



**MINISTÈRE
DES ARMÉES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Aix-Marseille
université
Initiative d'excellence

ADES UMR
7268

NNT/NL : 2021AIXM0414/108ED62

THÈSE DE DOCTORAT

Soutenue à Aix-Marseille Université
Le 3 décembre 2021 par

Antoine LAMBLIN

**Dilemmes éthiques des médecins militaires en opérations
extérieures au cours de l'opération Barkhane**
Quelle place pour la réflexion éthique au sein d'un cadre normatif contraint ?

Opérations spéciales et prises en charge médicales: l'éthique en ligne de mire?

17 octobre 2023

CSS1

1^{ere} journée d'éthique
médico-militaire - SFMA



Société Française
de
Médecine des Armées



Situations pourvoyeuses de questionnements éthiques

Singularité du soignant militaire



1 Contexte d'engagement

+ Intensification engagement ops

Fréquence / Durée / Intensité
Contraintes sécuritaires

+ Conflits asymétriques

Modèle de ses dernières années
Lutte contre groupes armés terroristes

+ Actualité stratégique

Logique de compétition
Affrontement indirect
Contestation de puissance
Tabou de la violence interétatique

+ Contingement des ressources

2 Missions multiples

+ Soutien médical FRA = mission princeps

Soins médicaux de premier recours
Médicalisation de l'avant
Médecine de soins + d'expertise
Prévention
Conseiller du commandement

+ Soutien autres populations

Soutien partenaire
Prise en charge personnes capturés (PUC)
Aide Médicale aux Populations (AMP)

+ Situations d'exception

Afflux massif / MASCAL
Désorganisation / saturation

3 Double subordination

+ Hiérarchique

Condition d'officier
=> COMTF

+ Technique

Condition de praticien
=> DIRMED

Particulièrement vrai en
OPEX

Contraintes spécifiques



Maitrise des moyens matériels

Gestion des ressources pour ne pas mettre en péril la mission soutien FRA
Juste utilisation...?
Difficultés d'approvisionnement (vecteurs aériens / conditions météo)
Prise en charge des PUC...

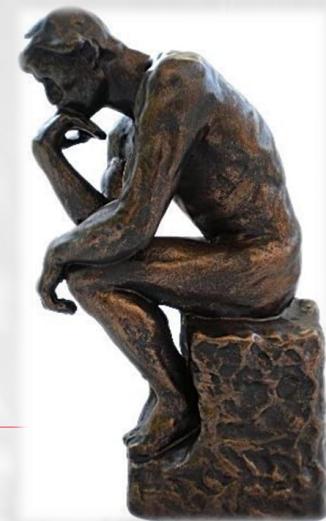
► **Standard de soins « similaire » à la métropole**

Armement

Double dotation arme longue / arme courte – armes collectives
Utilisation défensive / auto protection,
Camouflage signes distinctifs santé? Désilhouettage

Valeurs

Réflexion séculaire



1 Valeurs spécifiques aux soignants militaires

- ✚ Solidarité
- ✚ Fraternité d'armes
- ✚ Esprit de corps
- ✚ Force morale collective
- ✚ Engagement

2 Valeurs individuelles

- ✚ Philosophiques
- ✚ Culturelles
- ✚ Religieuses

3 Valeurs du patient

- ✚ Lois et coutumes
- ✚ Valeurs religieuses
- Respect de son autonomie
- Consentement éclairé
- Acteur de sa guérison



Cadre normatif

Fixe les grandes règles du comportement du soignant



Décret n° 2008-967 du 16 septembre 2008 fixant les règles de déontologie propres aux praticiens des armées

❗ Dernière mise à jour des données de ce texte : 19 septembre 2008

NOR : DEFD0816121D

JORF n°0218 du 18 septembre 2008

1 Cadre législatif international

➤ **BARKHANE => CANI**
Conflit armé non international

➤ **Droit des conflits armées => DIH**
Droit international humanitaire

Principes communs avec les conventions de Genève:

Respects droits fondamentaux personne humaine

Protection des personnels médicaux

Devoir pour soignant de neutralité et impartialité

Principe d'humanité et de responsabilité

2 Cadre législatif national

➤ **Règlement de discipline général**

Formation initiale en école
Sensibilisation avant départ OPEX

Statut général du militaire

➤ **Devoir de désobéissance et d'insubordination** en cas d'ordre contraire au droit national et international

3 Cadre déontologique

➤ **Code international éthique médicale**

Code de déontologie médicale

➤ Inscription à l'ordre
Position statutaire dérogatoire

Code de déontologie du praticien des armées +++

➤ Double subordination
Intérêt collectif > intérêt du patient
Situations d'exception

Le conseil de déontologie médicale, présidé par l'ISSA, est le garant de la permanence de l'éthique médicale au sein des armées.

Dilemmes éthiques

« un sage se résout à un moindre mal pour en éviter un plus grand » St Thomas d'Aquin



► Apparition

Dès lors que des valeurs jugées importantes sont placés au second plan, au profit de contraintes opérationnelles, sécuritaires ou qu'elles rentrent en conflit avec des valeurs liées à l'institution militaire

Justice égalitaire vs distributaire

► Tentative de résolutions

Opérer une hiérarchisation des valeurs
Sacrifier l'une ou plusieurs d'entre elles afin d'en concrétiser une autre

Le soignant va tolérer l'usage de la force en pondérant ses valeurs

► Absence de réflexion

Peut générer: angoisse, culpabilités, symptômes physiques et psychologiques
Burnout? ESPT?

