KEDGE Business School, les IRTS PACA-Corse et Aquitaine : des colloques pour comprendre l'écosystème de la santé par un regard pluridisciplinaire

Colloque soutenu par

7° Colloque Santé, Marseille, 17 et 18 mai 2017

Soutenir durablement l'innovation dans l'écosystème de la santé : Innovons pour innover !

Programme

Présentation des colloques Santé de Marseille

Depuis 2008, les colloques de KEDGE Business School (centre d'expertise *Santé, Innovation, Bien-être et Politiques publiques*), en partenariat avec les IRTS de PACA-Corse et d'Aquitaine, ainsi qu'ARAMOS, interrogent les organisations des secteurs de la santé et de l'action sociale selon une approche pluridisciplinaire, pour mieux comprendre leurs dynamiques. Les thématiques ont été les suivantes : la prise en charge de la personne âgée (2008), l'innovation au regard des politiques publiques (2009), les mouvements de mutualisation et de regroupement (2010), l'articulation Performance – Bien-être des usagers (2011), les organisations de santé : réceptacles d'injonction ou acteurs stratégiques (2013) et dernièrement la gouvernance des organisations de santé (2015).

Le colloque 2017 poursuit cette ambition en élargissant le champ d'investigation pour mieux appréhender les enjeux en santé.

Par Santé, nous entendons ici un écosystème complexe formé des secteurs des biotechnologies, entreprises pharmaceutiques, dispositifs et équipements médicaux, ainsi que les secteurs sanitaire, médico-social et social du soin et de l'accompagnement, et leurs usagers, sans oublier la e-santé qui transforme tant les industries de santé, le soin que les lieux de traitement, ou encore les modèles d'organisation et leurs *business models*…

Le colloque santé de 2017 a pour thème général :

Soutenir durablement l'innovation dans l'écosystème de la santé : Innovons pour innover !

Des transformations multiples et complexes au sein de l'écosystème de la santé

L'écosystème de la santé fait face à des défis complexes et multiples (qu'il serait vain de vouloir citer de manière exhaustive) : accroissement des maladies chroniques, vieillissement de la population, trop récente mise en agenda de problématiques délaissées dans le passé (prévention, promotion de la santé, handicap vieillissant…), accroissement des inégalités de santé et renoncement aux soins, renchérissement du coût de certains traitements, attente pour des approches personnalisées des soins et accompagnement… sans oublier des évidentes contraintes financières qui pèsent sur l'écosystème de la santé...

Les réponses novatrices à ces défis sont tout aussi nombreuses que potentiellement ou réellement transformatrices pour certaines : innovations technologiques, de produits et de services, innovations organisationnelles et managériales, innovations dans les *business models*, rénovation des processus R&D, innovations de gouvernance, de pilotage et d'évaluation, innovations dans la régulation publique, et finalement innovations renouvelant les parties prenantes à ces mouvements…. Mais que donnent à voir ces réponses ?

D'une part, certains acteurs traditionnels de l'écosystème semblent ne plus tirer ces innovations : une industrie pharmaceutique qui peine à trouver de nouveaux modèles économiques, ou à démontrer l'efficacité médico-économique de leur offre de traitement ; des gestionnaires d'établissement de plus en plus placés « *sous une chape* » régulatrice à l'aune d'un cadrage économique croissant (au travers par ex. de nouveaux instruments aussi divers que les appels à projets, les CPOM ou les contrats de pôle…) ; des acteurs publics voyant leurs marges de manœuvre réduites (régulation quasi descendantes entre le National et les ARS, contraintes financières pesant sur les conseils départementaux…) ; et un très grand nombre d'innovations, pourtant montrées efficaces en contexte expérimental, qui ne se pérennisent pas ou n'ont pas les effets voulus en contexte réel… Fatigue à l'innovation, empilement de bonnes idées dans les cartons de leurs promoteurs, surcharge des gestionnaires et des praticiens incapables d'absorber au quotidien ce foisonnement créatif caractérisent le vaste domaine de la santé en matière d'innovation.

