

POSTERS

Houria Ariane

Town : Constantine., Algeria

Job Title : Enseignante

Company : Université de Constantine

Title of the Poster : « La domotique : Interface pour l'exploitation d'un système de soins. »

Abstract :

Les nouvelles situations imposées par les doctrines économisantes, en l'occurrence la mondialisation et la globalisation s'attèlent à signifier l'instauration de nouveaux modes relationnels par la mise en place de réseaux et de circuits de production et de communications auxquels les modes de vie du quotidien ne peuvent échapper. Nos territoires sont envahis par les NTIC et parsemés de puces électroniques, communicantes. C'est un nouvel environnement où l'homme dialogue et les objets, eux aussi font autant. Ils dialoguent, communiquent et interagissent. A cela, s'est ajoutée une notion, celle de mouvement qui adjoint une mobilité à ces objets et engage une prothésification de l'homme dans son environnement. Dans ce contexte préétabli, où les données s'imposent par leurs apports facilitateurs, technologiques et communicationnels, il s'agit dans cette communication de développer une réflexion prospective sur l'espace restreint (l'habitat) ou élargi (la ville), qui subit une invasion matérielle et technologique sans précédent. En effet l'espace devient un enjeu convoité par la technologie, qui se met à le doter d'une intelligence « surréaliste ». Nous sommes face à un environnement où les innovations technologiques, fortes de leurs propriétés substitutives et de leur efficacité s'insèrent dans l'espace. Pour ce faire, une nouvelle discipline, la domotique (par similitude à plus grande échelle l'immutique) s'introduit dans la question de l'espace comme un mode d'instrumentalisation de certaines activités en proposant une multitude de services automatisés dédiés à l'espace et aux habitants. Elle permet une interaction dynamique entre des sites géographiquement séparés pour justement dépasser ces barrières géographiques, socio-économiques... En quête de légitimité, la santé poursuit sa recherche des appuis pour bâtir des projets, et actuellement les NTIC constituent un pôle d'ancrage fécond. Si on reconnaît que la domotique est un moyen de maintien des personnes assistées à domicile et qu'en outre les technologies mobiles et les puces garantissent l'assistance et l'identification, quand la télésurveillance et l'assistance médicale assurent la sécurité, la domotique est un de ces appuis. En tant que mise en réseaux où le contrôle est effectué par une « intelligence » centralisée, la domotique coopère et assiste en mesurant des signes vitaux et en effectuant des examens à distance, elle est un écho à ces patients pour un maintien à domicile tout en étant assistés par leur

famille ou leurs encadreurs médicaux. Dans cette optique, les retombées pour la personne dépendante sont multiples, car dans le domaine médical, la domotique allie des pratiques déjà conquises et/ou plus particulières. En poursuivant l'évolution et la reformulation du concept de la domotique et tout en s'appuyant sur des exemples et des aspects techniques de celle-ci, l'objectif de cette communication est de montrer comment ces interfaces homme/machine contribuent dans une efficience à exploiter un système de soins et des services de télésanté. Pour les professionnels de la santé, cette domotique est déjà synonyme de coopérations facilitées, d'accès optimisé à l'information de référence, de meilleure coordination dans le suivi du parcours du patient, de moindres déplacements ou de formation médicale continue spécifique (notion de télésanté à domicile).

Ibrahima MBAYE

Town : Ziguinchor, Senegal

Job Title : Enseignant-chercheur

Company : Université de Ziguinchor, UFR des Sciences et Technologies, Département de Géographie.

Title of the Poster : « Marqueurs Sociaux Et Perceptions Differentiees Des Impacts Du Changement Climatique En Milieu Periurbain De La Ville De Ziguinchor Au Senegal »

Abstract :

