



Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

## ASSOCIAZIONE ITALIANA DI ECONOMIA SANITARIA 26° CONVEGNO ANNUALE

### *Navigando attraverso la tempesta: i sistemi sanitari in transizione dall'emergenza alla nuova normalità*

**Milano, 2-3 dicembre 2021**

#### CALL FOR ABSTRACT

L'Associazione Italiana di Economia Sanitaria invita a presentare contributi che indaghino l'attuale emergenza sanitaria globale e il relativo impatto sulla salute e sul benessere della popolazione, nonché sulle aziende e sui sistemi sanitari.

La crisi mondiale dovuta alla pandemia di COVID-19 sta avendo un impatto rilevante su diversi aspetti della vita delle persone. Dall'inizio del 2020, in assenza di vaccini e di cure in grado di arginare e circoscrivere tempestivamente il diffondersi dei contagi, molti Paesi hanno adottato una serie di misure quali *lockdown*, chiusura di scuole, università, luoghi di lavoro e spazi pubblici, distanziamento sociale. Tali misure restrittive, seppure utili a contenere gli effetti sanitari collaterali della pandemia, hanno comportato una significativa crisi economica e una forte riduzione dei contatti sociali e dei benefici ad essi associati.

Anche se l'evidenza empirica relativa agli effetti del COVID-19 sulla sfera sanitaria, psicologica, socioeconomica individuale e, in generale, sulla crisi economica è ancora scarsa, è plausibile ipotizzare che i gruppi maggiormente vulnerabili e svantaggiati stiano subendo l'impatto maggiore. L'isolamento imposto dalla quarantena all'inizio della pandemia potrebbe aver innescato reazioni psicologiche tanto maggiori quanto più fragili erano le persone prima della pandemia. Tra i soggetti più fragili vi sono gli anziani affetti da declino cognitivo e demenza, i quali hanno un maggior bisogno di supporto emotivo attraverso reti informali e formali.

Anche tra le generazioni più giovani le misure restrittive hanno prodotto un'importante modifica di abitudini, ritmi e stili di vita. L'assenza di attività scolastiche, ricreative e sportive ha costretto migliaia di adolescenti alla permanenza forzata in casa, con

ripercussioni ancora difficilmente valutabili. Molte persone hanno perso il lavoro a causa del coronavirus. Coloro che sono ancora occupati hanno assistito ad una trasformazione delle modalità di lavoro. Ad essere colpiti dalla pandemia sono i lavoratori di ogni classe di età, ma quelli più giovani lo sono in modo più rilevante: questi ultimi potrebbero infatti subire l'impatto di questo shock per anni.

Dal punto di vista delle aziende sanitarie, la pandemia da COVID-19 ha esacerbato gli effetti collaterali delle politiche sanitarie austere degli ultimi dieci anni, che hanno condotto alla mancanza di risorse disponibili per far fronte a questa emergenza (professionisti, posti letto, attrezzature, tecnologie per la ventilazione, ecc.). Inoltre, le caratteristiche della pandemia hanno posto la maggior parte delle organizzazioni sanitarie in una situazione critica, dovendo erogare servizi di emergenza a un numero estremamente elevato di pazienti affetti dal virus e, al contempo, dovendo rispondere alle esigenze sanitarie dei pazienti non-COVID. Per contrastare la pandemia, le organizzazioni sanitarie hanno dovuto adattare rapidamente la propria organizzazione, i modelli decisionali e di leadership, le strutture fisiche e le risorse produttive, i processi logistico-organizzativi per l'erogazione dei servizi, i sistemi informativi e di controllo, e così via.

La risposta all'emergenza COVID-19 ha richiesto un ripensamento nell'erogazione dei servizi ai pazienti non-COVID, che spesso, per lunghi periodi, sono stati offerti solo in remoto. Da un lato, l'uso della telemedicina e del telemonitoraggio è oggi fondamentale per garantire l'erogazione dei servizi sanitari; dall'altro, potrebbe avere un impatto negativo sull'equità nell'accesso all'assistenza sanitaria, soprattutto tra i soggetti anziani e tra le persone con scarsa alfabetizzazione sanitaria (*health literacy*), e digitale (*digital divide*).

Inoltre, le politiche sanitarie a livello regionale, nazionale e sovranazionale hanno avuto impatti diversi in termini di efficacia e tempestività della risposta all'emergenza. A titolo di esempio, si pensi alla fornitura di dispositivi di protezione individuale, attrezzature e, soprattutto, vaccini; all'attivazione di reti di ospedali e laboratori; al rafforzamento delle cure primarie e all'implementazione di soluzioni per la continuità delle cure; alla protezione degli ospiti delle strutture socio-sanitarie; alle capacità dell'infrastruttura telematica; etc.

