



PROXIMITÉS ET TERRITOIRES AUX DÉFIS DU MANAGEMENT PUBLIC
PROXIMITIES AND TERRITORIES TO THE CHALLENGES OF PUBLIC MANAGEMENT



APPEL A CONTRIBUTIONS POUR L'ATELIER 3
CALL FOR PAPERS FOR THE WORKSHOP # 3

«SANTÉ ET TERRITOIRE/HEALTH AND TERRITORIES»

Présidentes d'atelier/Workshop Presidentes

Jihane SEBAI	Aline LEMEUR	Carine CATELIN
UVSQ- IAE- LAREQUOI	UVSQ- IAE- LAREQUOI	Université/University

Coordonnées où transmettre votre proposition

Contact information where to send your paper proposal <https://airmap2021.sciencesconf.org>

Atelier/Workshop « SANTÉ ET TERRITOIRE »

Description de l'atelier en 10 lignes environ/description of the workshop in around 10-15 lines).

Français

La fragmentation entre chaque étape du parcours du patient apparaît préjudiciable, augmentant le risque de survenue d'événements iatrogéniques, et engendrant des gaspillages conséquents. Pour pallier ces limites dans un contexte de pénurie chronique et structurelle des ressources financières et humaines spécialisées, combinée aux avancées médicales salutaires pour les patients mais coûteuses, différentes initiatives gouvernementales ont été lancées. D'ordre privé ou public, à l'initiative des professionnels ou des acteurs territoriaux, elles ont fondé un socle d'actions dont l'objectif commun est d'améliorer la coordination des soins en réduisant les cloisonnements inter-organisationnels et professionnels. Ainsi, face à la richesse du contexte actuel de la santé et la diversité des formats des structures, des dispositifs et des enjeux, une grande variété de problématiques mérite de faire l'objet d'analyse. Les contributions attendues pour cet atelier peuvent porter sur les évolutions liées au parcours du patient, à la coordination des soins, aux contributions des ressources territoriales, aux transformations des structures et des dispositifs existants et à leurs impacts organisationnels et humains au sein des établissements

de santé et sur le territoire, au rôle, apport et limites du territoire et ceci qu'il s'agisse d'établissements publics ou privés

English

Fragmentation between each step of the patient's path appears to be prejudicial, increasing the risk of iatrogenic consequences, and generating important waste. To overcome these limitations in a context of chronic and structural shortage of specialised financial and human resources, combined with medical advances that are beneficial for patients but costly, different government initiatives have been initiated. Private or public, coming from professionals or local stakeholders, these initiatives have found a base of actions and common objective is to improve the coordination of care by reducing inter-organisational and professional fragmentation. Thus, given the wealth of the current health context and the diversity of structures, systems and issues, a wide variety of problems have to be analysed. The contributions expected from this workshop may relate to changes linked to the patient's path, the coordination of care, the contribution of territorial resources, changes in existing structures and systems and their organisational and human impacts within health care institutions and on the territory, the role, contribution and limits of the territory, in public or private institutions.

OBJECTIFS DE L'ATELIER ET QUESTIONNEMENTS / WORKSHOP EXPECTATIONS AND QUESTIONS

Français

L'atelier a pour objectif de faire le point sur l'état actuel de la recherche en management de la santé et notamment autour de la question de la coordination des soins lors du parcours du patient, entre les établissements de santé et la médecine de ville. En effet, la fragmentation entre chaque étape du parcours du patient apparaît préjudiciable, augmentant le risque de survenue d'événements iatrogéniques, et engendrant des gaspillages conséquents. Pour pallier ces limites dans un contexte de pénurie chronique et structurelle des ressources financières et humaines spécialisées, combinée aux avancées médicales salutaires pour les patients mais coûteuses, différentes initiatives gouvernementales ont été lancées. Dès les années 1980, des programmes qui aident à orienter le patient durant son parcours ont vu le jour aux États-Unis et au Royaume-Uni (Minvielle, 2018). De même, l'intégration verticale qui va au-delà de la coopération entre les professionnels en visant la coopération inter-organisationnelle, ou encore la coopération au niveau des territoires a été développée dans différents pays, dont la France (Bloch et Hunaut, 2014).

