

Evolution des politiques de coordination des parcours de soins. Bibliographie.



Septembre 2021

Références classées de la plus récente à la plus ancienne

Nathalie Bel - Documentaliste - CREAI-ORS Occitanie - Site de Toulouse

- Qu'est-ce-que le parcours de soins ?

Ministère des solidarités et de la santé.

<https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/parcours-de-sante-vos-droits/liberte-de-choix-et-acces-aux-soins/article/qu-est-ce-que-le-parcours-de-soins>

- Parcours de santé, de soins et de vie. Une approche globale au plus près des patients.

Ministère des solidarités et de la santé. 2021. n.p.

« La loi de modernisation de notre système de santé pose à nouveau la question de l'organisation des soins en France et d'une véritable médecine de parcours, tangible, pour les patients. Il faut en effet cesser de raisonner par secteur : soins de ville, soins hospitaliers, soins médico-sociaux... Aujourd'hui, un parcours s'entend comme la prise en charge globale, structurée et continue des patients, au plus près de chez eux. Ceci nécessite une évolution assez majeure de notre système de santé pour réunir prévention, soins, suivi médico-social voire social. En clair, faire émerger les « soins primaires » et accompagner le « virage ambulatoire » nécessaire à une meilleure gradation des prises en charge. »

<https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/parcours-des-patients-et-des-usagers/article/parcours-de-sante-de-soins-et-de-vie>

- Santé mobile et redéfinition de la place du malade chronique dans son parcours de soin.

Catoir-Brisson MJ, Wrembel E. XXIIe Congrès de la SFSIC - Société et espaces en mouvement.

2021. 16 p. hal-03257304.

<https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-03257304/document>

- Parcours de santé en douleur chronique en France : de l'histoire à l'innovation.

Szymkiewicz A, Conradi S, Piano V, et al. Douleur et analgésie. vol.34. n°2. Juin 2021. pp. 97-103.

« Cet article vise à décrire, sur une base historique, l'évolution de la notion de parcours de santé du patient souffrant d'une douleur chronique en France et à explorer de nouvelles pistes organisationnelles dans le contexte des nouvelles politiques publiques : médecine de parcours, virage ambulatoire, situation complexe, appui à la coordination entre acteurs de santé. »

Résumé :

https://dea.revuesonline.com/articles/lvdea/abs/2021/02/lvdea_2020_sprdou000690/lvdea_2020_sprdou000690.html

- Intérêts et limites d'une approche cartographique et géographique pour le management des parcours de soins en santé : l'exemple de l'Auvergne

Chaze M, Langlois E, Mériade L, et al. Revue d'économie régionale & urbaine. n°3. Juin 2021. pp. 397-420.

« Les notions de « parcours patient », « parcours de soins », « parcours de santé », « parcours de vie » sont aujourd'hui largement mobilisées et reprises dans les discours et discussions politiques et professionnels autour de l'amélioration de la prise en charge des patients (Porter, 2010). Dans le domaine managérial, la mobilisation de ces notions souffre d'une importante faiblesse conceptuelle. Peu de réflexions empiriques ou scientifiques permettent de définir précisément comment construire le management intégré et global d'un parcours de soins dans et hors les murs des établissements de santé. L'approche de cartographie géographique peut s'avérer très pertinente pour penser un management des parcours territorialisés en représentant conjointement les ressources médicales et soignantes et les populations de patients. L'application de cette approche à l'Auvergne permet de définir trois types de territoires de santé et de repérer des leviers d'action pour un management intégré des parcours de soins. »

Résumé :

<https://www.cairn.info/revue-d-economie-regionale-et-urbaine-2021-3-page-397.htm>

- Parcours de soins et politiques publiques : vers un nouveau régime de gouvernementalité de la santé ? 10ème colloque AIRMAP.

Aubert I, Kletz F, Sardas JC. Mai 2021. 34 p. hal-03269248.

« La logique de parcours imprègne les réformes de l'organisation et du financement du système de santé depuis une quinzaine d'années. Elle s'inscrit dans le prolongement des efforts menés depuis plusieurs décennies pour améliorer la continuité et la cohérence des prises en charge des patients. Notre objectif est d'analyser les évolutions de l'action publique sanitaire qui s'est réclamée de cette logique dès la fin des années 2000 : comment celle-ci se transforme-t-elle, et quels sont les éléments de continuité et de rupture par rapport aux politiques antérieures ? Pour répondre à ces questions, nous mobilisons le cadre d'analyse foucauldien des « régimes de gouvernementalité » (Aggeri, 2005), en privilégiant l'étude des instruments déployés par les pouvoirs publics (Lascombes et Simard, 2011). Nous souhaitons montrer comme les politiques publiques sanitaires se cristallisent historiquement dans des régimes successifs, articulant une rationalité dominante et une instrumentation. Notre méthodologie est qualitative, et s'appuie sur une étude longitudinale des politiques publiques sanitaires (Langley et al., 2013) et une étude de cas (Yin, 2014) sur le déploiement d'un outil numérique de coordination par une Agence Régionale de Santé. Nos résultats mettent en lumière la succession historique de quatre régimes de gouvernementalité sanitaire, dont nous définissons les caractéristiques, ainsi que l'incomplétude et l'incohérence partielle du régime actuel. »

<https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-03269248/document>

- Améliorer le parcours de soins en psychiatrie. Avis.

