

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 25 mars 2026 de 17h à 20h

Ville de l'évènement : Toulon

Lieu de l'évènement : Faculté de droit

Type d'évènement : Débat public

Type de public : Tout public

Nombre de participants : 85

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 :

Pr Barthélémy TOSELLO, Chef de service néonatalogie Hôpital Nord APMH et Dr Michel CAILLOL, docteur en médecine et philosophie, fondateur de l'organisme de formation « Médecine éthique »,

Experts :

Dr Delphine PRENAT-MOLIMARD, Médecin en soins palliatifs à l'Hôpital national d'Instruction des armées Sainte-Anne,
Mickaël LAIGLE psychologue à l'Hôpital Sainte-Musse,
Alain GUILLOTIN maître de conférences en droit privé Université de Toulon et
Dr Julien MERRIEN, Chef de service de pneumologie à l'Hôpital Sainte-Muse.

Partenariats : Université de Toulon, Hôpital National d'Instruction des armées Sainte-Anne, Centre Hospitalier Intercommunal Toulon et ARS PACA, AP-HM

Programme en annexe.

Synthèse des débats

Questions adressées par les organisateurs au public :

- Comment mettre en œuvre une **médecine du “juste soin”** face à la technicité croissante ?
 - Comment préserver **l'autonomie et la capacité décisionnelle des patients vulnérables** ?
 - Quelle place accorder à la **délibération collective** dans les décisions médicales ?
 - Comment éviter la **sur-vulnérabilisation liée au progrès scientifique** ?
 - La médecine actuelle est-elle devenue **prisonnière de la technique** ?
-

Questions soulevées par le public :

- Comment organiser concrètement des **concertations collégiales en amont**, notamment en contexte d'urgence ou de flux tendu ?
 - Comment intégrer la **réflexion éthique dans la pratique quotidienne**, alors que le système valorise surtout le “faire” technique ?
 - Quelle place pour la **subjectivité et l'humanité** dans le raisonnement médical ?
 - Comment gérer les **désaccords entre professionnels** (ex : anesthésistes vs chirurgiens) ?
 - Comment faire face au **manque de temps** et à la pression organisationnelle ?
 - Comment mieux **informer et impliquer les patients et leurs familles**, notamment en cas de vulnérabilité ou troubles cognitifs ?
 - Comment éviter les **dérives des dispositifs** (directives anticipées, personne de confiance, annonces médicales) devenus parfois trop formels ou détournés ?
-

Points de consensus

- **Importance de la collégialité et de la discussion interprofessionnelle :**
 - → Elle permet une meilleure compréhension du patient (vision “miroir éclaté”) et des décisions plus justes.
 - **Centralité du patient et de sa parole :**
 - → Le patient doit rester acteur des décisions ; il a le droit de refuser un traitement.
 - **Nécessité d'une approche humaine du soin :**
 - → Le soin est une relation avant d'être une technique ; il implique vulnérabilité partagée soignant/patient.
 - **Refus de l'obstination déraisonnable :**
 - → Importance d'un équilibre entre bénéfice médical et respect de la personne.
 - **Besoin de formation à l'éthique et à la communication :**
 - → Notamment pour les annonces difficiles et la prise de décision.
-

Points de divergence :

- **Acharnement thérapeutique vs obstination déraisonnable :**
→ Divergence sur les termes et leur interprétation : Certains défendent un “acharnement utile” dans les situations réversibles ; d’autres dénoncent une dérive déshumanisante liée à la technique.
 - **Place de la technique et de l’innovation :**
→ Tension entre progrès médical et risque de déshumanisation ou de surdiagnostic.
 - **Responsabilisation du patient :**
→ Jusqu’où faire porter la décision au patient, surtout en situation de vulnérabilité ?
 - **Temps et organisation des soins :**
→ Désaccord implicite entre idéal éthique (prendre le temps) et réalité (contraintes institutionnelles fortes).
-

Conseils ou recommandation :

- Développer la **délibération collective en amont** des décisions (et pas seulement en urgence) ; avec un aller vers le patient en favorisant autant que faire se peut une prise de décision partagée.
 - Renforcer la **formation à l’éthique, à la communication et à la relation de soin.**
 - Favoriser une **approche interdisciplinaire** (incluant tous les professionnels, même les ceux indirectement concernés).
 - Redonner une place centrale au **dialogue avec le patient et ses proches.**
 - Encourager le **compagnonnage et l’apprentissage par l’expérience.**
 - Repenser les organisations pour **libérer du temps relationnel.**
-

Points de vigilance :

- Risque de **déshumanisation du soin** sous l’effet de la technicité et des logiques de production.
- Dérive des dispositifs éthiques (directives anticipées, personne de confiance) vers des **formalités administratives.**
- **Pression médico-légale** influençant les décisions (peur de la plainte).
- **Inégalités de réflexion dans la prise de décision** (hiérarchie, cloisonnement des métiers).
- Manque de **formation des jeunes professionnels soignants à l’éthique.**
- Difficulté à prendre en compte la **temporalité du patient** et sa subjectivité.

Annexes



« Programme »

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

Conférences introductives :

- Le point du philosophe par le Dr CAILLOL Michel
- Les enjeux éthique soulevés par l'avis 147 du CCNE par le PR TOSELLO Barthélémy
-

Table ronde avec des experts de terrain :

- Delphine PRENAT-MOLINARD, médecin en soins palliatifs à l'hôpital Saint Anne
- Michael LAIGLE, psychologue à l'hôpital Sainte-Musse
- Alain GUILLOTIN, maître de conférence à la faculté de droit de Toulon
- Julien MERREIN, médecin en soins palliatifs à l'hôpital Sainte-Musse

Débat avec la salle

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.