Dans le cadre du présent colloque, sont plus particulièrement attendues des communications sur les évolutions des dispositifs d'appui à la coordination palliant la fragmentation des soins et favorisant la construction de parcours de santé cohérents et pertinents en s'appuyant sur les ressources des territoires. Seront également bienvenues les contributions sur les évolutions concernant le rôle et la place des établissements de santé dans le schéma sanitaire promu, la gestion du changement, le rôle des dirigeants et le développement des systèmes d'information pour prendre en compte notamment les changements au niveau des politiques sanitaires, les contraintes territoriales et les évolutions réglementaires. Il s'agit aussi d'interroger les pratiques et les initiatives professionnelles et/ou territoriales et les évolutions des démarches stratégiques dans l'optique de mettre fin au cloisonnement cognitif, culturel et organisationnel.

English

The aim of the workshop is to review the current state of research about health management and particularly the issue of care coordination during the patient's path, between health institutions and urban medicine. Indeed, the fragmentation between each step of the patient's path appears to be prejudicial, increasing the risk of iatrogenic consequences, and generating significant waste. In order to overcome these limits in a context of chronic and structural shortage of specialised financial and human resources, combined with medical advances that are beneficial for patients but costly, various government initiatives have been set up. For the 1980s, programmes to help the patient along their path were set up in the United States and the United Kingdom (Minvielle, 2018). In the same way, vertical integration, which goes beyond cooperation between professionals to find inter-organisational cooperation, or cooperation at the territorial level, has been developed in various countries, including France (Bloch and Hunaut, 2014).

In the context of this conference, papers are particularly expected about the evolution of coordination support systems to overcome the fragmentation of care and to promote the creation of coherent and relevant health care pathways based on the resources of the territories. Contributions are also welcome on developments about the role and place of health institutions in the health system being promoted, change management, the role of managers and the development of information systems with changes in health policies, territorial constraints and regulatory developments. We also have to analyse professional and/or local practices and initiatives and changes in strategic approaches to break down cognitive, cultural and organisational fragmentation.

TYPE DE COMMUNICATIONS ATTENDUES / TYPE OF EXPECTED PAPERS

Français

La richesse du contexte actuel de la santé et la diversité des enjeux permettent de traiter d'une grande variété de problématiques et d'objets d'analyse. Aussi, en cohérence avec la thématique générale du colloque, les contributions peuvent porter sur les évolutions liées au parcours du patient, à la coordination des soins, à la contribution et l'apport du territoire, à la proximité cognitive et géographique, aux transformations des structures et des dispositifs existants et à leurs impacts organisationnels et humains sur et pour le territoire, qu'il s'agisse d'établissements publics ou privés. Les méthodologies peuvent également être diverses (étude de cas, recherche intervention, enquête quantitative, ...). Les contributions conceptuelles qui proposent des analyses distanciées ou des études internationales comparatives sont également souhaitées.

La liste non exhaustive suivante propose quelques exemples de thèmes qui pourront être traités :

- Bilan et limites des structures de coordination existantes (Réseaux, MSP, MAIA, PTA, etc.)
- Proximité cognitive et management public
- Métiers de la coordination (infirmière de coordination, gestionnaire de cas, etc.)
- Rôle des technologies de l'information et de la communication (télémédecine et télésanté)
- Conduite de l'action publique et stratégies d'intervention des pouvoirs publics
- Pilotage du changement au sein des structures
- Spécificités et ancrage territorial
- Stratégie de convergence de l'offre de soins : formes, impacts et perspectives

English

With the wealth of the current health context and the diversity of the issues, it is possible to deal with a wide variety of subjects. Also, in line with the general theme of the conference, the papers may focus about changes linked to the patient's pathway, the coordination of care, cognitive and geographical proximity, changes in existing structures and systems and their organisational and human impacts on and for the territory, whether public or private establishments are involved. Methodologies can also be various (case studies, research and intervention, quantitative survey, etc.). Conceptual contributions with distanced analyses or international comparative studies are also welcome.

The following is a non-exhaustive list of some examples of subjects that could be proposed :

- Assessment and limits of existing coordination structures (Networks, MSP, MAIA, PTA, etc.).*
- Cognitive proximity and public management*
- Coordinating professions (coordinating nurse, case manager, etc.)*
- Role of information and communication technologies (telemedicine and telehealth)*
- Conduct of public action and strategies for government intervention*
- Managing change within structures*
- Specificities and territorial anchoring*
- Strategy for the convergence of care provision: forms, impacts and prospects*