



XXVI Congresso dell'ALASS

«Tecnologia e salute»

Ancona • 3, 4, 5, settembre 2015

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 incentrata sulle specificità proprie ai Paesi di cultura latina.

Lingue del Congresso

Le lingue ufficiali del Congresso sono le lingue neolatine. Gli abstract 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. Altre esigenze particolari devono essere comunicate in tempo utile a: alass@alass.org

ALASS beneficia del supporto di:

- Belgio**
- 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

- Brasile**
- Rede de promoção à Saúde. São Paulo

- Canada**
- Secteur de la Santé Publique, Université de Montréal

- Spagna**
- O-Berri. Instituto Vasco de Innovación Sanitaria.
 - Escuela Andaluza de Salud Pública. Servicio Andaluz de la Salud

- Francia**
- 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

- Italia**
- CRISS. Centro interdipartimentale per la Ricerca e l'Integrazione Socio-Sanitaria. Università
 - Politecnica delle Marche. Ancona
 - INRCA-IRCCS, Istituto di Ricerca e Cura per gli anziani. Ancona

- Lussemburgo**
- Fédération des Hôpitaux Luxembourgeois. Luxembourg
 - Centre de Recherche Public de la Santé. Luxembourg

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

- Repubblica di Moldavia**
- Asociația de Economie, Management și Psihologie în Medicină. Chisinau

- Romania**
- Școala Națională de Sănătate publică și Management Sanitar. Bucarest.
 - Asociația Română de Sănătate Publică și Management Sanitar – ARSPMS

- Svizzera**
- Département de la sécurité et de l'économie (DEAS). République et Canton de Genève
 - Département de la Santé et de l'Action Sociale. Canton de Vaud. Lausanne.

Comitato di programma ALASS:

Abdesselam Taleb, Algeria
Antonio Alfano, Italia
Randa Attieh, Canada
Joan Barrubés, España
Maurizio Battino, Italia
Georges Borges da Silva, France
Roxane Borges da Silva, Canada
Ennio Cocco, France
Monica De Angelis, Italia
Carlo De Pietro, Italia
Gianfranco Domenighetti, Svizzera
Guy Durant, Belgique

Jean Marc Laasman, Belgique
Marie-Pierre Gagnon, Canada
Edna Maria Goulart Joazeiro, Brasil
Berta Maria Iradier, España
Marie Lise Lair-Hillion, Luxembourg
Ana Maria Malik, Brasil
Catherine Maurain, France
Jean-Claude Prael, Belgique
Frédérique Quêrd, France
Magda Scherer, Brasil
Carmen Tereanu, România
Carolina Tetelboin Henfion, México
Véronique Zardet, France

Comitato Organizzatore Ancona

Presidenza:
Maria Giovanna Vicarelli (CRISS, UNIVPM)

Membri:
Monica De Angelis (CRISS, UNIVPM)
Maurizio Battino (UNIVPM)
Elena Spina (CRISS, UNIVPM)
Andrea Monterisi (UNIVPM)
Marta Cerioni (UNIVPM)
Giovanni Mazzoni (UNIVPM)
Giulia Mancinelli (CRISS, UNIVPM)
Flavia Squillacioti (UNIVPM)

Segretariato Tecnico del Congresso:
Luisa Falcó. ALASS. alass@alass.org

Temi di CALASS 2015

Tema principale

Quest'anno il tema principale del CALASS è: **"Tecnologie e salute"**. Il vocabolo "tecnologie" va inteso in senso ampio: dalle tecnologie ICT alle attrezzature tecnico-sanitarie, dai protocolli clinici ai dispositivi medici, dai farmaci ai programmi di prevenzione, dalle reti alla digitalizzazione; dall'uso delle tecnologie da parte dei vari attori del sistema sanitario all'appropriatezza delle stesse; dalle norme tecniche alla tutela dei pazienti di fronte alle tecnologie e così via. In altri termini, la locuzione "Tecnologie", in generale, comprende percorsi/strumenti/modalità per migliorare la salute dei cittadini e l'efficienza dei sistemi sanitari.

