

FORUM EUROPEEN DES SOINS PRIMAIRES

Bienvenue à Nanterre,
les 29, 30 septembre et 1^{er} octobre 2019.

SOINS PRIMAIRES ET COMMUNAUTÉS LOCALES :
L'ÉQUITÉ EN SANTÉ, POUR TOUS ET PARTOUT



PROGRAMME



Comité scientifique

Sally Kendall, EFPC Chair

Peter Groenewegen, EFPC Executive Board Member

Jan De Maeseneer, EFPC Special Advisor

Habiba Bigdade, Ville de Nanterre, France

Louise Rossignol, Mairie de Nanterre, France

Helene Colombani, Présidente FNCS, France

Maria Papadakaki, Hellenic Mediterranean University, Greece

Diederik Aarendonk, EFPC Coordinator

Tonka Poplas Susic Health Centre Ljubljana

Catherine Marchand, University of Kent, UK

Diana Castro Sandoval, EFPC

Tugba Caliskan, You&EFPC

Comité d'organisation

Diederik Aarendonk, European Forum for Primary Care

Irene Cubells, European Forum for Primary Care

Diana Castro Sandoval, European Forum for Primary Care

Allison Scimone, European Forum for Primary Care

Habiba Bigdade, Ville de Nanterre

Helene Colombani, FNCS

Louise Rossignol, Mairie de Nanterre

Cagri Kalaca, EFPC Executive Board

dimanche 29 septembre 2019

- 10h00 **Accueil** des participants
- 10h30 Mise en forme pour débiter la journée :
1. Ateliers de musicothérapie
2. Découverte de la marche nordique
- 12h 13h **Déjeuner et présentation du programme**
- 13 h- 17 h **Pré-conférence**

Auditorium Rameau

Constituer des équipes multidisciplinaires motivées
pour les soins primaires.



Mission RESPIRE
Recherche et Etudes en Soins Primaires Innovants et Renouvelés
EHESP-CNAMTS-IRDES



CENTER FOR
PRIMARY CARE
HARVARD MEDICAL SCHOOL

Les médecins de soins primaires et les autres intervenants de première ligne font face à un environnement en constante évolution. La prise en charge de patients présentant un degré croissant d'affections complexes et de comorbidités génère un degré de complexité qui exige une approche d'équipe multidisciplinaire pour offrir des soins pertinents aux patients. Cependant, dans de nombreux pays, les professionnels des soins primaires ne sont pas formellement formés au leadership nécessaire pour faciliter le travail d'équipe, pour relever ce défi de composer une équipe professionnelle diversifiée afin de faire aux enjeux actuels de prise en charge des patients et de leur famille.

Si vous êtes un professionnel qui s'intéresse au travail d'équipe multidisciplinaire en soins primaires, et si vous voulez savoir comment mieux travailler avec votre équipe actuelle, ce séminaire s'adresse à vous ! Vous trouverez dans celui-ci des outils pour vous aider à bâtir une équipe engagée, à garder les membres de l'équipe motivés. Grâce à notre pré-conférence interactive, vous aurez l'occasion d'utiliser des outils et des compétences que vous pourrez utiliser tout de suite ! Préparez-vous à participer - ce n'est pas une expérience basée sur des cours magistraux mais une session interactive !

Objectifs pédagogiques

- Décrire une équipe et distinguer les vraies équipes du simple groupement de professionnels de santé
- Comprendre les moteurs de la constitution, la participation et la direction d'équipes efficaces
- Acquérir des compétences pour influencer et motiver les membres de l'équipe
- Identifier des stratégies de communication pour des réunions d'équipe stimulantes
- Construisez votre confiance en tant que chef d'équipe
- Identifier les outils à rapporter à votre pratique pour relever les défis actuels de votre équipe.

Intervenants :

Erin Sullivan, PhD : Directeur de la recherche et des programmes d'études, Harvard Medical School Center for Primary Care

Erin est directrice de la recherche et du curriculum au Harvard Medical School Center for Primary Care. Elle est aussi titulaire d'un poste de professeur au Département de santé mondiale et de médecine sociale. Les recherches d'Erin et s'intéressent à la façon de former des leaders, des équipes et une culture dans le domaine des soins de santé. Erin mène une recherche originale axée sur la compréhension des mécanismes des soins de santé primaires dans le monde entier, analysant les plus pertinents Cette recherche est incluse dans plus de 15 cas d'enseignement de style Harvard Business School qui aux États-Unis et au Canada sont utilisés dans le portefeuille de formation continue "Charting the Future of Primary Care" du Center for Primary Care

Candan Kendir, MD, MPH : Médecin de famille, Adjoint à la recherche, Mission RESPIRE (Recherche et Innovative and Renewed Primary Care), études sur le cancer du sein

Candan est un jeune médecin de famille titulaire d'une maîtrise en santé publique avec une double spécialisation en santé publique et politiques de gestion et Sciences sociales et comportementales. Actuellement, elle travaille comme assistante de recherche à la Mission RESPIRE en France où elle travaille sur les projets de recherche sur les soins primaires et la santé publique, et elle co-dirige l'organisation de pré-conférences et d'ateliers dans le cadre de plusieurs événements nationaux et internationaux. Elle est également président mondial du programme ASPIRE Global Leaders, un mouvement de jeunes médecins dirigé par WONCA pour améliorer les compétences en leadership des jeunes médecins de famille.

AGENDA

September 29, 2019	
Time	Topic
13.00	Introduction
13.15	Session 1: Team Building
14.15	Networking Coffee Break
14.30	Session 2: Motivating Others
15.30	Coffee Break
15.45	Session 3: Challenging Conversations
16.45	Reflection and Evaluation
17.00	Adjourn

Visites sur site pour faire découvrir à nos partenaires européens certains aspects du système de santé Français Des étudiants bilingues accompagneront les groupes

1. Centre de santé du Parc
2. Programme sport santé dans les installations de l'Université Paris X
3. CASH de Nanterre

17h-18h retour sur les visites et analyse

18h45 **Théâtre**

Pièce de théâtre mettant en scène un patient avec une problématique de santé mentale perdu sur une scène de théâtre. Aysegul et sa collègue Amadee Bricoloo offriront également un atelier interactif le lendemain à la conférence principale.