Raisonnement éthique

Permettre la résolution des dilemmes éthiques



► Les trois tentations du soignant (*André Comte-Sponville*)

- « **Légalisme** » => trouver refuge dans le normatif
- « **Délégation** » => en référer à des instances
- « **Démission** » => renvoyer à autrui la responsabilité de la décision

► Travail de conscientisation

Le soignant doit faire ce travail pour prendre conscience des valeurs qui l'animent et des facteurs à l'origine du dilemme.

Pour prendre la décision qu'il juge la plus appropriée.

« Cette décision est à l'origine d'un conflit neurobiologique entre ce qui doit être fait et ce qui peut être fait, conflit dont l'absence de résolution s'accompagne d'un état de stress et, potentiellement, de séquelles psychiques. »

*Canini F. Éthique et stress. Notions philosophiques vs connaissances neurophysiologiques.
Médecine et armées 2015*

Etude ETHICOPEX

Analyse des dilemmes et enjeux éthique rencontrés en OPEX depuis 2016

► Préparation opérationnelle

Carence de sensibilisation à éthique médico-militaire durant le cursus
Seules formations => cadre normatif et règles de triage
Sensibilisation par RETEX et expérience personnelle

► 5 thèmes

- ❖ Contingement des ressources et principe de justice distributive
- ❖ Devoirs envers le patient et loyauté envers institution
- ❖ Bienfaisance et contraintes sécuritaires ou ops
- ❖ Non malfeasance / qualité de vie / contexte intervention
- ❖ Impartialité et bienfaisance

60% Absence de sensibilisation durant la formation

BIOÉTHIQUE ET PAIX

MÉDECINS MILITAIRES FRANÇAIS EN OPÉRATIONS EXTÉRIEURES : ENJEUX ÉTHIQUES ET PERSPECTIVES

FRENCH MILITARY PHYSICIANS IN EXTERNAL OPERATIONS: ETHICAL CHALLENGES AND PROSPECTS

A. LAMBLIN^{1,2*}, S. DUPERRÉ¹, P. F. WEY¹, M. A. EINAUDI¹

RÉSUMÉ

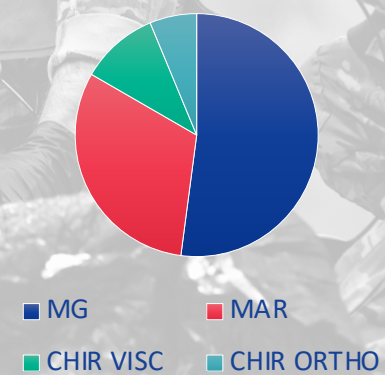
Les missions du médecin militaire en opérations extérieures sont nombreuses et variées, pourvoyeuses de dilemmes éthiques, dès lors que des valeurs qu'il juge importantes sont placées au second plan, au profit de contraintes opérationnelles, sécuritaires, ou qu'elles rentrent en conflit avec d'autres valeurs liées à l'institution militaire. L'absence de réflexion éthique ou de prise de conscience de ces dilemmes peuvent générer chez les soignants des sentiments d'angoisse ou de culpabilité et entraîner des symptômes physiques et/ou psychiques graves, et dans certains cas un état de stress post-traumatique. Le risque est alors de prendre des décisions inadaptées à l'état du patient et aux conditions particulières de sa prise en charge. Cet article propose de faire un état des lieux des missions responsables de dilemmes éthiques dans ce contexte spécifique, d'en définir les facteurs, d'objectiver les moyens actuellement disponibles pour y faire face et d'envisager des perspectives d'amélioration.

ABSTRACT

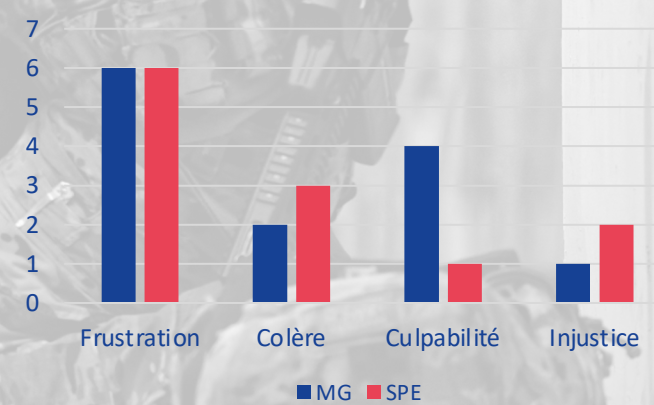
There are numerous missions for military physicians in external operations, which could lead to ethical dilemmas when values that they consider important may have to be sacrificed in favor of operational, security or other constraints or when they conflict each other with values related to the military institution. The lack of ethical reflection or response to these dilemmas can lead to serious physical or psychological symptoms for medical staff and then seriously harm the patient. The objective of this work is to make an inventory of missions that could provide ethical dilemmas in external operations, to define the factors that lead to an ethical dilemma, to objectify the means currently available to deal with them and to consider prospects for improvement.

KEYWORDS

Military physicians, Ethical dilemmas, External operations, Ethics education.



Emotions et sentiments lors de l'exposition





Perspectives et enjeu

Sensibiliser à l'éthique dans la pratique médicale en OPEX

1 Enjeu

- + **Conscientiser**
Développer cette conscience éthique en médecine militaire
- + **Aborder**
Dilemmes éthiques qui peuvent être rencontrés
- + **Réfléchir**
Avant la confrontation

2 Quand?

- + **Avant**
Formation initiale en école
Sensibilisation avant départ OPEX
- + **Pendant**
Briefing à l'arrivée
Débriefing lors événement
- + **Après**
Groupe discussion SAS
RETEX
THINK THANK

3 Effet final recherché

- + **Aider**
Le soignant à conscientiser et conceptualiser les dilemmes
- + **Ethique opérationnelle**

3 piliers fondamentaux de la construction humaine:

- Corps
- Esprit
- Ame

Merci pour votre attention

