

L'hôpital

L'hôpital comme institution

Lieu important dans notre société moderne avec **plusieurs missions** :

Le lieu de l'accueil : *hospitalitas* = « être au bon soin de »

Le lieu du traitement

Le lieu du travail : effectif important de salariés

Le lieu de la communication : échange d'informations

Le lieu de la vie

- **Le modèle traditionnel**

Durée très longue : premières structures visibles au VII^{ème} / VIII^{ème} siècle jusqu'au XIX^{ème} siècle, retrouvé en Europe et en Orient

Une institution charitable (les œuvres) : « l'homme aide son prochain pour mériter sa place au paradis », l'hôpital vit sur des dons de la population

- **Mission principale d'accueil** : « *hospitalitas* »
- **L'hôpital est d'abord une institution religieuse** : elle est gérée par des personnes qui ne sont pas salariées
- **Le secours des âmes** est plus important que le secours des corps : on s'occupe des personnes dans le manque (visée morale avant la visée physique)

Peu de médecins présents : les personnes hospitalisées sont pensées comme des personnes dans le besoin et non des personnes malades au sens curatif

Une fonction sociale : nécessité de subvenir aux besoins des personnes les plus démunies

- ⇒ **Inquiétudes sur la fréquentation des hôpitaux** : il faut **contrôler** ces groupes de population
- ⇒ **Inquiétudes sur les maladies** contractées dans les hôpitaux

• L'hôpital professionnel

Modèle qui dure un siècle, du milieu du XIX^{ème} au milieu du XX^{ème} siècle

Modification de la pratique médicale : nouvelles connaissances biologiques qui peuvent agir sur la relation médecin / malade

- Modifie la place du médecin dans l'hôpital qui devient de plus en plus important
- Laïcisation de l'hôpital

Progrès scientifique et technique : révolution bernardienne ou pasteurienne qui peut s'appliquer à l'hôpital

- La maladie s'autonomise
- L'hôpital devient un lieu d'enseignement avec l'internat : liaison entre l'hôpital et l'université

La protection sociale : moyen de faire accéder les populations à des soins médicaux, thérapeutiques qui ont des coûts non négligeables

⇒ Permet l'existence et le développement de l'hôpital en tant qu'organisation

• L'hôpital contemporain

Jusqu'au milieu du XX^{ème} siècle, l'hôpital reste le lieu d'accueil des pauvres avec une image péjorative

Réforme Debré, 1958 : l'hôpital est au centre du système de soin, notion d' « hospitalo-centrisme »

- Création des CHU : lien entre l'hôpital et l'université
- La triple mission : soin (action curative sur la maladie), enseignement, recherche (d'autres matières fondamentales rentrent dans l'hôpital)
- Le plein temps hospitalier : avant, activité essentiellement libérale des médecins, maintenant, passage au salaria de l'élite médicale

Poids économique de l'hôpital de plus en plus important

Baisse de la durée de séjour des patients : l'hôpital n'est plus un lieu de vie mais un lieu de service et si possible dans une courte durée

L'hôpital comme organisation sociale et économique

L'hôpital est devenu une institution fonctionnant selon **la bureaucratie rationnelle** (Weber) : idée de rationaliser le fonctionnement d'une institution en l'organisant (hiérarchisation)

La double ligne d'autorité (Smith) : une autorité administrative et une autorité médicale

Le développement de la technique : l'hôpital est un lieu de haute technologie

Les outils de gestion (plusieurs phases)

- **Prix de journée** : chaque patient rapporte tant à l'hôpital (tendance à garder les patients pour faire rentrer plus d'argent), système très inflationniste
 - **Dotation globale** : limitation des dépenses, dépenses qui se basent sur celles effectuées l'année précédente, ne permet aucune évolution
 - **Tarifcation à l'activité (T2A)** : gestion économique médicalisée, on pense les coûts en fonction des pathologies et de leur évolution
- Les GHM** (Groupe Homogène de Malades) : unités comptables autonomes affectées à chaque intervention

L'hôpital d'un point de vue social

L'hôpital est soumis à un ordre : **l'ordre négocié** (Strauss) qui s'applique à l'ensemble des gens qui interagissent au sein de l'hôpital

Règles et adaptations : les gens suivent des règles qui leur sont propres selon leur rôle dans l'hôpital mais ils s'adaptent

On retrouve ces adaptations à tout niveau :

- **Structure administrative** (fait en sorte que l'hôpital soit bien géré) **et activité soignante** (fait en sorte que les patients soient bien soignés)
- **Intercatégoriel** : adaptation entre les différentes catégories professionnelles
- **Intracatégoriel** : adaptation entre les différents membres d'une même équipe
- **Profanes et professionnels**
- **A l'hôpital / « en ville »** : relation entre l'intérieur et l'extérieur

Institution totale : déshumanisation ? (Goffman)

Comparaison entre l'hôpital et la prison : lieu où on est et où on ne voudrait pas être

L'individu se retrouve captif, il n'est pas autonome (il se retrouve privé de sa liberté)

Tendance à la déshumanisation de la part des professionnels de santé (ex : manière dont les professionnels parlent aux malades)

L'hôpital a tendance à produire de la domination des professionnels de santé sur les patients qui n'ont pas choisi de se retrouver hospitalisés.

Hôpital et démocratie sanitaire : quels sont les droits du patient ?

1995, Première charte du patient hospitalisé : le patient a des droits au sein de l'hôpital

1996, Entrée des usagers dans les conseils d'administration des établissements de santé

Titre I de la loi Kouchner du 4 mars 2002 : développe les droits des patients par rapport à la maladie dans le monde de la santé

Directions de la qualité et des relations avec les usagers

2005, Mise en place de médiateurs dans les hôpitaux : font le lien entre les usagers et les professionnels de santé

Maison des usagers, espace usagers, ... : nouvelle place accordée aux usagers dans l'hôpital

La notion d'usager à l'hôpital et dans le système de santé

Indigent, assisté : dimension historique, fragilité des personnes hospitalisées, besoin d'assistance

Malade : dimension biologique, la personne est identifiée par sa maladie

Assuré social : la personne appartient à une communauté donnée où elle cotise ce qui lui donne des droits

Client : idée de consommation

Usager : renvoi à un service public

Acteur, citoyen : position active voire militante (sur la façon de voir la maladie par exemple)

Patient : implique qu'il y est une relation avec un professionnel de santé

A l'heure de la maladie chronique

Le modèle de l'urgence vitale remis en cause : l'hôpital doit s'adapter à la maladie

⇒ Plus question de qualité de vie que de quantité de vie

« Mettre le malade au centre »

⇒ Multiplication des associations de malades

⇒ L'hôpital comme lieu de vie (école, accès à la culture, ...)