

Comment choisir un cadre d'éthique en santé publique et en santé communautaire

Atelier | IISCC | 31 mai 2016

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

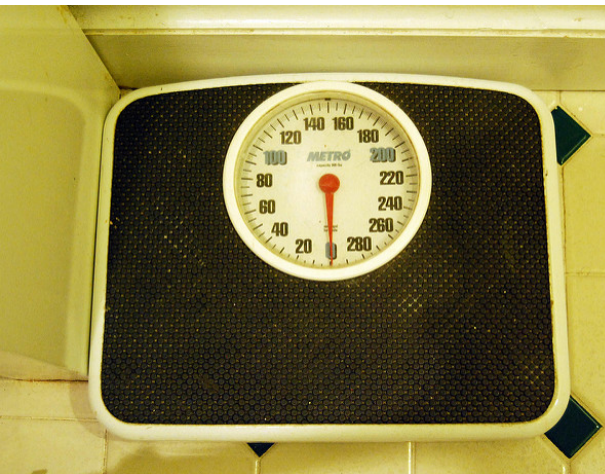


Que ferons-nous aujourd'hui?

- Nous introduirons les cadres de référence en éthique pour la santé publique et communautaire
- Nous pratiquerons (juste un peu) la délibération éthique à l'aide de deux cadres et d'un cas
- Nous présenterons des caractéristiques qui permettent de distinguer les cadres
- Nous utiliserons ces caractéristiques pour informer la sélection d'un cadre (ou plus) qui pourrait répondre à vos besoins.



Commençons avec un problème



Entre 1985 et 2011, la prévalence de l'embonpoint et de l'obésité parmi les Canadiens adultes a augmenté de 34% (1985) à 52% (2011).

(Twells, Gregory, Reddigan et Midodzi, 2014)

Il est estimé qu'en 2019, 55% des Canadiens adultes feront de l'embonpoint ou seront obèses. À T.-N. et L., cette proportion augmente à 72%.

(Twells *et al.*, 2014)

Une bonne nouvelle : une étude récente (mai 2016) a mesuré un premier déclin dans la prévalence de l'embonpoint ou de l'obésité chez les enfants canadiens, passant de 30% (2004) à 27% (2013).

(Rodd et Sharma, 2016)

'The New Year Resolution'

Crédit photo : markgranitz. www.Flickr.com

Licence Creative commons :

<https://creativecommons.org/licenses/by/2.0/>

Et une réponse...

Cas :

**Taxe sur les boissons
sucrées**



Vous êtes une infirmière ou un infirmier en santé communautaire représentant votre autorité de santé sur le Conseil de politiques alimentaires de Saint-Jean. Un membre d'un organisme sans but lucratif souhaite que le Conseil, avec l'appui de la ville, recommande au gouvernement de T.-N. et L. d'adopter une taxe sur les boissons sucrées.

Une partie des revenus serait utilisée pour financer le programme *Dépanneur Santé*. Le reste aiderait à équilibrer le budget provincial et les budgets municipaux.

'lid'

Crédit photo : Dean Hochman.
www.Flickr.com

Licence Creative commons :

<https://creativecommons.org/licenses/by/2.0/>

À propos du Conseil de politiques alimentaires de Saint-Jean : <http://sifpc.ca/> et <http://www.foodfirstnl.ca/our-projects/2015/10/st-johns-food-policy-council>

Inspiré du programme « Healthy Corner Store NL » :

<http://www.foodfirstnl.ca/our-projects/2015/10/healthy-corner-stores-nl>

À première vue, seriez-vous pour une taxe provinciale sur les boissons sucrées?



Oui!



Peut-être?



Non!

Pourquoi?

Il y a plusieurs manières de demander *devrions-nous le faire?* Nous pourrions demander :

1. Est-ce une manière efficace d'améliorer la santé?
2. Est-ce coût/efficace?
3. Qui juge qu'il s'agit d'un problème et qui est le plus affecté par le statu quo?
4. Le public est-il pour l'initiative?
5. Comment les individus et les groupes seront-ils affectés par l'initiative? Certains le seront-ils plus que d'autres? Ont-ils été consultés?

