



**ALASS**  
*Associazione Latina per l'Analisi di sistemi Sanitari*

**CALASS 2012**

**APPELLO AGLI AUTORI**

Parlato nelle lingue neolatine: Portoghese, Francese, Italiano, Spagnolo, tra le altre

XXIII CONGRESSO ALASS  
**CALASS 2012**  
**Appello agli autori**  
**Il Farmaco nei Sistema Sanitari**  
**LISBOA**  
9 • 10 • 11 Settembre  
**Laboratori 12 Settembre**  
**Local INFARMED**

Patrocinadores  
CESNOVA CISCOS CAPP

ORGANIZZAZIONE  
CESNOVA FCSH / UNL - CAPP ISCSP / UTL  
INFORMAZIONI  
E-mail: [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org) - [www.alass.org/es/calass/](http://www.alass.org/es/calass/)

## Obiettivi dell'ALASS

L'ALASS è un'associazione scientifica e professionale i cui scopi sono la promozione degli interscambi, lo sviluppo della ricerca congiunta come pure la formazione di ricercatori dei diversi paesi di cultura latina nel campo dell'analisi dei sistemi sanitari.

I settori di interesse sono, in particolare:

- La pianificazione, l'organizzazione e la gestione dei servizi sanitari.
- L'analisi dei fattori che influenzano lo stato di salute e l'utilizzo dei servizi.
- Lo sviluppo di metodi di valutazione delle pratiche professionali, delle tecnologie e degli interventi di promozione della salute.
- L'analisi delle politiche e delle strategie sanitarie.

L'attività dell'Associazione è centrata sulle specificità proprie ai paesi di cultura latina.

## Membri

I membri invitati ad aderire all'ALASS sono ricercatori, professionisti, gestori, pianificatori e analisti del settore sociosanitario di cultura latina o che si riconoscono in suddetta cultura.

## Lingue del Congresso

Le lingue ufficiali del Congresso sono le lingue neolatine. I riassunti e le presentazioni orali possono essere in francese, spagnolo, italiano, portoghese, rumeno, catalano. In particolare ogni membro dell'ALASS deve potersi esprimere in almeno una lingua latina e comprenderne abbastanza bene una seconda. L'ALASS vuole in effetti che ognuno possa esprimersi nella propria lingua ed essere capito dagli altri. Non è prevista traduzione simultanea.

## Materiale tecnico

Le sale del congresso sono tutte equipaggiate con videoproiettore e pc portatile. Altre esigenze particolari devono essere comunicate in tempo utile a: [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org).

## Syllabus CALASS 2012

**Quest'anno Calass inizierà in via del tutto eccezionale domenica 9 settembre, con un programma culturale al mattino e l'apertura del Congresso nel tardo pomeriggio. Le sessioni si terranno il lunedì e il martedì, 10 e 11 settembre, riservando al mercoledì 12 la realizzazione di Laboratori tematici.**

## **Tema principale: Il farmaco nei sistemi sanitari**

Il crescente sviluppo delle conoscenze nell'industria farmaceutica e sui farmaci ha avuto un impatto sulle politiche dei sistemi sanitari. La natura strategica del farmaco e l'importanza che ha acquisito nelle nostre società, lo rende una variabile fondamentale nella definizione delle politiche per lo sviluppo e la sostenibilità dei sistemi sanitari.

L'Unione europea sta affrontando una situazione di crisi economica e finanziaria e in un contesto di crescente scarsità di risorse la futura sostenibilità dei sistemi sanitari risulta essere una sfida essenziale. L'accesso dei cittadini ai farmaci rappresenta un fattore critico specie nei casi in cui costituisce una variabile fondamentale del diritto alla salute.

La problematica dei farmaci porta a riflettere anche su alcune questioni relative alla globalizzazione e alle sfide ad essa connesse, come - in particolare - i determinanti sociali e i rischi sanitari nel contesto globale.

La connessione fra farmaci e politiche sulla salute determina una gran varietà di temi e problemi suscettibili di analisi e discussione, la cornice di riferimento dei quali è la crisi economica europea, l'invecchiamento della popolazione e il suo riflesso sulla salute e/o ancora la globalizzazione e le limitazioni dell'accesso alle cure nei paesi in via di sviluppo.

