

APPEL A CONTRIBUTIONS

Revue Management & Avenir Santé, N°11

Le rôle de l'entrepreneuriat dans la transformation du secteur de la santé

Editeurs invités : Christophe SCHMITT, Haïfa NAFFAKHI-CHARFEDDINE, Julien HUSSON

*Date limite de soumission des articles : le **31 décembre 2023***

Il y a encore quelques années, l'entrepreneuriat et la santé étaient rarement associés. La dissociation entre les activités entrepreneuriales et le secteur de santé découlait ainsi d'un ensemble de freins économiques, réglementaires, structurels et comportementaux. En effet, le secteur de la santé était principalement influencé par l'intérêt public ; l'allocation des ressources était davantage contrôlée par les fonds publics ; le secteur était soumis à des réglementations et des normes spécifiques à chaque législation, ce qui limitait la concurrence entre les participants. En d'autres termes, la structure du secteur de la santé a empêché la création d'un environnement fertile et propice au développement entrepreneurial, fondé sur la capacité des individus à saisir les opportunités dans un environnement concurrentiel fort (Phillips & Garman, 2006 ; Miller & French, 2016 ; Brandt & Znotka, 2021).

Poussé par le développement de l'IA, les transformations digitales et l'évolution des besoins des usagers, le secteur de la santé a amorcé un mouvement de changements rapides au cours de ces dernières années : télémédecine, robotique, cloud, soins de santé personnalisés, etc. qui ont poussé les professionnels de la santé à réfléchir à de nouveaux modèles économiques (Marques & Ferreira, 2020 ; Ćwiklicki, Klich & Chen, 2020).

Des chercheurs ont exploré ces changements en prenant en compte la manière dont les différents acteurs de l'écosystème du secteur de la santé (patients, laboratoires pharmaceutiques, laboratoires d'analyses médicales, hôpitaux, organismes publics, etc.) exploitent ces technologies pour améliorer la qualité des soins et permettre la création de valeur pour les structures de soin, le personnel et les usagers (Aquino et al., 2018 ; Borkowski & Gordon, 2006 ; Chang, Chen & Kuo, 2009 ; Ćwiklicki, Klich & Chen, 2020 ; Kraus et al., 2020 ; Della Mea, 2001 ; Dupargne, 2011)

D'ailleurs, la technologie, les défis liés au développement durable et la pandémie de Covid-19 ont créé et augmenté les opportunités pour les entrepreneurs existants et émergents du secteur de la santé et de la e-santé (Krychowski, 2020).

Dans un rapport publié par le CNUCED en décembre 2022, intitulé " Entrepreneurship and innovation in the new health economy ", des chercheurs ont analysé le rôle de plus en plus

important que jouent les entrepreneurs et dirigeants des petites et moyennes entreprises et des start-ups dans le renforcement des systèmes de santé dans les pays en développement. La pandémie de COVID-19, avec ses perturbations sans précédent des services de santé, a créé de nouveaux modèles auxquels les pays doivent s'intéresser.

Ainsi, la pratique et la littérature existantes montrent que l'entrepreneuriat et le secteur de la santé sont liés et continueront de l'être. Il suffit de regarder la croissance rapide du crowdfunding médical (Bassani, Marinelli & Vismara, 2019) ou le nombre de levées de fonds ces dernières années. Les start-ups françaises de la e-santé ont levé 1,16 milliard d'euros en 2022, selon mind Health, soit 138 millions de plus qu'en 2021. Les chiffres ne cessent de s'accroître.

Par ailleurs, d'autres tendances commencent à émerger notamment avec la montée en puissance des solutions durables destinées à la silver économie, aux maladies incurables, etc. (Janssen & Moors, 2013), et qui nécessitent de nouveaux besoins en termes de compétences (Amini, Arasti & Bagheri, 2018).

Toutefois, malgré cet engouement récent sur le sujet, il n'existe pas de théorie bien intégrée reliant l'entrepreneuriat, l'innovation et la santé. Dans les études sur l'entrepreneuriat, on a trop peu de connaissances sur ce qui caractérise l'entrepreneuriat dans le secteur de la santé, qui sont ces entrepreneurs du secteur de la santé ? Comment développent-ils des start-ups et à quels obstacles sont-ils confrontés ?

