



# Les RENCONTRES SANTÉ de NICE

## PROGRAMME

### 5èmes RENCONTRES SANTE DE NICE – 2018

#### *« Améliorer l'accès aux soins : quels outils? »*

Les 29 et 30 mars 2018 à l'hôtel Méridien de Nice, France

#### 1- Rappel des 3 objectifs majeurs des « Rencontres Santé de Nice »

- permettre des retours d'expériences et le partage des réussites et des échecs
- développer mutuellement des connaissances et des modèles
- suggérer aux décideurs de nouvelles approches et modes opératoires

L'idée est bien de donner la parole aux acteurs ayant vécu des expériences intéressantes, et capables de présenter aussi bien les réussites que les difficultés, et transmettre des modes opératoires inspirants. Des tables rondes permettront de confronter des positions, des réflexions, et de nouer des échanges avec les congressistes présents.

#### 2- Les fondamentaux de la thématique de 2018

Pour 2018 les Rencontres resteront sur la même ligne que les années précédentes : ingénierie des recompositions hospitalières, des recompositions en santé, la gouvernance, la fédération des acteurs... Mais en prenant un angle plus politique sur la question de **l'accès aux soins, et donc des modifications à apporter aux organisations de santé**, aux modes de décision, et au management.

Ce seront des **Rencontres à la fois francophones et européennes**, pour ouvrir le champ et les participants. La question de l'accès aux soins peut s'envisager sous l'angle économique, social, géographique, technologique ou culturel.

Ce qui sera également intéressant réside dans la **comparaison des approches** des différents pays sur ces questions majeures. Comment travaillent-ils pour apporter des solutions de qualité, compatibles avec les ressources disponibles ? Quels sont les **résultats obtenus** et les marges de progression ? Il est certain que les moyens de petits pays au faible PIB, ne sont pas les mêmes que les plus riches. Mais les files d'attente existent aussi bien en Grande Bretagne, qu'au Québec et en Espagne...

En France, on parle beaucoup de soins de premier recours, de maisons de santé, de permanence des soins, de parcours de santé, de coordination des intervenants, mais au delà des mots, **notre performance sur ce sujet peut être interrogée** et de nouvelles approches définies. **Le patient est-il réellement au cœur des dispositifs ?** Les professionnels et les patients peuvent apporter des pistes de solutions réalistes et économiquement solvables.

L'accès aux soins est un sujet majeur dans le contexte français de **l'augmentation des inégalités sociales de santé**, de la réforme du tiers payant, des GHT, des évolutions technologiques, de l'attention de plus en plus accordée à l'expérience patient...

L'idée des Rencontres sera comme toujours de réfléchir à **l'optimisation du système de santé et de faire bouger les lignes** de la gouvernance, des structures, et des modes d'interventions. Ne pas avoir peur de transformer nos structures, nos établissements, nos méthodes, pour au final améliorer cet accès aux soins pour tous, et dans les meilleures conditions.

**La question économique est un élément majeur**, puisque près d'un français sur deux renonce aux soins pour leur coût trop élevé, avec la question du partage du financement entre l'Etat, l'assurance maladie, les complémentaires et les patients.

**La question de l'organisation de l'offre de soins** est aussi importante, puisque le renoncement aux soins est souvent lié à la difficulté à obtenir un rendez-vous dans des délais convenables (déserts médicaux, problèmes d'information), ou simplement à pouvoir s'y rendre physiquement.

**La question de l'éducation/information du patient**, participation du patient, partage des données relatives au patient est essentielle. On ne peut pas faire l'économie d'intégrer une « vision patient », pour faire bouger les lignes.

**Enfin la télémédecine est un thème majeur** qui est loin d'être abouti, ainsi que les possibilités de connexion via les réseaux numériques. De même, l'accès aux informations de référence en santé est un sujet que la France commence juste à travailler.

