

Santé durable dans un ecoquartier ?

La santé est un secteur économique qui pèse lourd en infrastructures en coût, en empreinte écologique

La conception personnelle de la santé et des soins, et celle de la communauté, et les attentes qui en découlent, conditionnent besoins, infrastructures, professionnels...

Le système de santé actuel peut-il devenir durable ?

Technicisation croissante (réparations toujours plus pointues), généralisation de la médication préventive et curative

Engagement dans la voie anti-âge, anti-usure, anti-mort naturelle, à grand renfort de technique, de greffes, de prothèses

envisager la santé hors de la consommation ?

Que peut un habitant engagé dans le
communautaire et le durable ?

Que peut un collectif organisé,
coopératif, ou communautaire ?

pistes

Réflexion quant au mode de vie, à l'entraide,
aux soins non-médicalisés, non-
professionnels, non-industriels

Réflexion sur la fin de la vie

(qualitatif/solidaire, plutôt que
quantitatif/individualiste)

Mise en place de fonctionnement, de
ressources, correspondant à l'attente

La santé dans un écoquartier

Co-construction, participatif, coopération,
entraide, dé-professionnalisation,
dés-institutionnalisation

« Nous participons collectivement à créer
de la santé »

Soins à domicile en eco-quartier

Basés sur les attentes et les représentations
de la personne et de son entourage,

- sur l'organisation et les ressources locales
(chambre d'hôte équipée)

Sur la disponibilité des proches,

- des colocataires (« cluster »),
- des coopérateurs, des voisins,
- des professionnels disponibles (temps
partiels, retraités)

organisation

Basée sur le modèle coopératif, organisé

Charte

intranet

bourse-échange

Comment, avec les structures extérieures ?

Recours subsidiaire aux ressources institutionnelles (EMS - appartements protégés -CMS -policlinique -urgences)

Associations pour réflexion, recherche...

Participation, décroisonnement, réseau ; interaction entre les médecines institutionnelles - industrielles - technologiques, l'académie, et les pratiques alternatives, indigènes

Financement ?

TROC (commi', arrosage, chat)

Indemniser les coûts (repas par le voisin, lessive ...)

Paiement direct de particulier ou de petite entreprise locale (coursier, ménage, restau' buanderie, soignants indépendants, +/- alternatifs ...)

Prestations payées par des réseaux de soin

Médecine durable - non

Je ne me contente pas d'appliquer plus rationnellement les conclusions des scientifiques

- plus de technologie, efficacité
- la croissance est ralentie (moins de gaspillage, de dégâts), elle se poursuit
- mon attitude de consommateur persiste

est membre des Médecins en faveur de l'Environnement

En tant que médecin, citoyen du monde et de notre pays et comme personne privée, il assume sa coresponsabilité pour la protection de la nature, de l'environnement et de la santé des êtres humains

et s'engage pour:

La protection de l'environnement

Reconnaître les dangers environnementaux, les évaluer, développer des mesures de protection et les promouvoir en société, en politique et en privé.

Des bases de vie saines

Ramener la pollution de l'air, de l'eau et des sols à un niveau inoffensif. Limiter les effets nocifs et dérangeants du bruit, des rayonnements radioactifs et électromagnétiques conformément au principe de précaution.

Un mode de vie durable

Combattre le gaspillage des ressources, choisir les énergies renouvelables et augmenter l'efficacité. Favoriser le recyclage et limiter la consommation à un niveau acceptable.

Eviter de léguer des héritages dangereux aux générations futures ou les réduire au minimum: gaz à effet de serre, déchets chimiques et radioactifs, organismes génétiquement modifiés. Agir en faveur de la biodiversité et de la conservation des terres agricoles.

Se déplacer si possible à pied, en vélo ou avec les transports publics.

Développer une économie peu gourmande en ressources, qui vise un rééquilibrage et une bonne qualité de vie pour tous.

Une gestion écologique du cabinet médical

S'installer, consommer et éliminer de façon écologique: économie d'énergie, produits à longue durée de vie, éviter les toxiques.

