

---

Alumna: Laia Morató Sanglas

Tutora: Núria Mas Singla

---

# Quels codes étiques la pandémie cache-t-elle?

---

## Presentació

Il fait presque deux années que nous nous trouvons au milieu d'une pandémie mondiale qui a surpris le monde. La naissance de mon travail de recherche a été motivée d'un côté à cause de la pandémie, laquelle a produit à l'être humain la priorisation de certaines valeurs morales, et de l'autre côté, le fait que nous sommes habitués à analyser les faits historiques avec une perspective historique. Alors, faire ce travail me permettait de voir et analyser l'attitude humaine sans aucune barrière, sans suavité. Grâce à cette motivation, j'ai établi quatre objectifs: le premier objectif, lequel est l'objectif principal du travail et c'est ce qui a donné le nom au travail est voir les différents questionnements éthiques qu'il y a derrière le coronavirus. Le second objectif a été de voir l'évolution de la manière d'agir et sur quoi la préférence a été donnée. Le troisième objectif a été d'établir une comparaison entre la France et la Catalogne et finalement, je me suis fixé un objectif qui est plus personnel et psychologique et consiste à voir de quelle manière les professionnels sanitaires ont vécu la pandémie. En raison des objectifs fixés, nous avons dû faire face à une difficulté implicite tout au long du travail, qui est de transformer les concepts subjectifs comme par exemple: les questionnements éthiques, attitudes humaines, sentiment avec des concepts objectifs.

---



Pour faire cela, nous allons établir quatre objets d'étude. En premier lieu nous avons l'étude des protocoles, dans lesquels nous avons étudié après la réalisation d'une interview à l'infirmière Visi afin de savoir quelles caractéristiques nous pouvions apporter plus d'informations afin d'accomplir les premier objectif. Finalement, nous avons analysé les symptômes, l'âge, les facteurs de risque et l'accompagnement des familles. En second lieu, j'ai étudié la campagne de vaccination, pour laquelle j'ai utilisé deux journaux de référence en Espagne et en France: Le Monde et La Vanguardia. Avec la même méthodologie j'ai étudié le troisième objet d'étude, les restrictions et limitations imposées par le gouvernement aux citoyens. Finalement, nous avons étudié l'affectation psychologique des professionnels sanitaires à cause de la pandémie.

### **Metodologia**

Le travail est divisé en deux grandes parties d'un côté nous avons la partie théorique, laquelle est caractérisée pour être une recherche bibliographique. Cette partie est très importante pour tout le travail, car il y a certains concepts que nous devons

---

---

connaître afin de comprendre sur quoi consiste le travail et progresser avec la recherche. De l'autre côté, nous avons la partie pratique, laquelle est caractérisée par: une recherche des objets d'étude, une étude des protocoles des hôpitaux; pour faire cela nous allons contacter avec les hôpitaux afin d'avoir des permis pour accéder au protocole interne, lequel est caractéristique de chaque hôpital. Une étude de la campagne de vaccination, qui s'appuiera sur des informations extraites des médias, une procédure que nous utiliserons également pour le troisième objet d'étude, lequel consiste à en faire une étude des limitations et restrictions aux citoyennes pendant la pandémie. Une comparaison entre la Catalogne et la France où les éléments comparatifs seront les questionnements éthiques et les restrictions imposées. Et finalement, une étude psychologique des professionnels sanitaires, laquelle sera un travail documentaire par interviews.

### **Cos del treball**

Les résultats obtenus des différents objets étudiés ont été exposés en différents tableaux comparatifs. Après avoir étudié les différents protocoles, concrètement du protocole interne de l'Hôpital Général de Vic et du protocole général de Gencat. cat nous avons pu voir que dans le premier concept étudié, 3 de 4 protocoles ont les mêmes symptômes. En plus, en ce qui concerne l'âge, deux de quatre protocoles ont traité d'elle et ces coïncident avec le système utilisé, l'AVAC (Quality-Adjusted Life Years). En se concentrant maintenant sur les deux derniers concepts: les facteurs de risque et la prise en charge des proches des patients, nous constatons qu'il y a seulement un protocole qui contient toutes les informations que nous avons voulu étudier, le protocole général établi le 26-01-2021.