Tecnologie e crisi nei sistemi sanitari. Molti analisti propongono di utilizzare le tecnologie per il contenimento delle spese sanitarie, soprattutto in questo periodo di crisi e difficoltà finanziarie. Tale obiettivo non concerne soltanto una seria politica di investimenti in ICT (politica che potrebbe generare miglioramenti significativi sia sul contenimento della spesa sia sui livelli di cura); ma anche l'esigenza di attivare processi decisionali relativi agli investimenti che si fondino su una pluralità di prospettive di analisi e che coinvolgano professionisti appartenenti a diverse discipline. Pertanto, negli obiettivi generali del CALASS 2015, vi è anche quello di promuovere l'adozione di una *framework* che possa bilanciare ed armonizzare le implicazioni medico-cliniche, sociali, organizzative, economiche, etiche e legali di una tecnologia. Si tenga conto che, pur nella varietà dei metodi, le valutazioni (relative all'efficacia, alla sicurezza, agli aspetti economici e finanziari, ai riflessi organizzativi e così via) rappresentano fattori basilari e di forte supporto per l'assunzione di decisioni in merito agli investimenti tecnologici e al loro concreto utilizzo. Si pensi, a titolo esemplificativo, al processo decisionale e alle implicazioni di varia natura (organizzativa, normativa, ecc.) delle c.d. tecnologie pesanti: l'enorme impatto economico non consente più di lavorare in singole strutture o aziende sanitarie, occorre un "approccio di rete" ospedaliera e territoriale.

Tecnologie come strumenti per migliorare la salute degli individui. Si consideri, ad esempio, all'interno di questo quadro, la questione centrale che riguarda l'uso della tecnologia come strumento per il tele-monitoraggio ed il tele-controllo di pazienti affetti da patologie croniche. In altre parole, l'introduzione di soluzioni ICT (*eHealth, mHealth, teleHealth*) all'interno dei contesti domiciliari ha lo scopo, da un lato, di permettere al personale sanitario di avere in tempo reale il controllo delle condizioni cliniche dei pazienti e, dall'altro, di ridurre i costi derivanti dall'accesso inappropriato alle strutture e ai presidi sanitari: occorre trovare un punto di equilibrio nel ricorso alle alte tecnologie nella prevenzione, diagnosi e trattamento delle grandi "nuove" condizioni croniche (si pensi alle demenze in generale e alla malattia di Alzheimer in particolare). Potrebbe essere utile chiedersi quanto valga il ricorso a tecnologie diagnostiche avanzate rispetto alla maggiore e migliore offerta di servizi territoriali di supporto alle famiglie. Tecnologie, organizzazione e formazione. Affinché l'utilizzo delle tecnologie sia comunque appropriato occorrono specifici modelli organizzativi e formativi, dunque il concreto coinvolgimento dei professionisti della salute ed un solido sistema decisionale. Invero, laddove si riscontra un sistema decisionale frammentato e la mancanza di professionalità ben formate, vi è difficoltà di sviluppo dell'applicazione di nuove tecnologie. Come logica conseguenza, il momento formativo assume un'importanza essenziale. Rilevano, in particolare, due esigenze: una di carattere strategico (si pensi all'inserimento di determinati contenuti nei percorsi universitari o post universitari); una di carattere operativo (la formazione necessaria ad utilizzare le tecnologie che impone – fra l'altro - una valutazione di fattibilità). Tuttavia, avvicinare, coinvolgere e formare professionisti con molti anni di esperienza lavorativa, ma con basso utilizzo di risorse tecnologiche, può risultare più difficoltoso rispetto alla formazione dei professionisti del futuro. In alcuni settori, tali difficoltà saranno maggiori, in altri meno. Infine, è necessario considerare la differenza fra gli Stati rispetto a *standard* tecnologici internazionali. Per colmare eventuali divari tecnologici fra i Paesi, bisogna, dunque, da un lato, investire sulle future generazioni di professionisti sanitari attraverso una formazione di base; dall'altro, occorre pensare ad una formazione mirata: si consideri, ad esempio, l'importanza per i medici professionisti "clinici" (oltre che per i medici di direzione sanitaria aziendale e di presidio) di acquisire le competenze di HTA (Health Technology Assessment).

