

LA NORMALISATION DE L'ART MÉDICAL

Julien Dumesnil
Jeudi 19 janvier 2023



A stylized, light blue graphic of a plant with several leaves and a cluster of small, round buds on a stem, set against a darker blue background on the left side of the slide.

INTRODUCTION

1. Normalisation et déprofessionnalisation

a. L'EBM

b. LE NEW PUBLIC
MANAGEMENT

2. Le soin est-il un produit comme un autre ?

3. Souffrance au travail

Le chemin vers l'*Evidence-based medicine*

- L'épidémiologie clinique
- L'université MacMaster
- L'EBM

L'épidémiologie clinique

- Des statistiques appliquées à la clinique
- Des médecins épidémiologistes et cliniciens
- Des années 1950 aux années 1970
- Un mouvement international

Le chemin vers l'*Evidence-based medicine*

- L'épidémiologie clinique
- L'université MacMaster
- L'EBM

L'université MacMaster

- Canada, Ontario
- La reconnaissance universitaire
- À partir des années 1970
- Une équipe d'experts
- L' INCLEN
- Les preuves et la hiérarchie des preuves
- Le prosélytisme du « prophète » Sackett

Le chemin vers l'*Evidence-based* medicine

- L'épidémiologie clinique
- L'université MacMaster
- L'EBM

L'EBM

- Les années 1990
- Gordon Guyatt
- Le nouveau paradigme de la connaissance en médecine clinique
- Une équipe d'experts

Le New Public Management et la politique de santé en France

- Les agences
- La création des normes du soin
- La normalisation des pratiques par l'assurance Qualité
- La jonction avec l'EBM

Les agences

- 1987 le comité national pour l'évaluation médicale
- 1989-1997 l'ANDEM
- 1997-2004 l'ANAES
- 2005-aujourd'hui la HAS

Le New Public Management et la politique de santé en France

- Les agences
- La création des normes du soin
- La normalisation des pratiques par l'assurance Qualité
- La jonction avec l'EBM

La création des normes du soin

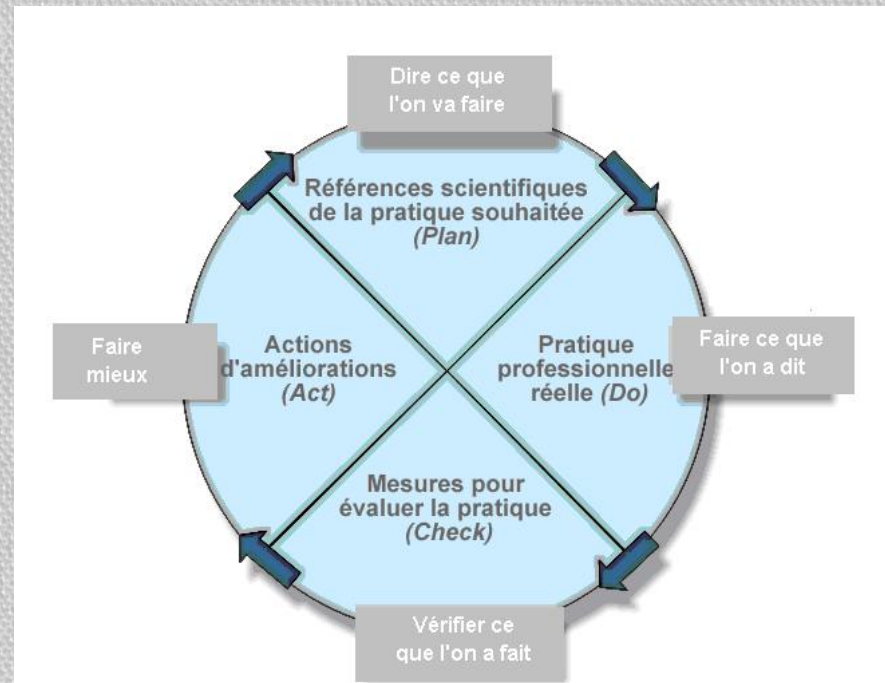
- Conférence de consensus et Recommandations pour la Pratique Clinique (RPC)
- L'ANAES
- Les sociétés savantes
- Le statut de *soft law*

Le New Public Management et la politique de santé en France

- Les agences
- La création des normes du soin
- La normalisation des pratiques par l'assurance Qualité

La normalisation des pratiques par l'assurance Qualité

- L'habillage FMC-EPP-DPC
- La roue de la Qualité de Deming :



A stylized, light blue illustration of a plant with several leaves and a cluster of small, round buds or flowers, positioned on the left side of the slide against a darker blue background.

