



ALASS - Associazione Latina per l'Analisi di sistemi Sanitari

## XXVIII Congresso Alass Liegi, BELGIO

### La qualità nei sistemi sanitari

#### Obiettivi dell'ALASS

L'ALASS è un'associazione scientifica e professionale i cui scopi principali consistono nella promozione degli interscambi, nello sviluppo della ricerca congiunta nonché nella formazione di ricercatori dei diversi paesi di cultura latina nell'ambito 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 ed analisti del settore sociosanitario dei Paesi di cultura latina o che si riconoscono in tale formazione intellettuale e patrimonio di conoscenze.



## Lingue del Congresso

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

## Materiale tecnico

Le sale del congresso sono tutte dotate di videoproiettore e computer. Il proiettore sarà a disposizione dietro specifica richiesta. Altre esigenze particolari devono essere comunicate prima del 1° luglio a: [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org).

## Tema principale

Nel contesto socio-economico attuale, le autorità pubbliche richiedono di risparmiare sui costi in diversi settori, in particolare nel settore sanitario. Queste misure restrittive non dovrebbero in alcun modo ridurre il livello di assistenza del sistema di cure. La posta in gioco non è solo economica, ma anche funzionale, operativa, umana e sociale. Scegliendo questo tema per il CALASS 2017, vogliamo aprire il dibattito sulle sfide nazionali ed internazionali nei processi di qualità applicati o da applicare. Per cui, come può la gestione della qualità rispondere (1) al controllo dei costi sulla sanità (2) al mantenimento della protezione sociale minata dal cambiamento demografico e dall'invecchiamento della popolazione, (3) all'evoluzione del comportamento e alla spinta del consumismo?

## Temi da sviluppare

- La valutazione della qualità: metodi
- La performance delle cure mediche
- L'efficacia delle cure
- L'adeguatezza delle cure necessarie
- Il miglioramento continuo
- Le politiche sulla qualità messe a punto nei vari Paesi di lingua latina
- Responsabilità delle politiche pubbliche per la qualità delle cure
- La formazione per la qualità
- Accessibilità dei sistemi sanitari
- La valutazione della qualità negli ospedali
- Accreditamento
- Dati del paziente: la qualità dell'informazione per migliorare la qualità delle cure; i dati condivisi, etc.
- Qualità del finanziamento: incentivi alla qualità

## 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, diritto alla salute, disuguaglianze di salute, salute e migrazioni, e così via.*



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 ed in ogni caso i partecipanti al Congresso sono incoraggiati a proporre all'organizzazione sessioni speciali su temi di particolare interesse.

## Partecipazione a CALASS 2017

Sono previste quattro modalità di partecipazione:

### 1. Proposte di comunicazione

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

- la selezione del tema: tema principale CALASS 2017 o altri temi ALASS;
- se la comunicazione riguarda il tema principale CALASS 2017 si precisi – se possibile – la domanda/problema alla quale si intende rispondere;
- il titolo della comunicazione;
- il nome degli autori e quello delle istituzioni professionali presso cui si lavora;
- 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;
- il contributo/l'interesse della comunicazione in rapporto allo stato dell'arte o alle pratiche;
- da tre a cinque parole chiave.

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

Gli abstract che non corrispondono al modello verranno eliminati.

Saranno accettati fino a due abstract per relatore.

### Comunicazioni

Il testo finale e completo 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 dalle parole chiave, dai nomi degli autori e dai loro indirizzi professionali.

### Presentazione orale

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

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

Le presentazioni che non seguono le linee guida di cui sopra verranno eliminate.

### 2. Proposte di 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 e deve contenere un abstract in portoghese o altra lingua latina. Uno spazio apposito sarà riservato all'esposizione dei poster durante tutta la durata del Congresso.

Inoltre, una sessione specifica sarà dedicata alla loro presentazione da parte degli autori.

Ciascun iscritto potrà presentare un solo poster

### 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 a: [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org).



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 di partecipazione (comunicazioni, poster, tema per le sessioni specifiche) alla segreteria Alass.

