



*Associação Latina para a Análise dos Sistemas de Saúde*

## **CALASS 2013**

XXIV congresso de l'ALASS

29-30-31 agosto 2013

**RENNES**

**Chamada aos autores**



## **Objectivos de ALASS**

ALASS é uma associação científica e profissional que tem como objectivo a promoção de intercâmbios e o desenvolvimento de investigações conjuntas, assim como a formação de investigadores de diferentes países de cultura latina no campo das análises dos sistemas de saúde.

Os campos de interesse de ALASS são:

- A planificação, organização e gestão dos serviços de saúde.
- A análise dos factores que influenciam as condições de saúde e a utilização dos serviços.
- O desenvolvimento de métodos de avaliação das práticas profissionais, tecnologias e acções de promoção da saúde.
- A análise das políticas e estratégias de intervenção sanitária.

Em todas as suas actividades, a associação dá especial atenção ao contexto específico dos países de cultura latina.

## **Sócios**

Estão convidados a integrar-se em ALASS todos os investigadores, profissionais, gestores, planificadores e analistas do sector sanitário, de cultura latina ou os que se identifiquem com a mesma. Todos os sócios de ALASS devem poder falar pelo menos uma língua latina e entender bem as outras. ALASS deseja que todos os sócios se possam expressar na sua própria língua e ser entendidos pelos outros.

## **Línguas do congresso**

As línguas oficiais do Congresso são as línguas latinas. Os resumos e as apresentações aquando do Congresso, poderão fazer-se em qualquer língua neolatina: francês, espanhol, italiano, portugueses. Se a apresentação oral for feita em francês, os slides deverão necessariamente estar em algum dos outros idiomas (espanhol, italiano, português, romeno e catalão). Se a apresentação for feita em espanhol, italiano, português, romeno ou catalão os slides deverão estar necessariamente em francês. Esta regra permite que a compreensão por parte de todos os participantes seja mais fácil.

## **Material técnico**

As salas do Congresso serão equipadas com videoprojector e computador portátil. Projetor de transparências ao pedido. Outras exigências devem ser comunicadas em tempo útil a [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org).

## **Temáticas de CALASS 2013**

### **Tema principal**

---

Este ano, o tema principal do CALASS é: « **As doenças crônicas, uma questão para os sistemas de saúde, uma questão de sociedade** »

A asma, o cancro, o diabetes, as enfermidades cardiovasculares, a AIDS, o mal de Alzheimer, problemas psiquiátricos, etc., milhões de pessoas são portadoras de uma enfermidade crônica, sendo os responsáveis por mais da metade das actividades de prestação de assistência de longa duração. Os progressos na Medicina e o aumento na duração da vida tendem a acentuar a amplitude deste fenómeno. Diversos profissionais se tornam necessários: sanitários, médico-sociais, sociais, bem como o apoio dos políticos eleitos, locais ou nacionais e das associações de pacientes ou de famílias. Essas doenças crônicas são frequentemente acompanhadas de comorbidades, por isso os pacientes vêm sendo cuidados em organizações complexas. Seu financiamento, dada sua abrangência, é um desafio a considerar. As doenças crônicas são, mais que um desafio para a saúde pública, uma questão social.

Para esses pacientes é necessário pensar na passagem dos cuidados, de uma sucessão de atos pontuais e independentes, a cuidados coordenados no decorrer de diversos processos de assistência.

Trata-se, de fato, de evitar intervenções por vezes redundantes, por vezes precoces em demasia ou, pelo contrário, atrasadas, eventualmente incompletas ou excessivas.

O CALASS 2013 pretende responder às seguintes questões, sem que sejam exaustivas :

- Quais os protocolos empregados ?
- Que formas de prevenção adotar, que tipo de educação, como tornar o paciente ator de sua saúde ?
- Que modelos de reabilitação ?
- Que papéis podem ser desempenhados pelas associações de pacientes ou familiares ?
- A crescente amplitude dos cuidados a serem oferecidos aos pacientes com enfermidades crônicas precisa de gestão específica para as estruturas ambulatoriais e hospitalares?
- Como articular os cuidados dos profissionais de saúde e de outros profissionais (de cuidado domiciliar, de ensino, de estruturas para pessoas com deficiência) em benefício dos pacientes crônicos de todas as idades ?
- Qual o acesso financeiro para os pacientes, quais as possibilidades para os financiadores?
- Como medir os níveis de autonomia e dependência, com as cargas de trabalho e os agravos mentais para os diferentes agentes de cuidado ?
- É necessário conceber novas profissões ?
- É possível delegar os cuidados e, caso positivo, de que maneira?
- Que sistemas de informação estratégica devem ser implantados?