### 3- Le programme des Rencontres 2018

#### Jeudi 29 mars 2018

8h30 à 9h00

Accueil des participants à l'hôtel Méridien de Nice

9h00 à 9h10

Mot de bienvenue de Didier Haas, fondateur des Rencontres, et Président de l'association AIRRES

9h10 à 9h25

Mot d'accueil de Christian Estrosi, maire de Nice et président du conseil de surveillance du CHU de Nice (sr)

9h25 à 9h55

#### **Accès aux soins et accès à la santé : définitions et usages**

par Béatrice Fermon, vice présidente du pôle santé de l'Université Paris-Dauphine

9h55 à 10h40

#### **Table ronde N°1 : « L'accès aux soins : réalités francophones, et européennes »**

- . Les facteurs positifs d'accès à la santé
- . Les freins inhérents à l'accès aux soins
- . L'accès aux soins de premiers recours
- . Le renoncement aux soins : causes et réalités
- . Les inégalités de santé : sociales, culturelles, géographiques
- . Les politiques publiques concourant à l'accès aux soins

. **Dr Luc Boileau**: PDG de l'INESSS (Québec)

. **Pr Patrick de Coster** : directeur général du CHU de Namur (Belgique)

. **Paul Garassus** : président de l'Union Européenne de l'Hospitalisation Privée

. **Jan De Maeseneer** : président du panel d'experts santé, Commission Européenne

**Animation** : **Béatrice Fermon**, vice présidente du pôle santé de l'université Paris Dauphine

10h40 à 11h10

Pause de convivialité

11h10 à 12h00

## **Table ronde N°2 : « Les politiques de santé et l'accès aux soins: des incantations aux réalités ! »**

- . Les incidences des systèmes de financement sur l'accès aux soins
- . Les dispositifs réglementaires et leurs impacts en France : lois, PRS, SROS, GHT
- . Quels pouvoirs réels des autorités publiques : ministères, ARS...?
- . Quels modes d'évaluation des politiques publiques : critères, méthodes, outils...

- . [Cécile Courrèges](#) : directrice générale de la DGOS
- . [Lamine Gharbi](#) : président de la Fédération de l'Hospitalisation Privée
- . [Antoine Dubout](#) : président de la FEHAP
- . [Frédéric Valletoux](#) : président de la Fédération Hospitalière de France

Animation : [Benoît Péricard](#), directeur santé, KPMG France

12h00 à 13h15

Lunch et échanges entre participants

13h15 à 14h00

## **Table ronde N°3 : « De nouvelles stratégies d'accès aux soins »**

- des outils modernes de gouvernance et de décision
- une vision territoriale inspirée et efficiente
- une place précise des acteurs et la convergence des projets
- l'accès à l'information et à l'éducation de la population
- le décloisonnement des secteurs et des acteurs de santé

- . [Pr Pierre Denys](#) : chef de service, hôpital Raymond Poincaré (Garches)
- . [Claude d'Harcourt](#) : directeur général de l'ARS PACA
- . [Giovanna Marsico](#) : déléguée au Service Public de l'Information en Santé
- . [Philippe Sudreau](#) : directeur général du CHU de Nantes

Animation : [Dr Philippe Denormandie](#), directeur santé de MNH Group

14h00 à 14h45

### **Table ronde N°4 : «Organisation de l'offre de soins, parcours et réseaux : des outils d'accès aux soins»**

- l'organisation de l'offre de soins (quelle valeur ajoutée des GHT ?)
- les parcours de soins et coordination des acteurs de la prise en charge
- la géographie, la gradation et l'accès physique aux soins
- les territoires à l'épreuve des réalités de démographie médicale

- . [Christian Anastasy](#) : IGAS, ancien directeur de l'ANAP
- . [Laurent Houdart](#) : avocat, cabinet Houdart
- . [Dr Elisabeth Hubert](#) : présidente de la FNEHAD, ancien ministre de la santé
- . [Dr Jean-Paul Ortiz](#) : président de la CSMF
- . [Jérémy Sécher](#) : président du SMPS, directeur général du CH d'Antibes

Animation : [Pauline Maisani](#) : responsable qualité de soins, AP HP

14h45 à 15h15

Pause de convivialité

15h15 à 16h00

### **Table ronde N°5 : « L'architecture des établissements de santé au service de l'accès et à la qualité des soins »**

Aujourd'hui la conception des établissements de santé permet un accès amélioré à des soins de qualité. L'hôpital de demain doit répondre aux nouvelles exigences des progrès médicaux et doit être capable d'évoluer dans le temps.

Pour un patient, la qualité du bâti, du confort, de l'ambiance et de la signalétique est tout aussi importante que la qualité des soins prodigués. Les architectes et constructeurs de ces nouveaux établissements investissent donc massivement sur une approche humaine, hôtelière et rassurante, grâce à des visions modernes et non plus de « cathédrales sanitaires », comme on a pu en construire auparavant.

Les maîtres mots sont fluidité des parcours, optimisation des prises en charges, adaptations aux pathologies soignées, confort des personnels et des médecins, coûts de construction et de maintenance rationnels...