Données scientifiques
et autres

Analyse économique

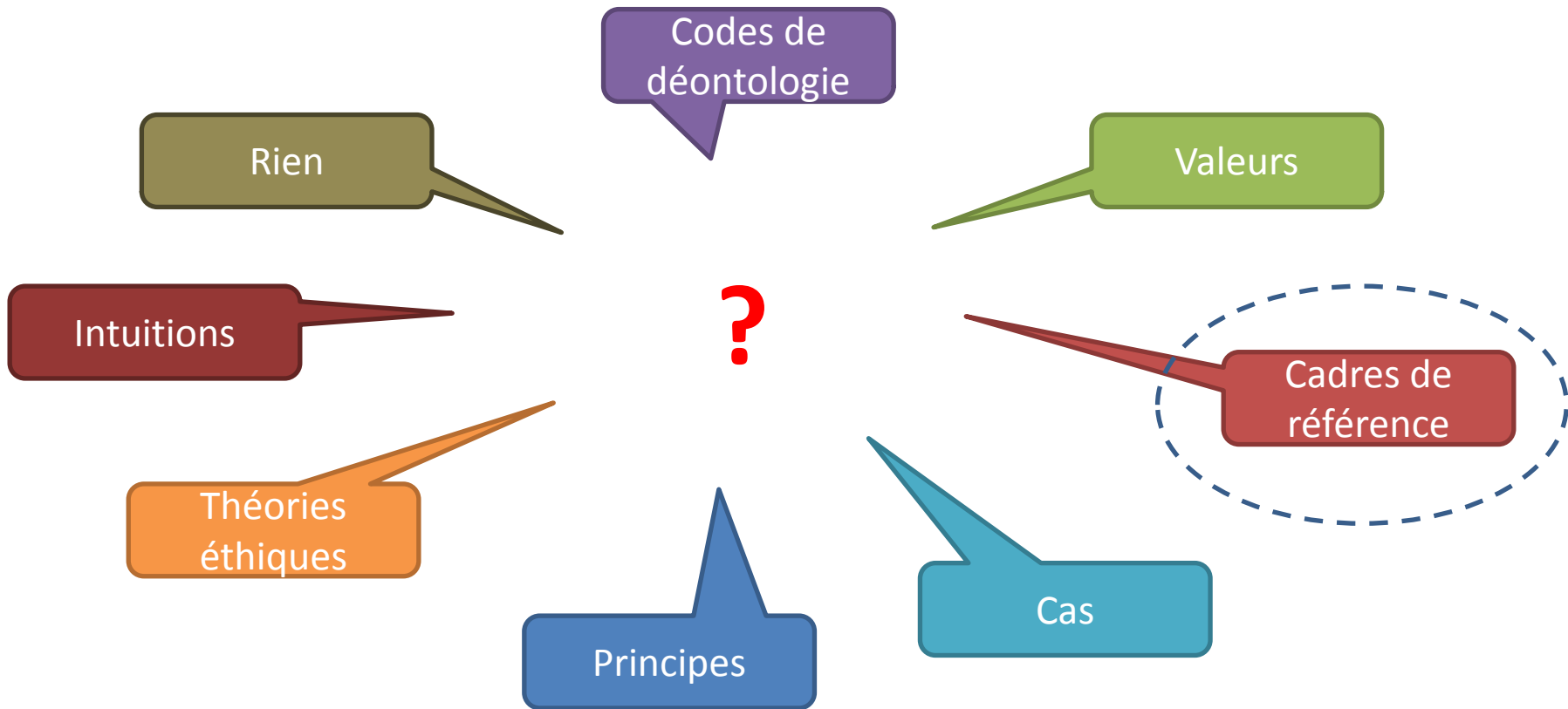
Problématisation/
analyse politique

Acceptabilité

Bienfaisance, tort, équité,
justice, etc. - valeurs éthiques,
plus explicitement

1-5 ont des implications éthiques! (pas uniquement #5)

Que pouvons-nous utiliser pour nous aider à réfléchir aux enjeux éthiques en santé publique/communautaire?



Qu'est-ce qu'un cadre?