20h-22h **apéritif et diner** dans le jardin de la **Maison de la musique** en présence des membres de l'exécutive et advisory boarding

dimanche 29 septembre

LUNDI 30 SEPTEMBRE

9h00 Mot de bienvenue **Patrick Jarry, Maire de Nanterre**

9h05 **Patrick Ollier, Président de Paris Métropole**

9h10 **Aurélien Rousseau, Directeur Général de l'ARS IDF**

9h20 Intervention de Charlotte Marchandise, Présidente du réseau ville OMS Santé



Charlotte Marchandise

Maire adjointe à la santé de Rennes et présidente du Réseau ville Santé OMS

Charlotte Marchandise est élue à la Santé et à l'environnement de Rennes depuis mars 2014 . Elle a été élue sur une liste hors parti. Impliquée dans le monde associatif depuis plus de 20 ans,

Elle a été élue en septembre 2014 à la présidence du Réseau Ville OMS Santé. A travers ce réseau une action est menée pour porter et développer des politiques locales de Santé, lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé. Agir aussi pour que la voix des acteurs locaux soit entendue au niveau national. Au niveau national, ce réseau développe un plaidoyer auprès des ministères et autres secteurs pour renforcer la promotion de la santé et la réduction des inégalités de santé par des actions locales sur les déterminants de la santé (urbanisme, environnement, éducation, transport, logement, etc).

En 2017, Charlotte Marchandise est désignée comme candidate de LaPrimaire.org, le premier mouvement citoyen sur Internet. pour organiser une élection primaire ouverte à tous les citoyens, indépendante des partis politiques, pour permettre aux citoyens français de désigner un candidat à l'élection présidentielle de 2017. Elle est engagée sur la question de l'égalité dans la société et des processus d'empowerment. Active dans de nombreux réseaux elle a contribué à créer des dynamiques collaboratives au niveau national et international.

9h40 pause-café **Changement de salles (30 min),**

Auditorium Rameau

Quelle organisation collaborative et complémentaire des soins dans une équipe interprofessionnelle : comment s'y prendre ? *Dr Isabelle Fraeyman, Association of Community Health Centres de Flandres et Bruxelles Belgique*

Présentation d'un ensemble d'outils de réflexion à utiliser dans les équipes interdisciplinaires pour améliorer la collaboration interprofessionnelle pour permettre une organisation complémentaire des soins dans l'équipe.

Salle Ravel

Youth & EFPC *Tugba Caliskan MD*

Salle Bobby Lapointe

Session vidéos Recherche Interprofessionnelle en soins primaires

1. **Comment les infirmières cliniciennes contribuent à la transformation des soins primaire Suisses ?**
Dr Stefan Essig. Institute of Primary and Community Care Lucerne, Suisse
2. **Campagne de sensibilisation pour familiariser les médecins généralistes avec l'ergothérapie.**
Mme Leen De Coninck KU Leuven.
3. **Innovation en soins primaires : utilisation de la sexologie en Centre de Santé.**
Marie Dequidt, Centre de santé Nanterre

Salle Cantine

Session de posters débats 2.1 Organisation des soins primaires I

1. **Politiques de Santé dans le désert du réel.** Débat critique sur la nature et les effets des politiques européennes contemporaines en matière de soins de santé.
Dr Anette Fagertum Centre for Care Research-west, HVL, Norvège
2. **Évaluation des technologies de la santé (ETS) pour les soins de santé primaires .**
Dr Alexandre Barna, Centre de Santé Gentilly, France
3. **Les offreurs de soins primaires se soucient ils de la planète ?** la durabilité dans les soins primaires ?
Dr. Yolanda K. Mueller Unisanté, Centre for primary care and public health, University of Lausanne, Suisse

Salle Duke Ellington

Session de posters débats 2.2 Population Management

1. **L'universalisme proportionné dans la pratique : promotion de la santé des groupes vulnérables dans les centres de santé communautaires en Belgique.**
Mrs. Leen De Roo Community Health Centre Botermarkt-Ledeberg (Belgium)
2. **Développement de zones de soins primaires au niveau méso en Flandre.**
Prof.em. Jan M. De Maeseneer Ghent University, Belgique
3. **Les systèmes d'information de santé au Portugal - Des outils d'équité en santé pour tous, partout.**
Prof André Rosa Biscaia USF Marginal - ACES Cascais ; CINTESIS, University of Porto; USF-AN; Portugal

Salle Mozart

Session de posters débats 2.3 Organisation des soins primaires II

1. **Evaluation économique des centres de santé communautaires en Toscane (Italie).**
Piero Salvadori Local Health Authority of Florence, Italie
2. **Modéliser la pratique. la meilleure manière de piloter en Santé Publique.**
Mrs Jožica Eder Community health center Maribor, Slovénie
3. **Expérimentation d'un paiement au forfait dans les soins primaires dans 10 centres de santé en France.**
Dr Frédéric Villebrun, USMCS Instut Jean François Rey France

Salle extérieure 1

Session de posters débats 2.4 Organisation des soins primaires III

1. **L'équité pour les patients vulnérables et défavorisés : comment les technologies numériques devraient et peuvent profiter aux non-usagers.** Comment s'assurer que la technologie profite à tous les patients, y compris les non-utilisateurs des services ? Y a-t-il des dangers ?
Mr Harry J A Longman GP Access Ltd, United Kingdom
2. **Améliorer l'accessibilité et le suivi des personnes âgées polypathologiques : rôle des agents de santé.** ARPA (agent de santé en charge du patient atteint de troubles complexes).
Dr Oscar Garcia CASAP

3. **E-Santé estonienne : Gain ou douleur ?**

Dr Karmen Joller Association estonienne des médecins de famille, Estonie

Salle extérieure 2

Session de posters débats **Recherche interprofessionnelle en soins primaires**

1. **Soins respiratoires intégrés - Clinique d'oxygénothérapie** Évaluation d'un nouveau service d'examen de l'oxygène intégré entre les soins primaires et secondaires afin d'offrir un service rationalisé aux patients qui ont besoin d'oxygénothérapie dans le comté de Mayo, en Irlande.
Mme Jill Long ERWCPT, Irlande Respiratory Integrated Care – Oxygen Therapy Clinic

2. **Rester stable dans le comté de Mayo.** Évaluation quinquennale d'un programme communautaire d'exercices d'Otaga visant à réduire les risques de chutes et à améliorer l'équilibre chez les personnes âgées vivant à domicile dans le comté de Mayo, Irlande
Ms Jill Long ERWCPT, Ireland

3. **Faire des organisations de soins primaires belges des organisations de soins primaires à la hauteur de l'avenir : perspectives des principales parties prenantes et leçons tirées des meilleures pratiques internationale.** Recherche s'appuyant sur les meilleures pratiques internationales en termes de soins primaires et les contextualisera dans le contexte belge, en fournissant un aperçu des perspectives des différentes parties prenantes.
Dr. Hubert Georges Jamart Belgique.