Sur le second objet d'étude, après l'analyse de 766 journaux de Le Monde et de La Vanguardia en ce qui concerne les trois premiers ondes du coronavirus, nous avons obtenu que en premier lieu, Les éléments comparés sont les mêmes que dans le tableau qui fait référence à la Catalogne, car les deux pays font partie de l'Union Européenne qui a été à la pointe de la campagne de vaccination. En second lieu, nous avons vu une évolution, un changement des priorités des groupes d'âge au fur et à mesure que la pandémie progresse. En plus, même si avec les autres caractéristiques il n'y avait des différences en ce qui concerne la tranche d'âge, nous constatons qu'ils ne coïncident pas tous.

L'analyse des résultats du troisième objet d'étude a été sur les limitations et restrictions appliquées aux citoyens, lesquelles en général ont été les mêmes dans les deux pays étudiés. Nous pouvons constater qu'il y a eu des droits fondamentaux qui n'ont pas été respectés, comme par exemple le droit à la liberté, toutefois cela avait un objectif qu'était de préserver un droit, le droit à la vie. Un fait qui s'est donné dans les deux pays.

---

---

Finalement, nous avons fait cinq entretiens aux professionnels de santé afin de pouvoir voir l'affectation psychologique qu'ils ont eu à cause de la pandémie. D'un côté, les résultats obtenus au niveau professionnel ont été que le 100% des professionnels ont subi une usure psychologique au long de la pandémie. De la même manière, tous eux ont correspondu que leur bien-être a été affecté. Toutefois, seulement 1 des 5 personnes interrogées avait besoin de l'aide psychologique d'un professionnel, qui était fournie par le même hôpital où il travaillait. Les autres, bien que n'ayant pas besoin d'un professionnel, ont eu besoin de famille et d'amis pour pouvoir avancer- De l'autre côté, le 100% des interrogés ont affirmé que la pandémie les a affecté aussi au niveau familial.

### **Conclusions**

Le premier objectif a été de voir l'évolution de la manière d'agir et sur quelle préférence était donnée. Pour y répondre, nous avons étudié trois objets d'étude : les protocoles, la campagne de vaccination et les restrictions. D'une part, on peut dire qu'il y a eu une évolution tout au long de la pandémie. En ce qui concerne les protocoles, ceux-ci ont été mis à jour au fur et à mesure des nouvelles découvertes afin d'améliorer et d'adapter la manière d'agir autour des patients COVID. Dans le cas de la vaccination, il y a eu une évolution, un changement de priorisation selon la tranche d'âge, qui, comme nous le verrons plus tard dans ce chapitre, a dépendu de la notion de vulnérabilité, privilégiant la sécurité et sans tenir en compte le coût de chaque vaccin. Enfin, dans les restrictions, on a pu constater que lors des différentes vagues, il n'y a eu qu'un seul objectif et c'est de préserver le droit à la vie. Par conséquent, le droit à la liberté est celui qui a été le plus touché tant en France comme en Catalogne. En plus, la hiérarchie établie du plus au moins touché, sur la base des questions éthiques qu'ils ont posées aux gens en général, et plus spécifiquement aux politiciens et aux personnels de santé est: le droit à la liberté, le droit de réunion et d'association, le droit à la vie familiale et à la vie professionnelle, le droit à l'intégrité de la personne, le droit à la libre circulation et au séjour, le droit à la liberté professionnelle. et le droit au travail, le droit à la liberté de religion, le droit à la dignité humaine, le droit au respect de la vie privée et familiale, le droit à la liberté de pensée et de conscience, le droit des personnes âgées, le droit à des conditions de travail équitables, le droit à la protection de la santé, le droit à l'égalité devant la loi, le droit à l'éducation, le droit à la sécurité et le droit à la vie.