UNE COMMUNAUTÉ DE CONCEPTS

L'assurance Qualité est un moyen de faire converger les pratiques vers un standard, l'EBM fournit ce standard.

Un éloge commun de la quantification :

- Réduction de la maladie à sa mesure
- Réduction du travail à sa mesure

2. Le soin est-il un produit comme un autre ?

- La norme définissant le pathologique est-elle un fait objectif ?
- Si le pathologique n'est pas pleinement « objectivable », quelle est la légitimité de la normalisation ?
- La mesure du travail est-elle un fait objectif ?
- Objectivité/rationalité : un même slogan problématique

« Ces constantes (*physiologiques, ndlr.*) sont qualifiées de normales en tant qu'elles désignent des caractères moyens et les plus fréquents de cas pratiquement observables. Mais elles sont aussi qualifiées de normales parce qu'elles entrent à titre d'idéal dans cette activité normative qu'est la thérapeutique. Les constantes physiologiques sont donc normales au sens statistique qui est un sens descriptif et au sens thérapeutique qui est un sens normatif. Mais il s'agit de savoir si c'est la médecine qui convertit – et comment ? – en idéaux biologiques des concepts descriptifs et purement théoriques, ou bien si la médecine, en recevant de la physiologie la notion de faits et de coefficients fonctionnels constants, ne recevrait pas aussi, probablement à l'insu des physiologistes, la notion de norme au sens normatif du mot. Et il s'agit de savoir si, ce faisant, la médecine ne reprendrait pas à la physiologie ce qu'elle-même lui a donné. »

Canguilhem G. *Le normal et le pathologique*. 11 éd. Presses Universitaires de France - PUF; 2009, page 75.

« Le normal n'est pas une moyenne corrélative à un concept social, ce n'est pas un jugement de réalité, c'est un jugement de valeur, c'est une notion limite qui définit le maximum de capacité psychique d'un être. Il n'y a pas de limite supérieure de la normalité » Canguilhem G.

« La physiologie est aux mouvements des corps vivants ce que l'astronomie, la dynamique, l'hydraulique, l'hydrostatique, etc., sont à ceux des corps inertes : or, ces dernières n'ont point de sciences qui leur correspondent comme la pathologie correspond à la première. Par la même raison, toute idée de médicament répugne dans les sciences physiques. Un médicament a pour but de ramener les propriétés à leur type naturel : or, les propriétés physiques, ne perdant jamais ce type, n'ont pas besoin d'y être ramenées. Rien dans les sciences physiques ne correspond à ce qu'est la thérapeutique dans les physiologiques. »

Xavier Bichat, *Recherches physiologiques sur la vie et la mort*, Paris, Charpentier, 1859.

