



L'hôpital de proximité pour un élève directeur

INTERVENTION DU 30 NOVEMBRE 2018




Promotion
2018/19 D3S
Amartya Sen

Formation EHESP: objectif parcours de santé

- ▶ Ce que l'on nous demande (transversalité):
 - ▶ Vision de parcours, approche filière
 - ▶ Prise en compte du besoin du patient
 - ▶ Transformation du système de santé / santé 2022
 - ▶ Approche territoriale de la santé
 - ▶ Approche innovante (utilisation du numérique)
 - ▶ Travailler dans une logique d'efficience dans les soins



Formation 2 ans
Théorique
Terrain

- 
- ▶ Ce que l'on voit ou que l'on connaît :
 - ▶ Cloisonnement sectorisation système de santé français
 - ▶ Concurrence établi voire métier
 - ▶ Contexte financier très contraint
 - ▶ Dispositifs de coordination peu visibles et réussites hétérogènes
 - ▶ Système de financement critiquable au regard des objectifs
 - ▶ Comment faire ?

Chance ou mauvaise nouvelle pour les nouveaux directeurs?

Ni l'un ni l'autre certaine maturité notamment des collègues les plus jeunes et envie d'apporter pierre à l'édifice // collègues en poste

Pour moi au delà de la problématique financière prégnante l'exercice de directeur c'est:

- ▶ Répondre aux vrais besoins des patients meilleure PEC. (Pour ça qu'on est hospitalier)
- ▶ Inventer de nouveaux modes de fonctionnement Innover // 2.0 (Défis de l'adaptation permanente)
- ▶ Accompagner le changement (ce qui m'intéresse particulièrement dans le métier)

Pourquoi je souhaite travailler dans ce type de structure?

- ▶ Parce que j'aime :
 - ▶ La coopération
 - ▶ Travailler de manière ouverte sur le territoire, travailler avec tous les acteurs de la santé même si je suis « employé » dans une structure // ref réseau
 - ▶ Travailler au contact des élus des associations de la population pour adapter ma structure aux innovations et aux nouveaux besoins de la santé.
 - ▶ Travailler sur les systèmes d'information plus communicants (offre régionale, Télémedecine..)

Et surtout faire tout cela en même temps

Pourquoi les hôpitaux de proximité?

- ▶ Parce qu'il manque du liant dans notre système de santé et que les hôpitaux de proximité peuvent remplir ce manque:
 - ▶ Structures agiles réactives (locaux, perso, projets)
 - ▶ Structures de référence pour travailler avec médecins libéraux et travailler liaison ville hop
 - ▶ Structures adaptées pour répondre aux évolutions santé, vieillissement population maladie chronique PEC efficiente
 - ▶ Structures en proximité avec le territoire, les élus, population.
- ▶ Parce que les MCO ont besoin d'être appuyé sur le volet proximité/ parcours



Liaison
intersecteurs
possible