Salle extérieure 3

Session de posters débats 2.6 **Recherche interprofessionnelle en soins primaires III**

1. **La vaccination antigrippale, une occasion d'accroître l'observance thérapeutique et un mode de vie sain pour les patients.** Collaboration médecins généralistes-infirmiers pour améliorer la prise en charge globale.
Dr. Antonella Galli FIMMG METIS, Italie

2. **SMILE Leuven : soins dentaires dans des centres de santé communautaires à Louvain, Belgique.** Améliorer l'accessibilité des soins dentaires pour tous. L'accent est mis sur les personnes qui n'ont pas vu de dentiste au cours des 12 derniers mois, les enfants et les personnes âgées. Projet articulatif prévention et soins.
Mrs Rebekka Schotte WGC De Central Belgique.

3. **Rôles des diététiciens en soins primaires en Norvège.** Modèles des différents rôles possibles
M. Backer Mortensen Norvège.

11h Sessions d'ateliers

Grand Amphi

Niveau méso des soins primaires: comprendre les enjeux de l'organisation des soins et s'impliquer dans le développement. Présentations du concept Importance pour l'organisation des soins, notamment pour les patients polyopathologiques et comparaison avec d'autres pays synthèse à partir des premiers résultats de l'étude EQUIP.
Dr Hector Falcoff (SFTG), Dr Léa pellerin, Dr Yann Bourgueil (EHESP).

Auditorium Rameau

Mesures incitatives actuelles et envisagées pour accroître la collaboration interprofessionnelle et l'orientation communautaire dans les soins primaires. Cet atelier participatif permettra de partager des expériences et réfléchir collectivement aux approches adoptées dans différents pays . Les organisateurs recueilleront les expériences nationales pertinentes. L'échange ouvert permettra d'identifier et de comparer ces solutions au niveau politique et clinique.
Dr Lorena Dini Université Medecine Charite Berlin & Tino Marti UPF Espagne.

Salle Médiathèque

Diriger avec authenticité une équipe. Comment acquérir de nouvelles compétences pour construire des équipes engagées dans les soins primaires afin d'aider à " partager les soins ". Le passage à des modèles davantage axés sur l'équipe exige que les professionnels des soins primaires assument des rôles de leadership et qu'ils aient une vision claire pour guider leur équipe.
Erin Sullivan, Harvard Medical School for Primary Care.

Salle Ravel

Anti-microbial resistance et soins de santé primaires. La résistance aux antimicrobiens est un problème mondial croissant, quelle est la situation au niveau des soins primaires.
Ivana Silva, administratrice Scientifique de l' European Medical Agency, Walter Marrocco (Italian Federation of Family Doctors), Dr Elena Petelos (Université de Crète), Dr Pim de Graaf (Pays Bas).

Salle Cantine

Session recherche en Equité en Santé 1

1. **Facteurs associés à la prescription de physiothérapie chez les patients adultes consultant pour des troubles musculo-squelettiques en médecine générale : une approche multidimensionnelle.**

Dr Matthieu Peurois Département de Médecine générale, Université d'Angers, France

2. **Prise en charge des aspects sociaux en soins primaires Expérience en médecine générale. attitudes et perspectives.**
Dr Emrah Kirimli Tahev, Turquie
3. **Un projet innovant pour la continuité des soins des Soins Ambulatoires (ACC) au Centre de Santé Municipal de Gennevilliers, depuis avril 2013.**
Dr Guirec Loyer ,Service Santé Ville de Gennevilliers, France
4. **Intérêt de la médiation sociale en Centre de Santé : Evaluation après 6 ans de mise en œuvre**
Dr Héléne Colombani, service Santé Ville de Nanterre, France
5. **Quel impact des politiques de gratuité des soins pendant la maternité sur l'équité en Santé.**
Boniface Oyugi Centre for Health Services Studies (CHSS), Université du Kent Grande-Bretagne

Salle Duke Ellington

Session recherche 1.2 Engagement communautaire / Participation citoyenne

1. **Comment améliorer les compétences des professionnels à partir d'une approche réflexive soignant éducateur -patient.** Dans le contexte de l'éducation thérapeutique des patients, cette thèse met l'accent sur la façon dont les expériences personnelles de la maladie peuvent influencer sur les pratiques éducatives des soignants et des éducateurs des patients.
Régine Raymond, Université Sorbone Cité - Paris XIII - Laboratoire Educations et Pratiques de Santé.
2. **Conception et mise en œuvre d'un programme communautaire de sensibilisation des jeunes aux questions de santé sexuelle et reproductive dans la région de Crète en Grèce.**
Dr. Maria Papadakaki Assistant Professor, Social Work Dept, Technological Educational Institute (TEI) of Crete, Greece
3. **Perception des besoins de santé et participation de la communauté Quelles sont les attentes en soins primaires**
Prof. Mehmet Akman Department of Family Medicine care Marmara University School of Medicine, ,Turquie

Salle Bobby Lapointe

Session_recherche 1.3 Recherche intrernationale en soins primaires IV

- 1. Nouveaux rôles professionnels dans les soins primaires : Quels sont les rôles et les tâches des infirmières, des infirmières de pratique avancée et des assistantes de pratique dans le domaine de la prise en charge des maladies chroniques en médecine générale en Suisse ?**
Mrs Renata Josi SUPSI Department of Business economics, health and social care, KU Leuven, Suisse
- 2. Adaptation des recommandations de pratique en période de pénurie. La coopération au mieux des intérêts des patients, des professionnels et de la communauté**
Mrs Leen De Coninck Mme Leen De Coninck KU Leuven, Belgique
- 3. Transférabilité des processus de soins des omnipraticiens aux infirmières. Point de vue des résidents français en médecine générale.** Présentation étude ECOGEN, réflexion autour de la Pratique avancée infirmière.
Dr Ramond-Roquin Aline General Practice Department, Université d'Angers Faculté de Médecine, Angers, France
- 4. Une étude exploratoire pour cartographier les ressources pédagogiques sur la santé et le développement de l'enseignement médical prédoctoral au Royaume-Uni (Royaume-Uni) diverses approches pédagogiques : approche bio médicale, biopsychosociale ou intermédiaire.**
Mrs. Sabrena Kaur Jaswal University of Kent, Royaume Uni
- 5. Soins infirmiers primaires en Macédoine du Nord : état actuel et perspectives d'avenir.** L'OMS a demandé aux auteurs de faire une évaluation de la situation des soins infirmiers dans le pays et de recommander des mesures d'amélioration.
Prof Peter Groenewegen, Nivel, Pays-Bas

Salle Stravinsky

Séance de théâtre au sujet des soins primaires et de l'équité. xploration de la vie quotidienne d'un professionnel de la santé par les arts : évoquer le sens, la perception et la pensée abstraite.