Dans le même temps, on ne peut ignorer combien des innovations parviennent à transformer tout ou partie de l'écosystème de la santé quand, principalement les manières de faire, les parties prenantes, les modes d'incitations ou de gouvernance et de pilotage (public, privé) sont renouvelés ; quand l'innovation est initiée aux frontières de l'écosystème de la santé et interpelle les compétences et technologies d'autres secteurs (logement, habitat, numérique et big-data…) ; ou quand des compétences entrepreneuriales sont soutenues par l'expérimentation, l'open innovation ou de nouvelles approches méthodologiques (design thinking, Fablabs…).

Face à un tel bouillonnement, comment renouveler notre compréhension de l'innovation dans l'écosystème de la santé ?

Le colloque propose d'identifier et d'analyser ces principales transformations en considérant quatre hypothèses :

- L'ensemble des acteurs et organisations de cet écosystème présentent des similarités fortes (cloisonnement interne et externe, poids des logiques professionnelles ou culturelles, régulation publique, contrainte sur les financements et autres ressources…) et un même défi majeur (l'innovation pour répondre aux défis énumérés ci-dessous) ;

dès lors comprendre comment acteurs et organisations répondent à ces enjeux majeurs par l'innovation offrira une fertilisation croisée enrichissante à l'ensemble de la communauté des chercheurs et des professionnels ;

- Innover dans cet écosystème de la santé requiert des efforts considérables pour transformer durablement un champ réputé fortement institutionnalisé, cloisonné, que d'aucuns qualifient de « bouillonnant » en imagination (idées, expérimentations, recherches fondamentales, brevets…) mais qui peinent à transformer durablement les capacités transformatrices, les collaborations (intersectorielles) entre acteurs, une répartition de la valeur produite entre toutes les parties prenantes et finalement l'état de bonne santé de la population ;

- Des réponses durables à ces défis reposent sur des transformations qui vont au-delà des frontières d'une seule organisation ou d'un seul secteur : il s'agit de voir comment des transformations se propagent au sein de l'écosystème ou comment les organisations interviennent ensemble sur tout ou partie de cet écosystème.

- L'effort d'innovation doit aussi porter sur ce qui accompagne l'innovation primaire : capacité transformative, stratégies d'accompagnement du changement, culture de l'évaluation, mobilisation intégrée des connaissances requièrent également un mouvement d'innovation.

…. Au travers de 4 thèmes :

Thématique 1 – Nouvelles formes d'innovation (open innovation, design innovation…), espaces et collectifs favorables aux innovations

L'innovation ouverte et collaborative pénètre largement l'écosystème de la santé. Que l'on songe finalement aux stratégies des firmes pour réduire leurs coûts, accélérer le développement, et s'enrichir des idées et compétences des autres ; aux modalités d'élaboration de certaines politiques publiques à l'aune du principe de démocratie en santé ; aux initiatives nombreuses des gestionnaires d'établissement pour s'insérer dans leur territoire et aux dispositifs de coordination et d'intégration. D'aucun pourrait même penser que l'innovation ouverte était pratiquée avant même que le terme ne soit usité ! Cette dynamique s'accompagne bien souvent d'un renouvellement important des « lieux » d'où l'innovation émerge : communautés de pratiques (Wenger, 2010), collectifs créatifs (Simon, 2009), collectif de design (Bucciarelli, 2002 ; Lehoux et al., 2014), plate-forme expérimentale (Cartel et al., 2012), espaces de conception (Hatchuel, 2004), espace expérimental (Zietsma et Laurence, 2010), écosystèmes entrepreneuriaux (Isenberg, 2011) ou écologies favorables aux innovations (Dougherty et Dunne, 2010)….

