

**APPEL À ARTICLES - NUMÉRO SPÉCIAL « ARAMOS »  
DU JOURNAL DE GESTION ET D'ÉCONOMIE DE LA SANTÉ (JGES)**



**TRAVAILLER DANS LES ORGANISATIONS DE SANTÉ ET  
MEDICO-SOCIALES : QUELS DÉFIS CONTEMPORAINS ?**

**A l'issue du congrès ARAMOS 2024, qui s'est tenu à Nantes les 21 et 22 novembre 2024, il est proposé de publier les meilleures communications dans un numéro spécial du Journal de Gestion et d'Économie de la Santé.**

L'épidémie de Covid-19 a mis en lumière et exacerbé la vulnérabilité, mais également les atouts de notre système de soins ainsi que l'importance du travail des professionnels de santé. Cette crise sanitaire a notamment soulevé l'enjeu de reconnaissance du travail des soignants ; l'une des ambitions du Ségur de la Santé organisé en 2020 était d'ailleurs de « transformer les métiers et revaloriser ceux qui soignent ». Plus globalement, et au-delà du contexte de crise sanitaire, le travail de l'ensemble des professionnels du soin, de l'intervention sociale et du management, dans les organisations de santé et du secteur médico-social, est confronté à de nombreux défis - humains, organisationnels, technologiques... - sur lesquels nous vous proposons de réfléchir.

Dans le prolongement du 12e Colloque ARAMOS, qui s'est tenu à Nantes les 21 et 22 novembre 2024, ce numéro spécial de la revue JGES aura ainsi pour objectif d'aborder de manière large et intégrative le travail et son management dans le secteur sanitaire et médico-social, à travers différents axes thématiques :

- **Le travail en santé face aux crises.** Le travail dans les organisations de santé et médico-sociales est confronté à différents types de crises (Dickason, 2023) (épidémie, cyberattaque, fermetures de lits ou de services, canicules...) dont il est régulièrement fait état dans l'actualité. Quelles réponses sont apportées aux crises ? Quelles organisations du travail sont déployées dans un contexte de crise ? Comment les acteurs se préparent-ils aux crises ?
- **Travail dans la santé et santé au travail.** La QVCT est un enjeu central pour les établissements de santé, mais celle-ci se trouve menacée (perte de sens au travail, dégradation des conditions de travail, absentéisme...) par les évolutions du système de santé (Abord de Chatillon et al., 2022). Comment le management peut-il se saisir de la QVCT ? Quel dialogue sur le travail peut être mis en œuvre pour agir sur la QVCT ?

- **Travail et innovations en santé.** Qu'elles soient technologiques (Ologeanu-Taddei et Paré, 2017) (outils d'aide à la décision, intelligence artificielle...) ou encore organisationnelles et managériales (Nobre, 2020) (GHT, organisation en pôles...), les innovations induisent de profondes mutations dans le secteur de la santé. Comment les acteurs s'approprient-ils ces innovations ? Comment les innovations transforment-elles le travail et les métiers du soin ?
- **Travailler en lien avec les parties prenantes.** Le système de santé forme un écosystème complexe dans lequel se nouent de multiples relations entre acteurs (soignants, direction hospitalière, associations de patients, proches aidants, médecine de ville, ARS...) amenés à se coordonner (Chesnais et al., 2024). Quels sont les enjeux de la coordination entre les différentes parties prenantes ? Comment caractériser le travail de coordination ?
- **Travail en santé et pilotage de la performance.** Les réformes hospitalières initiées depuis les années 1990 sont à l'origine d'un processus de rationalisation de l'organisation des soins et d'une standardisation des pratiques (Kletz et Moisdon, 2021). Quels sont les effets de ces réformes sur le travail ? Quels sont les risques que font peser ces changements sur le travail dans les organisations de santé et médico-sociales ? Quels usages de ces outils de pilotage dans l'activité et quelles pratiques d'appropriation peut-on repérer ?
- **Méthodologies de recherche en santé.** Enfin, conduire des recherches au sein des organisations de santé et médico-sociales en entrant par les pratiques de travail pose la question des effets réciproques entre le chercheur et son terrain (Grenier et al., 2021). Quelles sont les spécificités du secteur de la santé dans la mise en œuvre de méthodologies de recherche et comment les prendre en compte ? Quels sont les impacts de la recherche en sciences de gestion sur le secteur de la santé ?

## Références :

Abord de Chatillon, E., Chakor, T. & Commeiras, N. (2022). Santé au travail dans les métiers du soin: Panorama de la recherche francophone sur la santé au travail dans les métiers du soin (introduction au dossier spécial). *@GRH*, 42, 13-33.

Chesnais, G., Vigné, C. & Louazel, M. (2024). Chapitre 1. Régulation de l'offre hospitalière, sociale et médico-sociale. Dans : *Michel Louazel éd., Le management en santé : Gestion et conduite des organisations de santé* (pp. 15-48). Rennes: Presses de l'EHESP.

Dickason, R. (2023). L'hôpital et ses acteurs face à la Covid-19 : entre crise(s) et résilience. *Annales des Mines - Gérer et comprendre*, 153, 63-65.

Grenier, C., Hudebine, H., & Pauget, B. (2021). Innovations en santé : un renouvellement conceptuel et méthodologique pour transformer durablement le champ de la santé. *Innovations*, 65(2), 5-19.

Ologeanu-Taddei, R. & Paré, G. (2017). Technologies de l'information en santé : un regard innovant et pragmatique. *Systèmes d'information & management*, 22, 3-8.

Nobre, T. (2020). *L'hôpital pendant la Covid-19 : innovations, transformations et résilience : Les leçons des professionnels de santé du Grand Est et d'ailleurs*. Caen: EMS Editions.

Kletz, F. & Moisdon, J. (2021). Chapitre 35. De la rencontre entre régulation et organisation : Le cas du système hospitalier. Dans : *Henri Savall éd., Traité du management socio-économique: Théorie et pratiques* (pp. 450-458). Caen: EMS Editions.

## Éléments de calendrier :

**16 juin 2025** : réception des articles et démarrage du processus de révision (relecture en double aveugle).

**30 septembre 2025** : notification du premier tour et demandes de révision.

**5 janvier 2026** : date limite pour la soumission des V2.

**2 mars 2026** : décision éditoriale et demande des versions finales.

Publication de ce numéro spécial **fin avril 2026**.

## Modalités de soumission :

Les propositions sont à envoyer au format PDF en deux versions, **une version anonymisée et une version non-anonymisée**, à : [aramos2024-jges@imt-atlantique.fr](mailto:aramos2024-jges@imt-atlantique.fr)

Celles-ci ne devront pas dépasser les **10 000 mots** et devront respecter les **directives aux auteurs** de la revue :

<https://www.journalska.com/index.php/jdds/about/submissions#authorGuidelines>

## Rédacteurs invités :

**Bénédicte Geffroy**, Professeure, IMT Atlantique

**Stéphanie Gentil**, Maîtresse de conférences, IAE Nantes

**Paula Cucharero Atienza**, Maîtresse de conférences, IAE Nantes

**Aurélie Girard**, Maîtresse de conférences, IAE Nantes

**Geoffrey Leuridan**, Maître de conférences, IMT Atlantique

**Romain Lonceint**, Maître de conférences, IMT Atlantique

## Instructions aux auteurs :

**La 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 (cinq 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 :*

Huguiet 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.