
Volume 12, Issue 2 / 2010 - French

Executive Summaries

La Formation Des Gestionnaires d'Hôpitaux

Par Lee Campbell, Willy Heuschen

La fonction de directeur d'hôpital est source de stress et comporte de grandes responsabilités. Mais quelles sont les qualifications et l'expérience requises pour pouvoir assumer ce rôle ? Nous avons demandé à nos correspondants et membres associés quelles exigences juridiques et pratiques sont en vigueur dans leur pays. D'après les réponses obtenues à notre questionnaire, nous pouvons en conclure qu'aucune règle formelle n'est prévue pour la nomination

des directeurs d'hôpitaux dans la plupart des pays européens. Il existe cependant un consensus général selon lequel seule peut être nommée une personne possédant un solide bagage universitaire et une importante expérience de la gestion. On peut trouver des conditions préalables supplémentaires variables selon le pays, la région et même l'hôpital concerné.

Malgré le manque d'exigences particulières en ce qui concerne la formation, de nombreux programmes de formation sont proposés aux gestionnaires d'hôpitaux. La formation professionnelle continue revêt une importance particulière. Plus encore de nos jours à cause des difficultés financières et démographiques qui obligent à prendre en compte le contexte en constante évolution entourant les hôpitaux. Les gestionnaires doivent posséder les outils de gestion appropriés afin de manoeuvrer dans cette nouvelle situation et les cours de formation doivent être adaptés.

Les « Value Models » : Une Nouvelle Forme d' « Enterprise Modelling »

Par Paul Johannesson, Erik Perjons

Un « value model » est une représentation graphique d'un réseau de coopération entre des acteurs créant ensemble

une valeur par l'échange et la transformation de ressources. Les entités centrales y sont les acteurs, les ressources, les échanges et les transformations des ressources.

Le « value model » utilisé pour la collaboration entre le Conseil d'Administration du comté de Stockholm, le St. Eriks Eye Hospital et l'Institut royal de technologie peut être utilisé pour proposer et identifier systématiquement de nouvelles actions innovantes qui seront capable d'améliorer la performance globale d'un réseau d'acteurs dans le secteur de la santé. La création de nouveaux services en ligne fait partie des actions identifiées. Cette approche permet la traçabilité de leurs actions et la réalisation de leurs objectifs à un haut niveau. Les concepteurs peuvent valider les actions déjà faites, et en particulier l'effet qu'elles ont sur les acteurs participant à un réseau de valeurs.

« Concept Mapping » Pour Les Organisations de Soins de Santé (Deuxième Partie)

Par Michael Hall

Le « Life Institute of Albany », New York, a commencé à envisager un nouvel accès sur le marché des services de soins coordonnés pour les patients souffrant des maladies chroniques du vieillissement, les malades atteints de maladies incurables et les personnes qui les aident au sein de leur famille. Les gestionnaires de l'institut ont décidé qu'une analyse minutieuse était nécessaire et ont convenu d'un projet de recherche de marché par un schéma conceptuel, le « Concept Mapping ».

L'utilisation du « Concept Mapping » combiné avec l'estimation de l'impact direct ou « Direct Magnitude Estimation » offre la puissance du résultat issu des mesures tout en tenant compte d'importants facteurs psychologiques. L'objectif principal est la commercialisation de produits de santé et de messages de sensibilisation susceptibles de convaincre les patients de se faire soigner, de ne pas abandonner leur traitement, de solliciter la prévention sanitaire et d'amener les consommateurs à utiliser certains programmes pour leur santé. En termes de marketing, les prestataires de services doivent saisir les fondements de la pensée des consommateurs et de la collectivité afin d'attirer un nombre suffisant d'utilisateurs et de continuer à fournir les soins de santé nécessaires.

Gestion Des Déchets Pour Les Hôpitaux au 21e Siècle

Par Anja Leetz

Les meilleures pratiques de gestion des déchets hospitaliers commencent avec les passations de marchés. Si moins d'articles jetables sont

achetés, le total des déchets devant être éliminés sera moindre. Une meilleure classification des déchets et un tri attentif conduisent à un volume moindre de déchets contaminés et mixtes, et à un volume plus important de matières recyclables à récupérer. Ces simples faits nous exposent les défis auxquels sont confrontés les gestionnaires d'hôpitaux : une demande constante de prestation de soins de qualité tout en maintenant les taux d'infection et les coûts sous contrôle.

« Health Care Without Harm » défend plusieurs concepts pour une meilleure gestion des déchets : l'approvisionnement, la création de groupes de travail consacrés aux déchets, une politique d'achats écologiques, la classification appropriée et le tri des déchets, leur recyclage, leur traitement et leur neutralisation.