Le présent appel a pour objectif d'explorer et déterminer le lien entre entrepreneuriat et santé et de quelle manière ce dernier a évolué au fil du temps.

Ce numéro spécial vise à intégrer des propositions de recherches multidisciplinaires et variées : étude de cas, recherche quantitative et/ou qualitative, revue de la littérature et conception de cadres conceptuels, contribuant au développement de la théorie.

Nous invitons les auteurs à soumettre des articles qui s'appuient sur des théories et des concepts issus de diverses disciplines, ainsi que des articles qui explorent les facteurs contextuels et les conditions décrivant la révolution entrepreneuriale dans le secteur de la santé.

Les thèmes de recherche peuvent porter sur :

- Les nouveaux modèles économiques dans le secteur de la santé
- Les nouvelles dynamiques de création de valeur
- Les nouvelles formes de financement des projets d'entreprise et d'innovation pendant et après la pandémie de Covid-19
- L'intrapreneuriat dans le secteur de la santé
- Les technologies de l'industrie 4.0 (IA, IoT, big data, etc.) et l'exploitation des opportunités entrepreneuriales
- Les formes et processus de l'entrepreneuriat des usagers (patients, médecins, soignants...) dans le secteur de la santé
- L'écosystème entrepreneurial des secteurs de la santé et de la e-santé
- L'entrepreneuriat durable dans le secteur de la santé
- Le financement des start-up dans les secteurs de la santé et de la e-santé
- Les difficultés d'entreprendre dans le domaine de la santé
- Éthique et entrepreneuriat dans la santé, entre altruisme et utopie

Références

- Amini, Z., Arasti, Z., & Bagheri, A. (2018). Identifying social entrepreneurship competencies of managers in social entrepreneurship organizations in healthcare sector. *Journal of Global Entrepreneurship Research*, 8(1), 1-14.
- Bassani, G., Marinelli, N., & Vismara, S. (2019). Crowdfunding in healthcare. *The Journal of Technology Transfer*, 44(4), 1290-1310.
- Ćwiklicki, M., Klich, J., & Chen, J. (2020). The adaptiveness of the healthcare system to the fourth industrial revolution: A preliminary analysis. *Futures*, 122.
- Davalbhakta, S., Advani, S., Kumar, S., Agarwal, V., Bhoyar, S., Fedirko, E., Prasanna Misra, D., Goel, A., Gupta, L., & Agarwal, V. (2020). A systematic review of smartphone applications available for corona virus disease 2019 (COVID19) and the assessment of their quality using the mobile application rating scale (MARS). *Journal of medical systems*, 44(9), 1-15.
- Della Mea, V. (2001). « What is e-Health (2): The death of telemedicine? ». *Journal of Medical Internet Research*, 3(2), e22.
- Dupagne, D.(2011). « E-santé ». *Communication*, (1), pp. 57-65.
- Garbuio, M., & Lin, N. (2018). Entrepreneurial Opportunities in Healthcare: A Cognitive Perspective. In *Healthcare entrepreneurship* (pp. 199-220). Routledge.
- Garbuio, M., & Lin, N. (2019). Artificial intelligence as a growth engine for healthcare startups: Emerging business models. *California Management Review*, 61(2), 59-83.
- Janssen, M., & Moors, E. H. (2013). Caring for healthcare entrepreneurs—Towards successful entrepreneurial strategies for sustainable innovations in Dutch healthcare. *Technological Forecasting and Social Change*, 80(7), 1360-1374.
- Kraus, S., Schiavone, F., Pluzhnikova, A., & Invernizzi, A. C. (2021). Digital transformation in healthcare: Analyzing the current state-of-research. *Journal of Business Research*, 123, 557-567.
- Krychowski, C. (2020). *Business Models en e-santé : modèle d'émergence et cas d'application*, Presses des Mines.
- Kulkov, I. (2021). Next-generation business models for artificial intelligence start-ups in the healthcare industry. *International Journal of Entrepreneurial Behavior & Research*.
- Marques, I. C., & Ferreira, J. J. (2020). Digital transformation in the area of health: Systematic review of 45 years of evolution. *Health and Technology*, 10(3), 575-586.
- Miller, F. A., & French, M. (2016). Organizing the entrepreneurial hospital: Hybridizing the logics of healthcare and innovation. *Research Policy*, 45(8), 1534-1544.
- Phillips, F. S., & Garman, A. N. (2006). Barriers to entrepreneurship in healthcare organizations. *Journal of health and human services administration*, 472-484.

oooooooooooo

Soumission

La soumission fera l'objet d'une double évaluation de deux membres anonymes du comité scientifique.

