

CONGRES 2015

Appel à communication

L'Association de Recherche Appliquée au Management des Organisations de Santé (ARAMOS)

organise

Le jeudi 26 novembre 2015 son 3ème congrès à Montpellier

Dans les locaux de l'IAE.

Le congrès est organisé dans le cadre de l'Université de Montpellier, de Montpellier Recherche Management et de ses institutions partenaires (IAE, ISEM, Montpellier Business School) et avec le soutien de la Structure Fédérative de Recherche Administration et Médico-Economie de la Santé

Pour la première fois, un symposium doctoral sera organisé le 25 novembre 2015 qui se tiendra dans les locaux de l'ISEM. Un appel spécifique sera réalisé et des informations seront disponibles sur le site du congrès.

Dans la lignée du précédent congrès, les regards transdisciplinaires sont encouragés.

Le thème du congrès portera sur :

Maladies chroniques et Offre de soins dans les Territoires.

Les maladies chroniques sont au cœur des politiques de santé. En France, elles représentent plus de 60 % des dépenses de santé, et touchent 15 millions de personnes. Cette situation qui ne peut que s'accroître avec l'allongement de la vie, appelle à une prise en charge globale et pluri-professionnelle, centrée sur le patient. Selon le Haut Conseil de l'Assurance Maladie, il s'agit de « passer d'une médecine pensée comme une succession d'actes ponctuels et indépendants à une médecine dite de parcours ». A l'heure où les dépenses de santé demeurent un sujet crucial, la mise en place de la Tarification à l'activité (T2A) a contribué à inciter les organisations de santé à de nouvelles visions stratégiques. Afin de dépasser une concurrence accrue entre secteur public et secteur privé, la logique territoriale peut susciter la mise en place des coopérations entre les acteurs de santé et ainsi constituer une opportunité pour repenser l'offre de soins. Complémentarité des compétences, mutualisation des moyens peuvent contribuer à décloisonner les structures existantes au profit de nouvelles organisations intra ou inter-organisationnelles.

De plus, face aux enjeux cruciaux de personnalisation et de conception de parcours de soins, le territoire peut constituer un choix stratégique des acteurs et un véritable levier de réorganisation de soins. L'enjeu de la territorialisation est ainsi multiple : créer des synergies, mutualiser un certains nombres de ressources, développer un suivi cohérent du patient en favorisant des réseaux de soins pertinents, renforcer l'accessibilité et l'équité aux soins, assurer la continuité des soins...

Néanmoins, la notion de territoire est souvent perçue de manière restrictive par les pouvoirs publics. Elle pose des problèmes liés à l'action collective des différents acteurs publics et privés et à l'intervention de l'acteur public qui considère assez peu le territoire à des niveaux infrarégionaux. Or, des exemples de redéfinition des espaces peuvent être observés: nouvelles coopérations entre institutions de logiques et de cultures différentes, émergence des réseaux territoriaux de gestion des emplois et des compétences basés sur la volonté d'assurer la mixité et la rencontre de structures sanitaires et médico-sociales peu habituées à coopérer.... De même, la co-construction par les acteurs, d'un territoire pour une offre de soins peut constituer un vecteur favorable au changement et devenir créateur de réalités.

Décloisonner les frontières existantes au profit de nouveaux territoires peut s'accompagner de nombreux questionnements tant au niveau organisationnel qu'au niveau des pouvoirs publics, des cultures ou encore des acteurs et ainsi conduire à repenser les dispositifs en place. De nouveaux modes de gouvernances, de nouveaux métiers, ou encore des systèmes d'informations peuvent contribuer à soutenir ces nouveaux espaces tout en assurant une économie des dépenses, une rationalisation des coûts, une valeur perçue pour le patient. En outre le territoire est également porteur de projets technologiques visant à améliorer le diagnostic ou la prise en charge des maladies chroniques. Le rôle des territoires dans ces développements technologiques est multiple, de la conception à leur déploiement.

Les soumissions de communications qui s'inscrivent dans cette perspective, permettant un état des lieux des pratiques et dispositifs favorisant l'émergence de nouveaux territoires, dans le cadre des maladies chroniques mais pas uniquement, pourront répondre aux questions suivantes :

- Qu'est-ce qu'un territoire de santé? A-t-il des caractéristiques ou des frontières particulières en fonction de l'offre de soins proposée?
- Comment dans ces conditions, gérer, dans un territoire, les parcours de soins notamment lors de la prise en charge des maladies chroniques ?
- Les parcours de soins, notamment dans le cas des maladies chroniques s'accompagnent-ils d'innovations particulières?
- Comment ces nouveaux espaces de régulation, d'acteurs et de dispositifs du secteur de la santé se constituent-ils ?
- Quels sont les facteurs qui favorisent les rapprochements ou l'émergence de ces espaces?
- Comment organiser les territoires de santé et accepter les variations entre territoire d'injonction et territoire construits ?
- Comment concilier les logiques budgétaires, la qualité des soins et l'individualisation de la relation au patient pour développer de véritables projets de territoire ?
- La création d'un nouvel espace s'accompagne-t-il de l'émergence de nouveaux acteurs, processus, ou systèmes d'informations?
- Quelle est la valeur du territoire construit pour les diverses parties prenantes?

