

Table des matières

Préface	1
Corinne GRENIER	
Remerciements	5
Jihane SEBAI et Bérangère L. SZOSTAK	
Introduction. L'innovation sociale par le design en santé : une œuvre majeure en cours de construction	7
Jihane SEBAI et Bérangère L. SZOSTAK	
Partie 1. Penser et comprendre l'innovation sociale par le design en santé	33
Introduction de la partie 1	35
Jihane SEBAI et Bérangère L. SZOSTAK	
Chapitre 1. Quel leader d'innovation sociale par le design en santé ? Proposition d'un cadre conceptuel	43
Aline COURIE LEMEUR	
1.1. Introduction.	43
1.2. Le design comme levier d'innovation sociale en santé	45

1.3. Le leader d'innovation	46
1.3.1. Les caractéristiques et les missions du leader d'innovation	47
1.3.2. Les typologies de leaders d'innovation	49
1.4. Conclusion : proposition de leaders d'innovation sociale par le design en santé.	55
1.5. Bibliographie.	57

Chapitre 2. Articuler démocraties participative et représentative : une innovation sociale portée par les élus de la Nation. 61

Nathan BOURGES et Fatima YATIM

2.1. Introduction.	61
2.2. Analyse conceptuelle : de la participation dans le secteur de la santé à l'innovation sociale.	63
2.2.1. La participation en principe	64
2.2.2. La participation en pratique	65
2.2.3. L'innovation sociale sur le terrain législatif pour institutionnaliser la démocratie participative.	66
2.3. Étude empirique – la participation à la fabrique des lois : une nouvelle voie possible pour l'innovation sociale	69
2.3.1. La participation citoyenne, une innovation sociale avec des enjeux de démocratie et d'efficacité	69
2.3.2. Des pratiques participatives reflétant davantage les finalités et les représentations des élus que celles des citoyens	70
2.3.3. Des enjeux et des représentations de la participation guidant les cadres d'action	71
2.4. Innover en santé : quel rôle pour les parlementaires dans la participation citoyenne ?	73
2.5. Bibliographie.	75

Chapitre 3. Transversalité, coconception et design : prérequis à la transition écologique des Hôpitaux universitaires de Strasbourg ? 79

Christelle CARRIER et Anne-Laure DESFLACHES

3.1. Introduction.	79
3.2. Un exemple d'intégration du design à l'hôpital : une coconception essentielle	80
3.2.1. Contexte d'émergence de la création de la Fabrique de l'hospitalité.	81

3.2.2. Structuration d'une méthodologie de gestion de projet singulière et premiers effets durables	82
3.2.3. Le design durablement intégré à l'hôpital.	84
3.3. De la transversalité à la transition écologique au sein du CHU de Strasbourg	89
3.3.1. La Maison de l'éducation thérapeutique, création d'une nouvelle possibilité de relation entre les soignants, les patients et leurs aidants	89
3.3.2. La collaboration avec l'ensemble des parties prenantes : nécessité, moyen et finalité	90
3.3.3. L'ingéniosité collective au service de la transition écologique et sociale de l'hôpital.	96
3.4. Conclusion	98
3.5. Bibliographie.	99

Chapitre 4. Les sciences participatives, socle du design de l'innovation sociale en santé 101

Corinne ROCHETTE

4.1. Introduction.	101
4.2. Le <i>design thinking</i> , une voie pour repenser la conception des politiques et actions publiques ?	104
4.2.1. Incorporer de nouvelles façons de faire pour une définition moins linéaire et cloisonnée des problèmes à examiner	104
4.2.2. L'EBM : un paradigme à dépasser pour ouvrir la voie à l'innovation sociale en santé	106
4.3. Les sciences participatives au service de l'innovation sociale en santé	108
4.3.1. La participation citoyenne : le socle	108
4.3.2. S'inspirer des sciences citoyennes participatives	110
4.3.2.1. Origines et principes	110
4.3.2.2. Des bénéfices...	111
4.3.2.3. ... et des points d'attention	112
4.4. Deux démarches d'innovation sociale en santé fondées sur le <i>design thinking</i>	114
4.4.1. Le programme CoPEXRecoMam (collectif de patientes expertes reconstruction mammaire)	114
4.4.2. Le programme Plan'EAT	117
4.5. Conclusion	119
4.6. Bibliographie.	121

Partie 2. Implémenter l'innovation sociale par le design en santé 127

Introduction de la partie 2. 129

Jihane SEBAI et Bérangère L. SZOSTAK

Chapitre 5. Les soins primaires : quel apport du design pour leur structuration ? 137