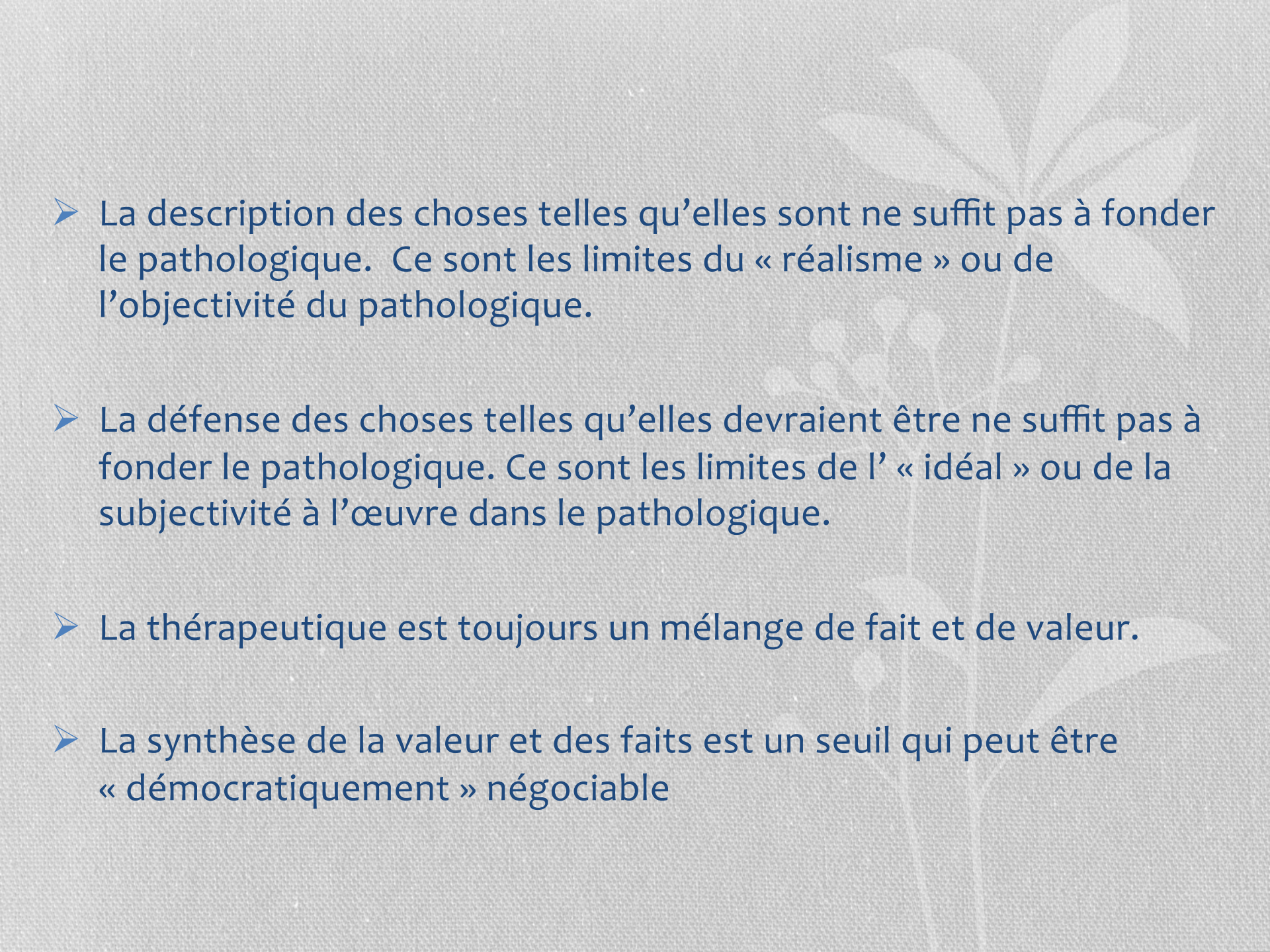
Le soin est-il un produit comme un autre ?

“Très tôt j’avais fait mienne la boutade des trois professions impossibles – à savoir éduquer, soigner, gouverner.”

Sigmund Freud

"Le pouvoir politique, c'est de gouverner des gens du même genre que soi, c'est-à-dire libres. C'est pourquoi la perfection de l'homme de bien consiste à savoir gouverner et être gouverné."

Aristote

- 
- La description des choses telles qu'elles sont ne suffit pas à fonder le pathologique. Ce sont les limites du « réalisme » ou de l'objectivité du pathologique.
 - La défense des choses telles qu'elles devraient être ne suffit pas à fonder le pathologique. Ce sont les limites de l'« idéal » ou de la subjectivité à l'œuvre dans le pathologique.
 - La thérapeutique est toujours un mélange de fait et de valeur.
 - La synthèse de la valeur et des faits est un seuil qui peut être « démocratiquement » négociable

3. La souffrance au travail comme conséquence de la normalisation du soin

- Le standard s'impose partout avec disparition progressive de la possibilité de négocier localement les seuils, c'est-à-dire d'inventer de la norme
- La disparition du pouvoir discrétionnaire des médecins peut bénéficier aujourd'hui aux patients mais elle préfigure peut-être la disparition de la liberté des patients eux-mêmes.
- Ou se fabrique désormais la norme ?