La sanità pubblica è in corso di trasformazione. La sanità del futuro sembra correre sul filo della rete, della digitalizzazione, dell'alta tecnologia e dell'evoluzione informatica che rendono il mondo della sanità più efficiente ed in grado di superare barriere, come quelle di chi fa fatica a raggiungere il posto di cura. L'organizzazione della salute pubblica, probabilmente, cambierà per diventare sempre più "digitalizzata" e "in rete". Espressioni quali "fascicolo sanitario elettronico", "agenda digitale", "ricetta elettronica" "rete di interscambio" stanno diventando parte integrante del linguaggio medico quotidiano, almeno in Italia. Cosa succede negli altri Paesi? Una sanità più "vicina al cittadino", più puntuale nelle risposte di cura e più vicina alle sue esigenze di salute è una sanità più informatizzata, più interconnessa? E' questo l'obiettivo della rivoluzione sanitaria in corso in molti Paesi. Ma sarà davvero possibile? La digitalizzazione è la risposta più congrua? Quali sono le esperienze già in itinere? Quali sono le tecnologie migliori per aiutare i pazienti nell'appropriatezza delle cure? Quali i modelli organizzativi più adatti?

CALASS 2015 cercherà di rispondere a diverse questioni fra cui le seguenti (l'elenco non è esaustivo):
Quanta verità c'è nel binomio nuove tecnologie-aumento dei costi?
Le professioni sanitarie come si confrontano con e affrontano le nuove tecnologie?

Quanto possono offrire "le reti" per il miglioramento dei sistemi sanitari?
Quale implementazione per la telemedicina?
Come la formazione (universitaria e non) può contribuire allo sviluppo di nuove tecnologie per la sanità?

Quale potenziamento delle tecnologie nei Paesi con sistemi sanitari universali ancora non pienamente sviluppati è possibile?
Come si utilizza la rete da parte dei cittadini per informazioni sulla salute?
Dove la tecnologia è necessaria e dove non lo è?
Quali politiche regionali di sviluppo e implementazione delle tecnologie sono necessarie ed auspicabili?

Quale impatto economico e/o organizzativo hanno le tecnologie pesanti in sanità?
Quali sono le esperienze dell'e-health?
Di seguito alcuni argomenti specifici:

Le tecnologie e l'Europa: programmi e sfide per la salute
Le tecnologie e la medicina del territorio: network fra i «care givers»
Tecnologie ed appropriatezza
Tecnologie ed invecchiamento attivo: implicazioni sociali
Tecnologie e servizi di aiuto alle persone fragili e/o con problemi di salute nonché ai loro familiari (anziani, disabili, etc.)
Tecnologia e *patiented care*
Effetti della informatizzazione/digitalizzazione sul sistema sanitario, sulle cure e tutti i livelli: medico di medicina generale, etc.
Telemedicina: soluzioni all'interno e all'esterno dell'ospedale
Tecnologie e gestione dei flussi dei pazienti
Esperienze di piattaforme tecnologiche per il governo clinico
Health Technology Assessment
Tecnologie Assistive e Robotica per il supporto delle attività quotidiane
Tecnologie per gli ambienti di vita
Tecnologia e formazione
Biotecnologie
Regole tecniche e regole per nuove tecniche (protezione dei dati, robolaw, etc.)
Tecnologia dell'informazione e della comunicazione

