

PARIS ICM PITIÉ SALPÉTRIÈRE

Vendredi 28 Juin 2019

XI^E JOURNÉE DU JOURNAL DE GESTION ET D'ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

LA QUALITÉ DES SOINS

DURÉE : 1 jour

Coordinateurs des journées

Lise Rochaix, Etienne Minvielle

Comité scientifique

Christophe Baret, Philippe Batifoulier, Julia Bonastre, Isabelle Bongiovanni, Valérie Buthion, Jean-Baptiste Cabgras, Valérie Clément, Benoit Dervaux, Bruno Detournay, Jean-Paul Domin, *Rédacteur en chef adjoint*, Isabelle Durand-Zaleski, Béatrice Fermon, Roméo Fontaine, Carine Franc, Isabelle Franchesteguy-Couloume, Karine Gallopel-Morvan, Irène Georgescu, *Rédacteur en chef adjoint*, Corinne Grenier, John Kimberly, Robert Launois, *Rédacteur en chef adjoint*, Etienne Minvielle, *Rédacteur en chef du JGES*, Julien Mousquès, Thierry Nobre, Christophe Pascal, *Rédacteur en chef adjoint et Président de ARAMOS*, Lise Rochaix, Anne-Laure Samson, Olivier Saulpic, Claude Sicotte, Nicolas Sirven, Josselin Thuilliez, Annick Valette, Bruno Ventelou, Jérôme Wittwer, *Rédacteur en chef du JGES et Président du CES*

**LIEU : Auditorium de l'Institut du Cerveau
et de la Moelle Épinière
Hôpital Pitié Salpêtrière - 47 boulevard de l'Hôpital
75013 PARIS**



COPSICOM

Collège des Praticiens Spécialistes en Information
et Communication Médicales

Des Journées du Centre de Formation des Editions ESKA

CFEE : Organisme de formation – N° d'identification 11753436775

Inscription CFEE adressée aux Editions ESKA CONGRÈS :

Serge KEBABTCHIEFF, Priscilla RIESCO, Alicia GORILLIOT

12, rue du Quatre-Septembre, 75002 Paris - Tél. : 01 42 86 55 69/79 - Fax : 01 42 60 45 35

Email : inscriptions et renseignements : congres@eska.fr - Site : www.congres.eska.fr

PARIS 28 Juin 2019

LA QUALITÉ DES SOINS

LIEU : Paris - Hôpitaux Universitaires Pitié Salpêtrière

APPEL À COMMUNICATION

SOUSSION DE RÉSUMÉS POUR POSTERS OU POUR COMMUNICATION

Les auteurs intéressés par présenter un poster ou une communication sont priés d'envoyer leurs résumés avant le **20/04/2019**, sous forme d'un texte de 5 000 caractères au maximum (espaces non compris). Les intentions de Posters ou de communication doivent préciser le titre, les auteurs, les enjeux du sujet, la problématique, la méthodologie de recherche et les principaux résultats. Elles peuvent être rédigées en **français, ou en anglais**. La notification aux auteurs sera effectuée pour le **1/05/2019**. Les résumés sont à transmettre sous format électronique à l'adresse suivante :

- agpaedit@eska.fr
- jerome.wittwer@u-bordeaux.fr
- etienne.minvielle@gustaveroussy.fr

TEXTE INTÉGRAL DES COMMUNICATIONS

La date limite pour la soumission du **texte intégral** des communications est le **20/05/2019**. La décision de l'acceptation définitive des communications retenues sera prononcée par le comité de Rédaction de la revue « Journal de Gestion et d'Economie de la Santé » **avant le 15/06/2019**.

NORMES DE RÉDACTION

- Le texte d'une vingtaine de page (y compris annexes et bibliographie), sera dactylographié sous format Word, caractères Times 12, format, A4, marges de 2,5 cm, 1,5 ligne.
- Le format des Posters est le format A2 60 x 85 cm. Après acceptation, ils seront exposés sur le lieu du congrès et mis dans le livre des abstracts.
- Les auteurs doivent être inscrits et présents.

BULLETIN D'INSCRIPTION À RETOURNER ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RÈGLEMENT

à l'ordre de : CFEE - 12, rue du Quatre-Septembre 75002 Paris-France - Tél. : +33 (1) 42 86 55 69 / 79 - Fax : +33 (1) 1 42 60 45 35 - congres@eska.fr

Inscription en ligne : <https://congres2.eska.fr/congresid/jges2019juin>

A. DROITS D'INSCRIPTION (DÉJEUNERS INCLUS)

TOTAL À RÉGLER

	Prix HT	TVA	Prix TTC
<input type="checkbox"/> Inscrit(e) au séminaire	232 €	58 €	290 €
<input type="checkbox"/> Membres des sociétés associées : ARAMOS, CES, JGES, REES et SFES...	168 €	42 €	210 €
<input type="checkbox"/> Etudiants	80 €	20 €	100 €

Les droits d'inscription incluent l'abonnement 2019 à la revue JGES

B. TRANSPORT



Réduction : SNCF AIR FRANCE / GLOBAL MEETING code identifiant : 35048AF

C. JE SOUHAITE RECEVOIR UNE CONVENTION DE FORMATION

OUI NON

D. MONTANT TOTAL TTC À RÉGLER

Carte bancaire VISA Mastercard

N° _____ Date d'expiration / ___ / ___ / ___ /

Chèque à l'ordre du CFEE Inscription sur place (paiement en espèces)

Virement : Banque 30004 - Guichet 00804 - Compte 00010139858 - Clé 36

Domiciliation BNP Paribas - Code IBAN : FR76 3000 4008 0400 0101 3985 836

E. MES COORDONNÉES

Écrire en lettres capitales d'imprimerie SVP

Nom : _____ Prénom : _____ Titre : _____

Etablissement : _____ Service : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

E-mail : (impératif)

Date : _____ Signature : _____