Un cadre, c'est un guide qui aide à mettre en lumière les enjeux et les valeurs éthiques, et qui soutient la délibération et la prise de décisions.

À quoi ça sert?

Ça permet de démarrer et de structurer la délibération

Ça peut guider les spécialistes en éthique comme les novices

Ça offre un langage commun pour parler des enjeux et des valeurs

Ça sert de lentille pour regarder, et donc voir, les enjeux éthiques

Ça aide à « cadrer » les enjeux

À quoi ça *ne* sert pas?

Ça ne fera pas le travail ou la réflexion à votre place.

Ça ne remplacera pas votre esprit critique (et une mise en garde: un cadre peut engendrer de la complaisance).

Ça n'éliminera pas vos biais, mais la délibération en groupes diversifiés à l'aide d'un cadre pourrait aider à atténuer leurs effets.

Discutons de ce cas à l'aide d'un 1^{er} cadre d'éthique en santé publique

Cas :



- **Taxe provinciale sur les boissons sucrées**
- **Revenus seront utilisés pour**
 - Financer le programme *Dépanneur Santé*
 - Équilibrer le budget provincial
 - Équilibrer les budgets municipaux

Le cadre :



Son but :

« mettre en lumière certains aspects éthiques de la prise de décision dans la pratique de la santé publique » et déterminer si une action de santé publique qui empiète sur la liberté individuelle est justifiée (p. 102, traduction libre).

Upshur, R. E. G. (2002). **Principles for the justification of public health intervention.** *Canadian Journal of Public Health*, 93 (2), 101-103.

Disponible à : <http://journal.cpha.ca/index.php/cjph/article/view/217>

Notre résumé adapté est disponible à :

http://www.ccnpps.ca/docs/2016_eth_cadre_upshur_Fr.pdf

Appliqué à la pratique infirmière : Association des infirmières et infirmiers du Canada, 2006.

Sa structure :

4 principes

Cadre 1 : Upshur, 2002

1. Le principe du tort (ou de non-nuisance)

« La seule raison légitime que puisse avoir une communauté pour user de la force contre un de ses membres est de l'empêcher de nuire aux autres. » (Mill, 2002 [1859], cité par Upshur, 2002, p. 102).

2. Les moyens les moins contraignants ou les moins coercitifs

« [L]es méthodes plus coercitives devraient seulement être utilisées lorsque les méthodes moins coercitives ont échouées. L'éducation, la facilitation et la discussion devraient précéder l'interdiction, la réglementation ou l'incarcération. » (Upshur, 2002, p. 102, traduction libre).

3. Le principe de réciprocité

Si on impose des devoirs éthiques, alors la société a l'obligation « d'aider l'individu (ou la communauté) à remplir ses devoirs éthiques. » Si on impose des fardeaux aux individus ou aux groupes, « ceux-ci devraient être dédommagés » (Upshur, 2002, p. 102, traduction libre).

4. Le principe de transparence

« Toutes les parties prenantes légitimes devraient être impliquées dans le processus décisionnel et pouvoir contribuer de manière égale aux délibérations. La manière dont la décision est prise devrait être aussi claire que possible et permettre la meilleure reddition de compte possible » (Upshur, 2002, p. 102, traduction libre).

Questions? Commentaires?



Crédit photo : Michael Keeling.

Ensuite :


Exercice en petit groupe :
Utiliser un cadre éthique



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*

Québec 

Discutons de ce cas à l'aide d'un 2^e cadre d'éthique en santé publique



ten Have *et al.* (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.

Disponible à :

<http://eurpub.oxfordjournals.org/content/23/2/299.long>

Notre résumé adapté est disponible à :

http://www.ccnpps.ca/docs/2016_eth_cadre_tenHave_Fr.pdf

Son but :

« pour expliciter les aspects éthiques potentiellement problématiques et pour évaluer dans quelle mesure un programme de prévention de l'embonpoint ou de l'obésité est acceptable d'un point de vue éthique » (2012, p. 299, traduction libre).

Sa structure :

- Partie 1 : 8 questions pour informer la délibération.
- Partie 2 : 8 étapes de délibération.