### **Temas específicos propostos em paralelo ao tema principal**

---

É interessante acompanhar o tema principal com temário voltado a temas emergentes. Dois assuntos são muito preocupantes em todos os países latinos:

- **A promoção da legalidade para se contrapor aos conflitos de interesse e à corrupção nos sistemas de saúde;**
- e
- **Os impactos da crise econômica sobre os sistemas universais de saúde nos países latinos?**

Esses dois temas serão animados por :

**Gianfranco Domenighetti (gianfranco.domenighetti@usi.ch) e Cathérine Maurain (catherine.maurain@deph.u-bordeaux2.fr)**, para a promoção da legalidade

**Jean-Pierre Escaffre (jean-pierre.escaffre@univ-rennes1.fr)** para o tema dos impactos da crise.

Eles podem ser contatados diretamente caso alguém se interesse em ter alguma participação nesses assuntos.

### **Outros temas da ALASS**

---

Uma vez que a ALASS é uma associação que possui sócios cujos interesses são muito diversificados, apresentações ou sessões específicas poderão ser propostas sobre outras problemáticas relevantes a respeito da análise de sistemas de saúde, como:

Epidemiologia e saúde pública, assistência aos idosos, condições de acesso e equidade, organização de serviços em redes integradas, itinerários diagnósticos e terapêuticos e integração do hospital no território, saúde mental, financiamento de serviços de saúde, logística, instrumentos de gestão, tecnologia da informação e comunicação, gestão de riscos nos hospitais, modelos organizacionais, modelos de gestão de competências e de conhecimentos para assistência aos trabalhadores da saúde, formação de profissionais para a saúde, educação à distância, governança, políticas sanitárias

nacionais, descentralização dos sistemas de assistência sanitária, relações público-privadas, educação para a saúde e comunicação pública, etc.,

A comissão organizadora envidará esforços no sentido de reunir as comunicações em torno dos temas comuns que se combinarão em sessões do Congresso. Convidamos os sócios da ALASS e os participantes do Congresso a propor a organização de sessões especiais sobre assuntos de seu particular interesse.

Para maiores informações, se solicita enviar mensagens eletrônicas a [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org)

### **Participação a CALASS 2013**

Estão previstos 4 tipos de participação:

#### **1. Propostas de comunicação**

Cada proposta de comunicação, deve adotar o seguinte modelo, sem ultrapassar duas páginas (de 400 a 800 palavras no máximo) :

1. A seleção do tema : tema principal do CALASS 2013 ou algum dos outros temas da ALASS
2. Se a comunicação se referir ao tema principal do CALASS 2013, favor especificar, se possível, a questão à qual ela se propõe responder.
3. O título da comunicação;
4. Os autores e suas instituições profissionais;
5. Endereço, e-mail e número de telefone do autor com quem devemos fazer contato;
6. Os objetivos da investigação ;
7. O contexto e a descrição do problema ;
8. As teorias, os métodos, os modelos e os materiais utilizados ;
9. Os resultados e a discussão ;
10. As contribuições e o interesse da comunicação em relação ao estado da arte ou às práticas atuais;
11. Cinco palavras chave.

A avaliação das propostas de comunicação será realizada com base na qualidade, originalidade e clareza.

#### Comunicações

O texto final e completo compreende de 5000 a 10.000 palavras. Um resumo de 100 a 200 palavras em outra língua latina deve preceder o texto final com cinco palavras chave, os nomes dos autores e seu endereço profissional.

