

## Espace de réflexion éthique PACA-Corse Site Marseille

**Titre :** « La sobriété en médecine, vers une médecine du juste soin »

**Thème de l'évènement :** Sobriété en médecine : jusqu'où traiter

**Date de l'évènement :** Mercredi 4 mars 2026 de 17h à 19h

**Ville de l'évènement :** Marseille

**Lieu de l'évènement :** Hôpital Saint-Joseph

**Type d'évènement :** Débat public

**Type de public :** Tout public -

**Nombre de participants :** 67

**Caractéristiques des participants :**

Une majorité en activité professionnelle, dont la moitié issue des professions de santé

**Format du débat :** Présentiel

**Intervenants / Experts :**

Animation des débats :

Dr Perrine MALZAC, Directrice adjointe de l'EE PACA Corse et Dr Michel CAILLOL, docteur en médecine et philosophie, fondateur de l'organisme de formation « Médecine éthique »,

Experts :

Delphine VENIER, Cadre à l'Hôpital Saint-joseph,  
Dr Laure SALOU-REGIS Chirurgienne Hôpital des armées de LAVERAN,  
Pr Barthélémy TOSELLO, Chef de service néonatalogie Hôpital Nord APHM,  
Dr Aude CHARBONNIER, oncologue auprès de l'Institut Paoli Calmettes

**Partenariats :** Hôpital Saint-Joseph, Hôpital d'Instruction des armées de Laveran, AP-HM, Institut Paoli Calmettes, CH Valvert et ARS PACA

*Programme en annexe.*

## Synthèse des débats

### Questions adressées par les organisateurs au public :

- **Jusqu'où traiter** dans différentes situations médicales (grande prématurité, personnes âgées vulnérables, maladies chroniques) ? Comment définir le « **juste soin** » entre **intensification des traitements et sobriété** ?
  - **Comment intégrer des critères multiples** (médicaux, éthiques, environnementaux, économiques) dans les **décisions** thérapeutiques ?
  - **Place à donner au patient, à la famille et aux soignants** dans la décision thérapeutique ?
  - Comment **concilier qualité des soins, soutenabilité du système de santé et impact environnemental** ?
- 

### Questions soulevées par le public :

- Comment **arbitrer entre volonté du patient, pression familiale et bonnes pratiques médicales**, notamment pour les prises de décision chez les personnes âgées ? Et comment éviter que le **discours médical** n'oriente excessivement le choix du patient ?
  - Peut-on **adapter davantage les traitements** (doses, durée) pour plus de sobriété sans sortir des recommandations ? Comment mieux **prendre en compte l'expérience et l'initiative des patients** dans les décisions thérapeutiques ?
  - Jusqu'où **accepter le risque en médecine** dans une société qui tend à le refuser ?
  - Comment **intégrer le coût financier et environnemental dans les décisions** thérapeutiques individuelles ? Comment éviter le gaspillage (boîtes de médicaments non consommées, prescriptions inutiles) ?
- 

### Points de consensus :

- **Le « juste soin » repose sur une approche individualisée.** Il nécessite d'adapter les décisions à chaque patient (âge, état de santé, souhaits, contexte), plutôt que d'appliquer des critères uniques ou des protocoles rigides.
  - **La décision doit être collégiale** interprofessionnelle **et inclure le patient** (et parfois sa famille). Les patients sont reconnus comme acteurs du soin, capables de contribuer aux choix thérapeutiques et aux réflexions sur la sobriété.
  - **Il est impératif de mieux prendre en compte la qualité de vie.** Prolonger la vie ne doit pas se faire au détriment de la qualité de vie du patient.
  - **La sobriété apparaît comme un objectif partagé.** « Soigner mieux, pas plus » : en limitant les actes inutiles, en optimisant les prescriptions et en évitant le gaspillage.
  - **Une évolution globale de la société est nécessaire.** La sobriété en santé ne peut pas reposer uniquement sur les soignants : elle nécessite une éducation et une évolution des consciences à l'échelle collective.
-