Thématique 2 – Le renouvellement des approches méthodologiques pour innover

Si innover requiert de nouvelles formes de gouvernance de l'innovation (Moore et Hartley, 2008), elle requiert aussi de renouveler les méthodologies d'émergence ou de capture des idées, du développement puis de la mise en œuvre en contexte réel d'un projet et de l'évaluation d'un processus souvent long, complexe et imprévisible. L'écosystème de la santé regorge d'expériences qui embrassent un large renouvellement méthodologique : design thinking (Brown, 2008), bricolage collectif (Garud et Karnoe, 2003), fablabs et « makers » (de Vaujany), serious games, démarche évaluative d'expérimentation….

Thématique 3 – Le renouvellement des modèles de l'action publique

Les approches dans la mise en agenda des problèmes publics, dans la fabrication et la déclinaison des politiques publiques ne cessent de se renouveler dans le même temps, sous l'aune particulier de l'évaluation, de la démocratie en santé et d'une régulation plus collaborative ou de nouveaux modèles politiques (*management for value,* approche populationnelle…). Des politiques publiques majeures (plans Autisme, Alzheimer, Gérontologie, Cancérologie…) sont là pour favoriser l'émergence

d'innovations, leur expérimentation et déclinaison, rénover l'action publique et créer davantage de collaborations entre les acteurs de l'écosystème de la santé, voire de plus en plus aux frontières de cet écosystème. Mais dans le même temps, d'aucun perçoit cette politique publique comme renforçant une gouvernance à distance et par des instruments, contraignants de plus en plus les acteurs, tout en les responsabilisant. Entre ces deux tendances, nous pouvons interroger ce que signifie « innover » dans et par les politiques publiques à l'aune des travaux de Lascoumes et Galès (2004), pour qui l'innovation se justifie comme une posture politique et symbolique, la recherche d'une efficacité et la promotion de valeurs sociétales. C'est également le design politique (Knoepel & Nahrath, 2005) qui s'en trouve potentiellement renouvelé quant à la définition d'un problème (souvent mal défini ou mal perçu), un modèle d'intervention qui peine à prendre en compte tous les déterminants, des parties prenantes dont la légitimité et les compétences doivent être renouvelées (voir thématique 4 en particulier), les instruments (incitatifs, expérimentaux, évaluatifs ou foncièrement régulateurs) et les arrangements politico-administratifs à l'aune du réagencement public issu de la loi Hôpitaux Patients Santé Territoire (HPST) par exemple.

Thématique 4 – l'innovation au prisme des habiletés entrepreneuriales
Les différentes voies de transformation de la manière à faire émerger, diffuser (ou pérenniser) l'innovation au-delà des frontières traditionnelles (juridiques, institutionnelles, professionnelles…) des acteurs (organisations, acteurs, instances publiques…) interrogent finalement le renouvellement des compétences et habiletés entrepreneuriales pour innover. En particulier, les nouvelles formes d'innovation interrogent les compétences et capacités dynamiques des organisations (Teece et Pisani, 1994), à savoir « *l'aptitude d'une entreprise à intégrer, construire et reconfigurer des compétences internes et externes pour faire face à des environnements caractérisés par des changements rapides* » (Teece et al., 1997). Quand le prisme de l'innovation ouverte est adopté, c'est en particulier la circulation et l'appropriation d'habiletés entrepreneuriales (et les acteurs pouvant les intermédier et les traduire) qui doivent également être questionnées.

Programme du colloque

Les communicants sont vivement encouragés à limiter leur présentation orale à 15 mn, de façon à favoriser une discussion également de 15 mn par communication.