Dru A, Gautier A. Conseil économique social et environnemental. Mars 2021. 100 p.

« En France, une personne sur cinq souffre de troubles mentaux. Notre pays est aussi celui qui prescrit le plus de psychotropes. Les troubles psychiatriques restent pourtant mal connus et trop souvent associés à la folie, à l'incurabilité, à la violence. Les difficultés de la psychiatrie persistent alors qu'elles sont bien identifiées. Il faut briser le cercle constitué de la stigmatisation persistante de la maladie mentale, du retard dans le dépistage et dans le diagnostic, d'une entrée dans le soin tardive, d'un parcours de soins et d'accompagnement morcelé et non coordonné, de l'épuisement des proches aidants. Le CESE formule 20 préconisations autour de plusieurs priorités indissociables : agir sur la connaissance et la représentation de la santé mentale ; favoriser une entrée plus précoce dans le soin ; renforcer les moyens matériels et humains

de la psychiatrie ; consolider la coordination médicale et médico-sociale afin d'améliorer l'accompagnement des patientes et des patients mais aussi de leurs proches. »

https://www.lecese.fr/sites/default/files/pdf/Avis/2021/2021_10_parours_soin_psychiatrie.pdf

- La coordination en santé : d'une fonction à un métier ?

Aubert I, Kletz F, Sardas JC. Colloque ODC 2020. 2021. 21 p.

« L'apparition de nouvelles figures d'acteurs dédiées à la coordination des prises en charge de patients constitue l'un des faits caractéristiques contemporains du système de santé. Elle recouvre des formes multiples d'exercice professionnel et de rôles, qui rendent ce phénomène parfois peu lisible. Notre recherche vise à mieux connaître le contenu des activités de coordination et la manière dont elles sont exercées, afin de caractériser la dynamique de ce champ professionnel en cours de construction. L'analyse de ces questions repose sur un cadre théorique situé au croisement de la littérature en sciences de gestion sur la coordination, celle en management de la santé sur les métiers de la coordination et la sociologie des professions. Obtenus à partir d'une méthodologie de recherche de nature qualitative, nos résultats proposent une analyse comparative des profils de différents acteurs de coordination, qui fonde l'élaboration d'une typologie, de leurs identités professionnelles. »

<https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-03269244/document>

- Le patient acteur de son parcours ?

Aubert I, Kletz F, Sardas JC. 9ème colloque santé KEDGE Business School, IRTS PACA-Corse et Nouvelle Aquitaine. 2021. hal-03269251.

<https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-03269251/document>

- Le plan personnalisé de coordination en santé, un outil d'aide à la coordination des situations complexes en soins primaires : connaissance, adaptation au besoin et à la pratique des médecins généralistes de Savoie : enquête de pratiques professionnelles.

Marty-Mauris A. Médecine humaine et pathologie. 2021. 118p. dumas-03191061.

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03191061/document>

- Le parcours du patient au coeur de l'évolution du système de santé

Saison J. Revue de droit sanitaire et social. n°3. 2021.

Non disponible en ligne

- Structurer les parcours de soins et de santé - Politiques, méthodes et outils pour la mise en oeuvre de la loi Santé. 2^e édition.

Aissou M, Danos JD, Jolivet A. Ed. LEH Edition. Coll. Décideur santé. 2020. 352 p.

Site éditeur : <https://www.leh.fr/edition/p/structurer-les-parcours-de-soins-9782848746210>

- Les parcours de soins pour prothèses de hanche et de genou. Bibliographie thématique.

Safon M.O. Institut de recherche et de documentation en économie de la santé. Mai 2020. 188 p.

<https://www.irdes.fr/documentation/syntheses/les-parcours-de-soins-pour-protheses-de-hanche-et-de-genou.pdf>

- Évolution du parcours de soins des personnes sans-domicile prises en charge par des structures de type "Logement d'Abord".

Domine B. Thèse. Université de Grenoble. 2020. 60 p.

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02903220/document>

- Produire efficacement les indicateurs eParcours.

Beauchamp Y. Agence nationale d'appui à la performance des établissements de santé et médico-sociaux. Novembre 2020. 38 p.

