

**Journée de l'Ingénierie de la Santé
Centrale Santé
ECP, AFMHA, FHF
Hôpital Expo-Intermedica, InnovaSanté**

TABLE RONDE

26 mai 2004

Joël BOUFFIES, Délégué général adjoint, Fédération Hospitalière de France

Daniel GRIMM, Directeur adjoint de l'Ecole Centrale Paris

Dr. ELHADAD, Chirurgien, CH d'Aulnay sous Bois

Dr. Vincent LEROUX, UGECAMIF, Professeur à l'Ecole Centrale Paris

Bruno GABELLIERI, Association européenne des institutions de prévoyance

Gilles AZENCIO-PARVY, Directeur de la Santé, GMC Service, Groupe Henner

Jean-Marie FESSLER, Directeur des établissements de la MGEN

Soins, biens ou services, quels modèles de développement pour la santé ?

- **Le médecin, l'ingénieur et le directeur face au besoin de réforme de la santé.**
- **Émergence de nouvelles organisations de santé.**
- **Les transferts de savoir-faire entre la santé et les entreprises.**

Quelques réflexions

- **La santé, notre bien le plus précieux.**
- **Des convergences à maîtriser entre les technologies concernées :**
nanotechnologies, biotechnologies, technologies de l'information et des sciences cognitives.
- **Une lisibilité du fonctionnement des institutions (gouvernance).**
- **La réduction des coûts de non-qualité (non coopérations, travaux sans valeur ajoutée, segmentations inutiles, débats réducteurs).**

Infoéthique

- **Métaphores mécanistes (DRG) et définition de l'activité (le contexte du patient).**
- **Algorithmes (machines informationnelles) et régulation, croyance dans les propriétés auto-organisatrices de la statistique et des formes procédurales de remboursement ?**
- **Cogestion du système avec les professionnels de santé ou adaptation à l'*optimum* défini par les maîtres du système d'information ?**
- **Qui dit éthique, conscience, volonté, dit l'importance du sujet.**

Des travaux nécessaires

- Une mise à disposition démocratique des questions posées et des réponses faites sur les prémices, les valeurs, les concepts, les statistiques.
- Aborder les deux sujets difficiles :
 - La nécessité de ce qui est payé et sa qualité.
 - Le financement de la santé publique en réseau, le *continuum* entre prévention – dépistage – urgence – soins - réadaptation.
- Travailler sur les coûts inutiles.
- Eviter le confinement du service public.

Un management adapté ?

- « Au moins 90% du contenu des manuels de management stratégique est consacré à la facette du management qui pose le moins de difficulté – conduire la machine organisationnelle selon un mode qui exclut au maximum la surprise (...). Bien au contraire, la véritable fonction du management est de conduire les **exceptions**, rapidement et sous pression, quand elles surviennent de façon non prévue (...) La véritable mission des responsables est de traiter la non-prédictibilité, l'instabilité, l'irrégularité, le non-sens et le désordre. » ... et l'innovation.
- Ralph D. Stacey, *Strategic Management & Organizational Dynamics*, London, Pitman, 1996, p. XIX-XX.

Des propositions

- **Études d'impacts, « signaux faibles », questions**
- **Grille applicable dès l'étape de conception :**
 - **Quelles sont nos vulnérabilités ?**
 - **Quelles seront les personnes impliquées ?**
 - **Quelle est la motivation décisive ?**
 - **Quelles seront les ressources investies ?**
 - **Comment la délibération est-elle organisée ?**
 - **Quelles seront les conséquences sur les acteurs et les représentations sociales ?**
 - **Quelle part est faite à d'autres décisions possibles ?**
 - **Quelles peuvent être les surprises dans l'exécution ?**
 - **Quelle est l'envergure humaine de cette décision ?**