La data limite per la presentazione degli abstract è il 2 maggio 2017:

ALASS  
Marc Aureli, 5, local 3  
E-08006 Barcelona  
E-mail: [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org)  
Fax: 0034 93 202 33 17

#### Scadenze

- 02-05-2017 Ultimo termine per l'invio dei riassunti delle proposte di Sessione, di comunicazione e poster affinché possano essere pubblicate nel programma preliminare.
- 30-05-2017 Notifica dell'accettazione da parte del segretariato dell'ALASS
- 15-07-2017 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.
- 01-08-2017 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.  
Le iscrizioni sono limitate a 350 partecipanti.

#### Comitato scientifico

Presidente: Pr Vincent D'Orio, Doyen de la Faculté de Médecine

Membri:

Pr Albert Adelin, Professeur Ordinaire Emérite CHU Liège  
Mme Bay Virginie, Département infirmier CHU de Liège  
Dr Beguin Claire, Cliniques Universitaires St Luc  
Mr Boulanger Jean-Marie, Département infirmier CHU de Liège  
Dr Christiaens Geneviève, Direction médicale, CHU de Liège  
Pr Coucke Philippe, Radiothérapie CHU de Liège  
Pr Donneau Anne-Françoise, Sciences de la Santé Publique, Faculté de Médecine, Ulg  
Pr D'Orio Vincent, Doyen de la faculté de médecine  
Mme Ercicum Marie, Direction médicale, CHU de Liège  
Pr Fecher Fabienne, Faculté des Sciences Sociales, Ulg  
Mr Fontaine Pierre, Centre Hospitalier du Bois de l'Abbaye  
Mme Gangolf Marjorie, Service des Informations Médico-Economiques CHU de Liège  
Mr Gillain Daniel, Service des Informations Médico-Economiques CHU de Liège  
Pr Gillet Pierre, Direction Médicale du CHU  
Mme Jacques Jessica, Service des Informations Médico-Economiques CHU de Liège  
Pr Kolh Philippe, CIO CHU de Liège  
Mme Laport Nancy, Service des Informations Médico-Economiques CHU de Liège  
Mme Lasri Saadia, Biosécurité & HémoVigilance, CHU de Liège



Dr Lemaire André, Médecin chef adjoint, CHU Tivoli  
 Mme Maes Nathalie, Service des Informations Médico-Economiques CHU de Liège  
 Mr Raze Michel, Service des Applications Informatiques, CHU de Liège  
 Mme Seidel Laurence, Service des Informations Médico-Economiques CHU de Liège  
 Mme Simon Isabelle, Service Projets et Informations, CHU de Liège  
 Mme Takeh Masoumeh, Service Qualité et Sécurité Institutionnelles  
 Mr Thonon Olivier, Département infirmier CHU de Liège  
 Mme Thys Marie, Service des Informations Médico-Economiques CHU de Liège  
 Pr Van Caillie Didier, Centre d'Etudes de la Performance des Entreprises, HEC, Ulg  
 Pr Wieser Philippe, Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne, Suisse  
 Pr Wolper Pierre, Doyen de la Faculté des Sciences Appliquées, Ulg

## Comitato direttivo ALASS

Antonio Alfano, Italia	Edna Maria Goulart Joazeiro, Brasil
Randa Attieh, Canada	Berta Maria Iradier, España
Joan Barrubés, España	Marie Lise Lair-Hillion, Luxembourg
Maurizio Battino, Italia	Ana Maria Malik, Brasil
Georges Borges da Silva, France	Catherine Maurain, France
Roxane Borges da Silva, Canada	Jean-Claude Praet, Belgique
Ennio Cocco, France	Frédérique Quidu, France
Monica De Angelis, Italia	Magda Scherer, Brasil
Carlo De Pietro, Svizzera	Abdesselam Taleb, Algerie
Gianfranco Domenighetti, Svizzera	Carmen Tereanu, România
Guy Durant, Belgique	Carolina Tetelboin Henrion, México
Jean Marc Laasman, Belgique	Véronique Zardet, France
Marie-Pierre Gagnon, Canada	

