

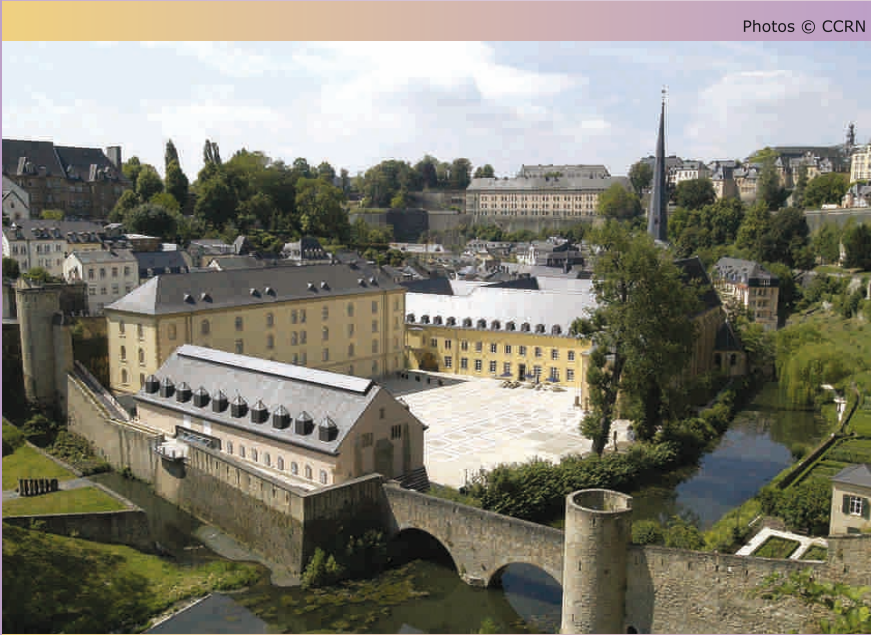
XX Congrès de L'ALASS

10-11-12 septembre 2009 LUXEMBOURG

CALASS 2009

Photos © CCRN

Appel aux auteurs



Association Latine
d'Analyse des
Systèmes de Santé

Participation à CALASS 2009

Quatre modalités de participation ont été prévues:

1. Propositions de communication

Chaque proposition de communication doit adopter la forme suivante sans dépasser deux pages (400 à 800 mots maxi):

- la sélection du thème: thème principal de CALASS 2009 ou autres thèmes de l'ALASS;
- la sélection de la session si thème principal de CALASS 2009: choisir une des 10 sessions proposées;
- le titre de la communication;
- les auteurs et leurs institutions professionnelles;
- l'auteur qui assure la correspondance, avec indication d'e-mail, téléphone et adresse;
- les objectifs de la recherche;
- le contexte et la description du problème;
- les théories, les méthodes, les modèles, les matériels employés;
- les résultats et la discussion;
- les apports /l'intérêt de la communication par rapport à l'état de l'art ou aux pratiques;
- cinq mots-clés.

L'évaluation des propositions de communication sera réalisée sur la base de la qualité, de l'originalité et de la clarté.

Communications

Le texte final et entier comprend 5.000 à 10.000 mots. Un résumé de 100 à 200 mots en français et dans une autre langue latine précèdera le texte final avec 5 mots clés, les noms des auteurs et leurs adresses professionnelles. Les présentations orales ont une durée moyenne de 15 à 20 minutes.

Présentation orale

Il est indispensable que la présentation orale soit dans une autre langue que celle du support visuel (Power point, rétroprojections, ...). Si la présentation orale se fait en français, les diapositives devront impérativement être dans une des autres langues (espagnol, italien, portugais, roumain, catalan). Si la présentation se fait en espagnol, italien, portugais, roumain, catalan, les diapositives devront être impérativement en français.

2. Poster

La présentation de poster est encouragée. La proposition de poster doit avoir la même structure que celle des communications (voir ci-dessus). Chaque poster ne doit pas dépasser 10.000 mots et il doit contenir un résumé écrit en français et dans une autre langue latine. Un espace d'exposition est réservé aux posters toute la durée du congrès. Une session spécifique sera dédiée à la présentation des posters par leurs auteurs.

3. Organisation de sessions

Les personnes intéressées par l'organisation de sessions sur un thème spécifique sont invitées à proposer le plus tôt possible leur projet. L'organisateur d'une session devra regrouper un minimum de trois communications traitant le thème spécifique de la session proposée.

