartenance
  - Valeurs des intervenants (personnelles, professionnelles, morales, philosophiques)

### 3. Grille d'analyse éthique selon Durand

#### **☐ Identification du problème ou du dilemme moral**

☐ Dégager les valeurs en jeu

☐ Identifier les valeurs en conflits qui créent le dilemme

☐ S'il s'agit d'un problème clairement identifié la solution sera souvent plus évidente qu'en cas de dilemme

### 3. Grille d'analyse éthique selon Durand

#### **□ Alternatives**

- **Options possibles** Identifications des valeurs privilégiées par chaque option
- **Conséquences probables pour chacune (Avantages, inconvénients)**
- **Argumentation sur la priorité à établir en tenant compte des aspects normatifs, légaux, déontologique, institutionnels pour chaque propositions.**

### 3. Grille d'analyse éthique selon Durand

#### **□ Retour sur option spontanée (prise de conscience personnelle):**

- Est-elle renforcée ou a-t-elle évolué suite à l'analyse
- Décision (avis)
- Recommandations
- Justification de cette décision ou de ce choix.

# L'INTÉRÊT DE L'ÉTHIQUE EN SANTÉ

- de reconnaître la personne malade comme un sujet à part entière
- de prendre des décisions justes et acceptables pour la personne malade
- de faire émerger des pistes de réflexions
- de donner un sens aux pratiques soignantes
- de renforcer des relations de confiance soigné/soignant
- de développer des compétences par un exercice continu de discussions

- n'apporte pas de réponses toutes faites, car elle concerne des cas singuliers
- est une démarche qui interpelle le mode de penser et d'agir
- interroge la posture des soignants et implique autant humilité que responsabilité dans l'acte soignant
- est une démarche volontaire qui nécessite un engagement et quelques conditions permettant une qualité dans les échanges

- Au carrefour des sciences et techniques médicales d'une, et des sciences humaines
- l'éthique amène à s'interroger sur le sens que peut prendre la maladie au sein d'une existence singulière
- Car les pratiques cliniques chez les malades impliquent de l'humanisme et de l'attention soutenue à l'autre en tant que personne malade, ayant ses composantes; physiques, psychiques, sociales, culturelles et spirituelles dans le respect de ses propres valeurs.

# DÉMARCHE ÉTHIQUE

Lorsqu'il y a conflit de valeurs  
OU dilemmes éthiques

En santé, quatre principes de base  
(BEAUCHAMP ET CHILDRESS , 2015):

- ☐ Autonomie,
- ☐ Bienfaisance,
- ☐ Non-malfaisance,
- ☐ Justice.

Des valeurs partagées

Respect, Tolérance, Dignité, Fraternité,  
Solidarité, Honnêteté, Vérité, Liberté,  
Sécurité, Intégrité, Égalité, Intimité,  
Protection Du Plus Faible....



QUAND INITIER UNE  
DÉMARCHE ÉTHIQUE

Lorsque la prise de  
décision est difficile

- Dilemme à résoudre vs situation complexe, avec des choix à risques et conséquences graves
- Grande incertitude sur la conduite à tenir ou bien sur les résultats (absence de: protocoles possibles, procédures applicables, références médicales disponibles, etc.)
- Il existe des conflits d'intentions ou d'intérêts
- Il existe des contraintes économiques ou des contraintes liées au contexte social
- Il y a un contexte d'urgence

Lorsque le patient est  
hors d'état d'exprimer sa  
volonté

Troubles psychomoteurs  
complications liées à la maladie

Lorsque l'autonomie de  
la personne est altérée  
ou difficile à évaluer

Incapacité décisionnelle  
Incapacité exécutive