

Réorganisation du service public des soins

Le recours au **cycle de contrôle**¹ des organisations permettrait de concilier la priorité de l'objectif sanitaire sans négliger l'exigence budgétaire, et donc, de répondre à cette péréquation sans craindre les effets pervers et les blocages dénoncés par suite d'une pression budgétaire dissociée de la mission.

I. Pyramide des mauvaises surprises, ou l'iceberg de la corruption

J'ai moi-même bénéficié d'une **qualité d'organisation et de soin** si remarquables, quand tout allait bien, que je souhaite **faire mon maximum pour aider** le gouvernement à réorganiser l'hôpital, tout comme la majorité des Français, désireux de continuer à bénéficier de la protection sociale — malgré la gravité de dysfonctionnements surprenants² longtemps dissimulés (cf. ressource N° 339), tels qu'incompétence protégée et trafics d'influence, sous couvert de pression budgétaire, détournement de l'hôpital comme outil d'élimination discrète de l'intégrité gênante en interne, voire en externe, en lien avec le fichier national CAZENEUVE³, ou pas — d'un système hospitalo-universitaire à réorganiser.

II. Réorganisation de la diversité publique en entités gérables

La diversité de la mission se réfère au service public de différents ministères et entreprises nationalisées, et le caractère gérable se réfère à la transparence des directions⁴ de l'organisation.

2.1. Application du cycle de contrôle aux cinq directions réorganisées

1. Direction générale – Vu le risque de voir périliter l'institution hospitalière, toute amélioration de la qualité de service réalisée au profit de **la santé du patient devient un motif de satisfaction** générale au lieu d'être actuellement perçue⁵ comme une atteinte à l'activité hospitalière.
2. Direction technique – Vu le droit galiléen protestant, la synergie avec le milieu allemand, spécialiste⁶ de **l'analyse de la valeur**, devient une source naturelle d'inspiration et de solutions potentiellement plus performantes et moins coûteuses — l'activité hospitalière ne fait pas exception à la règle.
3. Direction de production – Priorité d'un plan sanitaire déterminant **l'action hospitalière** motivée par la santé du patient, plutôt que par l'action administrative motivée par des considérations budgétaires.
4. Services connexes – Favoriser **l'accès aux technologies** vitales — scanner, ... — actuellement interdit⁷ au Privé, rentabilise l'effort national de formation des médecins et praticiens de santé, actuellement gaspillé par une « rivalité absurde » du milieu public contre le milieu privé.
5. Pôle administratif, juridique, financier et humain – Le regroupement en un pôle unique, de ces différentes fonctions humaines, permet sinon une économie de moyens indirects, du moins une cohésion permettant de **valoriser les expériences positives**, que ce soit par recours à des outils sophistiqués, sans négliger les **outils simples** mais vitaux, parfois élaborés par l'expérience, comme la signalétique des déplacements des patients, permettant de diminuer les aléas, et plus fiables, même en cas de panne informatique, que les solutions apparemment plus sophistiquées, comme le kanban (code barre) légitimement généralisé pour la traçabilité des analyses biologiques, ...

¹ Référence à la théorie des cinq éléments, caractérisée en développement comme en contrôle, par la même pensée positive, ce qui permet d'éviter de prendre un problème à l'envers, avec des blocages et effets pervers

² Référence à l'idée que « les surprises ne sont pas toujours où on les attendait, » dans la thèse révisionniste soutenue par Guillaume LE QUINTREC, des éditions Nathan, en 2006, contre la réalité du Plan Marshall.

³ Référence à la création d'un fichier national par Bernard CAZENEUVE, dite « transparente », mais discutable du point de vue de la sécurité, comme l'a de suite relevé Axelle LEMAIRE, alors secrétaire d'Etat, en 2017.

⁴ Direction générale ; Direction technique ; Direction de Production ; Services connexes, énergies et flux ; et Pôle administratif, juridique, financier, et humain.

⁵ René FRIEDMANN et ses invités Philippe HALEMI et Jean-Michel BLAQUERE, France-Culture, 29 mai 2018.

⁶ Source IVECO Bourbon-Lancy, MAGIRUS Ulm, HOPITAL PUBLIC de la ville de Karlsruhe, caractérisé par le déploiement d'un **investissement moderne grandiose**, en symbiose avec un cadre traditionnel **intimiste et rassurant**, digne des meilleurs cabinets médicaux du privé, mais avec une **sobriété de moyens**.

⁷ Source Cabinet d'imagerie VANNIER et GUEDJ, Le Cannet.