Amédée Bricolo & Aysegul Cengiz Akman



Armin Fidler

Maître de conférences et membre de la faculté, Management Center Innsbruck (MCI), ancien conseiller principal pour la politique et la stratégie en matière de santé, Human Development Network.

Le Dr Armin Fidler a rejoint la Banque mondiale en 1993 dans la région Amérique latine et Caraïbes (LAC). En 1997, il est devenu responsable de la stratégie en matière de santé pour les pays de la région Europe et Asie centrale.

En 2008, le Dr Fidler a été nommé conseiller principal pour la politique et la stratégie en matière de santé au sein du Réseau du développement humain de la Banque, responsable de la politique de santé mondiale, des systèmes de santé et des politiques transversales "La santé dans toutes les politiques". Il dirige le groupe de la Banque pour les partenariats internationaux en matière de santé, représentant la Banque au Conseil d'administration d'institutions telles que le Fonds mondial contre le sida, la tuberculose et le paludisme ou l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI).

Le Dr Fidler a été membre de l'équipe mondiale d'experts (GET) de la Banque mondiale sur les systèmes de santé, conseillant les gouvernements en matière de politique et de réforme sanitaires. À la Banque, il a reçu de nombreux prix, dont le Prix du président pour l'excellence de l'ancien président de la Banque, Jim Wolfensohn.

Aujourd'hui, après sa retraite de la Banque mondiale, il continue à travailler comme maître de conférences et membre de la faculté du Master européen d'économie et de gestion de la santé au MCI Management Center Innsbruck.

lundi 30 septembre

14 h Pause-Café Changement de salles : (15 min)

14h15 Ateliers

Grand Amphi (traduction simultanée)

Programme d'amélioration continue du travail en équipe PACTE

Régine Raymond Présidente FNFCEPPCS, Rémi Bataillon EHESEP, Dr Hélène Colombani Présidente FNCS

Ce programme repose sur un partenariat avec l'École des Hautes Études en Santé Publique (EHESP) et la Haute Autorité de santé (HAS), en lien avec le Ministère de la santé, les Agences Régionales de Santé, la Fédération Nationale des Centres de Santé, la Fédération Française des Maisons et des Pôles de Santé.

Ce programme vise à :

- soutenir l'émergence de la fonction d'animation-management des équipes de soins primaires, en appui aux leaders professionnels,
- favoriser les pratiques pluriprofessionnelles et l'amélioration du service rendu aux patients et à la population desservie,
- contribuer à la pérennisation des équipes de soins primaires.

Cet atelier permettra la présentation de PACTE, ses modalités de déploiement et perspectives sur un mode interactif et participatif

Auditorium Rameau

European PRImary care Multi-prOfessional REsearcher network PRIMORE.

Frode Jacobsen, Mehmet Akman



L'objectif principal de ce projet est de développer un réseau international, multiprofessionnel dans la recherche en santé et en soins de santé axée sur la communauté, à travers cinq m principales 'activités :

1. Élaborer des modèles pour la recherche multi professionnelle en santé primaires qui relie recherche, politiques et la pratique ;
2. Soutenir et initier l'échange de connaissances et d'expériences,
3. Soutien de la recherche dans les pays à faible capacité,
4. Entreprendre des activités de diffusion à l'intention des chercheurs, des responsables des politiques et des professionnels
5. Élaborer des forums de coopération entre les chercheurs, les responsables des politiques et les praticiens.

Les soins primaires seront étudiés dans leur contexte et leurs interfaces avec les soins secondaires. Les services sociaux et les patients/citoyens seront pris en compte. Il s'agira de promouvoir la recherche dans les domaines des soins primaires qui ont été peu développés jusqu'à aujourd'hui...

Les collectivités locales ont-elles un rôle à jouer dans la promotion des soins primaires.

Comment penser la ville pour faire progresser le droit à la santé. Des autorités locales de par le monde s'engagent pour que la ville soit un espace de respect et de conquête des droits humains .En 2011, le Conseil mondial de Cités et Gouvernements locaux unis , le plus grand réseau mondial de pouvoirs locaux du monde partenaire de l'ONU approuvait sa **Charte Mondiale des droits humains dans la Cité**.

Dans l'ensemble de ces débats, le droit à la Santé comme la contribution de la ville au Bien Être ont une place importante. Ceux-ci pour qu'ils progressent ont besoin d'échanges permanents entre les acteurs des villes et ceux de la santé.

- *Patrick Braouezec, Président de Plaine Commune* (Intercommunalité de 9 municipalités de la région parisienne), coprésident de la Commission Inclusion Sociale, Démocratie Participative et Droits Humains (CISDPDH) qui a en charge l'animation des « droits humains » au sein de CGLU et

- *Patrick Jarry, Maire de Nanterre*, animateur du Forum d'Autorités Locales de Périphérie

échantent avec les élus participants à l'EFPC :

- *André Accary, Président du Conseil Départemental de Saône et Loire* ,

- *Charlotte Marchandise , Maire Adjointe à la Santé de la Ville de Rennes* et Présidente du réseau Ville OMS Santé France et

- *Zoran Janković, maire de la Ville de Ljubljana* (Slovénie)

lundi 30 septembre

17h Assemblée Générale de l'EFPC

20H Dîner Hall des Congres Mairie et intermède musical avec un quator de cuivre

MARDI 1ER OCTOBRE

9h00 **Conférence** par Sara Willems

Grand Amphi — *traduction simultanée*



Sara Willems

Professeure en Iniquité dans les soins de santé Ghent University

Elle est directrice générale de "WGC Watersportbaan", un centre de santé communautaire situé dans l'un des quartiers défavorisés de Gand. Sara J.T. Willems, MA Promotion de la santé, PhD Sciences médicales (1977, Gand) est professeure et cheffe de département au Département de santé publique et soins primaires de l'Université de Gand, Belgique. En octobre 2011, elle est devenue le premier professeur belge dans le domaine de l'équité en soins de santé.

Elle dirige le groupe de recherche sur l'équité en soins de santé, un groupe de recherche interdisciplinaire qui dirige de nombreux projets de recherche nationaux et internationaux sur l'équité dans les soins de santé primaires ou y participe en partenariat. Son travail examine la relation entre l'organisation des soins de santé et l'équité dans l'accès aux soins, aux traitements et aux résultats des soins. Ses champs de recherche comprennent également l'équité en tant que dimension de la qualité des soins primaires, les soins centrés sur la personne et les personnes, les soins primaires axés sur la communauté et la responsabilité sociale des programmes médicaux.