## Points de divergence :

- **Place du coût environnemental dans la décision médicale est discutée.** Certains jugent cet enjeu essentiel et à intégrer dans les décisions médicales, tandis que d'autres relativisent son importance par rapport à la finalité du soin.
  - **Interprétation de l'asymétrie dans la relation de soin.** Certains rejettent l'idée de « rapport de force » au profit d'une relation de confiance, tandis que d'autres estiment qu'il existe bel et bien une asymétrie qu'il faut reconnaître pour mieux la réguler.
  - **Degré d'autonomie du patient face à l'avis médical.** Il persiste des tensions entre ceux qui prônent le respect absolu du choix du patient et ceux qui attendent du médecin qu'il oriente la décision.
  - **Jusqu'où traiter les patients âgés.** L'appréciation du risque et des bénéfices des interventions, notamment chez les patients âgés ou fragiles, reste difficile et potentiellement source de désaccord.
- 

## Conseils ou recommandations :

- Développer une **approche personnalisée du soin** intégrant des critères médicaux, sociaux, environnementaux et les préférences du patient.
  - **Renforcer la co-décision avec le patient** et **encourager la collégialité** dans les décisions complexes.
  - Promouvoir la **prévention et l'éducation à la santé** pour limiter d'inutiles recours aux soins.
  - **Intégrer progressivement les enjeux environnementaux** dans les pratiques de soins et l'organisation hospitalière et **lutter contre le gaspillage** (médicaments, ressources).
  - **Adapter les organisations de soins** pour améliorer sa qualité (ex. effectifs, parcours de soins).
  - **Clarifier le rôle des autorités de santé** dans la définition des limites et des cadres éthiques.
- 

## Points de vigilance :

- Importance de **préserver la dignité et l'autonomie** des patients dans toutes les situations.
- **Risque de culpabilisation** des patients ou des soignants autour des enjeux de sobriété.
- **Difficulté à concilier recommandations scientifiques et adaptation individuelle.**
- **Manque de moyens humains et organisationnels** pouvant compromettre la qualité du soin.
- Tension entre logique individuelle (intérêt du patient) et logique collective (coûts, ressources, environnement) d'où la nécessité de **ne pas réduire la sobriété à une logique purement économique ou restrictive.**

## Annexes



### « DEBATS EN REGION »

#### « La sobriété en médecine, vers une médecine du juste soin »

Mercredi 4 Mars 2026

17h-19h

Auditorium de Vernejoul - Hôpital Saint-Joseph - Marseille

*Réflexion sur les enjeux d'éthique contemporains, les Etats généraux de la bioéthique ont pour vocation de rassembler professionnels et experts, acteurs publics et société civile, l'Espace de réflexion éthique PACA-Corse organise plusieurs débats en région.*

« La médecine de la justesse n'est pas celle qui fait moins, mais celle qui cherche à faire ce qui est juste pour ce patient, à ce moment précis, dans ce contexte donné. Elle interroge la pertinence des actes, leur proportionnalité, leur sens. »

### Programme

#### 17H - 17H30 : Conférences introductives :

- La sobriété, regard philosophique – Dr Michel CAILLOL – Docteur en médecine et en philosophie, Fondateur de l'organisme de formation "Médecine Éthique".
- Enjeux éthiques relatifs aux situations de vulnérabilité face aux progrès médicaux - Synthèse de l'Avis 148 du CCNE – Dr Perrine MALZAC, directrice adjointe de l'Espace de réflexion éthique PACA-Corse

#### 17H30 – 18H : Table-Ronde en présence de grands-témoins :

- Barthélémy TOSELLO, AP-HM : Le juste soin en situation de grande prématurité
- Laure SALOU-REGIS, Hôpital Laveran : Prise de décision thérapeutique en chirurgie pour des patients âgés dans l'incapacité de donner leur consentement
- Aude CHARBONNIER, IPC : Le juste soin en hémato-cancérologie
- Delphine VENIER, Hôpital Saint Joseph : Juste soin et ses composantes environnementales

#### 18H – 19H : Débat avec la salle et recueil de la parole des participants

Public : ouvert à tous,  
gratuit, inscription obligatoire  
➔ Inscription en ligne [ICI](#)



Pour des raisons de suivi et de restitution, les débats publics seront enregistrés. En vous inscrivant, vous acceptez l'enregistrement de vos interventions.