Luogo del Congresso

Facoltà di Economia
Piazzale Martelli, 8 • 60100 - Ancona
Coordinate GPS 43°37'12.2"N 13°31'02.1"E

Alcune Informazioni sugli alloggi

<p>Hotel City *** e-mail: info@hotelcityancona.it http://www.hotelcityancona.it/</p> <p>Residence Vanvitelli *** e-mail: info@residencevanvitelli.it http://www.residencevanvitelli.it/</p> <p>Hotel Seeporth **** e-mail: info@seeporthotel.com http://www.seeporthotel.com/</p>	<p>Grand Hotel Palace **** e-mail: palace.ancona@libero.it http://www.hotelancona.it/</p> <p>NH Ancona **** e-mail: nhancona@nh-hotels.com http://www.nh-hotels.it/nh/it/hotels/italia/ancona/nh-ancona.html</p> <p>Grand Hotel Passetto **** e-mail: info@hotelpassetto.it http://www.hotelpassetto.it</p>
---	--

FORMULARIO DI ISCRIZIONE

Nome: Cognome:

Istituzione:

Indirizzo:

CAP: Località:

Nazione:

Telefono: E-mail:

Tipo di Partecipazione

- Partecipo al Congresso CALASS 2015
- Intendo presentare una comunicazione
- Intendo organizzare una sessione
- Desidero presentare un poster

In caso di presentazione:

lingua di presentazione orale (da specificare) _____
lingua del supporto visivo (powerpoint, lucidi, ecc.) (da specificare) _____

TIPO DI ISCRIZIONE

Iscrizione per 13 giorni del Congresso:

	Prima del 30 giugno	Dopo il 30 giugno
Membro dell'ALASS	275 Euro	295 Euro
Studenti** e pensionati – 3 giorni con pasti	170 Euro	190 Euro
Studenti** e pensionati – 3 giorni senza pasti	100 Euro	120 Euro

**Studenti iscritti a corsi di laurea, programmi master, dottorandi di ricerca, borsisti, assegnisti

Ho già pagato la mia quota quale membro dell'ALASS per il 2015: Sì No
Membri ALASS (60 euro)
Membri studenti e pensionati (30 euro)

L'ISCRIZIONE AL CONGRESSO A CALASS 2015 COMPRENDE:

La partecipazione alle conferenze in seduta plenaria e a tutte le sessioni e/o Ateliers. Dove la documentazione del CALASS.
Le colazioni di lavoro e i rinfreschi offerti durante le pause.
È possibile iscriversi a una sola giornata del Congresso. L'ammontare è fisso (cioè indipendentemente dall'affiliazione ad ALASS) ed ammonta a 170 euro prima del 30 giugno e a 190 euro dopo il 30 giugno. L'iscrizione giornaliera comprende gli stessi privilegi dell'iscrizione al Congresso, limitati, però, a una sola giornata.
L'iscrizione al Congresso potrà consentire la presentazione di due comunicazioni (al massimo) e un poster.

Attività sociali	35 Euro
<input type="checkbox"/> Desidero partecipare alla cena di gala del 3 settembre	
Ristorante "Il Passetto" http://www.ristoranteilpassetto.it	
<input type="checkbox"/> Desidero partecipare alla visita della Città di Urbino	

FORMA DI PAGAMENTO SCELTA

- Carta di Credito
- Importo _____ EURO
- VISA MASTERCARD EUROCARD

Numero

Data di scadenza //

Data _____

Firma _____

- Bonifico bancario a Alass.

Banca: Catalunya Caixa. Ganduxer, 57, 08021 Barcelona
Codice Swift: CECES BB XXX
Codice Iban: ES29 2013 0236 81 0200518750

Appello agli autori

Partecipazione a CALASS 2015

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 2015 o altri temi ALASS;

Se la comunicazione riguarda il tema principale del CALASS 2015, si precisi, se possibile, la domanda/problematica 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;

cinque parole chiave.

