



Appel à articles pour un numéro de la revue **Politiques et Management Public**  
<https://pmp.revuesonline.com>

## **Organiser les coopérations et coordinations en santé**

Coordonné par Célia Berchi et Sandrine Cueille

**Célia Berchi** est maître de conférences en sciences économiques à l'université de Caen Normandie. Spécialisée en économie de la santé, elle enseigne au pôle social santé de l'IAE de Caen et exerce la responsabilité pédagogique du master Management sectoriel parcours Management des Organisations en Santé. Elle effectue ses recherches au sein de l'unité ANTICIPE dans les domaines de l'évaluation économique des innovations techniques et organisationnelles en santé, l'analyse des choix des acteurs en santé et les inégalités de santé.

**Sandrine Cueille** est maître de conférences en sciences de gestion et du management à l'Université de Pau et des Pays de l'Adour. Elle enseigne à l'IAE de Pau-Bayonne où elle assure la responsabilité pédagogique du Master 2 Management sectoriel parcours Management des Organisations Sanitaires et médico-Sociales. Ses recherches, au sein du laboratoire LIREM, portent sur les organisations évoluant dans des environnements complexes et caractérisés par de fortes dynamiques institutionnelles et concurrentielles. Elle étudie en particulier les mutations organisationnelles et l'adaptation stratégique dans le secteur de la santé.

La santé et ses enjeux sont appréhendés à travers des prismes théoriques variés, développés au sein de très nombreux champs disciplinaires, qu'il s'agisse des disciplines médicales et soignantes, de la santé publique, de la biologie et des neurosciences, des sciences humaines et sociales, telles que le droit, la sociologie, l'économie, la psychologie, les sciences de gestion et du management. L'appréhension de la santé « au sens large » s'est progressivement développée, l'Organisation Mondiale de la Santé définissant ainsi la santé comme « un état de complet bien-être physique, mental et social, [qui] ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité ». Dans cette mouvance, sont promues les actions de prévention, de promotion et d'éducation à la santé. Ces dernières visent à « donner aux individus davantage de maîtrise de leur propre santé et davantage de moyens de l'améliorer » (Charte d'Ottawa, 1986). De même, la prise en charge globale de la personne et la construction de parcours intégrés de santé constituent désormais des enjeux fondamentaux pour les politiques de santé, en particulier dans les pays développés, confrontés au vieillissement de leur population et au développement des maladies chroniques.

Face à ces défis structurels, mais également pour répondre à une situation de crise, telle celle liée à la pandémie récente « COVID 19 », la capacité à susciter, organiser, produire, structurer la coordination entre acteurs du système de santé, à différents échelons, et la coopération inter organisationnelle entre structures du secteur de la santé est au cœur des préoccupations des professionnels du secteur et des chercheurs de différentes disciplines.

Ce numéro spécial de la revue *Politiques et Management Public* s'inscrit ainsi dans une approche globale de la santé, incluant dans son champ d'analyse une grande variété d'acteurs, d'organisations et institutions : établissements et structures sanitaires et médico-sociales (publiques, associatives ou privées lucratives), professionnels dans les domaines médical, paramédical ou social, dispositifs et expérimentations organisationnels transverses dans le champ de la santé (GCS, GHT, DAC, PTA, MAIA, CPTS, MSP, CDS communautaires, habitat inclusif, etc.), institutions de régulation et/ ou de financement nationales et

internationales, agences et entités déconcentrées des services de l'État, collectivités locales, structures décentralisées, etc.

Les analyses pourront s'inscrire dans différentes disciplines des sciences humaines et sociales, telles que l'économie, la sociologie, les sciences juridiques, l'anthropologie, les sciences politiques, les sciences de gestion et du management, mais également relever d'approches interdisciplinaires. Des analyses conduites par des professionnels du secteur sont également souhaitées. Enfin, des contributions portant sur des comparaisons internationales sont espérées.

Des contributions sur trois thématiques sont plus particulièrement attendues :

- **Les formes organisationnelles de la coordination et de la coopération en santé, leurs dispositifs de gouvernance :**

- Comment s'initient et s'opèrent la coordination entre acteurs du système de santé et la coopération entre structures du secteur de la santé ? Comment s'articulent coordination et coopération ?
- Quels sont les avantages et inconvénients de la formalisation de la coordination et de la coopération ?
- Quelles finalités pour les formes organisationnelles de coordination et de coopération territorialisées (Groupement Hospitalier de Territoire, Plateforme Territoriale d'Appui, Dispositifs d'Appui à la Coordination, Communautés Professionnelles Territoriales de Santé, etc.) ?
- Quelle gouvernance pour les formes organisationnelles de coordination et de coopération territorialisées (constitution des conseils d'administration, rôle des différentes catégories d'acteurs, rapports de pouvoir, place des usagers, expression de la démocratie sanitaire) ?

- **Institutions, organisations, professions au service de la coordination et coopération en santé :**

- Quels modalités, échelons, tensions dans la réalisation des pratiques de coordination ou de coopération en santé : professionnalisme ou auto-régulation des professionnels versus managérialisme, rôle des managers, de l'encadrement, apparition de nouveaux métiers versus intégration au sein des professions déjà établies ?
- Quel est le rôle joué et à jouer par les « institutions », et notamment par les Agences Régionales de Santé en France, afin de soutenir et promouvoir les coordinations et coopération en santé ? Quelles relations entre offreurs de soins et régulateurs, quelles interactions avec les autorités sanitaires au service d'une meilleure coordination et coopération ? Quelle influence du mode de paiement des offreurs sur le développement de la coordination en santé ?