Tenendo in considerazione gli obiettivi di Alass questo Congresso, che si terrà a Lisbona nel 2012, propone il dibattito e la discussione su questioni come:

- Quali problemi si identificano nei sistemi sanitari in relazione ai farmaci?
- Come avviene l'accesso ai farmaci tenendo conto dei diversi sistemi sanitari?
- Quale politica dei farmaci è possibile per la sostenibilità dei sistemi sanitari?
- Quali questioni etiche emergono nel collegamento fra diritto alla salute e governance dei sistemi sanitari?
- Quali sono le sfide fondamentali per i sistemi sanitari in una fase di cambiamento e globalizzazione governata dagli obiettivi di sostenibilità, qualità e equità?

## **TEMI DA SVILUPPARE**

### **L'accesso ai farmaci**

Modello di finanziamento  
Equità  
Costi  
Copayment  
Regolamentazione

### **I farmaci nei sistemi sanitari**

I determinanti sociali, tra cui quelli demografici ed epidemiologici  
Le malattie croniche, l'aspettativa di vita e il costo dell'innovazione terapeutica  
Innovazione, plusvalore terapeutico e rapporto costo-efficacia  
La ricerca clinica come componente di sostenibilità  
Limiti dei farmaci generici come fattore di contenimento dei costi

## **Etica sociale, etica medica e accesso alle cure nei sistemi sanitari**

Leggi costituzionali e diritto alla salute  
Proprietà intellettuale e accesso ai farmaci  
Diritto alla salute e vincoli finanziari statali  
Malattie rare e malattia croniche - decisioni economiche o etiche?  
Limiti dei diritti individuali nei sistemi sanitari

## **Il farmaco e le sfide per i sistemi sanitari: la globalizzazione, la sostenibilità e la qualità.**

La sostenibilità dei sistemi sanitari e la qualità nelle cure  
Cittadinanza e diritti sociali nei sistemi sanitari  
Accesso e utilizzo dei servizi sanitari  
Sanità pubblica e determinanti sociali e globali del rischio  
Salute globale e sistemi sanitari

## **Invecchiamento demografico, cambiamenti sociali e farmaci**

Invecchiamento e Disease Management  
Consumo di farmaci  
La malattia cronica, le terapie e i farmaci

Tutti i lavori di ricerca su questi temi, su aspetti specifici ad essi connessi e tutte le presentazioni di esperienze e risposte sono benvenuti. L'invio delle proposte per comunicazioni collegate ai temi dovrà specificare il numero della sessione.

## **Altri temi dell'ALASS**

Presentazioni o sessioni specifiche al di fuori del tema principale (ma in ogni caso rientranti negli interessi dell'Associazione) potranno comunque essere proposte essendo ALASS una associazione i cui membri hanno interessi assai diversificati. Le problematiche di riferimento per l'analisi dei sistemi di salute sono, fra le altre:

Epidemiologia e sanità pubblica, assistenza alle persone anziane, condizioni di accesso e di equità, organizzazione dei servizi in reti integrate, percorsi di diagnosi –terapia – assistenza e integrazione ospedale-territorio, salute mentale, finanziamento dei servizi sanitari, logistica, strumenti di management, tecnologia dell'informazione e della comunicazione, gestione dei rischi negli ospedali, modelli di organizzazione, di gestione delle competenze e delle conoscenze per l'assistenza del personale della sanità, formazione per le professioni sanitarie, formazione a distanza, sistemi di governo e politiche sanitarie nazionali, decentramento dei sistemi d'assistenza sanitaria, relazioni tra pubblico e privato, educazione alla sanità e comunicazione pubblica, ecc.

Il comitato organizzatore farà in modo di aggregare tali comunicazioni attorno a temi comuni che daranno luogo ad apposite sessioni del Congresso. I soci ALASS e, in ogni caso, i partecipanti al Congresso, sono incoraggiati a proporre l'organizzazione di sessioni speciali su temi di particolare interesse.

