

Intégrer l'éthique dans la gouvernance territoriale de la santé en région Grand-Est

Les premiers résultats du projet de recherche-action SAGES

1/ Pourquoi cette étude ?

La gouvernance sanitaire régionale se trouve confrontée à des tensions croissantes. Inégalités territoriales d'accès aux soins, pénuries dans certaines spécialités, fermetures d'établissements et décisions d'investissement sous contrainte budgétaire traduisent la difficulté **d'articuler équité, participation et efficacité.**

OBJECTIFS

Ce projet de recherche/action Santé-Grand-Est Éthique déciSion (SAGES) commandité par la direction générale de l'ARS Grand-Est, vise à concevoir un dispositif d'appui d'éthique opérationnelle dans les processus décisionnels en santé, au niveau régional.

Trois axes d'interrogations :

- Comment identifier et formaliser les « moments éthiques » dans le processus décisionnel ?
- Comment élaborer des référentiels d'évaluation adaptés, intégrant des critères qualitatifs (valeurs, représentations, légitimité) et des indicateurs quantitatifs (résultats, impact sur l'accès aux soins) ?
- Comment évaluer un dispositif co-construit, où la diversité des acteurs et des intérêts complexifie la mesure de la performance et de l'utilité ?

3/ La méthodologie et l'équipe

La méthodologie est fondée sur une enquête de terrain qualitative.

- 72 entretiens semi-directifs avec des directeur-riche-s d'hôpitaux, président-e-s de CME, représentant-e-s d'usagers, chef.fe-s de service, membres de comités d'éthique, médecins libéraux, hospitalisation à domicile, élu-e-s, chargé.e-s de mission santé au sein des départements et de la région.
- Analyse documentaire et juridique des textes et rapports.



- Comparaison internationale (Allemagne, Luxembourg, Suisse, Belgique, Québec).
- Analyse via Nvivo.

QUEL A ÉTÉ LE CALENDRIER DE RÉALISATION ?

- **Janvier > Septembre 2025** : étude de terrain
- **Juin > Novembre 2025** : analyse et conceptualisation
- **Novembre 2025** : rendu du rapport à l'ARS Grand-Est

4/ Les résultats

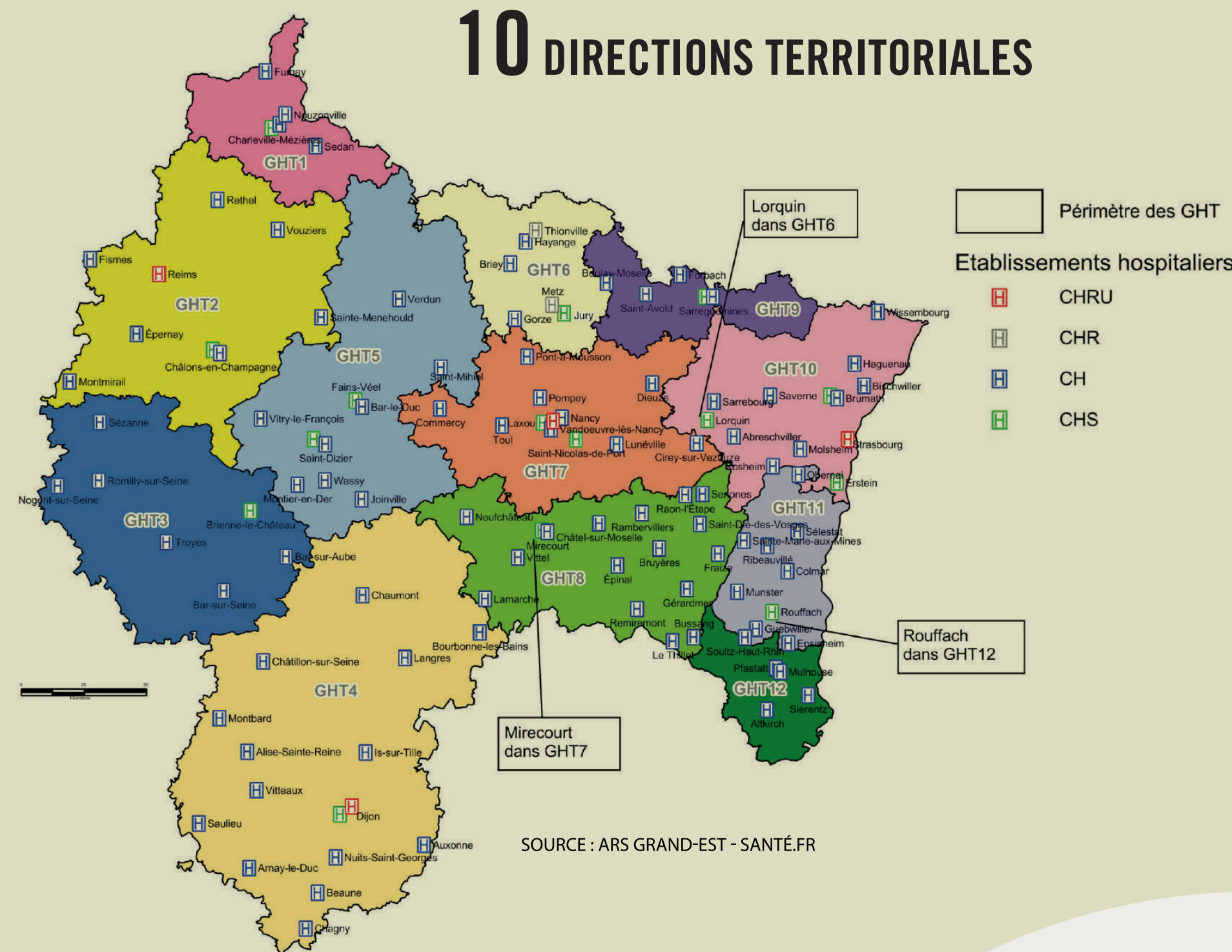
- L'importance de l'élément territorial, territorialisation de l'action publique en santé.
- Ambition d'une évaluation forte des politiques publiques de santé mais des difficultés de mise en œuvre (programmes co-financés avec de multiples décideurs, faible tradition d'évaluation, contraintes internes).
- Une nécessité d'évaluer l'éthique en acte, non pas uniquement via des indicateurs classiques, mais en intégrant des critères d'acceptabilité, de légitimité et d'apprentissage collectif.
- Proposition d'intégrer l'élément éthique dans le kit normatif des différent.e.s acteur.rice.s de terrain plus que des recommandations figées.

CES RÉSULTATS OUVERT DES PISTES CONCRÈTES :

- Élaboration d'un référentiel d'évaluation hybride, combinant qualitatif et quantitatif, centré sur les « moments éthiques » et les effets sur l'accès aux soins.
- Mise en place d'un dispositif pilote en Lorraine, avec évaluation itérative.

2/ Chiffres clés

72 ENTRETIENS
12 GROUPEMENTS HOSPITALIERS
DU TERRITOIRE (GHT)
10 DIRECTIONS TERRITORIALES



5/ En bref...

Ethique comme processus d'action (cf. Stratégie nationale de santé 2023-2033)

- L'éthique comme repères permettant de (re)penser le système de santé et les déterminants de santé.
- L'approche transversale de la santé.
- La co-construction des politiques de santé avec tous les acteur.rice.s du territoire / collégialité de la décision.

Pour en savoir plus :

Anne-Laure RIOTTE
anne-laure.riotte@univ-lorraine.fr
Maria FARTUNOVA-MICHEL
Maria.fartunova@univ-lorraine.fr