



**AGE-IT – Politiche per migliorare l’adesione a linee guida organizzative e cliniche nei programmi di promozione della salute e prevenzione.** Dipartimento Scienze Economiche – Università di Bologna

### **Premessa**

L’invecchiamento della popolazione rappresenta un fenomeno attuale senza precedenti, che porta con sé molteplici sfide per i sistemi sanitari. Il progetto AGE-IT (*Ageing well in an ageing society*) è finanziato dal Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR). Il progetto segue la visione proposta dall’organizzazione mondiale della sanità che promuove l’adozione di politiche che facciano leva su iniziative di prevenzione primaria e secondaria e di gestione della salute personalizzata

### **Progetto**

Il progetto si propone di valutare l’impatto di nuove strategie di promozione della salute e prevenzione in grado di migliorare gli esiti di salute anche mediante diversi modelli di offerta dei servizi sanitari specialmente negli ambiti delle cure primarie e intermedie. L’analisi verterà sulla valutazione di innovazioni applicate negli ultimi 10-15 anni e che hanno adottato un approccio sistemico, incentrato sulla sinergia tra soluzioni istituzionali, organizzative, finanziarie e tecnologiche (digitali) volte a rafforzare il coinvolgimento dei cittadini nella promozione della salute o nella prevenzione, nonché l’adesione di pazienti cronici e di professionisti (specialisti, medici di famiglia, infermieri) alle indicazioni del decisore pubblico, con particolare riferimento alle raccomandazioni degli epidemiologi, ai percorsi diagnostico-terapeutici strutturati e alle linee guida cliniche. Le innovazioni di interesse del progetto riguarderanno gli ambiti della prevenzione, delle cure primarie e intermedie con particolare riferimento a quelle basate sulla gestione integrata di popolazioni a rischio e che pongono particolare attenzione alla prossimità e alla tempestività degli interventi. Una priorità sarà attribuita all’analisi del contesto sociale e dei modelli organizzativi impiegati per il coordinamento dei professionisti a livello locale.

### **Piano di attività**

1. Contributo alla descrizione puntuale delle caratteristiche rilevanti delle innovazioni scelte come oggetto dell’analisi.
2. Collaborazione alla fase di raccolta e costruzione delle banche dati necessarie all’analisi.
3. Contributo alla valutazione comparativa di impatto delle soluzioni organizzative anche mediante analisi statistico-econometriche.
4. Contributo alla stesura di rapporti e lavori e lavori scientifici derivati dalle analisi di cui ai punti precedenti.



*AGE-IT - Policies to improve the compliance with organizational and clinical guidelines in programs of health promotion and prevention* Department of Economics – University of Bologna

### **Introduction**

Population aging represents an unprecedented phenomenon, bringing multiple challenges to healthcare systems. The AGE-IT project (Ageing Well in an ageing society) is funded by the National Recovery and Resilience Plan (PNRR). The project follows the vision proposed by the World Health Organization, promoting the adoption of policies based on primary and secondary prevention.

### **Research project**

The project aims to evaluate the impact of new health promotion and prevention strategies that try to improve the health outcomes of a population through innovative approaches to the supply of health services especially in primary and intermediate care settings. The analysis will focus on the evaluation of innovations implemented in the last 10-15 years that have adopted a systemic approach, focused on the synergy between institutional, organizational, financial and technological (digital) solutions aimed at strengthening the involvement of citizens in health promotion or prevention, as well as the adherence of chronic patients and professionals (specialists, family doctors, nurses) to the indications of the decision-maker with particular reference to the recommendations of epidemiologists, clinical pathways and clinical guidelines. The innovations of interest of the project will concern the areas of prevention, primary and intermediate care with special reference to those based on a notion of integrated management of populations at risk and that give priority to the objectives of proximity and timeliness of interventions. Priority will be given to the analysis of the social context and the organizational models used for the coordination of professionals at the local level.

### **Plan of activities**

1. Contribution to the detailed description of the organizational innovations chosen as the object of analysis.
2. Collaboration in the collection and building up of the databases required for the analysis.
3. Contribution to the comparative evaluation of the impact of the organizational innovations also through econometric analysis.
4. Contribution to the drafting of reports and scientific works resulting from the analyses mentioned in the previous points.