

Complémentarité technique entre établissements hospitaliers



**PARTAGER
ÉCHANGER
LES CONNAISSANCES**

Environnement technique



- **Compétence technique généralement reconnue**
- **Environnement en constante évolution**
 - Normes
 - Réglementations
 - Missions

Les Normes



- **Base des connaissances => évolution relativement « lente »**
- **Pouvoirs publics fixent des contraintes nouvelles au gré d'accidents divers n'ayant pas pu être anticipés**
- **Offre technique en amélioration au gré des inventions et progrès techniques**

Les Réglementations



- **Nombreux textes de nature diverse alimentent de façon récurrente les obligations des hospitaliers**
- **Formations ciblées**
- **Échanges d'expérience entre collègues et avec les différents « partenaires »:**
 - Entreprises
 - Industriels
 - Fournisseurs
 - Prestataires

Les Missions



- **Redéfinition des missions des établissements hospitaliers (Loi HPST...)**
- **Complémentarité et concurrence (paradoxe ?)**
- **Moyens constants voire en diminution**
- **La fonction technique n'est pas dans le cœur de métier d'un établissement hospitalier (secondaire ?)**

Solutions existantes



- **Problématique du « nez dans le guidon »**
- **Formations (Hopitech)**
- **Littérature**
- **Internet**
- **Échanges formels et informels**

Besoins du monde technique hospitalier



- La fonction technique en mode de gestion des risques
- Exercer son métier avec la même compétence et avec sérénité
- Appréhender les nouvelles contraintes et les évaluer
- Aide indispensable de la part des Pouvoirs Publics:
 - Situation différente suivant les régions
 - Situation différente suivant les activités
 - Situation différente suivant les compétences
- Informations ciblées (ARH, ARS, ...)
- Groupements de Coordination Sanitaire à l'instar des Syndicats Inter-hospitaliers