## Comitato Organizzatore

### Coordinamento generale

Pr Philippe Kolh

Présidents :

Pr Albert Corhay, Recteur de l'Université de Liège  
 Julien Compère, Administrateur délégué, CHU de Liège  
 Pr Philippe Kolh, Chief Information Officer, CHU de Liège

Membres :

Laurent Debra, Architecture Technique et Infrastructure, ULg  
 Anne-Catherine Dupont, Contrôle de gestion, CHU de Liège  
 Jessica Jacques, Service des Informations Médico-Économiques, CHU de Liège  
 Noémi Javaux, Gestion du Système d'Information, CHU de Liège  
 Jocelyne Kariger, Service des Informations Médico-Économiques, CHU de Liège  
 Stéphanie Leroy, Service des Informations Médico-Économiques, CHU de Liège  
 Nathalie Maes, Service des Informations Médico-Économiques, CHU de Liège  
 Louis Maraite, Service Communication, CHU de Liège  
 Didier Moreau, Service Communication, ULg  
 Yolande Piette, YP Communication  
 Michel Raze, Service des Applications Informatiques, CHU de Liège

### Segreteria tecnica del Congresso

Luisa Falcó. ALASS. [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org)

### Istituzioni accoglienti



CHU de Liège



Université de Liège (vue du campus)

### Luogo del Congresso



Liegi – Centro città



Complesso Opéra, Università di Liegi

### 19° Edizione dei “Premi d’ Eccellenza nell’analisi dei sistemi sanitari”

In occasione di CALASS 2017, l’ALASS assegnerà per il 19 anno consecutivo i "Premi d'eccellenza nell'analisi dei sistemi sanitari".

Il premio di eccellenza «**Comunicazione**» sarà attribuito alla migliore comunicazione.

Il premio di eccellenza «**Poster**» sarà attribuito al miglior poster.

Le comunicazioni e i poster in gara saranno selezionati in anticipo da una giuria "ad hoc" dell’ALASS attraverso i manoscritti originali sottoposti al Congresso.



**Ogni premio dà diritto all'iscrizione gratuita al successivo Congresso CALASS 2018 e alla menzione sul sito web.**

### **Atti del Congresso CALASS 2017**

Le comunicazioni accettate dal Comitato Alass e presentate durante le Sessioni nonché i Poster saranno pubblicati negli Atti del Congresso 2017, nella Rivista elettronica CALASS con ISSN n° 1988-7914.

### **ALASS beneficia del supporto di:**

#### Belgique

- Cliniques Universitaires Saint-Luc - Université Catholique de Louvain
- Université Libre de Bruxelles, Hôpital Erasme, Bruxelles
- Santhea, Fédération hospitalière, Bruxelles-Namur
- Centre Hospitalier Universitaire Sart Tilman, Liège
- Union Nationale des Mutualités Socialistes, Bruxelles
- Alliance Nationale des Mutualités chrétiennes, ANMC, Bruxelles

#### Canada

- Secteur de la Santé Publique, Université de Montréal

#### 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

#### Italie

- CRISS. Centro interdipartimentale per la Ricerca e l'Integrazione Socio-Sanitaria. Università Politecnica delle Marche, Ancona

#### Luxembourg

- Fédération des Hôpitaux Luxembourgeois, Luxembourg
- Centre de Recherche Public de la Santé, Luxembourg

#### Mexico

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

#### République de Moldavie

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

#### Roumanie

- Asociația Română de Sănătate Publică și Management Sanitar - ARSPMS



Suisse/Svizzera

- Département de la Santé et de l'Action Sociale. Canton de Vaud, Lausanne



ALASS  
Marc Aureli, 5, local 3  
E-08006 Barcelona  
E-mail: [alass@alass.org](mailto:alass@alass.org)  
Fax: 0034 93 202 33 17