Sara Willems est souvent consultée par des organisations et des autorités internationales, fédérales et locales sur l'équité dans les soins de santé. Récemment, elle a été membre du Groupe d'experts sur les moyens efficaces d'investir dans la santé de la Commission européenne pour le rapport sur l'accès aux soins de santé et de l'Institute of Medicine (National Academies of Sciences, Engineering and Medicine) pour le rapport sur la formation des professionnels de la santé en matière de déterminants sociaux de la santé. Elle est également impliquée dans les développements sur l'équité en santé dans son contexte local et contribue à la conception et à la mise en œuvre de projets de santé communautaire dans la région de Gand. Sara Willems a publié ses travaux dans plus de 60 articles scientifiques publiés dans des revues internationales avec évaluation par les pairs et 17 chapitres dans des livres.

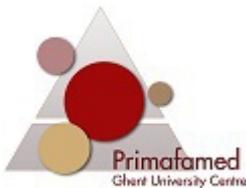
Elle est l'auteure de nombreux rapports politiques sur l'organisation des soins de santé pour les populations démunies, et est régulièrement consultée sur le thème de l'équité pour des articles de journaux et des publications pour les laïcs. Pour une liste de publications à jour : <https://biblio.ugent.be/> Elle a promu 14 doctorats (9 achevés et 4 en cours) dans le domaine de l'équité dans les soins de santé et/ou l'organisation des soins de santé primaires. Sara Willems est impliquée dans le développement et la mise en œuvre du volet éducatif "Health Equity" du programme médical de l'Université de Gand. Elle est chargée de cours pour les cours Santé & Société (sociologie médicale) et Soins primaires axés sur la communauté dans plusieurs programmes de master à l'Université de Gand. Elle est directrice générale de "WGC Watersportbaan", un centre de santé communautaire situé dans l'un des quartiers défavorisés de Gand.

10h Vidéos et posters débats

Auditorium Rameau

PRIMAFAMED (Primary Care and Family medicine education Network)

COPC (Community Oriented Primary Care) en Afrique Sub Saharienne : L'EFPC impliquée par son expérience en matière de soins primaires axés sur la communauté (COPC) en Afrique subsaharienne dans la coopération Nord sud./COPC in Africa



Discuter de l'implication de l'EFPC pour renforcer les soins primaires en Afrique Sub Saharienne en soutenant les soins primaires orientés sur la médecine de famille et orientés vers la communauté.

Dr Pieter van den Hombergh Netherlands, Pr Jan de Maeseneer - Belgium - Primafamed

Médiathèque

Education interprofessionnelle en soins primaires, qu'est ce qui fonctionne, qu'est ce qui peut être amélioré ?

Partager les leçons tirées d'un examen récent des bonnes pratiques en matière de formation interprofessionnelle et de soins primaires et discuter avec les participants de la façon dont les conseils peuvent être diffusés et mis en pratique.

Les données ont été recueillies dans le cadre d'ateliers interprofessionnels et interdisciplinaires aux conférences de l'EFPC et d'une analyse documentaire de la formation interprofessionnelle dans l'ensemble de la carrière des professionnels de soins primaires.

Dr Robin Miller University of Birmingham, United Kingdom

Salle Ravel

Union of Primary Care professionals in Turkey

Emrah Kirimli

Salle Stravinsky

Atelier participatif avec des citoyens des Nanterre.

Habiba Bigdade, élue à la santé et Emilie Jouanneau, responsable service prévention Ville de Nanterre – service santé

Salle Debussy

Session videos Recherche Interprofessionnelle en Soins Primaires I 3.2 Organisation des Soins Primaires IV

1. **La mise sur pied du Wexford COPD, groupe d'apprentissage et de support pour les pairs**, une initiative collaborative de soutien à l'autogestion pour un service de santé durable Une collaboration entre soins primaires et secondaires.
Mrs. Olga Riley Grogan's Road Primary Care Centre/Wexford General Hospital, Ireland
2. **Recherche pour améliorer les soins aux personnes âgées.** Une coopération soins primaires et gériatres pour avoir une prise en charge proactive en soins primaires et réduire le nombre d'avis spécialisés et le nombre d'admissions à l'hôpital.
Simone Kwakman-Brinkkemper, Pays-Bas
3. **Un accès plus facile et plus rapide améliore les soins et la continuité au cabinet Etude à Witley et Milford GP, Surrey.** Propositions d'amélioration et Evolution des pratiques de médecins généraliste et de leur équipe pour une prise en charge améliorée.
Mr Harry J A Longman Surrey, Royaume Uni.

Salle Cantine

Session posters débats 2.7 Organisation des soins primaires V

1. **Les patients préfèrent les canaux téléphoniques et les canaux de messages plutôt que le face à face, mais évitent la vidéo.** Montrer la préférence du patient pour un canal de communication lorsqu'il a le choix
Mr Harry J A Longman GP Access Ltd, Royaume Uni
2. **Systèmes de qualité en Estonie. Utiliser l'examen par les pairs pour mesurer le travail et la qualité de la pratique.** L'Association estonienne des médecins de famille (EFDS) a créé un système de qualité pour les soins primaires, s'appuyant sur l'examen par les pairs pour développer les bonnes pratiques. Quel bilan et perspectives ?
Ms Elle-Mall Keevallik Estonian Family Doctors Society, Estonie
3. **Satisfaction des patients à l'égard des soins de santé publics et raisons d'une couverture supplémentaire pour les soins privés.** Comparaison public /privé en ce qui concerne l'accessibilité, le temps d'attente, les satisfactions avec les soins reçus
Dr Ionut Chiriac CASAP, Espagne

Salle Duke Ellington

Session posters débats 2.8 Groupe vulnérable I

1. **Prise en charge des migrants mineurs non accompagnés au Centre de Castelldefels :** le défi des soins primaires pour structurer la prise en charge des plus vulnérables.
Dr Garcia Oscar Gimeno CASAP, Catalogne Espagne
2. **Comment rompre l'isolement des mineurs non accompagnés.** Présentation d'une initiative pour rompre l'isolement de ces jeunes et faciliter l'accès aux droits.
Mr Vincent Persuane Direction de la Santé de Nanterre, France
3. **Projet SIHHAT (Renforcement des activités de santé des immigrants en Turquie)**
Projet pour améliorer la santé des réfugiés syriens dans un contexte de création de centres de santé pour migrants. Projet financé par l'Union européenne.
Mme Tugba Caliskan Hôpital de formation et de recherche de l'Université des sciences de la santé d'Antalya, Turquie