#### Apresentação Oral

As apresentações orais têm uma duração média de 10 a 15 minutos para permitir 5 minutos de discussão. É indispensável que a apresentação oral seja num idioma diferentes do suporte visual (power point, transparências). **Se a apresentação oral for feita em francês**, os slides deverão necessariamente estar em algum dos outros idiomas (espanhol, italiano, português, romeno e catalão). Se a apresentação for feita em espanhol, italiano, português, romeno ou catalão **os slides deverão estar necessariamente em outro idioma latino.**

#### **2. Propostas de Poster**

Encorajamos a apresentação de posters. Sua proposta deve ter estrutura semelhante à das comunicações (ver acima). Cada poster não deve ultrapassar 10.000 palavras e deve conter um resumo escrito em francês e num outro idioma latino. Um espaço de exposição está reservado para os posters durante todo o congresso. Uma sessão específica será dedicada à apresentação dos posters pelos autores.

### 3. Organização de sessões

Convida-se as pessoas interessadas em organizar uma sessão sobre um assunto específico a apresentarem o mais rápido possível o seu projeto a [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org).

O organizador de uma sessão deverá obter pelo menos três comunicações que tratem do tema específico para a sessão proposta.

### 4. Participação simples

Todos os interessados podem assistir as atividades do Congresso, mesmo sem apresentar comunicações, pôsteres ou sem organizar sessões.

Todas as propostas de participação com comunicações ou pôsteres, além das propostas de organização de sessões, devem ser encaminhadas até 30 de **abril de 2013** à secretaria técnica:

ALASS  
Apt. Correos 12098  
E-08006 Barcelona  
E-mail : [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org)  
Fax : 0034 93 202 33 17  
[www.alass.org](http://www.alass.org)

### Calendário

30-04-2013	Data limite para o envio de resumos que aparecerão no programa preliminar.
30-05-2013	Notificação de aceitação por parte da Secretaria de ALASS.
15-07-2013	Último prazo para encaminhar o texto completo da comunicação ou do pôster, permitindo concorrer ao premio de excelência e estar incluído no programa definitivo.
01.08.2013	Data limite para aceitar as propostas de comunicação o poster. Os textos que chegarem após esta data só poderão ser inseridos no site da ALASS.

**Importante:** *Apenas os participante que tiverem se inscrito regularmente no Congresso poderão apresentar as comunicações e os posters.*

### Comité de Programa

Antonio Alfano, Italia  
Joan Barrubés, España  
Georges Borges da Silva, France  
Ennio Cocco, France  
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  
Magda Scherer, Brasil  
Carmen Tereanu, România  
Carolina Tetelboin Henrion, México  
Paula Vasconcelos, Portugal  
Hubert Wallot, Québec  
Véronique Zardet, France

### **Comité de organização**

Franck Burellier, France  
Jean-Pierre Escaffre, France  
Sabrina Grenier, France  
Chrystelle Lagadec, France  
Nicolas Petit, France  
Frédérique Quidu, France  
Catherine Toupé, France

### **15ª Edição dos prémios de Excelência na Análise dos Sistemas de Saúde.**

---

Por ocasião do CALASS 2013, a ALASS fará entrega pelo 15º ano consecutivo dos seus prémios de Excelência na Análise dos Sistemas de Saúde.

- O prémio de excelência « **Tema principal** » será atribuído à melhor comunicação sobre o tema: “As doenças crônicas, uma questão para os sistemas de saúde, uma questão de sociedade”.
- O prémio de excelência « **profissional** » será atribuído à melhor comunicação apresentada sobre a avaliação de programas de cuidado prestados aos pacientes.

As comunicações serão seleccionadas anteriormente por um júri "ad hoc" da ALASS entre os manuscritos apresentados ao congresso.

Todo prémio dá origem a uma inscrição grátis ao próximo Congresso CALASS 2014.

### **ALASS conta com o apoio de:**

#### Belgique

- Université Catholique de Louvain, Faculté de Santé Publique et Institut de Recherche Santé et Société. Bruxelles
- Université Libre de Bruxelles. Hôpital Erasme. Bruxelles
- Santhea, fédération hospitalière, Bruxelles-Namur
- 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

- O+Berri. Instituto Vasco de Innovación Sanitaria.

#### France

- IRDES. Institut de recherche et documentation en économie de la santé. Paris
- Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique. Rennes
- Université Jean Moulin Lyon 3 - IAE Lyon

- France Accréditation. Paris

#### Italia

- CRISS. Centro interdipartimentale 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 și Management sanitar. Bucarest.
- 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
- Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)

•