Les impacts du changement climatique dans l'espace périurbain de la ville de Ziguinchor sont multiformes. Pour appréhender le niveau de perception de ces impacts par les populations, nous avons réalisé une enquête qualitative auprès de 130 ménages, répartis dans 13 quartiers, situés dans l'espace périurbain de la ville de Ziguinchor. Les résultats de l'enquête montrent que les impacts les plus manifestes sont entre autres, la baisse de la pluviométrie (36% des observations), les inondations pendant la saison pluvieuse (5% des observations), la salinisation des bas-fonds (14% des observations), l'augmentation de la température (45% des observations) et la recrudescence de la morbidité palustre, des Infections Respiratoires Aigues (IRA), de l'hypertension artérielle et des maladies diarrhéiques. Ainsi, à l'échelle de l'espace périurbain, 50% de la population lie l'augmentation des cas de paludisme au changement climatique, contre 23% pour les IRA, 21% pour l'hypertension artérielle et 6% pour les maladies diarrhéiques. Toutefois, les perceptions des impacts varient selon le risque d'inondation c'est-à-dire d'un quartier à haut risque d'inondation à un quartier à faible risque d'inondation. Les impacts sont aussi différemment perçus par les ethnies (diola, mandingue, manjack, peulh, wolof, sérère...) de ces deux types de quartiers. En ce sens, les marqueurs sociaux peuvent nous aider à mieux comprendre les impacts locaux du changement climatique et à améliorer par conséquent le plan d'aménagement de la ville. Cet article

s'inscrit dans ce sillage et, met en exergue les perceptions différenciées des impacts environnementaux et sanitaires du changement climatique dans un espace aux caractéristiques physiques homogènes.

Patricia FEITOSA SOUZA

Co-authors : *Christovam Barcellos, Diego Xavier, Vanderlei Matos*

Town : No indicated, Brésil

Job Title : No indicated

Company : Ecole Nationale de la Santé Publique Sergio Arouca (ENSP), Fondation Oswaldo Cruz (Fiocruz)

Title of the Poster : « La Diffusion Spatiale de la Violence sur les Fronts Pionniers de l'Amazonie brésilienne (1980-2010)»

Abstract : No indicated

Helena Nogueira

Town : Coimbra, Portugal

Job Title : Assistant Professor of Geography

Company : No indicated

Title of the Poster : « Can health equity become a reality in an unequal and impoverished country? »

Abstract :

A global movement addressing the social determinants of health has gained importance in recent years. Established in 2005 by World Health Organization (WHO), the Commission on Social Determinants of Health - an independent group of scientists and politicians, chaired by Michael Marmot – showed that social conditions in which people live and work have a strong influence on health and health equity. The Commission's final report, published in 2008, stated that all societies must strive to close their gaps in health equity in a generation.

Although the second half of the 20th century has been characterized by a significant population's health improvement and cross-national health convergence (as well as a rapid economic growth), several health disparities and inequities have persisted until now. The global financial crisis that began in 2007 can be regarded as a major health threat. The increasing levels of poverty and unemployment, the decrease in wages and the failure of the welfare state have detrimental effects on health, leading to large positive effects on the demand for health services and large negative effects on the availability of health resources. Is the commission's objective of reducing the gap in health undermined by the socioeconomic and political scenario that challenges the daily lives of so many European countries today? In fact, if economic development of the past has long been considered an important determinant of health improvement and achievements in health equity, the current economic recession can be seen as an important determinant for health deterioration and worsening health inequities. Our aim is to describe the inequalities observed on some selected health indicators in relation to socioeconomic status (SES) in small urban areas and to analyze the evolution of these inequalities, during the period 2001-2011, in the 211 parishes of Lisbon Metropolitan Area (LMA), Portugal. We hypothesized that this study will offer evidence regarding (1) lowering/growing trends in health status, (2) inequality/equality trends in health indicators, and (3) the role that economic development - or the lack thereof - can play in producing these trends. This is a transversal study on three health indicators - infant mortality, premature mortality, and population longevity, which we try to connect with socioeconomic data related to unemployment, housing conditions and maintenance, and occupational status. Expected results might show the existence of inequalities in health between the different SE levels studied, which may remain constant, increase, or decrease between the two periods. In addition, we hope to identify geographic areas that require an additional attention and priority interventions. Improving health and reducing health disparities requires a trans-disciplinary framework that integrates multiple arenas: behavioral and social sciences, public health, environmental science and economics. It also requires strong collaborations between researchers, community organizations, policy makers and other stakeholders to guarantee that relevant research is conducted and that findings can translate into individual systems and community level changes that improve population health. Key-words: Economic development; Health inequality; Population longevity; Premature mortality; Infant Mortality