Salle Mozart

Session posters débats 2.9 Organisation des soins primaires

1. **Soins périnataux dans les centres de santé communautaires à Bruxelles : Une approche de soins intégrés selon un universalisme proportionné.**
Les soins périnataux en tant que soins standard et intégrés aux soins primaires dans les centres de santé communautaires.
Mrs Karlijn De Goede Bruxelles Belgique
2. **Dépistage du VIH, des hépatites et des IST en France : exemple du CeGIDD à Nanterre.** Intérêt de structures de dépistage intégré et d'une approche holistique.
Dr Virginie MASSE Service Santé Ville de Nanterre, France
3. **Nouveaux rôles en soins pédiatriques au sein d'une équipe de soins primaires :** New roles on pediatric care in a primary care team
Dr Oscar Garcia CASAP, Espagne

mardi 1er octobre

Salle extérieure 1

Session posters débats 2.10 Recherche interprofessionnelle en soins primaires V

1. **L'amélioration amenée par la pratique de groupe en matière de soins primaires en Hongrie, Faculté des soins de santé, Hongrie.** Evaluation d'un projet pilote de pratique en équipe.
2. **De l'expérimentation de nouveaux modes de rémunération (ENMR) à la signature de l'Accord National des Centres de Santé avec Assurance Maladie en 2015.** Mise en place de la rémunération d'équipe dans les Centres de Santé.
Dr Didier Duhot et Simon Bonnaure, FNCS
3. **Pour les patients atteints de cancer la guérison ne suffit pas : quels sont leurs besoins ?** Rôle de la médecine générale pour gérer la qualité de vie des survivants du cancer au fil des ans. résultats d'une enquête auprès des médecins généralistes sur les pratiques en collaboration avec les infirmiers.
Dr Walter Marrocco F.I.M.M.M.G. /S.I.M.PeS.V., Italie

Salle extérieure 2

Session posters débats 2.11 Organisation des soins primaires VII

1. **Réadaptation pulmonaire en soins primaires et secondaires, le contexte a-t-il une incidence sur les résultats ?** - Évaluation de l'impact de la réadaptation pulmonaire (RP) dans un contexte de soins primaires
Jill Long ERWCPT, Irlande
2. **Soins respiratoires intégrés - Réadaptation pulmonaire en contexte de soins primaires.** Intérêt de proposer la réhabilitation pulmonaire en soins primaires.
Mme Jill Long ERWCPT, Irlande.
3. **Exercice partagé de médecins généralistes entre centre de santé et hôpital : un pas vers le décloisonnement** - Bilan et potentialités de cet exercice.
Dr Jeanne Villeneuve Centre de Santé Richerand, Paris, France.
4. **L'hôpital de jour en milieu public : une réponse aux difficultés rencontrées par les généralistes.** Accès rapide à l'expertise médicale hospitalière pour leurs patients complexes, par exemple, difficulté de diagnostic, multimorbidité, maladie de longue durée
Dr Anne GRASLAND Centre Vi-Tal, hôpital Max Fourestier (CASH) Nanterre. France

Salle extérieure 3

Session posters débats 2.12 Engagement communautaire / Participation citoyenne

1. **Les conseils locaux de santé mentale : un cadre consultatif pour la mise en œuvre des politiques locales de santé mentale.** Les MHLC répondent aux recommandations de l'OMS et des plans d'action européens en matière de santé mentale l'objectif est de mettre en œuvre des actions concrètes conçues par l'intelligence collective selon une approche ascendante et en lien avec les soins primaires.
Mme Emilie de FOS Mairie de Nanterre / Pôle santé mentale Hôpital Max Fourestier

2. **Comment une chaire multidisciplinaire et interuniversitaire de soins primaires (Be.Hive) peut-elle renforcer les soins primaires ?** - Les éléments clés pour renforcer les soins primaires sont de mieux en mieux affinés dans la littérature. Cependant, la façon de mettre en œuvre ces éléments clés et d'accompagner le changement est moins bien décrit. Description de Be.Hive qui propose une approche en plusieurs étapes.
Mme Therese P Van Durme UCLouvain, Belgique

3. **Un diplôme universitaire pour former des facilitateurs en santé communautaire dans un contexte de manque de structures de santé.** Le département français de Mayotte s'inquiète des graves difficultés socio-économiques et du manque d'infrastructures sanitaires. Pour faciliter l'accès à la santé, création d'un réseau de facilitateurs formés en santé communautaire. Ce diplôme universitaire fait partie de la stratégie.
Dr Philippe Lefevre Institut Renaudot, France

10H45 Sessions d'ateliers
Grand Amphi

Initiative du réseau de recherche en soins primaires en France ACCORD : Quelles questions et quelles approches pour développer la recherche en soins primaires ?

Le réseau ACCORD, organise des séminaires pour identifier acteurs et questions de recherche fondées sur la pratique, le mode de participation des patients, le processus et l'impact des pratiques interprofessionnelles, la qualité, l'équité et l'accès etc.

Dans cet atelier, le processus sera axé sur le développement d'un projet de réseau national de recherche avec ses leviers et ses barrières.

Dr Yann Bourgueil (mission Respire), Dr Tiphonie Bouchez(SPPIR) , Dr David Darmon chercheur en soins primaires , Amaury Derville (ASALEE), Dr Olivier Saint Lary (CNGE), Anne Rousseau Sage femme enseignante, Dr Candan Kendir (mission Respire)

Salle Rameau

Approches populationnelles en soins primaires. UniSante : centre universitaire de médecine de famille et de santé publique Lausanne -

Dr Christine Cohidon (responsable du Dicastère de recherche sur le système de santé centré sur la médecine de famille IUMF Lausanne. & Joelle Schwarz chercheuse en santé publique IUMF Lausanne

Médiathèque

Réseau de surveillance Sentinelle dans les soins primaires.

Dr Joke Korevaar chercheuse, directrice de programme NIVEL & Thierry Blanchon coordinateur du réseau sentinelle l'Institut Pierre Louis d'Épidémiologie et de Santé Publique (IPLESP)

Salle Stravinsky

Le projet Deep End GP : mettre en évidence le rôle particulier de la médecine générale pour soutenir l'équité en santé - quel est le rôle du partenariat université/service ? Le projet Deep End GP : mettre en évidence le potentiel exceptionnel de la médecine générale pour soutenir l'équité en santé - quel est le rôle du partenariat université/structure de santé primaire ?

David Blane

Salle Debussy

Collaboration internationale en matière d'apprentissage sur les soins orientés vers les objectifs

Pauline Boeckxstaens

Salle Bobby Lapointe

Mise en œuvre de la déclaration d'Astana et les résultats de la réunion de l'ONU à New York du 23 septembre 2019 sur l'équité en santé et de l'importance des soins primaires.

Il s'agit d'une excellente occasion pour tous les champions et défenseurs de la couverture maladie universelle de faire entendre leur voix et d'aider à mobiliser l'attention politique de haut niveau dans le monde.