Lieu : KEDGE Business School

Campus de la Joliette
2/4 Place d'Arvieux, 13002 Marseille
(Place donnant sur le Boulevard de Dunkerque)
Métro : La Joliette
Voir plan détaillé en fin de document

Mercredi 17 mai 2017 (KEDGE BS - La Joliette)	
8h30 - 9h00	Accueil
9h00 - 9h20	ouverture
9h20 - 10h45	**Conférence d'ouverture par Jean-Louis Denis, Université de Montréal, Canada (a)**
10h45 - 11h00	pause
11h00 - 12h30	Atelier 1 - Atelier 2
12h30 - 14h00	déjeuner
14h00 - 15h30	Atelier 3 - Atelier 4 - Atelier 5
15h30 - 15h45	pause
15h45 - 17h15	Atelier 6 - Atelier 7

Jeudi 18 mai 2017 (KEDGE BS - La Joliette)	
8h15 - 8h45	Accueil
8h45 - 10h15	Atelier 8 - Atelier 9 - Atelier 10
10h15 - 10h30	pause
10h30 - 11h30	Atelier 11 - Atelier 12
11h30 - 12h30	**Conférence de clôture par Gianluca Véronesi, Université de Leeds (Grande-Bretagne) (b)**
12h45 - 14h00	déjeuner

17h30 - 18h00	Accueil conférence
18h00 - 20h00	**Conférence- débat (c.)**
20h00 - 22h00	Cocktail

Mercredi 17 mai 2017 (matin)

Conférence d'ouverture (a)

Prof. Jean-Louis Denis (CRCHUM, université de Montréal, Canada)
«Peut-on aller au-delà de l'inertie ? L'expérience des reformes dans les systèmes de santé au Canada»
Animation : Corinne Grenier, KEDGE BS
Salle : Kalliste / Calypso

Atelier 1 **Animateur** : Anne Buttard **Salle** : Kalliste / Calypso	
SIMEON F., Université de Sherbrooke (Canada)	Le déploiement de l'approche Vieillissement en santé (VES). Quelques leçons de l'expérience des premiers adoptants.
GRENIER C., Kedge Business School **HUDEBINE H.,** Université de Brest	La nouvelle gouvernance des politiques médico-sociales : variations régionales
GILBERT F., UQAM, Université du Québec, Montréal (Canada)	L'intelligence des systèmes de santé: proposition d'un cadre d'analyse des dispositifs d'évaluation formelle

Atelier 2 **Animateur** : Nadine Haschar-Noe **Salle** : Circe	
CORNU V., Association Odyssée	Odyssée, une dynamique territoriale de santé innovante
HONTA M,. Université de Bordeaux **BASSON J-C.,** Université de Toulouse	Le gouvernement métropolitain de la santé comme un instrument d'innovation de l'action publique locale : Le cas de l'agglomération bordelaise
CARGNELLO-CHARLES E., Université de Pau et des Pays de l'Adour **FRANCHISTEGUY-COULOUME I.**, Université de Pau et des Pays de l'Adour	L'émergence du « territoire » comme élément structurant de l'organisation du système de santé français

Mercredi 17 mai 2017 (après-midi)

Atelier 3 **Animateur** : Benoit Nautre **Salle** : Kalliste	
CECCATO M., CRCMG, Université Clermont Auvergne	Les stratégies émergentes dans le contexte hospitalier
BONNIER C., ESCP Europe **SAULPIC O.,** ESCP Europe **RIGAL-RISTOURNE J-C,** HIA Bégin	Mise en place d'indicateurs de performance à l'hôpital Bégin
GIRAULT A., MOS, EHESP	Genèse et développement d'un dispositif d'incitation financière à l'amélioration de la qualité dans les établissements de santé français

Atelier 4 **Animateur** : Charlène Hoareau **Salle** : Calypso	
PAUGET B, Karlstad University (Sweden) **DAMMAK A**., European Business School of Paris	Vers une innovation relationnelle en santé ?
ROUX L., Université de Lille **BEAUCOURT Christel,** Université de Lille	La maison des aidants de Lille : un lieu catalyseur d'innovations et d'expériences
BOZZO T., Obea	Le projet médical : transformer en innovant