## **TEMI PROPOSTI PER I LABORATORI TEMATICI (mercoledì 12 de settembre)**

1. Salute, rischio e governabilità in tempo di crisi
2. Misure adottate dai sistemi sanitari pubblici per affrontare la crisi economica: analisi comparata e valutazione

## **Partecipazione a CALASS 2012**

Sono previste quattro modalità di partecipazione:

### **1. Proposte di comunicazione**

Ogni proposta di comunicazione deve avere la seguente forma e non superare le due pagine di lunghezza (400-800 parole massimo):

- la selezione del tema: tema principale CALASS 2012 o altri temi ALASS;
- la selezione della sessione, se nel tema principale CALASS 2012: scegliere una delle sessioni proposte;
- il titolo della comunicazione;
- il nome degli autori e quello delle istituzioni professionali presso cui lavorano;
- l'autore che mantiene la corrispondenza deve indicare l'e-mail, il numero di telefono e l'indirizzo;
- gli obiettivi della ricerca;
- il contesto e la descrizione del problema;
- le teorie, i metodi, i modelli, i materiali utilizzati;
- i risultati e la discussione;
- gli apporti/l'interesse della comunicazione in rapporto allo stato dell'arte o alle pratiche;
- cinque parole chiave.

La valutazione delle proposte di comunicazione sarà realizzata sulla base della qualità, dell'originalità e della chiarezza.

#### Comunicazioni

Il testo finale dovrà essere di 5.000 – 10.000 parole. Un riassunto di 100-200 parole in un'altra lingua neolatina precederà il testo finale e sarà corredato di 5 parole chiave, dei nomi degli autori e dei loro indirizzi professionali.

#### Presentazione orale

Le presentazioni orali hanno una durata media di 15-20 minuti.

E' indispensabile che la presentazione orale sia in una lingua diversa da quella usata per i supporti visivi (Power point, lucidi, ecc). Se la presentazione orale è fatta in francese, le diapositive devono essere in un'altra lingua neolatina (italiano, catalano, portoghese, rumeno, spagnolo). Se la presentazione orale è fatta in italiano, le diapositive devono essere in un'altra lingua neolatina (portoghese, spagnolo, francese, ...).

### **2. Poster**

È incoraggiata la presentazione di poster. La proposta di un poster deve avere la stessa struttura delle comunicazioni (vedi sopra). Il testo dei poster non deve superare le 10.000 parole. Uno spazio apposito sarà riservato all'esposizione dei poster durante tutta la durata del Congresso. Una sessione specifica sarà dedicata alla loro presentazione da parte degli autori.

### **3. Organizzazione di sessioni**

Le persone interessate ad organizzare una sessione su un tema specifico sono invitate a proporre al più presto il loro progetto. L'organizzatore di una sessione dovrà raggruppare un minimo di tre comunicazioni che trattano il tema specifico della sessione proposta.

#### 4. Partecipazione semplice

Tutti gli interessati possono assistere ai lavori del Congresso, anche senza presentare comunicazioni, poster, o senza organizzare sessioni speciali.

Inviare tutte le proposte (data limite per la presentazione dei riassunti **30 aprile 2012**) di partecipazione al segretariato tecnico:

**alass@alass.org**  
Fax: + 34 93 202 33 17  
ALASS- Apartado de Correos 12098  
E-08006 Barcelona

#### Scadenze

30-04-2012	Ultimo termine per l'invio dei riassunti delle proposte di Sessioni, di comunicazione e poster affinché possano essere pubblicate nel programma preliminare.
30-05-2012	Notifica dell'accettazione da parte del segretariato dell'ALASS
15-07-2012	Ultimo giorno per l'invio del testo completo della comunicazione, per poter partecipare al concorso per il premio di eccellenza ALASS e per apparire nel programma definitivo.
15-08-2012	Ultimo termine per accettare proposte di comunicazione e poster. Comunicazioni e poster inoltrati dopo questa data potranno essere inserite solamente sulle pagine web del Congresso.

**Importante:** Solo i partecipanti che avranno pagato la quota d'iscrizione al Congresso potranno presentare le comunicazioni e i poster.

