

Introduction

Cet ouvrage tente d'explorer avec humilité la problématique complexe de la résilience dans les organisations de santé et de tirer des enseignements de la récente crise sanitaire. Comme pour tous les objets frontières (Trompette et Vinck 2009) qui se situent à l'entrecroisement de plusieurs champs, englobent diverses dimensions, et sont multiples et multiformes, les analyser à travers un prisme unique est loin d'être judicieux et, pire encore, cela peut générer une perte de sens et conduire à des contresens.

Pour s'en prémunir, nous cherchons à éviter le simplissisme peu compatible avec la problématique de la résilience dans le champ de la santé et tentons plutôt de l'aborder dans une approche simplexiste (Berthoz 2009). Cet ouvrage se situe en complémentarité avec toutes les approches récusant la dualité entre le « tout régulé par les politiques » et le « laissez-nous faire du terrain » (Grenier 2014) et plaidant pour l'adoption d'une approche de coconstruction impliquant toutes les parties prenantes et qui s'avère vitale pour construire des organisations de santé résilientes structurellement.

Pour cela, nous définissons des objectifs et prenons des précautions. En termes d'objectifs, cet ouvrage vise à explorer comment l'intelligence collective peut favoriser la résilience structurelle des organisations de santé et comment l'innovation peut y contribuer. Pour éviter de tomber dans le biais de la lecture unique et monodimensionnelle, nous englobons dans les organisations de santé toutes les structures et les dispositifs qui interviennent dans la prise en charge des patients (structures hospitalières, structures et Dispositifs d'appui à la coordination, structures médicales, sociales et médico-sociales, autorités sanitaires, etc.). Nous considérons comme professionnels de santé l'ensemble des soignants ayant une expertise médicale, sociale ou médico-sociale, les institutionnels, les professionnels de l'administration et de l'organisation,

voire tous les acteurs impliqués dans le fonctionnement des organisations de santé et dans la prise en charge des patients.

La diversité des profils des contributeurs à cet ouvrage traduit également ce positionnement, où nous retrouvons des chercheurs universitaires français et étrangers, des acteurs institutionnels des autorités sanitaires, des soignants praticiens au sein de structures hospitalières ou dans des Dispositifs d'appui à la coordination en santé, des dirigeants de structures et de dispositifs en santé.

Nous consolidons aussi ce positionnement à travers les formes des contributions, où nous alternons entre des chapitres avec des lectures théoriques et des études de cas illustratives.

Cet ouvrage se structure en trois parties, chacune comportant quatre chapitres.

La première partie s'intéresse à la notion de résilience organisationnelle dans le champ de la santé et cherche à lui identifier des contours et des spécificités. Elle s'appuie sur des contributions, qui s'entrecroisent, de deux chercheurs étrangers, d'un chercheur-praticien hospitalier, d'un chercheur-dirigeant hospitalier, d'un chercheur œuvrant également dans une agence publique nationale de santé.

La deuxième partie porte sur l'interaction entre l'intelligence collective et la résilience dans les organisations de santé. Elle œuvre à montrer la relation dynamique entre elles, en alliant deux lectures théoriques, l'une de deux chercheurs universitaires étrangers et l'autre d'un chercheur universitaire français, ainsi que deux études de cas, l'une par des dirigeants institutionnels de l'autorité sanitaire et l'autre par un dirigeant dans une structure de santé territoriale.

La troisième partie aborde la relation entre l'innovation et la résilience des organisations de santé. Elle cherche à explorer leurs interactions vertueuses en s'appuyant sur deux analyses théoriques par des chercheurs universitaires spécialisés dans le management de la santé, ainsi que deux études de cas, l'une par des dirigeants institutionnels de l'autorité sanitaire et de l'assurance maladie et l'autre par un chercheur et praticien hospitalier.

Outre une structuration uniformisée de toutes les contributions pour assurer une harmonie d'ensemble pour l'ouvrage et pour une meilleure fluidité pour le lecteur, nous avons veillé à ce que chaque contribution débouche sur des enseignements.

Nous tenons à remercier Mme Annie Bartoli et M. Yves Charpak pour les percutantes préfaces et pour l'honneur qu'ils nous font à travers cela. Leur regard, aiguisé par leur expérience pointue et de haute voltige, transcende ce travail.

Cet ouvrage aspire humblement à contribuer au renforcement de la résilience organisationnelle dans le champ de la santé, notamment à travers les innovations multiples et grâce à l’ancrage de l’intelligence collective dans les routines institutionnelles et des organisations de santé, dans un contexte où les crises, hélas, ne sont plus exceptionnelles.

Bibliographie

Berthoz, A. (2009). *La simplicité*. Odile Jacob, Paris.

Grenier, C. (2014). Proposition d’un modèle d’espaces favorables aux habiletés stratégiques. *Journal de gestion et d’économie médicales*, 32(1), 3–10.

Trompette, P., Vinck, D. (2009). Retour sur la notion d’objet-frontière. *Revue d’anthropologie des connaissances*, 3(1), 5–27.