Cadre 2 : ten Have *et al.* (2012)

Partie 1 :

Comment le programme affecte-t-il :

1. la santé physique?
2. le bien-être psychosocial?
3. l'égalité?
4. la capacité des personnes à faire des choix éclairés?
5. les valeurs sociales et culturelles?
6. la vie privée?
7. l'attribution des responsabilités?
8. la liberté?

Partie 2 :

1. Décrivez les principales faiblesses éthiques du programme.
2. Décrivez ses principales forces.
3. Discutez pour déterminer s'il est possible d'ajuster le programme de manière à maximiser ses forces et minimiser ses faiblesses.
4. Discutez pour déterminer s'il est probable que le programme parvienne à prévenir l'embonpoint et l'obésité.
5. Discutez pour déterminer si ses forces l'emportent sur ses faiblesses.
6. Discutez pour déterminer s'il existe un programme alternatif comportant moins de faiblesses.
7. Discutez pour déterminer s'il est possible de justifier au plan éthique les faiblesses restantes.
8. Déterminer si, et dans quelles conditions, le programme est acceptable d'un point de vue éthique.

Questions? Commentaires?



Crédit photo : Michael Keeling.


Ensuite :

Comment choisir un
cadre?



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

*Institut national
de santé publique*

Québec 

Comment choisir un cadre?

- Plusieurs sont disponibles dans les littératures scientifique et grise
- Il y en a probablement beaucoup plus qui ont été développés ou adaptés, mais qui ne sont pas accessibles au public
- Ils diffèrent en fonction de certaines caractéristiques
- Certains seront mieux adaptés pour votre contexte / organisation / communauté / enjeu / politique / etc.



Répertoire - cadres de référence pour l'éthique en santé publique

Nous avons compilé une liste de cadres de référence en matière d'éthique en santé publique qui inclut des liens vers les documents originaux (lorsqu'ils sont offerts gratuitement). Nous avons également produit et résumé qui adaptent des cadres pour en présenter les principaux éléments de manière à ce qu'ils puissent être directement appliqués dans la pratique. Nous avons l'intention d'ajouter de nouveaux cadres à cette liste au fur et à mesure qu'ils seront publiés ou que nous prendrons connaissance de leur existence. Nous allons également continuer à produire des résumés de ces cadres.

Mise à jour en janvier 2016.

Association des infirmières et infirmiers du Canada (2008). Les défis éthiques de la pratique infirmière en santé publique. *Déontologie pratique pour infirmières et infirmiers*. Février 2008, 14 pp. Ottawa: Association des infirmières et infirmiers du Canada. Consulté en ligne à : http://www.cna.ca/fr/medicaux/passe-temps/pdf-friethics_in_practice_jan_08_fr.pdf#st=1 (en français).

Baum, N. M., Gollust, S. E., Goolis, S. D. et Jacobson, P. D. (2007). Looking ahead: Addressing ethical challenges in public health practice. *Global Health Law, Ethics, and Policy*, 3(4), 657-687. Consulté en ligne à : http://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/75478/1/1749_2007_00135_a.pdf?sequence=1&isopen=1 (en anglais).

Notre résumé en français est disponible à : http://www.ccnpps.ca/docs/2016_eth_cadre_baum_fr.pdf

Baylis, F., Kenny, N. P. et Shewhin, S. (2008). A relational account of public health ethics. *Public Health Ethics*, 2008, 1-14. Consulté en ligne à : <http://noveltheethics.ca/files/pdf/200.pdf> (en anglais).

Bernheim, R. G., Nieburg, P. et Bonnie, R. J. (2009). Ethics and the practice of public health. Dans R. A. Goodman, R. E. Hoffman, W. Lopez, G. W. Matthews, M. Runstein et K. Foster (dir.), *Law in Public Health Practice*, 2e édition. Oxford : Oxford University Press.

Notre résumé en français est disponible à : http://www.ccnpps.ca/docs/2018_eth_cadre_bernheim_fr.pdf

Carter, S. M., Rychetnik, L., Lloyd, B., Kermode, J. M., Baur, L., Bauman, A., Hooker, C. et Dask, A. (2011). Evidence, ethics and values: A framework for health promotion.