Maria Vd Muizebergh Professor of Health disparities and person centered integrated Primary Care. Radboudumc; Pharos; General Practitioner Mehmet Akman, MD Marmara university, Jan de Maeseneer;

Session recherche 1.4 Population Management

- 1) **Créer un système d'information intelligent pour renforcer les soins primaires en Europe.** Présentation de l'élaboration d'un outil de suivi pour créer des renseignements sur la performance des soins de santé primaires dans les 53 pays de la Région européenne de l'OMS du point de vue de la prestation des services de santé. Le cadre et la série d'indicateurs qui en résultent, appelés l'outil PHC-IMPACT (Primary Health Care Impact, Performance and Capacity Tool)
Erica Barbazza University of Amsterdam ,Hollande
- 2) **Programme de gestion de cas pour les utilisateurs fréquents de services de santé.** Comment mieux gérer et comprendre les utilisateurs très fréquents des services santé(plus de six fois aux urgences par ex dans l'année des services de santé : une analyse de mise en œuvre une étude de cas qualitative multiple utilisant une stratégie d'analyse de la mise en œuvre du programme, dans six centres de santé et de services sociaux (CSSS) de la région du Saguenay-Lac-Saint-Jean (Québec, Canada).
Prof. Catherine Hudon Université de Sherbrooke, Canada
- 3) **L'organigramme analytique comme outil de planification de la santé.** Présentation d'un organigramme analytique (Mehry 1995) pour analyser le réseau de santé d'une grande ville du Brésil. C'est un instrument centré sur le patient développé pour aider à analyser les parcours en santé et l'articulation entre les services pour produire des soins de santé.
Dr Clarissa Terenzi Seixas Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Brazil
- 4) **Analyse contextuelle avant la mise en œuvre d'une intervention complexe fondée sur des données probantes pour la prévention primaire des MCV au niveau des soins de santé primaires et de la communauté : Une étude qualitative descriptive utilisant l'analyse du cadre adaptatif.** Recherche qualitative pour éclairer l'élaboration des interventions et des stratégies de mise en œuvre d'actions de prévention durable dans les maladies cardio-vasculaires.
Miss Naomi Aerts University of Antwerp, Belgique
- 5) **L'équité en santé et la Maison de la Santé : vers une meilleure organisation des soins de santé dans la banlieue de Florence.** Perspectives autour d'un diagnostic de santé réalisés dans un quartier populaire de Florence pour améliorer le recours aux soins et à la prévention et diminuer les inégalités de santé.

Session recherche 1.5 Groupe vulnérable II

- 1) **"Maintenir les apparences" - Notes d'un travail de terrain auprès de personnes âgées dans trois structures d'accueil de jour différentes.** Présentation d'une étude auprès de personnes âgées s'appuyant sur la théorie sociale et contextuelle du vieillissement formulée par Jaber F. Gubrium et James A. Holstein.
Prof. Christine Øye Western Norway University of Applied Sciences, Norvège
- 2) **Exploration des relations entre les expériences traumatisantes et les difficultés de vie après la migration et l'impact sur la santé mentale et les symptômes somatiques des demandeurs d'asile et des réfugiés : une revue systématique et une synthèse interprétative critique.** Les résultats sont discutés à la lumière de l'accès et de l'utilisation des soins de santé par les demandeurs d'asile et les réfugiés, élargissant ainsi le modèle de candidature et la théorie de la vulnérabilité structurelle. Les déterminants sociaux de la santé sont également appliqués pour interpréter les résultats.
Alessio Albanese University of Glasgow - General Practice and Primary Care, Angleterre
- 3) **Résistance isométrique de l'extension du genou et chutes en soins primaires.** Possibilité d'utiliser la résistance isométrique de l'extenseur du genou pour évaluer rapidement et facilement le risque de chute en soins primaire
Pilar Montero-Alía Institut Català de la Salut, Mataró, Barcelona, Espagne
- 4) **Femmes issues de l'immigration et santé sexuelle à Gand :** une intervention par le biais d'un jeu de cartes. Le but de cette recherche participative est de faciliter l'interaction et la communication sur la santé sexuelle tout au long d'un jeu de cartes.
Dr. Hanne Hendrick University of Ghent, Belgique
- 5) **Accueillir favorablement l'allaitement maternel en Grande-Bretagne – suivi du projet.** La Grande Bretagne a un des taux d'allaitement maternel les plus bas au monde Présentation de l'évaluation des recommandations issues du BBF et des progrès réalisés sur les scores GEAR et leur traduction en politiques en Angleterre, Ecosse et Pays de Galle
Prof. Sally Kendall Université de Kent, Royaume-Uni

12h Intermède musical : quatuor à cordes
12h20 Déjeuner

Grand Amphi

Le patient autrichien, le suivi

Kathryn Hoffmann, Professeure Associée et chargée de cours à l'Université de Médecine de Vienne, Centre for Public Health, Dep. of General Practice and Family Medicine, Sebastian Huter, MDSarah Burgmann, Université de Graz

Salle Rameau

Les mesures de prévention actuelles sont souvent inefficaces, car les méthodes ne sont pas adaptées aux besoins spécifiques des utilisateurs. Dans le cadre de BaltCityPrevention, 14 partenaires de 7 pays mettent à l'essai une approche plus participative et axée sur l'utilisateur pour élaborer et mettre en œuvre des interventions de prévention et de promotion de la santé. De nouvelles technologies seront utilisées dans les procédures de planification ainsi que comme outils innovants à des fins de prévention.

Aigars Miezititis, chargé de cours à l'Université de Riga pour la gestion de la santé Chef de projet du programme de la région de la mer Baltique pour la période 2007/2013 Projet PrimCareIT, Inese Gobina, Professeure associée au département de Santé Publique de l'Université de Riga

Médiathèque

Mise en œuvre des soins primaires axés sur la communauté : Dans les centres de soins de santé.