« Cette publication fournit un guide pour la définition des indicateurs du programme eParcours et vise à sécuriser les modalités de calcul des indicateurs ainsi que les éléments probants associés aux indicateurs. Objectifs : Elle présente le programme eParcours et définit les indicateurs associés. Pour chaque indicateur, des recommandations relatives aux règles de calcul à appliquer sont présentées, ainsi que les précautions et points d'attention à prendre en compte. Des exemples aidant à attester la fiabilité de la mesure de l'indicateur sont également indiqués pour vous guider. »

<https://ressources.anap.fr/numerique/publication/2791>

- Les centres médico-psychologiques de psychiatrie générale et leur place dans le parcours du patient. Rapport.

Dupays S, Emmanuelli J. Inspection générale des affaires sociales. 2020. 132 p.

« Les centres médico-psychologiques (CMP) sont des unités d'accueil et de coordination pour des soins psychiatriques en milieu ouvert, offrant prévention, diagnostic, soins ambulatoires et interventions à domicile. D'une grande diversité en termes de taille, de moyens, de manières de travailler ou de positionnement auprès des autres acteurs du soin psychique, ces 1 780 centres, au cœur de la psychiatrie ambulatoire, connaissent, sur longue période, une forte hausse de la demande de soins : en 30 ans, le dispositif ambulatoire a accueilli un million de patients supplémentaires, majoritairement en CMP. Face à cette demande, leurs principes de proximité, de pluridisciplinarité et d'accessibilité peuvent se trouver pris en défaut, en raison de la rareté des professionnels disponibles ou de difficultés à assurer leur coordination ou de répondre aux urgences et soins non programmés. L'évaluation réalisée par l'IGAS, avec d'importantes investigations sur le terrain, a été engagée en 2019, donc avant l'irruption de la pandémie de Covid-19 qui contribue à accroître encore les besoins de prise en charge psychiatrique. Afin de conforter la place des CMP dans les parcours en santé mentale, la mission formule un ensemble de recommandations, différenciées selon la densité de professionnels disponibles : définition d'un socle commun de prestations et d'une doctrine d'organisation partagée entre les acteurs, mobilisation de psychologues cliniciens et de ressources psychiatriques privées, organisation de formes d'appui, de mutualisation et de recours à l'échelle régionale, déploiement de la téléconsultation, etc. »

<https://igas.gouv.fr/IMG/pdf/2019-090r.pdf>

- Que peut-on apprendre de l'évaluation d'impact de l'expérimentation Parcours santé des aînés (Paerpa) ? Or Z, Bricard D, Penneau A. Institut de recherche et de documentation en économie de la santé. Questions d'économie de la santé. n° 252. Novembre 2020. 8 p.

<https://www.irdes.fr/recherche/questions-d-economie-de-la-sante/252-que-peut-on-apprendre-de-l-evaluation-d-impact-de-l-experimentation-parcours-sante-des-aines-paerpa.pdf>

- Activités des infirmiers de coordination des parcours complexes. Proposition d'une typologie.

Yatim F, Sebai J. Management & Avenir Santé. n°6. 2020. pp.105-125.

Résumé : <https://www.cairn.info/revue-management-et-avenir-sante-2020-1-page-105.htm>

- Parcours de soins d'un patient douloureux chronique. Note de cadrage. Rapport. Haute autorité de santé. Novembre 2019. 14 p.
https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-11/app_253_cadrage_douleur_post_coi_2019_11_13_v0.pdf
- Les parcours de soins en psychiatrie au prisme d'une analyse sociologique. Sicot F. (dir.). Ed. L'Harmattan. Coll. Logiques sociales. 2019. 314 p.
Présentation de l'éditeur : <https://www.editions-harmattan.fr/livre-les-parcours-de-soins-en-psychiatrie-au-prisme-d-une-analyse-sociologique-francois-sicot-9782343181776-63874.html>
- Enquête européenne sur la digitalisation du parcours de santé. Rapport. IPSOS. 2019. 73 p.
https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2019-06/ipsos_sopra_steria_digitalisation_des_parcours_de_soin.pdf
- Mettre en œuvre un projet de parcours en psychiatrie et santé mentale. Tome 2 : retour d'expériences. Rapport. Martinez C, Reznikoff V, Servant B. Agence nationale d'appui à la performance des établissements de santé et médico-sociaux. Mars 2019. 38 p.
http://www.anap.fr/fileadmin/user_upload/outils_et_publications/Publications/Accompagner_le_secteur_medico-social/Organisation/Sante_mentale/Mettre_en_oeuvre_un_projet_parcours_psychiatrie_sante_mentale_R_EX_T2.pdf
- Guide parcours de santé des personnes malades chroniques. Guide créé par et à l'usage des personnes concernées. Lert Frédéric, Destombes Christelle, Fasne A, et al. Collectif [im]patients chroniques & associés. 2019. 134 p.
<https://www.endofrance.org/wp-content/uploads/2019/10/guide-parcours-de-sante-des-personnes-malades-chroniques-edition-2019.pdf>
- Améliorer la prise en charge sanitaire et sociale des personnes âgées : impact des plans personnalisés de santé sur les parcours de soins. Penneau A., Bricard D, Or Z. Institut de recherche et de documentation en économie de la santé. Document de travail. 2019. 36 p.
<https://www.irdes.fr/recherche/documents-de-travail/081-ameliorer-la-prise-en-charge-sanitaire-et-sociale-des-personnes-agees-impact-des-plans-personnalises-de-sante-sur-les-parcours-de-soins.pdf>
- L'organisation des parcours de soins, de santé, de vie. Agence régionale de santé. 2018. s.d. s.p.
<https://www.ars.sante.fr/lorganisation-des-parcours-de-soins-de-sante-de-vie-0>