Une information scientifiquement fondée

Aborder les problèmes environnementaux de façon scientifique. Discuter les résultats en public et les faire valoir dans les processus politiques.

Bâle, novembre 2006

Le président des MfE

Dr. med. P. Kälin

Gloire à la science

La médecine a tenu ses promesses :

De par ses miracles elle a établi une
nouvelle religion =

nous pouvons à nouveau oublier que nous
sommes mortels,

Nous vivons de plus en plus vieux sous le
poids de traitements de plus en plus
« efficaces » et de maladies chroniques
renouvelées

Vous avez dit médecine traditionnelle...

Tradition occidentale : hippocrate ? Les chamanes ? La science du 20ème ?

Tradition ayurvédique ?

Soins remboursés par l'assurance ?

Pas certainement scientifique

Du point de vue industriel, économique, le marché de la santé compte sur d'incessantes innovation et sur la demande croissante du consommateur

Peu important coût et environnement

Ivan Illich

Philosophe né à Vienne en 1926 et mort en 2002 à Cuernavaca au Mexique.

Nemesis médicale (1975)

Nemesis: déesse de l'indignation et de la vengeance contre la démesure

- critique de:
- La société basée sur de grosses infrastructures
 - L'industrie de la santé qui est iatrogène
 - La fuite en avant (« développement, recherche, progrès »)

→ Escalade des coûts et des nuisances

→ Produit plus de nuisance qu'elle ne résout de problèmes

« En 1974, j'ai écrit la *Némésis médicale*. Cependant, je n'avais pas choisi la médecine comme thème, mais comme exemple. Avec ce livre, je voulais poursuivre un discours déjà commencé sur les institutions modernes en tant que cérémonies créatrices de mythes, de liturgies sociales célébrant des certitudes.

Ainsi j'avais examiné l'école, les transports et le logement pour comprendre leurs fonctions latentes et inéluctables : ce qu'ils proclament, plutôt que ce qu'ils produisent : le mythe *d'Homo educandus*, le mythe *d'Homo transportandus*, enfin celui de l'homme encastré.

J'ai choisi la médecine comme exemple pour illustrer des niveaux distincts de la contre productivité caractéristique de toutes les institutions de l'après-guerre, de leur paradoxe technique, social et culturel : sur le plan technique, la synergie thérapeutique qui produit de nouvelles maladies; sur le plan social, le déracinement opéré par le diagnostic qui hante le malade, l'idiot, le vieillard et, de même, celui qui s'éteint lentement. Et, avant tout, sur le plan culturel, **la promesse du progrès conduit au refus de la condition humaine et au dégoût de l'art de souffrir.**

Je commençais Némésis médicale par ces mots: « L'entreprise médicale menace la santé». A l'époque, cette affirmation pouvait faire douter du sérieux de l'auteur, mais elle avait aussi le pouvoir de provoquer la stupeur et la rage. Vingt-cinq ans plus tard, je ne pourrais plus reprendre cette phrase à mon compte, et cela pour deux raisons. Les médecins ont perdu le gouvernail de l'état biologique, la barre de la biocratie. Si jamais il y a un praticien parmi les « décideurs », il est là pour légitimer la revendication du système industriel d'améliorer l'état de santé. Et, en outre, cette « santé » n'est plus ressentie. C'est une « santé » paradoxale. « Santé » désigne un optimum cybernétique. La santé se conçoit comme un équilibre entre le Macro système socio-écologique et la population de ses sous-systèmes de type humain. Se soumettant à l'optimisation, le sujet se renie.