***Il tema del 26° convegno annuale AIES sarà, quindi, centrato sugli impatti che il COVID-19 sta avendo sulla salute e il benessere degli individui, sulle aziende e sui sistemi sanitari.***

Allo stesso tempo, sono graditi anche contributi su tematiche non inerenti al tema principale del convegno, che verranno discussi in una o più sessioni dedicate. I contributi possono essere teorici, empirici o di analisi delle politiche.

Il convegno annuale AIES è un'opportunità unica per riunire accademici, operatori sanitari e *policy makers* interessati all'economia della salute e sanitaria e al management delle aziende sanitarie e del settore salute.

Il 2 dicembre il **Keynote Speaker** sarà **Eddy Van Doorslaer**, Professore di Health Economics presso l'Erasmus University di Rotterdam.

Il 3 dicembre sarà organizzata una **tavola rotonda** con i professionisti e *policy makers* del Servizio Sanitario Nazionale.

## ***ABSTRACT SUBMISSION***

I contributi possono essere presentati nelle seguenti modalità:

- 1) **Abstract individuali**
- 2) **Sessioni organizzate/Panel:** le sessioni che coinvolgono fino a tre / quattro articoli su un argomento specifico e sono moderati da un presidente di sessione.

Gli abstract devono essere inviati tramite e-mail a [aies2021@sdabocconi.it](mailto:aies2021@sdabocconi.it) entro il **15 Settembre 2021 (scadenza prorogata al 30 Settembre 2021)**. Gli abstract possono essere redatti sia in inglese sia in italiano, secondo le linee guida seguenti:

### **1) Abstract**

- massimo 5000 caratteri
- nome/i dell'autore/i e affiliazione (l'autore che presenta lo studio deve essere contrassegnato con un asterisco); indirizzo e-mail e numero di telefono dell'autore corrispondente;
- titolo, background, obiettivi, metodologia, principali risultati.
- indicazione se contributo concorre per *Premio Giovani Ricercatori AIES* (se applicabile)

### **2) Sessioni organizzate/Panel**

- massimo 8000 caratteri
- titolo della sessione
- nome, indirizzo e-mail, numero di telefono e affiliazione dei coordinatori della sessione;
- nome/i dell'autore/i che presenta alla sessione del panel e affiliazione (non più di 4 presentazioni orali per panel);
- titolo, background, obiettivi, metodologia, principali risultati

## ***PREMIO GIOVANI RICERCATORI AIES***

La sessione Ph.D /Giovani ricercatori AIES è dedicata alla presentazione di un numero limitato di lavori selezionati dal Comitato Scientifico.

Gli autori che intendono concorrere al "Premio Giovani Ricercatori AIES" dovranno esplicitamente dichiararlo nelle loro proposte e dovranno presentare al convegno un contributo paper originale e inedito. Sono consentiti lavori congiunti, tutti gli autori ma tutti gli autori devono avere un'età non superiore ai 35 anni. Gli autori degli abstract accettati sono tenuti a inviare il paper completo e i *discussant* degli articoli accettati saranno scelti dal Comitato Scientifico.

## ***SELEZIONE DEGLI ABSTRACT***

Tutti gli abstract saranno esaminati dal Comitato Scientifico: l'eventuale accettazione verrà comunicata entro il **30 ottobre 2021**. La revisione prenderà in considerazione la coerenza, il rigore metodologico e la rilevanza.

Il Comitato Scientifico assegnerà i contributi alle apposite sessioni, secondo l'argomento trattato e la metodologia.

## ***ISCRIZIONE***

La quota di partecipazione al Convegno è differenziata:

- per i soci AIES in regola con il pagamento della quota annuale di associazione 2021, è 150 euro.
- per i soci AIES che non rientrano nella categoria precedente è 200 euro (comprensiva di quota associativa 2021).
- per i partecipanti non associati AIES, la quota per la partecipazione alla conferenza è 250 euro.

Sarà richiesto un costo aggiuntivo per la cena sociale (nel caso in cui sarà possibile organizzarla in relazione alla situazione pandemica). La quota di partecipazione non è rimborsabile.

Tutte le informazioni relative al convegno saranno pubblicate sul sito dell'AIES: <http://www.aiesweb.it>

## ***COMITATO SCIENTIFICO***

**Giorgia Marini**, *Università di Roma La Sapienza, Roma*  
**Lorenzo Rocco**, *Università degli Studi di Padova, Padova*  
**Matteo Ruggeri**, *Istituto Superiore di Sanità e UniCamillus, Roma*  
**Emidia Vagnoni**, *Università degli Studi di Ferrara, Ferrara*

## ***COMITATO ORGANIZZATORE***

**Michela Bobini**  
**Francesca Lecci**  
**Luigi Preti**  
**Aleksandra Torbica**  
*(Centre for Research on Health and Social Care Management  
CERGAS- SDA Bocconi School of Management  
Università Luigi Bocconi)*