La valutazione delle proposte di comunicazione sarà realizzata sulla base della qualità, dell'originalità e della chiarezza. La segreteria Alass comunicherà l'accettazione della proposta.

1.1 Comunicazioni e Presentazione orale

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 con 5 parole chiave, i nomi degli autori e i loro indirizzi professionali.

La presentazione orale ha una durata media di 10-15 minuti, tenendo conto che 5 minuti sono in genere dedicati alla discussione.

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

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. Uno spazio apposito sarà riservato all'esposizione dei poster durante tutta la durata del Congresso.

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 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 2015:

ALASS
alass@alass.org
Fax: 34 93 202 33 17

Scadenze

02-05-2015 Ultimo termine per l'invio degli *abstract*, delle proposte di Sessione, delle comunicazioni e dei poster affinché possano essere pubblicati nel programma preliminare.

30-05-2015 Notifica dell'accettazione da parte del segretario dell'ALASS

15-07-2015 Ultimo giorno per l'invio del testo completo della comunicazione o del poster per partecipare al concorso per il Premio di eccellenza ALASS e per apparire nel programma definitivo

01-08-2015 Ultimo termine per accettare proposte di comunicazione e poster. Comunicazioni e poster inoltrati dopo questa data potranno essere inseriti 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.

17° Edizione dei "Premi d'Eccellenza nell'analisi dei sistemi sanitari"

In occasione di CALASS 2015, l'ALASS assegnerà per il 17° 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 e alla menzione sul sito web.

Comitato scientifico CALASS 2015

Presidente:
Prof.ssa Maria Giovanna Vicarelli, Presidente CRISS

Membri:
Prof. Maurizio Battino, Facoltà di Medicina, UNIVPM
Prof. Carlo Colapietro, Dipartimento di Giurisprudenza, Università "RomaTre"
Dott. Alberto Deales, ASUR Marche
Prof. Luca Del Bene, Facoltà di Economia, UNIVPM
Prof. Andrea Giovagnoni, Facoltà di Medicina, UNIVPM
Prof. Walter Grassi, Facoltà di Medicina, UNIVPM
Prof. Massimo Conti, Facoltà di Ingegneria, UNIVPM
Prof. Leandro Provinciali, Facoltà di Medicina, UNIVPM
Dott. Claudio M. Maffei, INRCA-IRCCS
Prof. Claudio Socci, Dipartimento di Economia e diritto, UNIMC
Dott.ssa Nadia Storti, Ospedali Riuniti di Ancona

L'Agenzia Conerotur sarà lieta di assistervi nella prenotazione degli hotel e per altre necessità turistiche. Agenzia Conerotur
Tel: +3907157892 Fax: +390712073981
E-mail: conero@robintur.it
<http://www.conerotour.it/>

ANNULLAMENTO E RIMBORSO DELLE SPESE DI ISCRIZIONE

Ogni richiesta di annullamento deve essere trasmessa in forma scritta al segretario tecnico dell'ALASS a alass@alass.org (Barcellona). I rimborsi saranno effettuati dopo la fine del Congresso.

Nei casi in cui l'annullamento sia effettuato prima del 30 luglio 2015, sarà rimborsato il 50% dell'importo. Le richieste inoltrate dopo questa data non saranno più considerate; rimarrà tuttavia il diritto a ricevere, per posta, la documentazione completa del Congresso. La quota di iscrizione all'ALASS non sarà in ogni caso rimborsata.

INVIARE L'ISCRIZIONE PER CALASS 2015 A:
ALASS
Apartado de Correos 12098
E-08006 Barcelona
FAX: + 34 93 202 33 17
E-MAIL: alass@alass.org www.alass.org

Molte informazioni saranno indicate sul internet www.criiss.univpm.it e sull'account Facebook ["Criiss Univpm"](https://www.facebook.com/CriissUnivpm)