Les papiers doivent être transmis au format word (.doc, .docx) et envoyés à l'adresse suivante :

haifa.naffakhi@unicaen.fr et christophe.schmitt@univ-lorraine.fr.

oooooooooooo

Rédacteurs en chefs invités

Christophe SCHMITT
Professeur des Universités
IAE de Metz, CEREFIGE, Université de Lorraine
christophe.schmitt@univ-lorraine.fr

Haïfa NAFFAKHI-CHARFEDDINE,
Maître de conférences
CREM, Université de Caen Normandie
Haifa.Naffakhi@unicaen.fr

Julien HUSSON
Professeur des Universités
IAE de Metz, CEREFIGE, Université de Lorraine
Julien.Husson@univ-lorraine.fr

oooooooooooo

Calendrier de la publication

La date limite de soumission des articles de recherche : **31 décembre 2023**

La notification d'acceptation/révision des articles : **31 mars 2024**

La date de soumission des articles révisés : **31 mai 2024**

La notification d'acceptation de la version finale : **30 juin 2024**

Le numéro spécial est prévu pour publication au plus tard **juillet 2024**

oooooooooooo

Comité scientifique invité restreint :

Rico BALDEGGER, Professeur, School of Management Fribourg, Suisse

Jean-Baptiste CAPGRAS, Maître de Conférences, Université Lyon III, Jean Moulin, France

Remi FABBRI, Docteur, Directeur de l'Aide Internationale chez Croix-Rouge luxembourgeoise

Sarah GARIDI, Docteur, Conseillère Soins Normes et Qualité, Fédération des hôpitaux du Luxembourg
Olivier GERMAIN, Professeur, Université du Québec à Montréal, Canada
Nabil KHELIL, Professeur des Universités, Université de Caen Normandie, France
Ilias MAJDOULINE, Professeur, École Polytechnique d'Agadir, Maroc
Olivier TORRES, Professeur des Universités, Université de Montpellier, France
Didier VINOT, Professeur des Universités, Université Lyon III, Jean Moulin, France
Adnane MAALAOUI, Professeur, IPAG Business School, France

oooooooooooo

Instructions aux auteurs

Le manuscrit complet ne doit pas excéder 5 000 à 8 000 mots (tout inclus). Le texte doit être présenté en interligne simple, et utiliser la police Times 12. Les titres et les sous-titres doivent utiliser la numérotation décimale (1., 1.1., 1.1.1.). Les pages doivent être numérotées.

Page de titre

Le texte soumis doit inclure une page de titre, qui comporte les informations suivantes :

- Titre
- Nom des auteurs et affiliations
- Adresse permanente

Résumé/Abstract

- Un résumé et un abstract de 400 mots maximum doivent être proposés.
- 3 à 6 mots-clés doivent être proposés.

Références bibliographiques

Les références dans le corps du texte doivent être présentées entre parenthèses, par nom d'auteur, suivi de la date de publication par exemple (Mick et Morlock, 2008). Si plusieurs références du même auteur sont citées, mettre en premier les références les plus anciennes. A la fin de l'article, les références citées dans le corps du texte doivent être listées (sans numérotation) par ordre alphabétique des auteurs. Pour les références ayant plus de 4 auteurs, utiliser la forme Mick et al.. Si plusieurs références ont le même auteur et la même date, utiliser les lettres « a, b,... » placées après la date pour les distinguer, par exemple (Mick, 2001a). Merci de respecter le format de citation suivant :

- Article de revue : POLLITT C. (2001), « Convergence : The Useful Myth ? », Public Administration, Vol. 79, n° 4, p. 933-947.
- Ouvrage: GALBRAITH J.-K. (2008), The Predator State, Free Press, New York.

Annexes

Le document ne doit comporter aucune annexe. Les schémas, tableaux et figures jugés essentiels doivent être inclus dans le corps du texte.