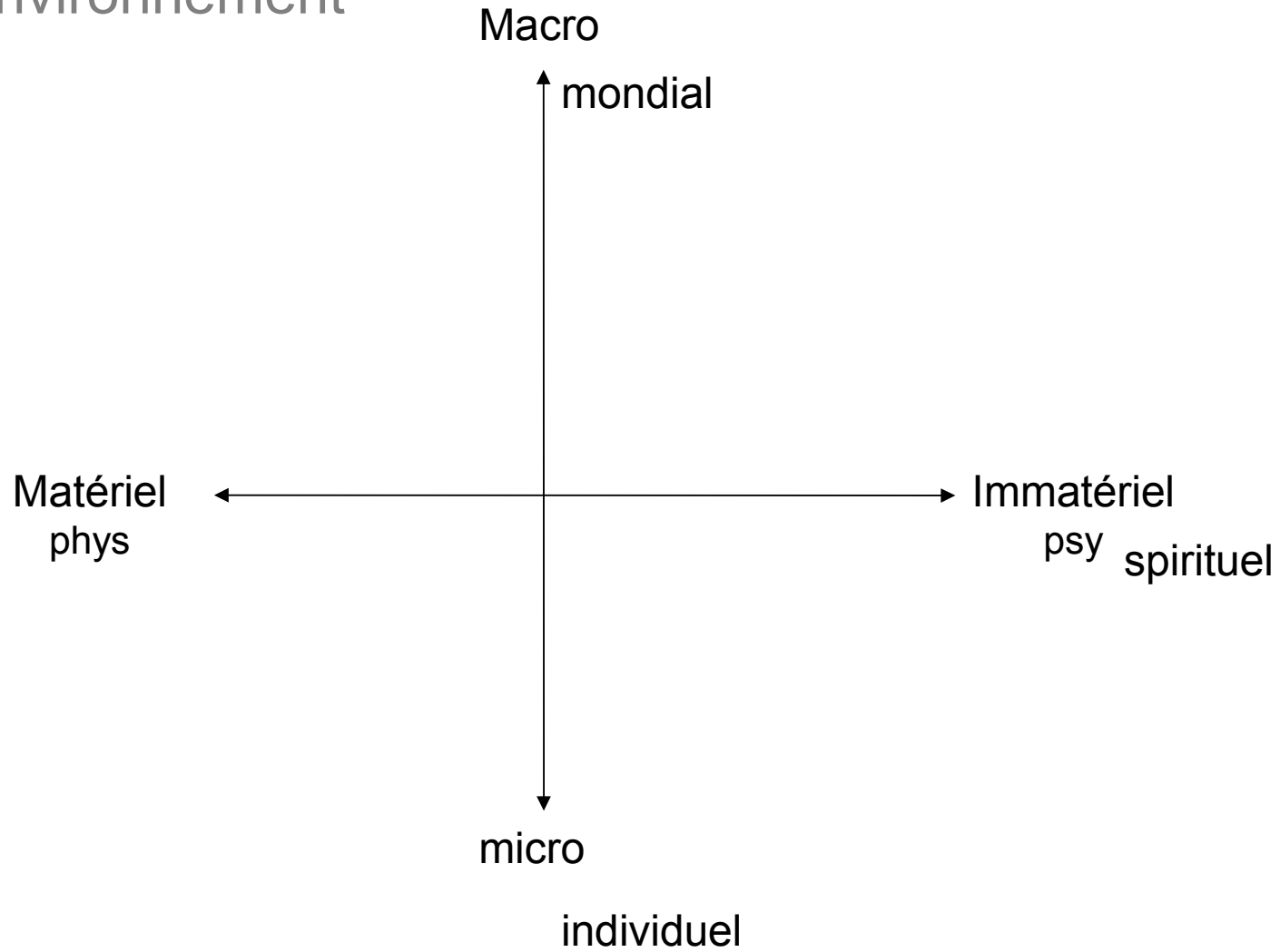
Aujourd'hui, je commencerais mon argumentation en disant:

« **La recherche de la santé est devenue le facteur pathogène prédominant** ».