Sylvain GAUTIER

5.1. Introduction.	137
5.2. L'innovation sociale par le design au sein des organisations de soins primaires.	140
5.2.1. Définition et portée de l'innovation sociale et du design en santé.	140
5.2.2. Impact sur les organisations de soins primaires	145
5.3. Le design dans le processus de structuration territoriale des soins primaires	147
5.3.1. Les CPTS.	147
5.3.2. Design et action collective.	148
5.4. Conclusion	153
5.5. Bibliographie.	154

Chapitre 6. Faire société par le design social : quelles formes d'organisation pour porter l'innovation sociale ? 157

Brigitte BORJA DE MOZOTA

6.1. Introduction.	157
6.2. Le besoin de design social	160
6.2.1. Comprendre le design	160
6.2.2. Le designer social : un profil varié.	162
6.3. L'innovation sociale par le design	164
6.3.1. Premières définitions de l'innovation sociale	164
6.3.2. L'humain « designer social » et l'innovation sociale	165
6.3.3. Imaginer un « faire société » par la demande en design social	167
6.3.4. Imaginer un « faire société » par l'offre en design social.	170
6.4. Les formes organisationnelles pour porter l'innovation sociale par le design	173
6.4.1. Des formes organisationnelles propices à l'innovation sociale par le design	173

6.4.2. Autres caractéristiques de ces formes organisationnelles pour porter des innovations sociales.	175
6.5. Conclusion	177
6.6. Bibliographie.	178

Chapitre 7. Le design pour favoriser l'innovation sociale dans la medtech : une étude sur les pratiques d'évaluation. 183

Yasmine SALEH, Kathryn ERNECQ et Clément BATAILLE

7.1. Introduction.	183
7.2. Cadre conceptuel : l'accompagnement entrepreneurial dans la medtech	185
7.2.1. L'accompagnement entrepreneurial	186
7.2.2. L'innovation dans la medtech : quelques illustrations	188
7.3. Contexte de la recherche et méthodologie.	189
7.3.1. Contexte et présentation des terrains.	189
7.3.2. Présentation de la méthodologie de recherche	190
7.4. Résultats.	192
7.4.1. Des pratiques d'évaluation « classiques ».	192
7.4.2. Trois principaux enjeux liés à l'évaluation des projets innovants	193
7.4.2.1. Évaluer au « bon » niveau de maturité	193
7.4.2.2. Évaluer de manière objective et subjective.	194
7.4.2.3. Enjeu de coordination à double niveau	196
7.4.3. Réactions et usages possibles de l'outil collaboratif	196
7.5. Conclusion	197
7.6. Bibliographie.	198

Chapitre 8. La protection *by design* appliquée aux données de santé. 201

Alexandre QUIQUEREZ

8.1. Introduction.	201
8.2. L'identification des données de santé : un préalable nécessaire	206
8.2.1. Une donnée à caractère personnel	207
8.2.1.1. La définition juridique large des données personnelles	207
8.2.1.2. La désignation des données personnelles en pratique par l'audit	207
8.2.2. Une donnée sensible	210
8.2.3. Une donnée à caractère personnel concernant la santé	212

8.3. L'application de la protection <i>by design</i> aux projets impliquant des données de santé	216
8.3.1. L'application des dispositifs spécifiques	216
8.3.1.1. Les mesures techniques et organisationnelles appropriées	216
8.3.1.2. Le mécanisme de certification	220
8.3.2. La mobilisation des dispositifs de maintien de la conformité . . .	222
8.4. Conclusion	224
8.5. Bibliographie.	225

Chapitre 9. Le design du parcours du patient à l'hôpital : enjeux actuels et propositions d'innovations sociales 227

François LENFANT

9.1. Introduction : innover pour survivre en santé	227
9.2. État des lieux	230
9.2.1. Intégration du design et opportunités créatives à l'hôpital	230
9.2.2. Le numérique propice au développement d'innovations sociales	233
9.3. Propositions de futures innovations sociales	239
9.3.1. Un regard opérationnel pour de potentielles innovations sociales	239
9.3.1.1. La planification du rendez-vous	239
9.3.1.2. Les procédures administratives	241
9.3.1.3. La navigation dans l'hôpital	242
9.3.1.4. Le bien-être pendant les soins	243
9.3.2. Un regard stratégique : le progrès par l'expérience	246
9.4. Conclusion	249
9.5. Bibliographie.	249

Conclusion. Le design en santé, un moteur d'innovation et de transformation organisationnelle 253

Jihane SEBAI et Bérangère L. SZOSTAK

Liste des auteurs. 257

Index 259

Sommaire de *L'innovation sociale par le design en santé 2*. 261