[http://www.ccnpps.ca/709/Repertoire - cadres de reference.ccnpps](http://www.ccnpps.ca/709/Repertoire_-_cadres_de_reference.ccnpps)

Voulez-vous un cadre général ou un cadre conçu pour un enjeu précis?

Portée :

Pour les interventions en santé publique qui empiètent sur l'autonomie :

Upshur, 2002

Pour la préparation aux pandémies :

Thompson *et al.*, 2006

Pour tous les cas en santé publique :

Kass, 2001

Marckmann *et al.*, 2015

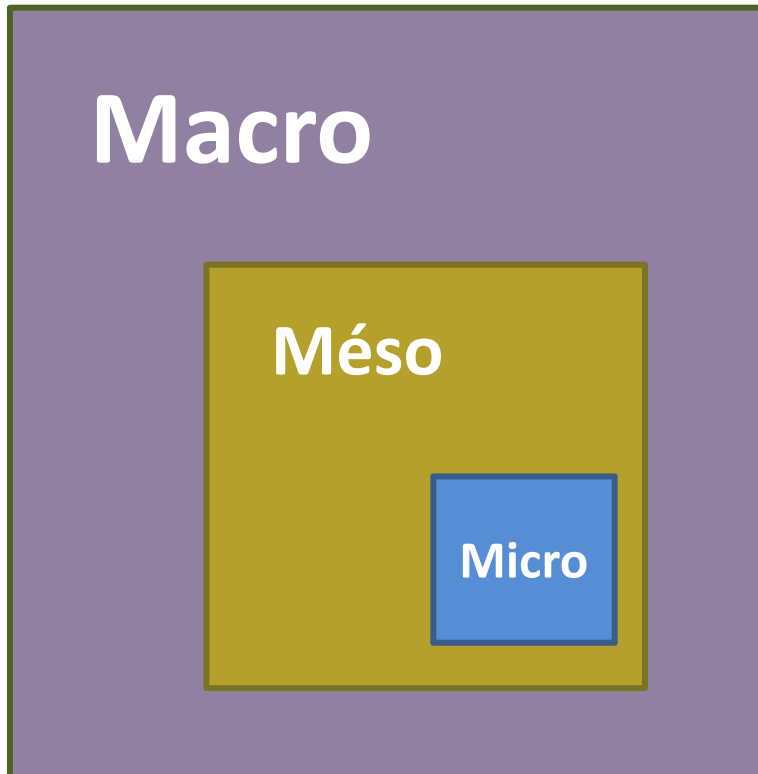
ORSW, 2015

Pour la prévention de l'obésité ou de l'embonpoint :

ten Have *et al.*, 2012

Voulez-vous évaluer des programmes/politiques ou des situations impliquant quelques personnes?

Échelle/perspective :



Plus méso-macro :

Tend à attirer l'attention sur les politiques/programmes/structures/populations...

P. ex., *ten Have et al., 2012; Upshur, 2002*

Plus micro :

Tend à attirer l'attention sur ce qu'on devrait faire dans une situation précise impliquant seulement quelques individus...

P. ex., ORSW, 2015

Vos valeurs, celles de votre organisation et de la communauté,
sont-elles plus libérales ou communautariennes?

« Cadrage » des enjeux:

Perspective + libérale
(accent sur l'autonomie individuelle)

Perspective + communautaire
(accent sur les biens communs)



Childress *et al.*, 2002

Upshur, 2002

ORSW, 2015

Kass, 2001

Thompson *et al.*, 2006

Public Health Leadership
Society, 2002

Baylis *et al.*, 2008

Tannahill, 2008

ten Have *et al.*, 2012

Préférez-vous utiliser des principes ou des questions pour soulever les enjeux éthiques?

Forme :

- **Des cadres basés sur des principes :**
 - Proposent une série de principes à considérer
 - Childress *et al.*, 2002
 - Upshur, 2002
- **Des cadres basés sur des questions :**
 - Posent une série de questions qui évoquent des principes ou valeurs
 - ten Have *et al.*, 2012
 - ORSW, 2015
 - Public Health Ontario, 2012

Combien de temps avez-vous pour faire l'évaluation éthique?

