

ERC Santé
4 rue Royale
74000 ANNECY
FRANCE

N° SIRET : 537 642 894 00019
Code APE : 7022Z
EURL au capital de 7500€
TVA Intracommunautaire
FR84537642894



Contact :

Caryn MATHY
☎ 06 58 88 37 34
✉ cmathy1@yahoo.fr

QUI SOMMES NOUS ?

La création d'ERC santé repose sur une expérience approfondie et diversifiée dans le domaine de la santé.

ERC Santé c'est l'association de :

- **l'Enseignement**
- **La Recherche**
- **Du Conseil**
- **Appliqué au domaine de la Santé**

Parce qu'il n'y a pas de bonne stratégie de conseil sans pédagogie ni sans fondement théorique.

"We can't solve problems by using the same kind of thinking we used when we created them." Albert Einstein

Les références de ERC santé

- **Sociétés de conseil** : 2I Conseil, Kurt Salmon, Sopra, H2Orizon
- **Industriels de la santé** : Janssen-Cilag, Covidien, Fluoptic, Cardiags
- **Etablissements de santé** : Vitalia, Hôpitaux de Sallanches et de Thonon les Bains, CHU de Grenoble
- **Institutions de la santé** : ANAP, ARS
- **Ecoles de commerce/universités** : EM Lyon, Incubateur de l'EM Lyon, Université Lyon 3 - Economie

ENSEIGNEMENT/FORMATIONS/ INTERVENTION

ERC propose à ses clients une large gamme de formations et d'interventions, adaptables selon le public visé, les thématiques et les formats souhaités par ses clients.

Notre expérience et nos compétences nous permettent de répondre aux besoins de nos clients de manière très spécifique ; nos interventions, programmes de formations ou d'enseignements sont adaptés à votre demande et à vos particularités.

- **Thématiques**
 - Environnement de la santé
 - Environnement hospitalier
 - Chirurgie ambulatoire
 - Principes de la T2A
 - Télémédecine
 - Analyse médico-économique
 - Accès aux marchés
 - Stratégie
- **Formats et publics**
 - Intervention ponctuelle , programme de formation progressif, tutorat
 - Publics :
 - Industriels de la santé : direction, vente, marketing, grands comptes
 - Établissements de santé MCO : pharmaciens, médecins, direction
 - Universités et écoles de commerce

RECHERCHE

L'origine d'ERC Santé est enracinée dans la recherche fondamentale universitaire. Toutefois, nous avons accumulé une importante expérience institutionnelle et industrielle qui nous permet aujourd'hui de vous aider sur la mise en œuvre de recherches appliquées, en tenant compte de vos réalités.

Nous sommes à votre disposition sur tous sujets que vous souhaiteriez aborder en économie de la santé et en stratégie.

Actualité : L'innovation disruptive dans les systèmes de santé

- **Concept** issu des recherches en stratégie, innovation et entrepreneuriat
- **Auteur clé** : Clayton CHRISTENSEN, Harvard (USA)
- **L'idée principale** :
 - Pour qu'un système évolue de manière disruptive, il faut la conjonction de 3 phénomènes :
 - ✘ Des technologies innovantes et simplificatrices
 - ✘ De nouveaux business modèles innovants et low cost
 - ✘ Un nouveau réseau de valeur qui permette aux utilisateurs/acteurs de développer un écosystème
- **Appliquée au champ de la santé** :
 - La médecine de précision, les techniques de diagnostic et l'e-santé permettent aujourd'hui de repenser l'organisation du système de santé et de le rendre moins cher et plus accessible pour tous, en développant par exemple :
 - ✘ la chirurgie ambulatoire et les procédures de prise en charge standardisées sur l'ensemble de la trajectoire patient
 - ✘ La délégation de tâches/compétences
 - ✘ La télémédecine qui permet aux non-experts de bénéficier à distance de compétences expertes, de limiter l'impact du circuit patient et d'optimiser l'utilisation des ressources humaines et financières rares
 - ✘ Les réseaux patients internet qui permettent aux patients de se connecter les uns aux autres, d'apprendre aux travers les cas comparables, de mieux s'informer, etc.

CONSEIL

Grace à l'expérience, ERC Santé peut vous aider et vous proposer des solutions dans plusieurs types de démarches selon que vous êtes un établissement de santé ou un industriel et selon que vous souhaitez faire évoluer votre stratégie, améliorer votre performance économique ou réaliser des analyses et outils médico-économiques.

Par ailleurs, notre expérience nous permet également de vous guider dans la gestion de projets complexes dans lesquels interviennent de nombreux acteurs aux intérêts souvent divergents.

