



11^{ème} colloque international AIRMAP
du 1^{er} au 3 juin 2022

Visions et valeurs du management public dans un contexte de crise(s)

Rabat, 2022



AIRMAP
Association Internationale de
Recherche en Management Public



Atelier #1 : « Santé et Territoire »

Présidentes d'atelier :

Jihane SEBAI
UVSQ- IAE- LAREQUOI



Aline LEMEUR
UVSQ- IAE- LAREQUOI



Carine CATELIN
Université de Bourgogne



Coordonnées des présidentes d'atelier :

Jihane.sebai@uvsq.fr
Aline.lemeur@uvsq.fr
Carine.catelin@iut-dijon.u-bourgogne.fr

Coordonnées où transmettre votre proposition
Contact information where to send your paper proposal
<https://airmap2022.sciencesconf.org/>

Track #1 - "Health and Territory"

Since the Covid19 crisis we have been witnessing a real questioning of management in health organizations, where the reorganization of the health system is becoming a major issue. This requires an evolution of the place of health care institutions in the health care system and of the role of managers with the development of information systems, a transformation of the organizational and functional models of health care structures, an adoption of new working methods to gain in agility and to better face the scarcity of resources, ... In this workshop we wish to offer a space for exchange and discussion between researchers and professionals concerned by this type of topic. International comparative studies are also requested.

1°. OBJECTIFS DE L'ATELIER

L'objectif de cet atelier consiste à porter un regard croisé (académique et professionnel) sur les problématiques vécues par les structures de soin et de santé pendant et/ou post crise Covid 19.

2°. CONTEXTE, ENJEUX ET QUESTIONNEMENTS

La crise, qui étymologiquement associe les termes « jugement » et « décision », peut se définir comme un phénomène pouvant entraîner des changements importants et nécessiter une prise de décision sous tension, où des tendances et des positions peuvent s'opposer (Gargani, 2016). Les crises sont parfois considérées comme un vecteur de changement organisationnel salvateur pour les organisations (Rochet et al., 2008), cependant elles peuvent aussi causer leur disparition si elles sont mal gérées. En effet, les crises s'accompagnent de risques multiples nécessitant une gestion particulière et exigeant une révision des pratiques d'une organisation, de son mode de fonctionnement, voire même parfois de sa vision. Les « bonnes pratiques » issues des enseignements du passé peuvent ne pas suffire face à une situation de crise. Les facteurs du succès peuvent devenir les causes de l'échec à la manière de l'Oiseau d'Icare selon le paradoxe de Dany Miller. Les réponses managériales codifiées peuvent certes être rassurantes mais peuvent se révéler impuissantes, voire même comporter des pièges et amener à la perte d'une organisation lors d'une crise ou encore à la défaillance de ses services. Face à une crise, les organisations, dans leur diversité (taille, nature, structure, secteur d'activité, ...), sont tenues d'être agiles et pour cela, elles sont amenées à repenser leurs configurations organisationnelles, leurs pratiques managériales, leurs stratégies, tout en préservant leurs valeurs et sans perdre le sens de leurs missions. Et cela peut s'avérer d'autant plus complexe, voire même générer des conséquences dramatiques, si les organisations ont des missions de service public vitales pour le citoyen comme la santé. Et la récente crise de la Covid 19 l'a bien montré.

En effet, depuis mars 2020, la crise pandémique Covid19 a obligé les structures de prise en charge à repenser leur système en adoptant de nouvelles pratiques managériales et organisationnelles et en développant des mécanismes d'adaptation pour être résilientes. Une remise en question du modèle organisationnel et des moyens jusque- là déployés s'est imposée et a incité les acteurs du champ à revoir leur fonctionnement, à repenser les relations professionnelles –internes et externes- dans le cadre de la prise en charge du patient, à repenser le maillage territorial et à réinventer son organisation. Nous assistons depuis la crise à une vraie remise en cause du management dans les organisations sanitaires où la réorganisation du système de santé devient une issue majeure (Dumez et al, 2020 et Bocher et al. 2020). Cela requiert un engagement collectif et individuel fort une adoption de nouveaux modes de travail pour gagner en agilité et mieux faire face à la raréfaction des ressources.

Les autorités institutionnelles et les opérateurs de service ont été mis de ce fait au défi de s'adapter très rapidement pour; répondre à l'afflux des patients. Des actions multiples émanant des autorités institutionnelles, des professionnels de la santé et des acteurs territoriaux se sont combinées pour améliorer la collaboration entre les acteurs médicaux, paramédicaux, sociaux et institutionnels afin d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients et usagers dans un contexte complexe. Ainsi, compte tenu de la richesse des actions menées et de la diversité des formes de collaborations entreprises, une grande variété de problématiques mérite d'être analysée.

3°. TYPE DE CONTRIBUTION ATTENDUE

Dans le cadre du présent atelier nous souhaitons offrir un espace d'échange et de discussion entre chercheurs et professionnels concernés par la thématique. Sont plus particulièrement attendues les communications sur les évolutions des modèles organisationnels et fonctionnels des structures de soins et de santé depuis la crise pandémique COVID 19 et les contributions sur les évolutions du rôle et de la place des établissements de santé dans le schéma sanitaire promu, sur la gestion du changement, sur 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, ainsi que les évolutions des démarches stratégiques résilientes de l'ensemble des acteurs du champ.

Les contributions conceptuelles qui proposent des analyses distanciées ou des études internationales comparatives sont également demandées.

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

- La crise sanitaire et son impact sur le fonctionnement des structures de santé
- Agilité et résilience des structures hospitalières et/ou des structures et dispositifs d'appui à la coordination
- L'impact du Territoire sur l'agilité des organisations de santé
- Bilan et limites post crise sanitaire ...
- Les technologies de l'information et de la communication (télémédecine et télésanté) pendant la Covid 2019 et/ou post crise
- Le rôle des acteurs institutionnels pendant la crise Covid 19
- L'évolution du paradigme des autorités institutionnelles dans le champ de la santé
- Culture métier, visions et valeurs des soignants vs crise sanitaire
- Culture organisationnelle et valeurs du service public vs contexte de crise