Longueur :

Très long

ORSW, 2015 :
plus de 85 questions

Marckmann *et al.*, 2015 :
5 valeurs ou questions
substantielles, 7 valeurs
procédurales et 6 étapes

Thompson *et al.*,
2006 :
10 valeurs
substantielles et
5 valeurs
procédurales

ten Have *et al.*,
2012 :
8 questions et
8 étapes

Kass, 2001 :
6 questions

Upshur, 2002 :
4 principes

Très court

Quel type d'orientation souhaitez-vous?

Orientation pratique quant à la manière de procéder :

Juste une liste de principes/questions

Tannahill, 2008

Upshur, 2002

ten Have et al., 2012

Marckmann et al., 2015

Instructions détaillées, étape par étape

Orientation normative en cas de conflits:

Aucune

Public Health Leadership Society, 2002

Tannahill, 2008

Principes hiérarchisés

Processus délibératif

Etc.

Upshur, 2002
ten Have et al., 2012

Messages clés

- Les cadres éthiques ne sont pas des algorithmes et ils ne peuvent pas faire le travail à votre place, mais ils peuvent vous aider à :
 - Identifier les enjeux éthiques
 - Structurer la délibération
 - Prendre des décisions
 - Les justifier.
- Plusieurs cadres existent pour la santé publique et communautaire :
 - Nous en avons listés plus de 30, avec des liens
 - Vous pourriez en trouver un (ou plus) qui réponde à vos besoins
 - Vous pourriez y trouver des éléments à ajouter à votre cadre.
- Apprendre à identifier ou « à lire » leurs caractéristiques peut vous aider à sélectionner un cadre (ou plus) en fonction de votre contexte professionnel et des enjeux auxquels vous êtes confrontés.

Discussion

Questions, et formulaires d'évaluation

- Tout ce matériel sera disponible sur notre site internet au courant du mois de juin (en français et en anglais).
- Remplissez, s.v.p., vos formulaires d'évaluation avant de partir – nous les utilisons **réellement**....

Merci!

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 

Liens vers une sélection de cadres de référence pour l'éthique en santé publique

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*, 35(4), 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>

Notre résumé **en français** est disponible à : http://www.ccnpps.ca/docs/2015_eth_cadre_baum_Fr.pdf

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. G., Nieburg, P. et Bonnie, R. J. (2009). **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*, 2e édition. Oxford : Oxford University Press.

Notre résumé **en français** est disponible à : http://www.ccnpps.ca/docs/2016_eth_cadre_bernheim_Fr.pdf

Une sélection de cadres (2)

- Carter, S. M., Rychetnik, L., Lloyd, B., Kerridge, I. H., Baur, L., Bauman, A., Hooker, C. et Zask, A. (2011). **Evidence, ethics and values: A framework for health promotion.** *American Journal of Public Health*, 101(3), 465-472. Consulté en ligne à : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3036693/pdf/465.pdf>
- 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
- Childress, J. F. et Bernheim, R. G. (2015). **Introduction: A framework for public health ethics.** Dans R. G. Bernheim, J. F. Childress, R. J. Bonnie et A. L. Melnick (dir.), *Essentials of Public Health Ethics*. Burlington, MA : Jones and Bartlett Learning. Consulté en ligne à : <http://samples.jbpub.com/9780763780463/Chapter1.pdf> (N.B. 20 MB).
- Désy, M., Filiatrault, F. et Laporte, I. (2012). **Outil d'analyse éthique des plans de surveillance.** Dans Institut de la santé publique et des populations des Instituts de recherche en santé du Canada, *Éthique en santé publique et des populations : cas tirés de la recherche, des politiques et de la pratique* (p. 57-62). Toronto, Ottawa : Centre conjoint de bioéthique de l'Université de Toronto. Consulté en ligne à : <http://www.jcb.utoronto.ca/publications/documents/Population-and-Public-Health-Ethics-Casebook-FRENCH.pdf>
- 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