Atelier 5 **Animateur** : Johan Bernardini-Perinciolo **Salle** : Circe	
MERIADE L., Université Clermont Auvergne **NAUTRE B.,** CLCC Jean Perrin, Clermont Ferrand **ROCHETTE C.,** Université Clermont Auvergne **RODIER S.,** Université Clermont Auvergne **TALBOT D.,** Université Clermont Auvergne	La confiance interpersonnelle en milieu hospitalier : une approche proximiste
Wannenmacher D., Université de Lorraine	La dynamique de l'Expansive Learning dans les blocs opératoires utilisant la chirurgie robot-

	assistée : créer de nouvelles pratiques professionnelles par le biais des artefacts médiateurs.
BEN DAALI Warda, ESCP Europe	Désir de reconnaissance et subjectivation: les leviers méconnus de la responsabilité économique à l'hôpital?

Atelier 6 **Animateur** : Frédéric Gilbert **Salle** : Kalliste	
SIMEON F., Université de Sherbrooke (Canada)	L'analyse à l'aide des catégorisations conceptualisantes en recherche qualitative, un modèle d'analyse riche et efficace.
DROUOT C., Université Nice Sophia Antipolis **MEYER V.,** Université Nice Sophia Antipolis **OPINEL A.,** Institut Pasteur	Approche socio-communicationnelle : une innovation méthodologique pour capter et qualifier les discours sur la vaccination ?
ALBERT-CROMARIAS A., ASCLEPIOS, Groupe ESC Clermont **DOS SANTOS C.,** ASCLEPIOS, Groupe ESC Clermont **NAUTRE B.,** ASCLEPIOS, Groupe ESC Clermont	L'objet-frontière, une forme d'innovation managériale pour répondre aux paradoxes. Le cas d'un Centre de Lutte Contre le Cancer

Atelier 7 **Animateur** : Rym Ibrahim **Salle** : Calypso	
ATTUEL-MENDES L., Université Bourgogne Franche-Comté **SOULAS C.,** Université Bourgogne Franche-Comté	Le crowdfunding au secours de l'innovation dans les biotechnologies sante
BARBAROUX M., Satorius Stedium	An example of partnership approach to control single-use technology variability for sustainable use in biopharmaceuticals production
Bellahcene O., Université Mouloud MAMMERI de Tizi-Ouzou (Algérie)	Le pilotage de la politique pharmaceutique en Algérie

Jeudi 18 mai 2017 (matin)

Atelier 8 **Animateur** : Marina Honta **Salle** : Kalliste	
BUTTARD A., Université de Bourgogne **PEYRON C.,** Université de Bourgogne **WALLUT L.,** Université de Bourgogne	Les ARS et le déploiement de la coordination des soins de premier recours. Retours d'expérience sur l'implantation des réseaux et maisons de santé et sur le déploiement de la télémédecine en Bourgogne
JOURDAIN A., EHESP **MUÑOZ J.,** Université de Brest **HUDEBINE H.,** Université de Brest	Les acteurs de la loi HPST confrontés à la recentralisation du secteur médicosocial.

MENEGUZZO M., Université de Rome (Italie) **COLASANTI N.,** Université de Rome (Italie) **FRONDIZI R.,** Université de Rome (Italie) **PINELLI N.,** FIASO, Fédération Italienne des Agences Sanitaires et des Hôpitaux	L'innovation dans le Service Sanitaire National italien : organisations innovantes à l'intérieur d'un système dynamique

Atelier 9 **Animateur** : Olivier Saulpic **Salle :** Circe	
BLOCH M-A., EHESP **BERTILLOT H.,** EHESP **RAPEGNO N.,** EHESP	Parcours des usagers et transformation de l'offre de service : réinterroger les processus d'innovation
DOMECQ S., CCECQA, Hôpital Xavier Arnozan, Pessac **POURIN C.,** CCECQA, Hôpital Xavier Arnozan, Pessac	Le patient-traceur : de la méthode d'évaluation des pratiques professionnelles à un outil de management de la coordination des parcours de soins multi-secteurs
GRENIER C., Kedge Business School **RICHARDSON S.,** Université d'Ottawa (Canada)	Integrated care and patient experience: the case of Health Link in Ontario