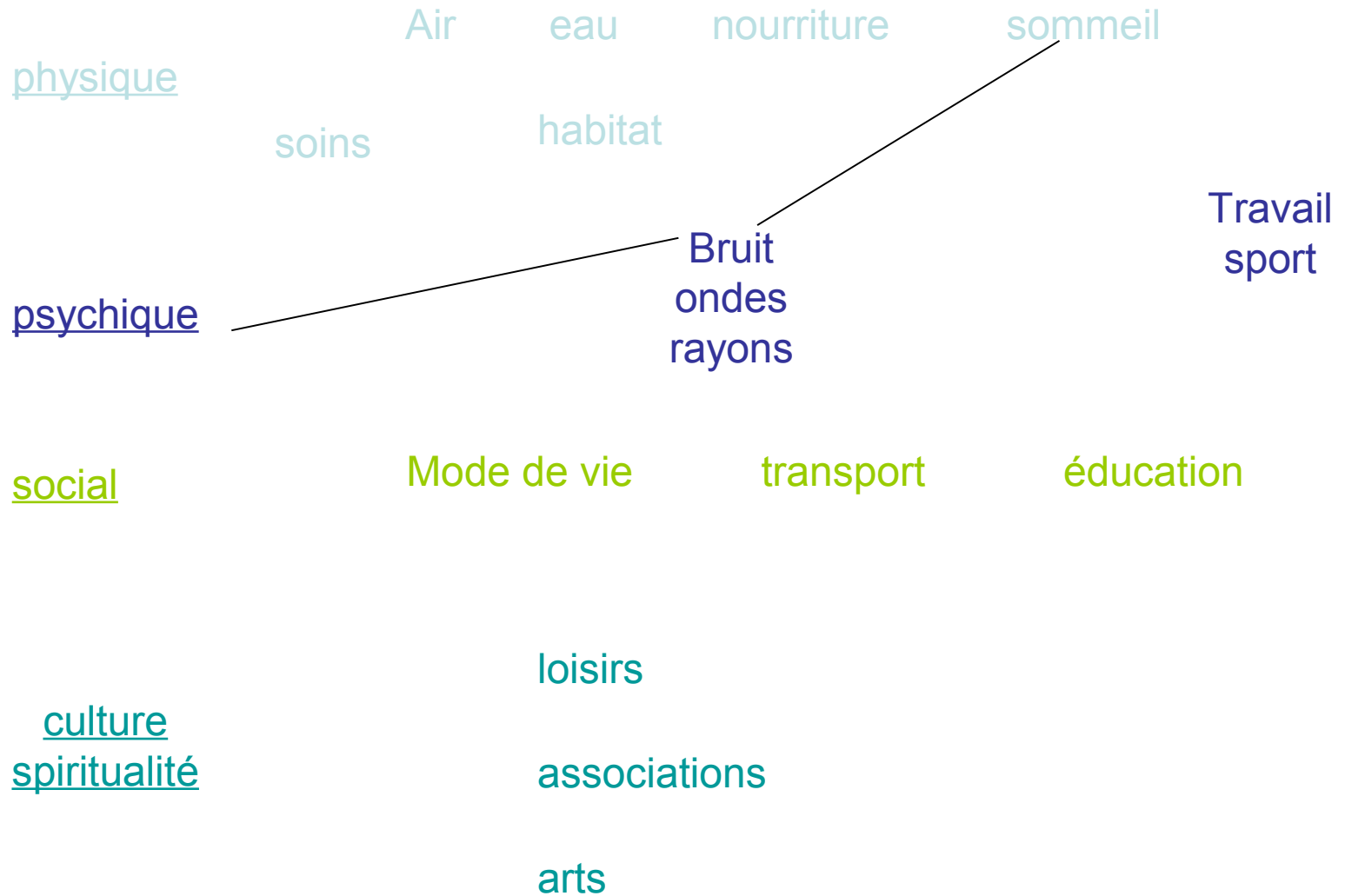
Me voilà obligé de faire face à une contre productivité à laquelle je ne pouvais penser quand j'ai écrit Némésis... »

