

## TABLE DES MATIÈRES

- 7 Introduction : Aux grands maux les grands remèdes  
Les « causes profondes », 7. – D'une « crisologie » à l'autre, 13.  
– De réformes en faillites, de faillites en réformes, 15.
- 19 Un colosse aux pieds d'argile  
Le grand partage de 1958, 22. – Une institution sous le contrôle  
de l'État, 29. – Les cliniques, nouveau modèle des élites réforma-  
trices, 35. – Misère des modes managériales à l'hôpital, 38. – Le  
mirage du « virage ambulatoire », 41.
- 49 Rationalisation du travail, industrialisation des soins  
Le soin et le chronomètre, 52. – Travail soignant, travail indus-  
triel?, 59. – Le soin malmené, 64. – Des soignants précarisés, 66.  
– Consentir pour tenir : le cas du travail en 12 heures, 71. – Quel  
soin pour quel hôpital?, 76.
- 79 De l'autonomisation à la faillite  
Le temps des calculs et de la raison gestionnaires, 85. – La rentabi-  
lité à l'ordre du jour, 87. – Toxique autonomie, 92. – La construc-  
tion politique de la faillite, 96. – Faillite de la faillite, 100.
- 103 Technophilie hospitalière  
La diffusion d'un paradigme : *doxa* gestionnaire et *doxa* techno-  
phile, 107. – Technicisation, robotisation, fascination, 115. – Les  
« doubles dividendes », 121. – Les critiques de « l'hôpital du futur »  
sont-ils de méchants technophobes? 128.
- 133 Un impossible soulèvement ?  
Les raisons de la colère hospitalière, 137. – Des mobilisations spo-  
radiques qui tendent cependant à s'intensifier, 140. – La politisa-  
tion de la colère hospitalière, 145. – Renoncer, 148. – Une loyauté  
résignée, 151. – « Gilets jaunes » et blouses blanches, 153.
- 156 Conclusion : Une politique à inventer
- 169 Notes