Une sélection de cadres (3)

ten Have, M., van der Heide, A., Mackenbach, J. P. et 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://eurpub.oxfordjournals.org/content/23/2/299.long>

Notre résumé en français est disponible à :

http://www.ccnpps.ca/docs/2015_TOPHC_Ethique_HandoutA_FR_Final.pdf

Gostin, L., Mann, J. M. et Gostin, L. (1994). **Towards the development of a human rights impact assessment for the formulation and evaluation of public health policies.** *Health and Human Rights*, 1(1), 58-80. Consulté en ligne à : <http://academic.udayton.edu/richardghere/NGO%20Man/Gostin%20article.pdf>

Gostin, L. (2003). **Public health ethics: Tradition, profession and values.** *Acta Bioethica*, 2003; año IX, No 2, 177-188. Consulté en ligne à : <http://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v9n2/art04.pdf>

Grill, K. et Dawson, A. (2015). **Ethical frameworks in public health decision-making: Defending a value-based and pluralist approach.** *Health Care Analysis*, 2015, 14 Juillet. Consulté en ligne à : <http://link.springer.com/article/10.1007/s10728-015-0299-6/fulltext.html>

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>

Notre résumé en français est disponible à : http://www.ccnpps.ca/docs/2016_eth_cadre_kass_Fr.pdf

Une sélection de cadres (4)

Marckmann, G., Schmidt, H., Sofaer, N. et Strech, D. (2015). **Putting public health ethics into practice: a systematic framework.** *Frontiers in public health*, 3(23), 1-8. Consulté en ligne à :

<http://journal.frontiersin.org/article/10.3389/fpubh.2015.00023/full>

Notre **résumé en français** est disponible à :

http://www.ccnpps.ca/docs/2015_TOPHC_Ethique_HandoutB_FR_Final.pdf

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 :

https://www.apha.org/~media/files/pdf/about/ethics_brochure.ashx

Schröder-Bäck, P., Duncan, P., Sherlaw, W., Brall, C. et Czabanowska, K. (2014). **Teaching seven principles for public health ethics: Towards a curriculum for a short course on ethics in public health programmes.** *BMC Medical Ethics*, 2014, 15(73). Consulté en ligne à :

<http://www.biomedcentral.com/content/pdf/1472-6939-15-73.pdf>

Selgelid, M. J. (2009). **A moderate pluralist approach to public health policy and ethics.** *Public Health Ethics*, 2(2),

195–205. Consulté en ligne à : <http://phe.oxfordjournals.org/content/2/2/195.full.pdf+html>

Une sélection de cadres (5)

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>

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>
Notre **résumé en français** est disponible à : http://www.ccnpps.ca/docs/2016_eth_cadre_upshur_Fr.pdf

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>. Ce document plus court présente le cadre et ses dix questions d'orientation sous la forme d'un tableau : Willison, D. J., Ondrusek, N., Dawson, A., Emerson, C., Ferris, L. E., Saginur, R., Sampson, H. et Upshur, R. (2014). **What makes public health studies ethical? Dissolving the boundary between research and practice.** *BMC Medical Ethics*, 15(61), 1-6. Consulté en ligne à : <http://bmcomedethics.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6939-15-61>

Une sélection de cadres ou de références pour l'éthique en santé communautaire

Alberta Health Services. (2014). ***Ethics Framework: A Guide for AHS Staff, Physicians and Volunteers***. Consulté en ligne à : <http://www.albertahealthservices.ca/assets/Infofor/hp/if-hp-ethics-framework.pdf>

Community Ethics Network (CEN). (2008). ***Community Ethics Toolkit***. Consulté en ligne à : <http://www.communityethicsnetwork.ca/docs/toolkit2008.pdf>

Manitoba Provincial Health Ethics Network (MB-PHEN). ***Ethics Resources: Frameworks***. Consulté en ligne à : <http://www.mb-phen.ca/er-frameworks.html>; ***Ethics Resources: Links***. Consulté en ligne à : <http://www.mb-phen.ca/er-links.html>