- Le dispositif Paerpa.

Ministère des solidarités et de la santé. Mise à jour 2018. s.p.

<https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/parcours-des-patients-et-des-usagers/le-parcours-sante-des-aines-paerpa/article/le-dispositif-paerpa>

- Le contrat local de santé au service des parcours de santé

Hincelin L. Rubrique repères pour agir en promotion de la santé. n° 36. Novembre 2018. 2 p.

<https://lh-conseil.fr/wp-content/uploads/2019/03/Rep%C3%A8re-N%C2%B036-Contrat-local-de-sant%C3%A9-et-parcours-de-sant%C3%A9.pdf>

- Enquête sur les parcours des personnes accueillies dans les lits d'accueil médicalisés (LAM) et les lits halte soins santé (LHSS). Rapport.

Cabinet Ey. Ministère des solidarités et de la santé, Direction générale de la cohésion sociale. Octobre 2018. 71 p.

<https://www.ladocumentationfrancaise.fr/var/storage/rapports-publics/194000456.pdf>

- Les parcours de santé. Quelle réalité dans les territoires ?

Bloch MA, Ertul S, Delorme A, et al. Actes : Fabrique territoires santé. 2018. 236 p.

https://www.fabrique-territoires-sante.org/sites/default/files/actes_lyon_2017_-_numerique.pdf

- Le patient et le système : en quête d'une organisation sur-mesure. Approches innovantes du parcours de santé

Minvielle E. Ed. Seli Arslan. 2018. 287 p.

Présentation de l'éditeur : <https://www.vuibert.fr/ouvrage/9782842762391-le-patient-et-le-systeme>

- Rôle des Agences Régionales de Santé (ARS) dans l'organisation des parcours de soins.

Van Bockstael V. Médecine des Maladies Métaboliques. vol. 11. n°1. 2017. pp. 52-54.

Résumé :

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1957255717300123?casa_token=szB7KF8oVC4AAAAA:E9W4WaXcWzUnudsk_CmaSk3teHbyplPDfOV1H34OX_IF1ElcmAENDyHi2VinLKXyZ3ZSy6W58Q

- Parcours de soins. Parcours de santé. Parcours de vie. Pour une prise en charge. Pour une prise en charge adaptée des patients et usagers. Lexique des parcours de A à Z.

Agence régionale de santé. 2016. 92 p.

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/2016-01-11_lexique_vf.pdf

- Encadrer les parcours de soins. Vers des alliances thérapeutiques élargies.

Mispelblom Beye F. Ed. Dunod. Coll. Santé Social, Dunod. 2016. 232 p.

Site éditeur : https://www.dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/encadrer-parcours-soins-vers-alliances-therapeutiques-elargies?gclid=Cj0KCQjwm9yJBhDTARIsABKlCgBInRMOG90EEz-TNpKbcZbEt8pRhjuN9QkZTDu2ku2MwP9NL1z-Rk8aAqVvEALw_wcB

- Coordination et parcours. La dynamique du monde sanitaire, social et médico-social.

Bloch MA, Hénaut L. Ed. Dunod. Coll. Santé Social. 2014. 336 p.

Présentation de l'éditeur : <https://www.dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/coordination-et-parcours-dynamique-du-monde-sanitaire-social-et-medico>

- Parcours de santé : enjeux et perspectives. Dossier.

Féry-Lemonnier E (coord.), Monnet E (coord.), Prisse N (coord.). Actualité et dossier en santé publique. n° 88. 2014. 46 p.

<https://www.hcsp.fr/explore.cgi/adsp?clef=145>

- Les parcours de santé : enjeux et mise en œuvre. Editorial.

Monnet E. Actualité et dossier en santé publique. n° 88. 2014. p. 2.

<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad880202.pdf>