Atelier 10 **Animateur** : Delphine Wannenmacher **Salle** : Calypso	
BONJOUR A., IRSIC, Aix-Marseille Université **DARAGON E.,** SICLAB, Université de Nice Sophia Antipolis	Les technologies numériques, entre évidences et paradoxes
BERANGER J., UMR 1027 / INSERM - Université Paul Sabatier de Toulouse	Vers une régulation éthique de la gouvernance numérique médicale
BARET C., LEST, Aix-Marseille Université **BUISSON M-L.,** LEST, Aix-Marseille Université **PASCAL A.**, LEST, Aix-Marseille Université	L'innovation de formation au service de l'amélioration de la qualité de la prise en charge à domicile: de l'analyse des besoins à la conception d'un MOOC destiné aux aidants

Atelier 11 **Animateur** : Laurent Mériade **Salle :** Kalliste / Calypso	
HASCHAR-NOE N., Université de Toulouse III **BERAULT F.,** Université de Toulouse **MAGUIN F.,** Case de Santé, Toulouse **LANG T.,** Université de Toulouse III	La médiation en santé : un instrument d'innovation et de modernisation des politiques publiques de santé pour lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé ?
SAULPIC O., ESCP Europe **ZARLOWSKI P.,** ESCP Europe	Le dialogue de gestion avec les pôles : analyse et propositions à partir de l'étude d'un groupe hospitalier universitaire

Atelier 12 **Animateur** : Christel Beaucourt **Salle :** Circe	
DOUGUET F., Université Bretagne Sud **VILBROD A.,** Université Bretagne Sud	Exercer en maisons ou pôles de santé pluriprofessionnels : innovation ou continuité pour les sages-femmes libérales ?
PAUGET B, Karlstad University (Sweden) **DAMMAK A**., European Business School of Paris **WALD A.,** University of Agder (Norway)	"A l'ouest rien de nouveau": quand les relations ne changent pas dans un processus de post fusion : illustration à partir d'une maison de retraite

Conférence de clôture (b)

Prof. Gianluca Véronesi, Université de Leeds (Grande-Bretagne)
"Governing for innovation: Is 'Management' the answer?"
Animation: Hervé Hudebine, université de Brest
Salle : Kalliste / Calypso

Conférence – débat (c)

Une conférence – débat sera organisée le mercredi 17 mai en fin de journée (18h00) et ouverte aux organisations, acteurs professionnels et institutionnels du champ de la santé. Le titre est : « *De la molécule au lit du patient : quelles dynamiques d'innovation ?* »
Sont préssentis (sous réserve de modification) : la DGA ARS PACA, l'APHM, Stedim-Sartorius, URPS PACA Pharmacien et le groupe Korian, Institut du Bien Vieillir.
De plus amples informations seront données ultérieurement

Comité scientifique et comité d'organisation

Le comité scientifique a pour objet d'évaluer les communications au présent colloque ainsi que les propositions d'articles (issus des meilleures communications présentées) en vue de l'édition d'un numéro thématique dans le **Journal de Gestion et d'Economie Médicale** et dans la **revue Innovations** (Revue d'Economie et de Management de l'Innovation/Journal of Innovation Economics and Management) ; (voir ci-dessous).

Co-Présidentes du Comité scientifique

Corinne GRENIER, professeur, HDR, KEDGE Business School, coordinatrice scientifique du Centre d'Expertise Santé, et chercheur affilié au laboratoire Cergam, Aix Marseille Université,
Agathe PETIT, Docteur en anthropologie, chargée de mission Recherche, IRTS PACA Corse
Christine DUTRIEUX, responsable du Pôle des formations supérieures et continues, IRTS Aquitaine

Membres du comité scientifique

Pier-Paolo ANDRIANI, KEDGE Business School
Jean-Christophe BARET, Aix Marseille Université
Marie-Aline BLOCH, EHESP, Rennes