Performance et accès aux marchés

- **Analyse et plan d'actions pour l'amélioration de la performance**
 - Achat
 - Pilotage médico-économique
 - circuit patient
 - Codage/facturation
 - Organisation des pôles
- **Conseil en stratégie d'accès aux marchés**
 - Détermination des clients cibles
 - Détermination des potentiels de marché
 - Identification des acteurs clés et des stratégies de network
 - Identification des facteurs clés de succès

Analyses et outils médico-économiques

- Développement d'outils médico-économiques pour le pilotage de l'activité des établissements de santé
- Développement d'argumentations médico-économiques pour la commercialisation de dispositifs médicaux et médicaments
- Mise en place, conseil et accompagnement pour la réalisation d'analyses médico-économiques
- Développement de modèles de tarification pour les institutions ou industriels de la santé

Gestion de projets transversaux

- Coordination de projets transversaux
 - Pour les industriels : entre les forces de ventes, le marketing, les grands comptes, etc.
 - Pour les établissements de santé : entre les acheteurs, les pharmaciens, les ingénieurs bio-médicaux, les praticiens, les directions, etc.

Parcours de Caryn MATHY

Caryn Matty, fondatrice d'ERC Santé, intervient dans toutes les missions que vous lui confiez, seule ou en partenariat.

• Expérience professionnelle

- IFROSS – Université de Lyon 3
- Département Affaires Stratégiques – J&J – Dispositifs médicaux et diagnostics
- Ethicon Endo-Surgery - J&J - Dispositifs médicaux et diagnostics
- Bureau du financement des cliniques/DHOS/ Ministère de la santé
- ARH Océan Indien
- CEPS/Ministère de la santé
- Mission PMSI / DHOS / Ministère de la santé

• Formation

- Doctorat en économie de la santé (1998) : la régulation hospitalière
- Executive MBA EM Lyon (2011) : l'innovation disruptive dans les systèmes de santé

• Enseignement

- Université de Lyon 3 (Economie de la santé)
- EM de Lyon (stratégie)
- ESCP-EAP (marketing – accès aux marchés)

- CNAM (environnement hospitalier et économie de la santé)
- Université de Bourgogne, de la Réunion, IFSI de la Réunion (environnement de la santé)
- **Recherche**
 - **Rapport**
 - JP. Claveranne, C. Pascal, C. Mathy et al., mai 2012, « *Evaluation du coût et de l'impact organisationnel de la mise en place de laboratoire de microbiologie délocalisés* », IFROSS – Université de Lyon 3 pour la DGS
 - **Ouvrage**
 - Mathy C., 2000, *La régulation hospitalière*, Médica Editions, Economica, 282p.
 - **Articles les plus importants**
 - Mathy C., Mossé Ph., 2011, *L'hôpital : fonction de production, contrats, conventions*, dans *Santé et politiques sociale : entre efficacité et justice*, sous la direction de Batifoulier Ph., Buttard A., Domin J.-P., ed ESKA, pp 222-233,
 - Rupperecht F., Mathy C., Hurot H., Simeliere T., Grousseau D., Barwell T., Puc C., 2005, « Une comparaison des couts entre les approches laparoscopique et ouverte dans la chirurgie colorectale », *Revue de l'ADPHSO*, Tome 30, n°3, pp 41-47
 - Mathy C., Bensadon M., 2002, « Le surcoût de l'hospitalisation des patients précaires », *Journal d'économie médicale*, vol. 20, n° 5 : 263-278.
 - Mathy C., Bensadon M., 2000, *Une classification médico-économique pour l'activité des services d'urgences*, *Journal d'Economie Médicale*, 7-8 : 395-405
 - Mathy C., Losa N., Sauleau E.A., 1999, *Le traitement des séjours extrêmes pour l'échelle commune publique-privée*, *Information de Santé Innovation Stratégie*, 4 : 4-14.
 - Mathy C., Quantin C., Gadreau M., 1997, *Gestion médicalisée et régulation hospitalière ; Apport d'une modélisation par sous-groupes de coût intra-GHM*, *Health and system science*, 1(2) : 193-224.
- Quantin C., Bismuth M.-J., Mathy C., Guy H., Favelier H., Métral P., Vourc'h M., Dusserre M. 1997, *Un outil de gestion interne issu du PMSI : une application à un service d'hématologie*, *Gestions hospitalières*, 379 : 642-647.
- Sauleau E.-A., Mathy C., 1997, *Qualité versus assurance-qualité ; Quelle accréditation pour les établissements de santé*, Col. Informatique et Santé, Springer-Verlag, Paris, 9 : 127-138.
- Quantin C., Sauleau E.A., Mathy C., Mousson C., Métral P., Brunet-Lecomte P., Kerkri M., Dusserre L., 1997, *Sous-groupes homogènes de malades et gestion hospitalière; application au GHM 450 : Insuffisance Rénale*, *Journal d'Economie Médicale*, 15(3-4) : 155-169.
- Quantin C., Entezam F., Bourdais C., Moreau T., Brunet-Lecomte P., Bouzelat H., Mathy C., Foucher P., Métral P., Dusserre L., 1997, *Modélisation de la distribution des durées de séjour et des coûts dans deux groupes homogènes de malades d'hématologie et de pneumologie : caractérisation clinique des patients de longue durée et de coût élevé*, *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 45 : 117-130.
- Dusserre L., Quantin C., Métral P., Mathy C., Lalié A., 1995, *Justification clinique des séjours coûteux d'un GHM*, *Gestions Hospitalières*, 345 : 303-309.