Si le thème du congrès porte sur ces problématiques, d'autres communications sont attendues en sciences de gestion, toutes les propositions de communications concernant le management des organisations de santé seront étudiées avec le plus grand intérêt.

Le calendrier

- 5 juillet 2015 - Date limite d'envoi des soumissions
- 15 septembre 2015 - Notification des décisions aux auteurs
- 15 octobre 2015 - Date limite de réception des communications modifiées
- 2 mai 2015 - Début des inscriptions au congrès (informations sur le site)

Lieu du congrès

IAE de Montpellier

Université de Montpellier – Campus Triolet
Place Eugène Bataillon – Bâtiment 29
34095 Montpellier

Lieu du symposium

ISEM

Université de Montpellier – Campus Richter
Rue Vendémiaire - Bâtiment B
34960 Montpellier Cedex 2

Pour plus d'informations – Site internet : www.amos15.univ-montp2.fr

Contact email : amos15@univ-montp2.fr

Envoi des communications à l'adresse suivante : csamos@univ-montp2.fr

Les meilleures communications feront l'objet d'un dossier spécial à paraître fin 2015 dans le Journal de Gestion et d'Economie Médicale (FNEGE 2013, AERES, CNRS 2014).

Format des communications

Soumission en anglais ou en français

Taille et format : 15 pages maximum, Microsoft Word, format A4.

Marges : 2,5 cm à droite, à gauche, en haut et en bas

Texte normal : Times New Roman, taille 11, simple interligne, justifié

Résumé : environ 800 mots, taille 10, encadré, complété par une liste de mots clés (7 au maximum)

Titres :

- 1er niveau : I - gras majuscule Times New Roman 14 (sans retrait)

- 2ème niveau : I.1 - Gras minuscule Times New Roman 14 (retrait à gauche 1,25)

Paragraphes :

- Aucun retrait à la 1ère ligne de chaque paragraphe

- Espacement de 6 points avant chaque paragraphe

Tableaux et figures : insérés et numérotés

Bibliographie : taille 10, retrait à gauche 0,5 cm, 1° ligne retrait négatif 0,5 cm

Dans le texte : (Nom1 et al., date ; Nom4, date) ... cité par Nom5 (date, p. ...)

Dans les références :

- Livres : Nom1, P1. , Nom2, P2. & Nom3, P3. (date), Titre du livre, Editeur

- Article : Nom5, P5. (date), Titre de l'article, Titre de la revue, Vol..., N°..., p. ...-...

Comité d'organisation

- Christophe Fournier, IAE Université de Montpellier, Président du Comité d'Organisation
- Irène Georgescu, ISEM Université de Montpellier Présidente du Comité Scientifique
- Ariel Eggrickx, IUT, Université de Montpellier, Responsable de l'axe santé de MRM
- Gérald Naro, ISEM, Université de Montpellier, Directeur MRM
- Laurie Balbo, Montpellier Business School
- Anne Loubès, IAE, Université de Montpellier
- Guylaine Loubet, Montpellier Business School
- Roxana Ologéanu, Polytech, Université de Montpellier

Comité Scientifique

- Irène Georgescu, ISEM Université de Montpellier, Présidente
- Nathalie Angele-Halgand, Université de Nantes
- Laurie Balbo, Montpellier Business School
- Christophe Baret, Université Aix Marseille
- Valérie Buthion, Université Lyon 2
- Anne-Sophie Cases-Lacour, IAE ; Université de Montpellier
- Guy Delande, ISEM, Université de Montpellier
- Yves Dupuy, Université de Montpellier
- Ariel Eggrickx, IUT, Université de Montpellier, Responsable de l'axe santé de MRM
- Christophe Fournier, IAE Université de Montpellier
- Isabelle Franchistéguy-Couloume, IUT Bayonne, Université de Pau Pays de l'Adour
- Karine Gallopel-Morvan, EHESP
- Corinne Grenier, KEDGE Business School
- Laëtitia Laude, EHESP
- Célia Lemaire, EM Strasbourg Business School
- Marie-Christine Lichtlé, AES, Université de Montpellier
- Anne Loubès, IAE, Université de Montpellier
- Etienne Minvielle, Institut Gustave Roussy
- Jean-Claude Moisdon, Ecole des mines, Paristech
- Gérald Naro, ISEM, UM, Directeur MRM
- Thierry Nobre, Université de Strasbourg
- Roxana Ologéanu, Polytech, Université de Montpellier
- Béatrice Siadou-Martin, IUT, Université de Montpellier
- Annick Valette, IAE de Grenoble
- Philippe Zarlowski, ESCP Europe