Ivan Illich, 1993

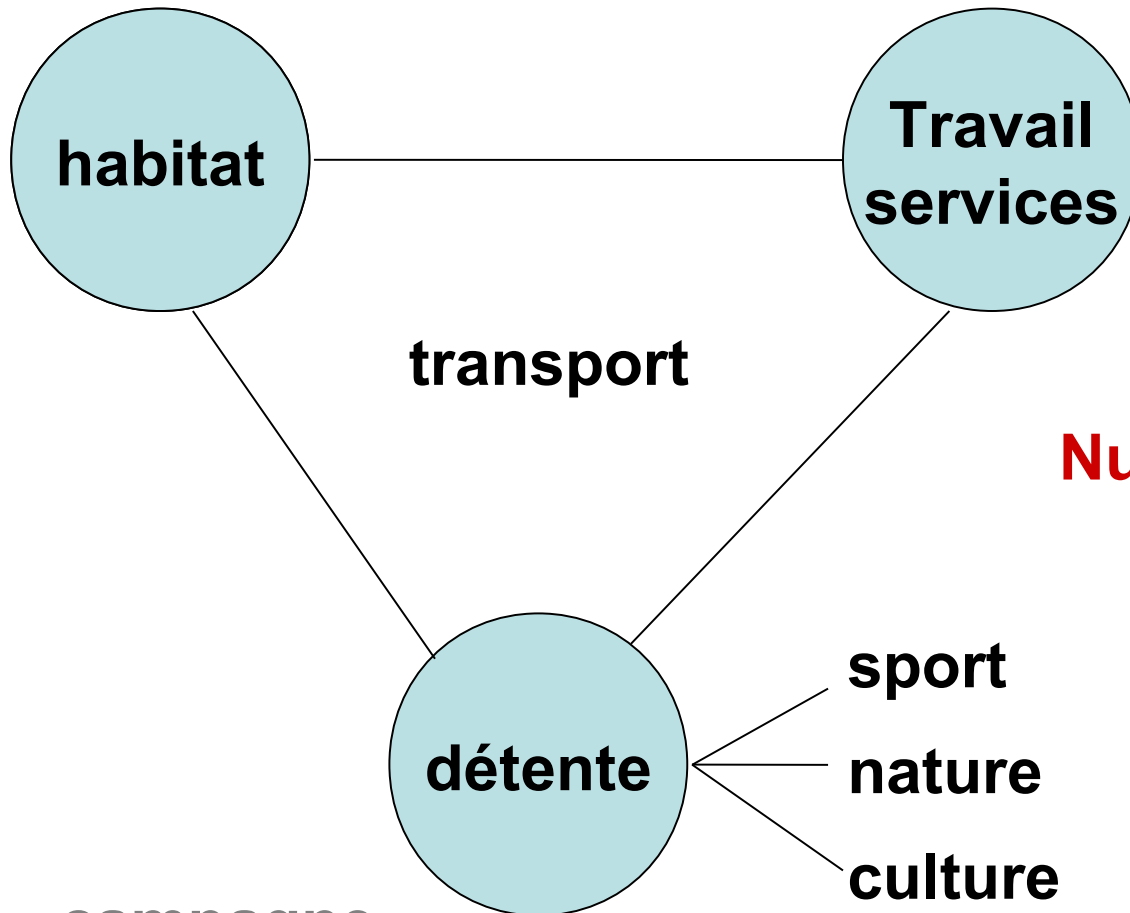
environnement



Pyramide des besoins



Développement durable
Aménagement du territoire



Nuisances?

ville - campagne

Pour une recherche en santé *durable*

Déterminants physiques, psychiques, socio-économiques, spirituels

Impact des choix en économie, transport, habitat

Technologies évitant gaspillage, pollution
Écologie industrielle

Communication, marketing, psychologie des groupes, éducation
(changements sociaux, comportements, politiques cohérentes)

Santé publique: systèmes de santé durables

... éloigné de la recherche conventionnelle ...

Santé durable

Des choix de vie, de concept de santé, de soins, respectueux de toute la communauté.

Souci de l'impact

Dé-médicaliser, dé- «marchandiser» la santé

Modestie, acceptation de l'usure (finitude)

Organisation sociale communautaire d'entraide et d'échanges.

... Ecoquartiers