

NUMERO SPECIAL « ARAMOS » DU
JOURNAL DE GESTION ET D'ÉCONOMIE DE LA SANTE



La coopération dans tous ses états

Professionnels, organisations et territoires au service du patient ?

A l'issue du congrès ARAMOS 2023 qui s'est tenu à Metz les 29 et 30 novembre 2024 il est proposé de publier les meilleures communications dans un numéro spécial du Journal de Gestion et d'Économie de la Santé.

POUR RAPPEL – THEMATIQUE GENERALE DU CONGRES ARAMOS 2023

Les tentatives législatives de transformation du système de santé pour inciter à la coopération sont multiples : Groupements inter-hospitaliers des années 1970, cartes sanitaires, SROS (Schéma Régional d'Organisation des Soins), conférences sanitaires de secteur de 1991, communautés hospitalières de territoire de la loi HPST 2009, projets médicaux de territoires et communauté de professionnels territoriales de santé dans la loi de modernisation du système de santé de 2016, MaSanté 2022 et les groupements hospitaliers de territoires... Si la logique de régulation guide le législateur, la volonté d'une meilleure prise en charge des patients dans le cadre de parcours de soins coordonnés semble toutefois être une réalité (Denis, 2022).

Cette problématique d'une meilleure prise en charge des patients (Claveranne, 2003) par la coopération conduit finalement à l'envisager selon trois dimensions :

- Une dimension liée aux acteurs : les différents types de professionnels de santé (Nobre, Husson, 2022), les patients / usagers qui peuvent participer à la gouvernance ;
- Une dimension liée aux établissements ou aux organisations de santé : public / privé, court séjour / long séjour, généraliste / spécialisé, réseaux... (Berchi, Sandrine, 2022 ; Bertezene, Dubrion, 2017)
- Une dimension liée aux territoires (ARS, collectivités locales et territoriales). Dans ce contexte la notion de territoire s'affirme au cœur de tous les dispositifs de coopération et vient interroger les deux autres composantes. En effet, les notions de territoire et de coopération sont indissociables et la dimension territoriale vient bousculer les liens traditionnels établis entre acteurs et organisations. Par exemple le développement de nouvelles formes organisationnelles comme les maisons de santé (Beaucourt, Kustoz, Masingue, 2014) vient

interpeller les hôpitaux locaux, les CMSI (centres médicaux de soins immédiats) veulent offrir de nouvelles solutions aux problèmes liées aux urgences (Wintebgerger & al, 2022 ; Dumez, Minvielle, 2022)

- Une dimension top down- bottom up qui peut permettre d'apprécier la manière dont se fabriquent les dynamiques coopératives (Grenier, Ibrahim, 2015)

Au-delà de ce thème, toutes les communications en lien avec le management des organisations du secteur sanitaire, médico-social et de la prévention sont les bienvenues

Références indicatives

Beaucourt, C., Kustoz, I., Masingue, A., & al., « *La coordination au sein des maisons de santé : d'une mise en cohérence à l'animation d'interactions* », Gestion et management public, Volume 2/n°4, 2014,

Berchi, C., et Sandrine C., « Organiser les coordinations et coopérations en santé : impulsions, obstacles et réalisations », *Politiques & management public*, vol. 3, no. 3, 2022, pp. 287-295.

Bertezene, S., Dubrion, B., « *La coopération dans les réseaux de santé en gérontologie : un éclairage simonien* ». La Revue des Sciences de Gestion, 2017, 283, pp.73-84.

Claveranne, JP., « *La santé ingérable ?* », Dossier de la RFG, n°149, 2003

Denise, T., Divay, S., Dos Santos, M., Fournier, C., Girard, L., & Luneau, A. (2022). *Pratiques de coopération en santé. Regards sociologiques* (No. 8). Editions de l'IRDES

Dumez, H., Minvielle, E., « *Le système hospitalier français dans la crise Covid-19, une contribution des sciences de gestion* », Institut Interdisciplinaire de l'Innovation, Centre de Recherche en Gestion, Juillet 2020, 90p

Grenier, C., Ibrahim, R., La gouvernance auscultée: entre une gouvernance technique qui prescrit et une gouvernance comme espace de renouvellement des relations et des habiletés à innover. *Journal de gestion et d'économie médicales*, 2015, 33(6), 327-334.