Florence CRESPIN-MAZET, KEDGE Business School
Yves COUTURIER, Université de Sherbrooke, Canada
Jean-Louis DENIS, université de Montréal, Canada
Ariel EGGRICKX, Université de Montpellier
Irène GEORGESCU, Université de Montpellier
Paul GIMET, KEDGE Business School
Karine GOGLIO-PRIMAT, KEDGE Business School
Hervé HUDEBINE, Université de Bretagne Occidentale
Alain JOURDAIN, EHESP, Rennes
Frédéric KLETZ, école des Mines, Paris
Laetitia LAUDE, EHESP, Rennes
Etienne MINVIELLE, EHESP, Rennes
Thierry NOBRE, Ecole de Management de Strasbourg
Marc OHANA, KEDGE Business School
Francesca PETRELLA, Aix Marseille Université
Roland RIZOULIERES, IEP Aix en Provence
Olivier SAULPIC, ESCP Paris
Laurent SIMON, HEC Montréal, Canada
Annick VALETTE, IAE de Grenoble
Gianluca VERONESI, université de Leeds, Grande-Bretagne
Philippe ZARLOWSKI, ESCP Paris

Comité d'organisation

Corinne Grenier, professeur, KEDGE Business School
Charlène Hoareau, doctorante, KEDGE Business School et Aix-Marseille Université

Politique de publication

Pour les communicants qui le souhaitent, une seconde sélection (à l'aveugle) des communications sera opérée pour publication dans :

- **un numéro thématique du Journal de Gestion et d'Economie Médicale**, (classée CNRS et HCERES), devant sortir au 2° semestre 2018. Ce numéro sera composé d'articles issus du présenté colloque Santé de Marseille et du colloque ARAMOS de novembre 2017 dont le thème est celui de la régulation du travail ;

- **un numéro thématique dans la revue Innovations** (*Revue d'Economie et de Management de l'Innovation/Journal of Innovation Economics and Management*, classée CNRS et HCERES) pour les articles en dehors du thème de la régulation du travail.

Pour rappel, les six premiers colloques ont donné lieu à un numéro spécial dans une revue :

- Grenier C. (2009), (coord.) « La personne âgée: de nouvelle frontières pour comprendre et agir », *Revue Management et Avenir*, Juillet, n° 26, p. 13-104 ;
- Grenier C. et Guitton-Philippe S. (2010), (coord.) ; « Politiques Publiques et Innovation dans le champ social et médico-social : Quels modèles et capacité d'action ? », *Revue Management et Avenir*, Mai, n° 35, p. 15-127 ;

- Grenier C. et Guitton-Philippe S. (2011), (coord.), « Mutualisation dans le champ sanitaire et social : quelles transformations, appropriations et résistances pour les territoires, les organisations et les professions ? », *Revue Management et Avenir*, n° 47, p. 97-181 ;
- Grenier C. (2013), coord., « Performance des organisations et bien-être des usagers : quels modes de pilotage et d'intervention ? », *Revue Management et Avenir*, n° 61, avril/mai, p. 129-207 ;
- Grenier C. (2014), coord., « Les organisations de santé et leurs environnements institutionnels : réceptacles d'injonctions ou acteurs stratégiques ? », in *Journal de Gestion et d'Economie Médicales*, vol 32/1
- Grenier C. (2016), coord., « La gouvernance auscultée en santé », *Journal de Gestion et d'Economie Médicales*, vol 33, n° 6 et n° 7/8

Frais d'inscription et de participation

Les frais d'inscription couvrent les repas, les pauses-cafés et l'accès aux actes :

- étudiant et doctorant : 80 euros
- enseignant, professeur, professionnel, autre : 250 euros

Plan d'accès au Campus de la Joliette, KEDGE Business School

Informations pratiques :

Métro RTM : www.rtm.fr
Bus Marseille : www.rtm.fr