- . [Gertrude Bourdon](#) : PDG du CHU de Québec
- . [François Crémieux](#) : directeur hôpitaux Paris Nord Val de Seine à l'AP/HP
- . [Françoise Delette](#) : directrice générale d'Icade Santé
- . [Paolo Rotelli](#) : presidente del Gruppo Ospedaliero San Donato (Italie)

Animation : [Emmanuelle Gaudemer](#), associée, cabinet AIA Life Designers

16h00 à 17h00

### 3 retours d'expériences sur des projets réussis d'accès aux soins

- . 1<sup>ème</sup> retour d'expérience : équité d'accès aux soins (BMS)
- . 2<sup>ème</sup> retour d'expérience : association « Promo Soins » (Draguignan)
- . 3<sup>ème</sup> retour d'expérience : accès aux soins et sens du service (Groupe LNA)

Débat avec la salle et les intervenants animé par **Dominique Lebrun**, administrateur de l'association AIRRES

**20h30 : Dîner de gala des partenaires à l'hôtel Méridien**

### Vendredi 30 mars 2018

9h00 à 9h45

### Table ronde N°6 : « L'expérience patient : un vecteur majeur pour améliorer l'accès à des soins de qualité »

**(Table ronde co-organisée avec l'Institut Français de l'Expérience Patient)**

L'idée est de prendre 3 facettes de la contribution de l'expérience patient : orientation du patient dans le système, relation soignants/malades, résultats de santé du point de vue patient. Derrière la notion de parcours qui gravit depuis quelques années tous les échelons de la colline sémantique en santé, est née la promesse d'une continuité de service qui offre au citoyen, là où il se trouve géographiquement et temporellement, une relation caractérisée par la simplicité, l'accessibilité et l'adaptabilité.

L'expérience globale d'un patient sera forcément marquée par les résultats cliniques de sa prise en charge. En encourageant le développement d'indicateurs de mesure multidimensionnels, ICHOM concourt à une meilleure prise en compte des attentes du patient par les cliniciens. Où en est-on en France ? Quels outils concrets pour avancer ?

- . **Dr Luc Boileau** : pdg de l'INESSS (Québec)
- . **Catherine Cerisey** : patient expert
- . **Dr Catherine Grenier** : directrice amélioration qualité et sécurité des soins (HAS)
- . **Floréal Peix** : directeur technique méthodes et stratégie, Elior Services

**Animateur :**

**Amah Kouevi**, Fondateur de l'Institut Français de l'Expérience Patient

9h45 à 10h30

## **Table ronde N°7 : « Comment les nouvelles technologies pourraient améliorer l'accès et la qualité des soins pour tous ? »**

- E.santé : un concept à préciser pour les non sachant
- DMP : un support indispensable, mais qui se fait encore désirer
- Objets connectés : réalités de l'accès aujourd'hui ?
- Open data, le big data : point sur les ambitions et les risques
- Innovations médicales : une politique d'investissement à développer
- Télémédecine et nouveaux vecteurs de transmission d'information

- . **Fabrice Broutin** : directeur santé, Schneider Electric France
- . **Eric Le Bihan** : directeur général de la société ACETIAM – MNH group
- . **Pr Olivier Guérin** : puph, responsable du gérontopôle, CHU de Nice
- . **Emmanuel Sierra** : fondateur de DV Santé

Animation : **Joëlle Bouet**, associée du cabinet OpusLine - Paris

10h30 à 11h00

Pause de convivialité

11h00 à 11h45

## **4 regards croisés sur l'avenir**

- . **Anne-Marie Armantéras de Saxcé** : présidente du CCES de l'HAS, ancienne DGOS
- . **Luigi Flora** : patient expert et chercheur universitaire (France et Québec)
- . **Patrick Malléa** : président de la Ligue Contre le Cancer des Alpes Maritimes
- . **Dr Antoine Perrin** : médecin, directeur général de la FEHAP- ancien DARH

Animation : **Dr Pascal Maurel**, Ortus Santé

11h45 à 12h15

Synthèse des Rencontres Santé de Nice 2018 par Claude Evin, avocat au cabinet Houdart et ancien directeur d'ARS et ministre de la santé

12h15 à 12h30

Conclusion des Rencontres et suites envisagées pour 2019 par Didier Haas

12h30 à 14h00

Lunch et échanges entre participants

*Nice, le 3 octobre 2017*