Arzu Uzuner Médecin, Ph.D, Département de médecine de famille Université de Marmara Turquie & Hülya Hakan)

Salle Stravinsky

Research abstract session 1.6 Vulnerable Groups III

- 1) **Améliorer la transmission de nouvelles difficiles aux familles par les professionnels de la santé.** Recherche qualitative . L'importance d'outiller les PS de soins primaires pour limiter l'impact négatif des mauvaises nouvelles.
Dr Esther Mugweni Institute of Health Visiting, Londres Royaume Uni
- 2) **Points de vue des praticiens des soins primaires sur les droits des demandeurs d'asile et leur droit aux soins :** élaboration d'une étude par questionnaire en Écosse. Recherche pour identifier les outils appropriés concernant l'analyse des besoins de soins pour les médecins de Famille.
Eilidh Green Faculté de médecine, Université de Glasgow

- 3) **Comorbidité de la douleur chronique, des maladies cardio-métaboliques et de la dépression : prévalence, résultats pour la santé et expérience du patient.** Simin Wu Wu General Practice and Primary Care, Institute of Health and Wellbeing, University of Glasgow, United Kingdom
- 4) **Le harcèlement au travail dans la région de Crète et ses effets sur la santé : Implications pour les professionnels des soins primaires.** Etude sur la prévalence des troubles de harcèlement au travail et la nécessité d'outiller les acteurs de soins primaires d'outils de dépistage précoce. Les troubles psychosomatiques banaux étant souvent en première ligne
Dr Maria Papadakaki Université méditerranéenne hellénique, Grèce
- 5) **Améliorer la transmission de nouvelles difficiles aux familles par les professionnels de la santé.** Etude qualitative
Dr Esther Mugweni Institute of Health Visiting Londres, Royaume-Uni

Salle Bobby Lapointe

Research abstract session 1.7 Interprofessional; Primary Care research VI

- 1) **Estimer la transférabilité des processus de soins des omnipraticiens aux infirmières, selon le point de vue des résidents français en médecine générale.**
Dr Aline Ramond-Roquin Département de médecine générale, Université d'Angers, Faculté de médecine, Angers, France
- 2) **Description des " réunions de consultation interprofessionnelle " au sein d'une équipe interprofessionnelle française de soins primaires -** Analyse descriptive des déterminants de l'organisation des réunions de consultations interprofessionnelles au sein d'une équipe de soins primaires rurales.
Dr Aline Ramond-Roquin Département de médecine générale, Université d'Angers, Faculté de médecine, Angers, France
- 3) **Les organisations de soins primaires à plus grande échelle assurent-elles moins de continuité des soins ?** Impact de l'augmentation de la taille des structures de soins primaires sur la continuité des soins en Angleterre.
Dr Lindsay JL Forbes Université de Kent, Royaume-Uni
- 4) **Nouveau modèle de prise en charge interinstitutionnelle et interprofessionnelle des patients atteints de lésions médullaires en Suisse rurale.** Recherche et développement d'un modèle de soins intégrés interinstitutionnels entre médecin généralistes et structures spécialisées pour des patients multimorbides.
M.A. Rebecca Tomaschek Institut für Hausarztmedizin & Community Care Lucerne
- 5) *Kate O'Donnell General Practice & Primary Care, 1 Horselethill Road, University of Glasgow 1156*

Cantine

Session recherche 1.8 Organisation des soins primaires VIII

- 1) **Sécurité des patients Soins primaires, une étude de cas.** Contribution à la connaissance des pratiques en termes de Sécurité des Patients en soins primaires Eude auprès de 40 professionnels de Santé dans un centre de Santé Cartazo de l'Aces Leziria.
Dr Lectur Vanda Varela Pedrosa École des sciences de la santé, Polytechnique de Leiria, Portugal
- 2) **Sensibiliser les médecins généralistes à la proximité des animaux d'élevage dans le voisinage de leurs patients afin de promouvoir la détection précoce des infections zoonotiques.** Développer et Sensibiliser les médecins généralistes aux menaces zoonotiques potentielles aux Pays-Bas, pays à forte densité de population et d'animaux, en les informant de la présence d'animaux d'élevage commerciaux à proximité des domiciles de leurs praticiens.
Dr. Mariëtte Hooiveld Nivel, Pays Bas
- 3) **Effets des vagues de chaleur sur la morbidité aux Pays-Bas à partir des données de la médecine générale.** Cette étude visait à déterminer si la morbidité précoce due aux températures ambiantes élevées aux Pays-Bas est perceptible à l'aide des dossiers médicaux électroniques des omnipraticiens participant à la base de données Nivel Primary Care Database.
Dr Mariëtte Hooiveld Nivel, Pays-Bas
- 4) **Quel est l'impact diagnostique et thérapeutique de l'utilisation de l'échographie ciblée en médecine familiale? Une étude transversale d'observation.** L'objectif de cette étude était de déterminer l'impact diagnostique et thérapeutique de l'utilisation quotidienne de POCUS en médecine générale.
Dr Mariela Skendi Université de la Sorbonne, France

Salle Duke Ellington

Research abstract session 1.9 Organisation of Primary Care IX

- 1) **Coordination locale : une nouvelle approche pour relier les soins primaires à la communauté.** Cette présentation partagera les résultats de l'impact et du développement de la coordination locale de la zone étudiée dans le cadre d'une étude de 3 ans pour améliorer le recours adapté aux services de soins primaires.
Dr Robin Miller Université de Birmingham, Royaume-Uni
- 2) **Différences sexospécifiques concernant les honoraires et les heures de travail des prestataires de soins de santé primaires allemands.** Analyse des différences et impact sur le choix de la Médecine Générale pour les femmes.
M. Steffen Terbrüggen Charité – Université de médecine Berlin, Allemagne

- 3) **Équité et soins de santé primaires - importance dans les programmes des gouvernements portugais depuis le début de la réforme des soins de santé primaires et effets dans cette réforme.** Analyse des liens entre les programmes gouvernementaux et la mise en œuvre des Unités de soins primaires sur le terrain.
Prof André Rosa Biscaia USF Marginal, ACES Cascais, CINTESIS, Université de Porto, USF-AN Portugal - Prof Salman Rawaf Imperial College London, Royaume Uni
- 4) **Des soins primaires proactifs pour des soins de santé équitables et le UHC Intégrer la santé publique dans les soins primaires.** Intérêt et conceptualisation du passage d'un modèle de soins primaires axé sur les maladies à un modèle plus proactif fondé sur les principes de santé publique.
- 5) **Mise en œuvre de consultations en ligne de spécialistes hospitaliers pour améliorer la qualité et la rapidité des soins des médecins généralistes :** une étude de faisabilité Étudier la faisabilité de la mise en œuvre d'un service de consultation en ligne (WBC) pour réduire le nombre d'aiguillages en personne vers des spécialistes pour trois groupes de patients spécifiques.
Tjard R. Schermer Nivel - Institut néerlandais de recherche sur les services de santé, Pays-Bas

14h15 Synthèse du forum

15h00 Clôture

Maison de la Musique

8, rue des Anciennes-Mairies
92 000 NANTERRE
Tél. : 01 41 37 94 21

RER A Nanterre-Ville (20' depuis Châtelet-Les Halles) Sortie n°3 rue Maurice-Thorez
En voiture : Au départ de Paris – Porte Maillot, suivre RN 13 direction Rueil-Malmaison.
Accès au parking Le Marché
Bus n°157 / n°159 / n°160 Arrêt rue des Anciennes-Mairies