- **Permanences et changements en matière de coordination et coopération en santé :**

- Socio-histoire, genèse des formes organisationnelles de la coordination et coopération en santé ?
- Quelle pérennité des formes organisationnelles de la coordination et coopération en santé ? Comment assurer leur renouvellement ?
- Quelles innovations organisationnelles au service de la coordination et coopération en santé (formes hybrides, glissements de frontières, coopérations nouvelles ou renouvelées) ? Quel rôle joué par les coopérations public-privé ? Quels impacts sur l'évolution des frontières du service public ?
- Quelles inspirations croisées et apprentissages en matière de pratiques de coordination et coopération entre les différents pans du secteur (sanitaire, médico-social, public, associatif, privé lucratif) ?
- Quel impact des coordinations et coopérations en santé sur les identités et cultures professionnelles (« sanitarisations du social », par exemple) ?
- Quel impact des coordinations et coopérations en santé sur l'organisation de la gradation de la prise en charge des patients, la spécialisation des établissements et leur place dans l'offre de soins (cas des « EHPAD spécialisés », par exemple) ?

## Bibliographie indicative

- Alter, C., & Hage, J. (1993). *Organizations working together* (Vol. 191). Sage Publications, Inc.
- Contandriopoulos, A. P., Denis, J. L., Touati, N., & Rodriguez, R. (2001). Intégration des soins : dimensions et mise en œuvre. *Ruptures*, 8(2), 38-52.
- Cropper, S., & Bor, S. (2018). (Un) bounding the Meta-Organization: Co-Evolution and Compositional Dynamics of a Health Partnership. *Administrative Sciences*, 8(3), 42.
- Fournier, C. (2019). Travailler en équipe en s'ajustant aux politiques : un double défi dans la durée pour les professionnels des maisons de santé pluriprofessionnelles. *Journal de gestion et d'économie de la sante*, n° 1(1), p. 72-91.
- Girault, A., Gervès-Pinquier, C., & Minvielle, E. (2017). Les modes de paiements à la coordination : État des lieux et pistes pour une application en France ». *Journal de gestion et d'économie médicales*, vol. 35, p. 109-127.
- Glouberman, S., & Mintzberg, H. (2001). Managing the care of health and the cure of disease—Part I: Differentiation. *Health care management review*, 26(1), 56-69.
- Glouberman, S., & Mintzberg, H. (2001). Managing the care of health and the cure of disease—Part II: Integration. *Health care management review*, 26(1), 70-84.
- Grenier, C., & Oiry, E. (2021). *Innovations organisationnelles en santé. Les défis du décloisonnement. Volume 1*, ISTE.
- Grenier, C., Pauget, B., & Hudebine, H. (2019). « Quels renouvellements conceptuels pour soutenir l'innovation dans le champ de la santé ? Un regard par les arrangements organisés, les politiques publiques et les capacités entrepreneuriales », *Innovations*, 60 (3), 5-14.
- Lamothe, L. (2002). La recherche de réseaux de services intégrés : un appel à un renouveau de la gouverne. *Gestion*, 27(3), 23-30.
- Mintzberg, H. (2017). *Managing the myths of health care: bridging the separations between care, cure, control, and community*. Berrett-Koehler Publishers.
- Pittet, D., Boone, L., Moulin, A.-M., Briet, R., & Parneix, P. (2021). *Mission indépendante nationale sur l'évaluation de la gestion de la crise Covid-19 et sur l'anticipation des risques pandémiques - Rapport final*. Rapport public, République française.
- Polton, D. (2004). Décentralisation des systèmes de santé : un éclairage international. *Revue Française des Affaires Sociales*, n°4, 267-299.
- Ray M., Bourguéil Y., & Sicotte C. (2020). Les maisons de santé pluriprofessionnelles : un modèle organisationnel au carrefour de multiples logiques. *Revue française des affaires sociales*, n°1, 57-77.
- Saltman, R. B., Bankauskaite, V., & Vrangbaek, K. (2007). *Decentralization in health care*. European Observatory on Health Systems and Policies Series.
- Sheaff, R. et al. (2011). *The management and effectiveness of professional and clinical networks*. National Institute for Health Research, Service Delivery and Organisation Programme, UK. [http://www.netscc.ac.uk/hsdr/files/project/SDO\\_FR\\_08-1518-104\\_V01.pdf](http://www.netscc.ac.uk/hsdr/files/project/SDO_FR_08-1518-104_V01.pdf)
- Veziat, N. (2019). *Vers une médecine collaborative. Politique des maisons de santé pluriprofessionnelles en France*. PUF.

## Procédure de soumission des propositions

Les soumissions s'effectuent sur la base du résumé étendu (4 000 à 5 000 caractères, espaces compris). Pour s'assurer du bon déroulement de l'évaluation qui sera réalisée en double aveugle, nous remercions les auteurs de bien vouloir déposer un fichier **anonymisé**, comportant le titre prévisionnel de l'article, le résumé et 3 à 5 mots clés. Ce fichier doit être déposé, au plus tard le 1<sup>er</sup> décembre 2021, sur la plateforme dédiée : <http://lavoisier.fontismedia.com/pmp/>

Lors du dépôt des documents sur la plateforme, les auteurs sont invités à préciser que leur soumission concerne le numéro spécial « Organiser les coopérations et coordinations en santé ».

## **Calendrier**

Diffusion de l'appel à contributions : septembre 2021

Date limite réception des résumés étendus (4 000 à 5 000 caractères, espaces compris) : 1<sup>er</sup> décembre 2021

Sélection des résumés, information aux auteurs : pour le 15 janvier 2022

Date limite réception des articles : 1<sup>er</sup> mars 2022

Évaluation des articles (par deux évaluateurs) : pour le 30 avril 2022

Révision des articles (le cas échéant) : pour le 15 juin 2022

Parution du numéro spécial : second semestre 2022