#### COMITÉ DE PROGRAMA

Antonio Alfano, Italia  
Joan Barrubés, España  
Georges Borges da Silva, France  
Carles Civit Llord, España  
Monica De Angelis, Italia  
Carlo De Pietro, Italia  
Gianfranco Domenighetti, Svizzera  
Guy Durant, Belgique  
Ana Alexandre Fernandes, Portugal  
Cécile Fontaine, Belgique  
Marie-Pierre Gagnon, Canada  
Berta Maria Iradier, España  
Marie Lise Lair-Hillion, Luxembourg  
Ana Maria Malik, Brasil  
Catherine Maurain, France  
Luca Merlini, Svizzera  
Jean-Claude Praet, Belgique  
Frédérique Quidu, France  
Alfredo Rivas, España  
Carmen Tereanu, România

Carolina Tetelboin Henrion, México  
Hubert Wallot, Québec  
Véronique Zardet, France

#### COMITÉ DE ORGANIZACION LOCAL

Ana Fernandes (ISCSP/UTL/ CESNOVA/UNL)  
Gilles Dussault (IHMT/UNL)  
Hilson Cunha Filho (CESNOVA/UNL)  
Inês Gomes (CESNOVA/UNL)  
Jorge Torgal (FCM/CISCOS/UNL)  
Luciana Bastos (Min Saúde)  
Michelle Bruheim (CAPP/ISCSP)  
Patrícia Campaniço (CAPP/ISCSP) /UTL)  
Paula Lobato de Faria (ENSP/UNL)  
Paula Vasconcelos (DGS)  
Rita Burnay (CESNOVA/UNL)  
Sónia Dias (IHMT/UNL)  
Vitória Mourão (ISCSP/CAPP/UTL)  
Paulo Sousa (ENSP/UNL)

## Luogo del Congresso



**INFARMED - Autoridade Nacional do Medicamento e Produtos de Saúde, I.P.**  
Parque de Saúde de Lisboa - Avenida do Brasil, 53  
1749-004 Lisboa - Portugal  
Telef: +351 217987100  
Fax: +351 217987316  
E-mail: infarmed@infarmed.pt

### 14° Edizione dei "Premi d' Eccellenza nell'analisi dei sistemi sanitari"

In occasione di CALASS 2012, l'ALASS assegnerà per il 14 anno consecutivo i "Premi d'eccellenza nell'analisi dei sistemi sanitari".

Il premio di eccellenza "**Tema principale**" sarà attribuito alla migliore comunicazione sul tema "Il farmaco nei sistemi sanitari".

Il premio di eccellenza "**Tema generale ALASS**" sarà attribuito alla migliore comunicazione orale sugli argomenti d'interesse dell'associazione.

Il premio d'eccellenza "**Professionale**" sarà attribuito alla migliore comunicazione presentata sulla valutazione dei programmi di salute pubblica.

Le comunicazioni saranno selezionate in anticipo da una giuria "ad hoc" dell'ALASS attraverso i manoscritti sottoposti al Congresso.

Ciascun premio consiste in una somma di 300 Euro e nell'iscrizione gratuita al Congresso CALASS 2013.

### ALASS beneficia del supporto di:

#### Andorra

- Ministeri de Salut, Benestar, Família i Habitatge. 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
- Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut. Valencia
- Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada
- Fundación Española para la Cooperación Internacional, Salud y Política Social. (FCSAI). Madrid
- O+Berri. Instituto Vasco de Innovación Sanitaria.
- Fundación Centro Regional de Calidad y Acreditación Sanitaria de Castilla y León

## **France**

- IRDES. Institut de recherche et documentation en économie de la santé. Paris
- Ecole Nationale de Santé Publique. Rennes

## **Italia**

- 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 de la Santé. Luxembourg

## **México**

- Departamento de Atención a la Salud, División de Ciencias Biológicas y de la Salud. Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco

## **République de Moldova**

- Asociația de Economie, Management și Psihologie în Medicină. Chisinau

## **România**

- Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfectionare în Domeniul Sanitar, București (SNSPMPDSB)
- Asociația Română de Sănătate Publică și Management Sanitar – ARSPMS

## **Suisse / Svizzera**

- Département des affaires régionales, de l'économie et de la Santé (DARES)
- Département de la Santé et de l'Action Sociale. Canton de Vaud. Lausanne
- Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)