Changer Les Critères d'Organisation à l'Hôpital

Par Dario Rosini

L'organisation hospitalière traditionnelle, structurée hiérarchiquement en fonction des spécialités médicales, génère des coûts plus élevés sans toutefois être en mesure de donner de réponses adéquates aux différents besoins des patients. Pour cette raison, le gouvernement italien a envisagé la création de services hospitaliers où les prestations doivent être

partagées par plusieurs équipes de spécialistes. L'Hôpital Careggi a amorcé ce processus de changement il y a cinq

ans. Les principaux piliers du nouveau modèle ont été la distinction entre la dimension professionnelle (comment produire), la production (que produire) et l'allocation des ressources (lits, postes d'infirmières, technologies et salles) sous l'autorité de la direction du département. Maintenant, le principal défi concerne le développement et l'application d'un nouveau système de Gestion par Objectifs, GPO (appelé aussi « Management by Objective, MBO »).

La Dimension Géographique Des Infections Nosocomiales

Par Hajo Grundmann

En établissant un grand réseau de collaboration puis en combinant des techniques d'analyse moléculaire et spatiale, nous avons été capables de cartographier des souches spécifiques dans de vastes régions géographiques. À la base,

nous avons pu démontrer que les clones de SARM (*Staphylococcus aureus* résistant à la pénicilline) ne sont pas

distribués au hasard mais regroupés. Mais l'étude a également illustré d'autres applications potentielles de cette approche. Grâce à la combinaison des données démographiques avec les résultats cliniques et les caractéristiques génétiques plus détaillées tels que les gènes codant pour les toxines ou les propriétés de virulence, ces outils de cartographie pourraient devenir extrêmement polyvalents pour les enquêtes épidémiologiques.

Ils permettront l'alerte précoce et l'intervention à l'hôpital concerné et sur les agents pathogènes locaux. Cette information devrait aider à une meilleure compréhension de la transmission, qui se fait également à travers la liaison entre les différents habitats écologiques - comme les élevages, les réservoirs environnementaux - et les humains, les facteurs de risque comme l'exposition causée par les visiteurs ou les professionnels des soins de santé dans les maisons de retraite, etc. et devrait donc être en mesure d'aider à protéger les populations les plus vulnérables.

Résistance Aux Antimicrobiens et Utilisation Des Antibiotiques en Réanimation

Par Kirsten Colpaert, Pieter Depuydt,

Filip De Turck, Johan Decruyenaere

COSARA (Computerised Surveillance and Alerting of nosocomial infections, Antimicrobial Resistance and Antibiotic consumption in the ICU) est un logiciel conçu et développé pour l'enregistrement et l'intégration des données liées à l'infection chez le patient de soins intensifs. L'architecture de l'application se compose de trois modules de logiciels différents :

- 1) un module d'enregistrement qui nécessite que le médecin fasse part de chaque prescription d'antibiotiques de façon électronique en temps réel,
- 2) un module de présentation qui donne au médecin toutes les données individuelles relatives aux infections des patients de soins intensifs d'une façon concise et visuellement attrayante,
- 3) un module d'information qui intègre les données relatives à l'infection au niveau du service des urgences. Il peut être utilisé pour la surveillance et pour orienter les mesures de contrôle des infections.

Le Système de Santé Irlandais

Par Damien McCallion

L'Irlande fait partie du petit nombre de pays où l'offre des services sociaux et des soins de santé est sous l'égide d'un unique ministère. La gamme des services offerts varie de la neurochirurgie aux services de protection de l'enfance et de la famille. Les services sont généralement classés en soins d'urgence, soins primaires, soins palliatifs et services de soins d'aide à domicile - tels que l'aide aux personnes handicapées ou dans le secteur de la santé mentale, l'aide à l'intégration sociale et les services de protection maternelle et infantile. Le système d'offre est mixte

© For personal and private use only. Reproduction must be permitted by the copyright holder. Email to copyright@mindbyte.eu.

avec une gamme de prestataires publics, bénévoles et privés dans des contextes de soins différents.

Une Stratégie Pour la Lutte Contre le Cancer en Irlande

Par Ann McLoone

La « National Cancer Strategy » a recommandé l'établissement d'un programme national de lutte contre le cancer comprenant quatre réseaux de lutte contre le cancer, chacun possédant deux centres importants de chirurgie spécialisée. L'expérience montre que les patients retirent plus de bénéfices de leur traitement si l'expertise nécessaire est concentrée dans des centres spécialisés - un centre effectuant un grand nombre de soins complexes contre le cancer obtient de meilleurs résultats qu'un centre qui ne le fait que plus rarement. C'est le cas dans les centres de sénologie, ou dans les centres spécialisés dans les cancers du pancréas, de la prostate, du poumon, du rectum ou du cerveau du programme national de lutte contre le cancer. Ce dernier a également progressé vers un réseau national de services de radio-oncologie et un programme commun d'oncologie.

Published on : Sun, 1 Aug 2010