4. Participation simple

Toutes les personnes intéressées peuvent assister aux travaux du Congrès, sans présentation de communication, de poster ou de session.

Toutes les propositions de communication, de poster, de session devront être envoyées avant le 30 avril 2009 au secrétariat technique:

alass@alass.org - Fax: +34 93 202 33 17

Apartado de Correos 12098 E-08006 Barcelona

Echéances

30-04-2009. Dernier terme pour l'envoi des propositions de session, de communication et de poster, qui seront publiées dans le programme préliminaire.

15-06-2009. Date de notification de l'acceptation des propositions des auteurs

15-08-2009. Dernier terme pour envoyer le texte entier de la communication ou du poster, pouvoir concourir aux prix d'excellence ALASS et paraître dans le programme définitif.

31-08-2009. Dernier terme pour accepter une communication ou un poster. Les communications et posters qui arriveront après cette date ne pourront être insérés que sur les pages web du site ALASS.

Important: Seuls les participants qui auront payé leur quote-part d'inscription au Congrès pourront présenter les communications et les posters.

Comité scientifique du programme

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| • Antonio Alfano, Italia | • Karim Laaribi, France |
| • Jean Paul Auray, France | • Marie Lise Lair-Hillion, Luxembourg |
| • Joan Barrubés, España | • Ana Maria Malik, Brasil |
| • Domenico Bochicchio, Italia | • Catherine Maurain, France |
| • Filippo Boll, Suisse | • Luca Merlini, Svizzera |
| • Georges Borges da Silva, France | • Lavinia Pavel, România |
| • Monica De Angelis, Italia | • Jean-Claude Praet, Belgique |
| • Carlo De Pietro, Italia | • Alfredo Rivas, España |
| • Gianfranco Domenighetti, Svizzera | • Nicole RoCHAT, Suisse |
| • Luminita Dumitrascu, România | • Denis Savage, Québec |
| • Guy Durant, Belgique | • Carmen Tereanu, România |
| • Cécile Fontaine, Belgique | • Carolina Tetelboin Henrion, México |
| • Marie-Pierre Gagnon, Canada | • Hubert Wallot, Québec |
| • Berta Maria Iradier, España | |

Comité d'organisation Luxembourg

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| • Marie-Lise Lair, Luxembourg | • Christine Gauthier, Luxembourg |
| • Marc Hastert, Luxembourg | • Cathy Fousse, Luxembourg |
| • Sylvain Vitali, Luxembourg | |

Les adresses Internet

Abbaye de Neumünster: <http://www.ccrn.lu/>

Brasserie de Neumünster: http://www.abbaye.lu/crbst_2.html

Ville de Luxembourg pour Agenda culturel, Plan de la Ville, Horaire

des bus: <http://www.vdl.lu/>

Office du tourisme: <http://www.lcto.lu/>

Office national du tourisme: <http://www.ont.lu/>

Objectifs de l'ALASS

Objectifs

L'ALASS, est une association scientifique et professionnelle ayant pour buts la promotion des échanges, le développement de la recherche et la formation des professionnels des pays de culture latine dans le domaine de l'analyse des systèmes de santé.

Les secteurs d'intérêt sont notamment:

- la planification, l'organisation et la gestion des services de santé;
- l'analyse des facteurs qui influencent l'état de santé et qui orientent l'utilisation des services de santé;
- le développement des méthodes d'évaluation des pratiques professionnelles, des modèles d'analyse des systèmes de santé, des techniques et des actions de promotion de la santé;
- l'analyse des politiques de santé publique et des stratégies sanitaires.

L'activité de l'Association est centrée sur les spécificités propres aux pays de culture latine.

Membres

Les membres invités à adhérer à l'ALASS sont des chercheurs et des professionnels du secteur socio-sanitaire de culture latine ou qui se reconnaissent dans cette culture. Tout membre de l'ALASS doit pouvoir s'exprimer au moins dans une langue latine et si possible comprendre une seconde. L'ALASS souhaite que chaque personne puisse s'exprimer dans sa langue tout en étant compris des autres.