Nobre, T., Husson, J., « *Portraits d'acteurs clés du système de santé pendant la Covid 19 : du volontarisme managérial individuel à une dynamique organisationnelle collective* », EMS Editions, Ad Salutem, 2022, 364p.

Wintebberger, C., & Al., « *Quelle place pour les services d'accueil des urgences dans l'offre de soins non programmés : comment capitaliser sur l'expérience de la gestion de l'épidémie de covid 19 dans la crise actuelle ?* », JGES, vol.40, n°4, 2022

CALENDRIER DE REMONTEE DES PROPOSITIONS D'ARTICLES

- Pour le 19 avril 2024 :

Envoie des propositions selon les instructions aux auteurs de la revue

(<https://www.journaleska.com/index.php/jdds/about/submissions#authorGuidelines>) en deux

versions : une **version classique** et une **version anonymisée** à l'adresse suivante :

Adresse d'envoi : chaire-sante@univ-lorraine.fr

- Retour des évaluations pour le 30 juin 2024
- Ajustements – corrections et retour des versions définitives pour le 30 juillet 2024
- Publication : dernier trimestre 2024

Julien Husson, président du comité d'organisation ARAMOS 2023
Coordinateur du numéro spécial ARAMOS – JGES

■ 10 000 mots maximum ■

Deux versions de l'article sont à envoyer : une version classique avec toutes les coordonnées et une version anonymisée

Le page de titre (première page) comportera le titre de l'article en français et en anglais, le nom du ou des auteur(s) avec l'institution et l'adresse, ainsi que l'adresse complète de l'auteur à qui seront envoyées les épreuves à corriger et toute correspondance. Le titre ne doit pas dépasser 50 caractères.

Le résumé et les mots-clés seront placés sur la deuxième page. Le résumé ne doit pas dépasser 250 mots. Il devra être rédigé en français et en anglais et indiquer clairement l'objectif, la méthode, les résultats les plus importants avec les données numériques et la conclusion de l'étude. Cette page comportera aussi une série de mots-clés (5 au maximum) en français et en anglais.

L'article (troisième page) doit être rédigé en double interligne, recto seulement, avec une police de caractère de taille 10 ou 12 et des marges de 3 cm. Les pages doivent être numérotées en haut et à droite.

Les tableaux et figures doivent être limités au strict nécessaire. Ils doivent être fournis sur des pages indépendantes (un tableau ou une figure par page). Les figures (graphiques ou schémas) ne doivent être utilisées que lorsqu'elles sont nécessaires à la clarté de l'exposé. Toutes les figures doivent comporter une légende détaillée. Les figures sont numérotées (chiffre arabe).

Les références sont classées dans l'ordre de leur citation et seront numérotées. Le numéro dans le texte sera placé entre crochets. Les références seront rédigées selon la convention de Vancouver :

- Référence d'un article de périodique : s'il y a plus de six auteurs, seuls les trois premiers seront cités suivis de « et al. ». Le nom des auteurs (la première lettre en majuscule) est suivi des initiales des prénoms en majuscules, contiguës et sans point intercalaire, et d'une virgule. Le dernier nom est suivi d'un point. Le titre de l'article est suivi d'un point. Le nom de la revue est indiqué en abrégé selon l'Index Medicus. Il n'est pas suivi d'un point. Après le nom de la revue, l'année de publication est suivie d'un point virgule. Puis le numéro du tome ou volume est suivi de deux points. Enfin, la première page de l'article est séparée par un tiret de la dernière page.

Exemple :

Weinstein MC, Stason WB. Foundations of cost-effectiveness analysis for health and medical practices. *N Eng J Med* 1977;296:716-21.

- Référence d'un livre : la référence d'un livre doit comporter dans cet ordre : le nom des auteurs, le titre du livre en italique, le numéro de l'édition (sauf si première édition), la ville de la maison d'édition, le nom de la maison d'édition, l'année de l'édition et le nombre de pages ou les pages exactes à consulter.

Exemple :

Huguier M, Maisonneuve H, Benhamou C, et al. *Les références. Dans : La rédaction médicale. De la thèse à l'article original.* Paris : Doin Éditeurs. 1992:105-18.