Le deuxième objectif était de voir comment les professionnels de santé avaient vécu la pandémie sur le plan psychologique. Comme l'ont montré des entretiens avec différents membres du personnel, la pandémie a eu un impact majeur sur eux, provoquant dans de nombreux cas anxiété, stress, nervosité et épuisement. De plus, comme le déclarent 100 %

---

---

des répondants, leur bien-être a été altéré et il y a eu la présence d'usure psychologique. Enfin, l'objectif principal du travail, qui a été le dernier à atteindre, car nous avions besoin des autres pour pouvoir y répondre. C'est d'ailleurs ce qui a donné le nom aux travaux de recherche: quels codes éthiques la pandémie cache-t-elle? Alors, en répondant à la question, nous pouvons dire que la pandémie a créé plusieurs dilemmes éthiques, nous en avons obtenu trois principaux. D'une part, il y a eu un grand dilemme au sein des hôpitaux au sujet de la vie ou de la mort. Le manque d'équipements médicaux tels que les incubateurs ou le manque de lits dans les unités de soins intensifs, entre autres, a fait qu'à certaines occasions, le personnel de santé doit décider entre préserver la vie de l'un ou l'autre patient, selon ses caractéristiques, son état de santé et leur âge. Nous devons tenir en compte que dans ce travail nous n'avons pas étudié ses aspects du manque de matériaux, mais nous avons étudié le dilemme. Le fait que le rapportant à l'affectation psychologique, a produit une grande usure chez certains professionnels. D'autre part, nous trouvons le dilemme éthique sur quoi et sur qui nous considérons comme les vulnérables. C'est-à-dire que dans la campagne de vaccination, nous avons dû nous demander qui avait la préférence pour recevoir les vaccins, quel ordre serait suivi. Ceci a été réalisé sur la base de la vulnérabilité autour des risques pour la santé; à commencer par les grands-parents et les malades. Enfin, la pandémie mondiale a signifié qu'en donnant la priorité à certains droits fondamentaux par rapport à d'autres, nous trouvons une hiérarchisation, c'est-à-dire qu'il y a eu une question éthique sur ce qui était le mieux, s'il fallait préserver la liberté de l'individu ou préserver la vie. Comme nous l'avons vu une fois l'étude terminée, la vie a été préservée.

Au cours de ce travail de recherche, nous avons étudié deux pays différents, d'une part la France et d'autre part la Catalogne. On peut donc conclure que les questions éthiques ne varient pas d'un pays à l'autre, mais essaient de préserver les mêmes droits et de privilégier le même type de personnes. C'est-à-dire, il nous questionne en tant qu'humains, pas en tant que citoyens d'un état particulier

### **Bibliografia web**

- P., Descartes, R., Locke, J., Hume, D., Kant, I., Mill, J. S., & Nietzsche, F. (2021, juny). Atena (RBA Libros, S.A., 2021 ed., Vol. 108). La Magrana. - Oficina del Parlament Europeu. (2001, juliol). Carta dels Drets Fonamentals de la Unió Europea. - La Vanguardia. (2020, 3 abril). Hemeroteca | Última hora y noticias | LaVanguardia.com -Gencat.cat. (2021, setembre). Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2 - Aristòtil - Més Filosofia. (s. f.). Més Filosofia. - Ray, J., Pinson, L., Albert, E., Fressoz, F., Vitkine, A., & Potet, F. (2020, 13 març). Articles pour "covid". Le Monde.fr. - US National Library of Medicine National Institutes of Health. (2005, 30 agost). The National Center for Biotechnology Information (NCBI). - Qu'est-ce qu'un

---

---

dilemme éthique? - Commission de l'éthique en science et technologie. (s. f.). Commission de l'éthique en science et en technologie. – Church, S. (2020, 7 octobre). A scoping review of the Clinical Frailty Scale. BMC Geriatrics.

---