Langues du Congrès

Les langues officielles du Congrès sont les langues latines. Les présentations peuvent être en français, espagnol, italien, portugais, roumain, catalan. On ne prévoit pas de traduction simultanée. Si la présentation orale se fait en français, les diapositives devront impérativement être dans une des autres langues (espagnol, italien, portugais, roumain, catalan). Si la présentation se fait en espagnol, italien, portugais, roumain, catalan, les diapositives devront être impérativement en français. Cette règle permet que la compréhension de la part de tous les participants, soit facilitée. Les posters doivent inclure un résumé rédigé en français et dans une autre langue latine.

Matériel technique

Les salles du Congrès seront équipées d'un vidéoprojecteur et ordinateur portable. Projecteur de transparents (acétate) à la demande. Des exigences particulières doivent être communiquées dans un temps utile à: alass@alass.org

ALASS bénéficie du support de

Andorra

Ministeri de Salut i Benestar, Govern d'Andorra

Belgique

Université Catholique de Louvain. Département des Sciences Hospitalières et Médico-Sociales. Bruxelles
Université Libre de Bruxelles. Hôpital Erasme. Bruxelles
Association des Etablissements Publics de Soins (AEPS). Bruxelles
Centre Hospitalier Universitaire de Liège.
Union Nationale des Mutualités Socialistes. Bruxelles
Alliance Nationale des Mutualités chrétiennes. ANMC. Bruxelles

Canada

Secteur de la Santé Publique, Université de Montréal
Institut National de la Santé Publique du Québec

España

Escuela Nacional de Sanidad. Instituto de Salud Carlos III. Madrid
Servei Català de la Salut. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya. Barcelona
Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut. Valencia
Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada
Escuela de Servicios Sanitarios y Sociales de Canarias-Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias
IB Salud. Govern de Balears. Palma de Mallorca
Fundación para la Cooperación y Salud Internacional Carlos III (FCSA). Madrid
O+Berri. Instituto Vasco de Innovación Sanitaria.
Hospital Universitario Dr. Peset. Servei Valencià de la Salut. Valencia
Secretaría General de la Consejería de Sanidad. Gobierno de Cantabria. Santander.

France

IRDES. Institut de recherche et documentation en économie de la santé. Paris
Ecole Nationale de Santé Publique. Rennes
Assistance Publique – Hôpitaux de Paris
Haute Autorité de Santé (HAS)

Italia

AORN "Domenico Cotugno" - Naples
CRISS. Centro interdepartimentale per la Ricerca e l'Integrazione Socio-Sanitaria. Università Politecnica delle Marche. Ancona

Luxembourg

Entente des Hôpitaux Luxembourgeois. Luxembourg
Centre de Recherche Public Santé. Luxembourg

République de Moldova

Asociația de Economie, Management și Psihologie în Medicină. Chișinău

România

Școala Națională de Sănătate publică și Management sanitar. Bucurest.
Asociația Română de Sănătate Publică și Management Sanitar - ARSPMS

Suisse /Svizzera

Département de l'Economie et de la Santé (DES). République et Canton de Genève
Département de la Santé et de l'Action Sociale. Canton de Vaud. Lausanne
Service de la Santé Publique du Canton du Valais
Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)

Thèmes des communications CALASS 2009

Thème principal: L'avenir des systèmes de santé: impact sur les systèmes de santé de la recherche et de l'innovation dans les sciences de la vie

Alors que le monde entre dans une période de récession sévère se révélant déjà à travers des indicateurs du climat conjoncturel et économique défavorables, l'innovation et la recherche sont considérées comme une priorité pour aider à sortir de la crise économique en stimulant la croissance et l'emploi. En quoi les systèmes de santé sont-ils concernés par une telle stratégie? Comment la recherche contribuera-t-elle à leur développement? La recherche dans les sciences de la vie et de la santé et les biotechnologies risquent, à court ou moyen terme, de révolutionner les systèmes de santé en proposant des solutions accessibles, diagnostiques ou thérapeutiques innovantes: médecine régénérative pour les maladies chroniques et dégénératives, médecine prédictive grâce aux analyses génomiques. Comment anticiper et préparer nos organisations à de tels changements? Comment pourront ou devront réagir les systèmes d'assurance maladie à ces nouveaux enjeux? Pourront-ils offrir les mêmes garanties? Nos modèles d'analyse des systèmes de santé doivent-ils être réinventés? Les indicateurs traditionnels de santé publique ou d'économie de la santé, mesurés à posteriori, conserveront-ils leur place comme outils de gouvernance sanitaire? De nouveaux indicateurs ne viendront-ils pas s'interposer pour guider les politiques de santé nationales? L'accessibilité aux innovations biotechnologiques pourra-t-elle être garantie aux citoyens? Qui paiera ces innovations? En quoi les politiques énergétiques et de management durable des ressources et de la protection de l'environnement se répercuteront-elles sur la santé des populations? L'accroissement de la population mondiale et les modifications inéluctables de nos modes de consommation engendreront-ils des changements de nos systèmes de santé ou de leur financement? Comment les estimer? La coopération du secteur public avec les entreprises privées pour la recherche en santé peut-elle prendre un essor pour relancer l'économie tout en garantissant le respect des principes éthiques de la santé?

