

SOIGNER LE COEUR EN UN JOUR ?

La prise en charge ambulatoire des pathologies cardiovasculaires : coordination, enjeux professionnels et organisationnels

Programme Jeune
Recherche
2023-2024

Lucie KRAEPIEL



Doctorante en sociologie au Centre de Sociologie des Organisations (CSO, Sciences Po)

Formation

- Depuis 2021 : Thèse de sociologie au CSO
- 2018-2020 Sciences Po Paris — Master de Recherche en Sociologie, Mémoire en Sociologie de la Santé et des Organisations
- 2017-2018 Freie Universität, Berlin, Allemagne — ERASMUS, Sciences Politiques
- 2015-2017 Sciences Po Paris — Collège Universitaire spécialité Droit

Publications et communications

- DEDET Guillaume, KRAEPIEL Lucie, RAPP Thomas, « Résilience des systèmes de santé européens à la crise de la Covid-19 », *Les Tribunes de la santé*, 2021/2 (N° 68), p. 73-83. DOI : 10.3917
- Séminaire doctoral du CSO, 24 mars 2022 : « Concevoir et organiser le "virage ambulatoire" en cardiologie. »
- Congrès de l'Association Française de Sociologie, juillet 2023, RT1: *Accords professionnels et transformations du travail à la faveur du « virage ambulatoire » - Étudier le travail du personnel paramédical*
- Congrès de l'Association Française de Chirurgie Ambulatoire, 5 décembre 2023 : *Organisation ambulatoire, sociologie des organisations ambulatoires et enjeux de pouvoir*, Avec Patrick Castel

Page professionnelle :



SCAN ME

Les prises en charge ambulatoires, notamment en chirurgie, sont fortement encouragées depuis une vingtaine d'années, par les institutions (ministère(s), Agences Régionales de Santé, Haute Autorité de Santé) dans un mouvement plus général de rationalisation des coûts et des pratiques. Mais elles sont des bouleversements organisationnels qui impactent à la fois les relations intra- et inter- groupes professionnels. Ce projet entend analyser et évaluer les conséquences de ces réformes, les pratiques professionnelles et les relations professionnelles au sein des services hospitaliers qui vivent ces transformations, en particulier dans le contexte des prises en charge de pathologies cardiovasculaires.

Contexte de l'étude

Parmi les outils mis en place pour réduire les coûts du système de santé, le développement des hospitalisations en ambulatoire est particulièrement encouragé. Il s'agit d'hospitalisations sur une journée, pour lesquelles le patient entre à l'hôpital le matin et en ressort le soir.

Si ce type de prise en charge est très répandu pour certaines opérations ou certains gestes simples, comme les opérations de la cataracte ou les extractions dentaires, depuis plusieurs années, d'autres opérations et prises en charge plus complexes sont également développées dans le cadre de l'ambulatoire, en particulier des opérations cardiaques et vasculaires.

Ces gestes chirurgicaux sont plus complexes, touchent des patients plus fragiles (plus âgés, polyopathologiques) et leur prise en charge en une journée nécessite une nouvelle organisation du travail des personnels paramédicaux. Ce sont les modifications du travail (travail administratif, travail d'aiguillage par exemple) dans ce nouveau contexte organisationnel que cette thèse entend comprendre et analyser.

Dimension évaluative

Il n'existe pas à proprement parler de "réforme de l'ambulatoire" dans le sens où ce n'est pas une intervention spécifique qui mène à la mise en place de prises en charge ambulatoires, mais plutôt une série de réformes économiques et organisationnelles. Notre évaluation revêt donc un caractère inhabituel car elle ne s'attachera pas à analyser une intervention mais une série d'interventions dans les organisations de santé, au niveau méso et au niveau micro.

Il s'agit d'abord de comprendre comment, à l'échelle de l'établissement, les incitations à développer l'ambulatoire sont appropriées et par quels acteurs (niveau méso). La recherche permet aussi de saisir le concret du travail médical et paramédical, de saisir les effets de la mise en place de prises en charge ambulatoires sur les groupes professionnels (niveau micro).



Examen de cardiologie
Crédit : LosMuertosCrew / Pexels

Questions de recherche

Les prises en charge ambulatoires nécessitent une organisation très différente de celle de services conventionnels. Les contraintes de temps liées à la nature de la prise en charge ambulatoire et les contraintes techniques liées à la nature des interventions cardiovasculaires font des prises en charge étudiées dans cette thèse des organisations complexes

- Quels sont les modes de coordination des personnels paramédicaux dans ces organisations? Comment les personnels paramédicaux s'adaptent-ils à ces nouveaux modes de prise en charge spécifique ?
- Les patients éligibles aux hospitalisations ambulatoires sont en théorie strictement sélectionnés, mais l'enquête empirique montre que la sélection des patients est parfois un processus complexe : comment expliquer les difficultés de coordination entre professionnels dans la prise en charge des pathologies cardio-vasculaires ?



"Salon de sortie", Service de Chirurgie Ambulatoire
Crédits : Lucie Kraepiel, 2024

Méthodologie

Enquête réalisée par observations et par entretiens auprès de personnels de santé médicaux, paramédicaux et administratifs dans 4 établissements de santé réalisant des prises en charge ambulatoires des pathologies cardio-vasculaires.

- Un Centre Hospitalier Universitaire (CHU) en région
- Un Centre Hospitalier en région (rural)
- Une clinique privée en région
- Un Établissement de Santé Privé d'Intérêt Commun (ESPIC) en région parisienne

Premiers résultats

- Les services ambulatoires ne correspondent pas toujours aux recommandations institutionnelles pourtant très standardisées : leur organisation dépend avant tout d'acteurs qui s'emparent de ces recommandations et de leurs positions dans l'organisation locale.
- Certains groupes professionnels qui se situent en dehors du service de chirurgie ambulatoire paient le prix fort après la création des unités ambulatoires, notamment en perdant leur autonomie au profit des équipes directement impliquées dans le service.