McDonald, M., Rodney, P. et Starzomski, R. (2001). ***A Framework for Ethical Decision-Making: Version 6.0 Ethics Shareware***. Consulté en ligne à : <http://www.ethics.ubc.ca/upload/A%20Framework%20for%20Ethical%20Decision-Making.pdf>

Nova Scotia Health Ethics Network. (2015). ***Ethics Case Database***. Consulté en ligne à : <https://nshencases.wordpress.com/> Liste de ressources : <http://nshen.ca/docs/Health%20Ethics%20Resources%20for%20Website.pdf>

Une sélection de cadres ou de références pour l'éthique en santé communautaire (2)

Office régional de la santé de Winnipeg, services éthiques. (2015a). ***Ethical Decision-Making Framework: Evidence Informed Practice Tool***. Consulté en ligne à : <http://www.wrha.mb.ca/extranet/eipt/EIPT-037.php>

Office régional de la santé de Winnipeg, services éthiques. (2015b). ***Ethical Decision-Making Framework Workbook: Evidence Informed Practice Tool***. Consulté en ligne à : <http://www.wrha.mb.ca/extranet/eipt/EIPT-037.php>

Trillium Health Centre. (2010). ***IDEA Ethical Decision-Making Framework. Guide and Worksheets***. Consulté en ligne à : http://www.trilliumhealthcentre.org/about/documents/TrilliumIDEA_EthicalDecisionMakingFramework.pdf

Wagner, F. et Buchman, D. (2013). ***Ethical Decision-making in Community Practice***. (Exemples pratiques d'application du CEN Toolkit, avec les instructions.) Consulté en ligne à : https://uwaterloo.ca/school-of-social-work/sites/ca.school-of-social-work/files/uploads/files/ethical_decision-making_in_community_practice.pdf

Publications du CCNPPS en éthique

Publications récentes :

[Introduction à l'éthique en santé publique 3 : cadres d'éthique en santé publique](#)

[Introduction à l'éthique en santé publique 2 : fondements philosophiques et théoriques](#)

[Introduction à l'éthique en santé publique 1 : contexte](#)

[La solidarité dans l'éthique et la pratique de la santé publique : conceptions, usages et implications](#)

[Méthodes d'évaluation économique : quelles sont les implications pour les politiques publiques favorables à la santé?](#)

Présentation narrée :

[Éthique en santé publique : qu'est-ce? et pourquoi est-ce important?](#)

Nouveautés en 2016 :

[Un répertoire de cadres de référence pour l'éthique en santé publique](#)

[Une série de résumés de cadres de référence éthique en santé publique et d'études de cas](#)

[L'utilitarisme en santé publique](#)

[Le « principisme » et les cadres de référence en matière d'éthique en santé publique](#)

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

http://www.ccnpps.ca/126/quoi-de-neuf-.ccnpps?id_article=1537



Références

- 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
- Dawson, A. (2010). 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.
- ten Have, M., van der Heide, A., Mackenbach, J. P. et 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://eurpub.oxfordjournals.org/content/23/2/299.long>
- MacDonald, M. (2015). *Introduction à l'éthique en santé publique 3 – cadres d'éthique en santé publique*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/120/publications.ccnpps?id_article=1427
- Mill, J.S. (2002) [1859]. *De la liberté*. Collection « Les classiques des sciences sociales ». Consulté en ligne à : http://classiques.ugac.ca/classiques/Mill_john_stuart/de_la_liberte/de%20la_liberte.pdf
- Rodd , C. et Sharma, A. K. (2016). Recent trends in the prevalence of overweight and obesity among Canadian children. *Canadian Medical Association Journal*. doi : 10.1503/cmaj.150854. Consulté en ligne à : <http://www.cmaj.ca/content/early/2016/05/09/cmaj.150854>
- Twells, L. K., Gregory, D. M., Reddigan, J. et Midodzi, W. K. (2014). Current and predicted prevalence of obesity in Canada: a trend analysis. *Canadian Medical Association Journal*, 2(1). doi : 10.9778/cmajo.20130016 Consulté en ligne à : <http://pubmedcentralcanada.ca/pmcc/articles/PMC3985909/?jsessionid=D8D518898BCE2E7AF73828245011657C.eider?lang=en-ca>
- 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>

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