CALASS 2009 a pour ambition de lancer ces réflexions prospectives pour les 30 prochaines années. Le thème principal s'articulera autour de dix sessions tout au long du congrès:

- Session 1: Accessibilité aux innovations diagnostiques ou thérapeutiques.
- Session 2: Qualité et sécurité des innovations dans le domaine de la santé.
- Session 3: Ethique et innovations dans les sciences de la vie et de la santé.
- Session 4: Financement de la recherche biomédicale, clinique ou de santé publique.
- Session 5: Modes de partage des connaissances en matière de recherche dans les sciences de la vie et de la santé.
- Session 6: Impact des innovations diagnostiques ou thérapeutiques sur les coûts de la santé.
- Session 7: Place du partenariat public-privé dans ces nouvelles logiques.
- Session 8: Impact de la recherche dans les sciences de la vie et de la santé sur la formation des professionnels de la santé, sur leur mode de collaboration, sur l'évolution de leurs statuts, sur la multidisciplinarité.
- Session 9: Impact de la recherche dans les sciences de la vie et de la santé sur les usagers des systèmes de santé et leurs modes de consommation des soins.
- Session 10: Impact de la recherche dans les sciences de la vie et de la santé sur l'ingénierie des structures de santé et sur l'organisation des soins de santé.

Tous les travaux de recherche concourant à poser ces questions, les affiner, proposer des réponses, sont attendus. L'envoi des propositions de communication doit se faire en précisant le numéro de session.

Autres thèmes de l'ALASS

L'ALASS étant une association dont les intérêts des membres sont très diversifiés, des présentations ou des sessions spécifiques pourront être proposées sur d'autres problématiques relevant de l'analyse des systèmes de santé, tels que:

Epidémiologie et santé publique, assistance aux personnes âgées, conditions d'accès et d'équité, organisation des services en réseaux intégrés, parcours de diagnostic-thérapeutique-assistance et intégration hôpital-territoire, santé mentale, financement des services sanitaires, logistique, instruments de management, technologie de l'information et de la communication, gestion des risques dans les hôpitaux, modèles d'organisation, de gestion des compétences et des connaissances pour l'assistance du personnel de santé, formation pour les professions sanitaires, formation à distance, gouvernances et politiques sanitaires nationales, décentralisation des systèmes d'assistance sanitaire, relations entre public et privé, éducation à la santé et communication publique, évaluation des programmes de santé publique, etc.

Le comité d'organisation et le comité de programme réuniront le cas échéant les communications autour de thèmes communs qui donneront lieu à des sessions. Les membres de l'ALASS et les participants au Congrès, sont encouragés à proposer des sessions spécifiques.

Lieu du congrès

Centre Culturel de Rencontre Neumünster (CCRN)

Abbaye de Neumünster
28, rue Münster
L-2160 Luxembourg
URL: www.ccrn.lu

11^{ème} édition des Prix d'excellence dans l'analyse des systèmes de santé

A l'occasion de CALASS 2009, l'ALASS attribuera pour la dixième année consécutive:

Le prix d'excellence "Thème principal" sera attribué à la meilleure communication sur le thème de "Impact de la recherche sur les systèmes de santé".

Le prix d'excellence "Sujet général d'ALASS" sera attribué à la meilleure communication présentée sur le sujet général de l'ALASS.

Le prix d'excellence "Professionnel" sera attribué à la meilleure communication présentée sur l'évaluation des programmes de santé publique. Les communications seront sélectionnées par une commission "ad hoc" de l'ALASS.

Chaque prix consiste en 300 euros et à l'inscription gratuite au prochain Congrès CALASS 2010.