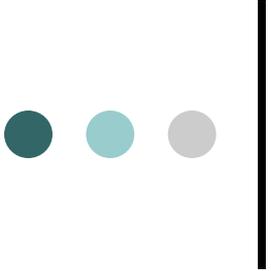




Le conoscenze sull'efficacia degli interventi di riduzione delle disuguaglianze sociali nei comportamenti a rischio

Roma, 29 marzo 2012

Elena Gelormino



In questa presentazione

- L'interesse per l'equità nella salute nella comunità scientifica oggi (società scientifiche, indicizzazione, riviste)
- Noi fruitori delle conoscenze altrui
 - Le raccolte di conoscenza a livello internazionale
 - La letteratura internazionale: ricerca e valutazione critica
- Noi produttori di conoscenza
 - Valutazione critica di un progetto / intervento
 - Valutazione critica degli strumenti di misura
- Le “interferenze morali”
- Il ciclo della conoscenza e dell'azione
- Quale ruolo per PASSI?

L'interesse per la salute nella comunità scientifica oggi



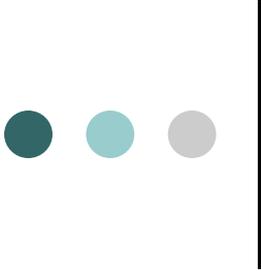
HEI Health Equity Initiative ephra



EuroHealthNet takes part in the following projects related to health equity and tackling health inequalities. Have a look at their sites:



Health equity is an ethical value, inherently normative, based on the principle of distributive justice and in line with the principle of distributive justice. However, it is necessary to banish the illusion that the problem of health equity can be paid off by the health system. Health equity is an ethical value, inherently normative, based on the principle of distributive justice and in line with the principle of distributive justice. However, it is necessary to banish the illusion that the problem of health equity can be paid off by the health system.



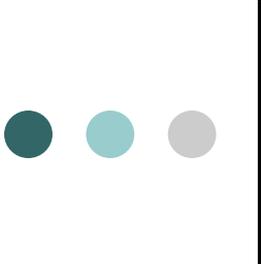
Noi fruitori delle conoscenze altrui

Le raccolte di conoscenza a livello internazionale

Fair societies, healthy lives (the Marmot Review). Strategic review of health inequalities in UK 2010

Contenuti principali:

- Impostazione concettuale, presa d'atto dei collegamenti necessari fra discipline scientifiche e giuridico-filosofiche
- Frame work causale
- Esperienze nazionali e ostacoli più comuni
- Raccomandazioni per il decisore: allocazione delle risorse, pianificazione a livello macro (priorità ad aree di intervento che più probabilmente riducono le disuguaglianze



Noi fruitori delle conoscenze altrui

Le raccolte di conoscenza a livello internazionale

European Health Inequalities: Evidence Synthesis 2006-2011 -

North East Public Health Observatory and Wolfson Research Institute, Durham University – September 2011

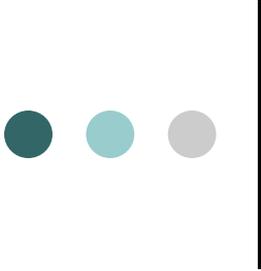
Contenuti principali:

revisione sistematica di studi descrittivi longitudinali (*cohort, repeat cross-section and time series studies*)

- *Health OR morbidity OR mortality*
- *inequal* OR inequit* OR disparity*
- *Europe OR EU OR European Union OR Eastern Europ* OR Western Europ* OR Austria OR Belgium OR Bulgaria OR Cyprus OR Czech Republic OR Denmark OR Estonia OR Finland OR France OR Germany OR Greece OR Hungary OR Ireland OR Italy OR Latvia OR Lithuania OR Luxembourg OR Malta OR Netherlands OR Poland OR Portugal OR Romania OR Slovakia OR Slovenia OR Spain OR Sweden OR United Kingdom OR EUROTHINE OR HAPIEE OR EUROSTAT OR ECHI OR comparative OR cross national OR cross-national OR European Community*

Outcomes: self reported health, all causes mortality, life course specific mortality and morbidity, cause specific mortality and morbidity





Noi fruitori delle conoscenze altrui

Le raccolte di conoscenza a livello internazionale

HEALTH INEQUALITIES IN THE EU - European Union level: Review of policy responses to health inequalities

National Heart Forum/ Health Action Partnership International November 2011

- The evolution of the European Union's role in health inequalities: 2000-2009
- The Commission's 2009 Communication on health inequalities
- How EU policy responses seek to impact on health inequalities
- Policy responses to health inequalities funded by the EU
- Funding for health inequality policy responses at the EU level
- Policy responses contributing to actions defined in the 2009 Communication on health inequalities
 - *Responses by the European Commission organised by lead Directorate General*
 - *Responses by other European Union bodies*
 - *European Union Presidencies*
 - *Responses funded by the European Union since the Communication*



Noi fruitori delle conoscenze altrui

Le raccolte di conoscenza a livello internazionale

Review of policy responses to health inequalities in the EU at national (and sub-national) level - EuroHealthNet October 2011

Austria	Belgium	Bulgaria	Croatia	Cyprus
Czech Republic	Denmark	England	Estonia	Finland
France	Germany	Greece	Hungary	Iceland
Republic of Ireland	Italy	Latvia	Lithuania	Luxembourg
Malta	The Netherlands	Northern Ireland	Norway	Poland
Portugal	Romania	Scotland	Slovakia	Slovenia
Spain	Sweden	Wales		

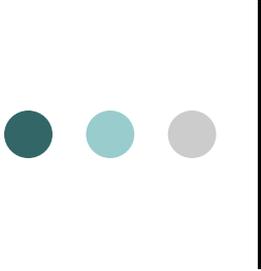
Level of implementation/Time Frame Covered/ type of policy (institutional level)/Implementation/monitoring/ evaluation

Focus of policy response:

- Social Determinants (e.g. transport, housing, education, etc)
- Lifestyle (e.g. smoking, nutrition, alcohol, etc)
- Disease (e.g. heart disease, diabetes, cancer, etc)
- Health outcomes (eg life expectancy, teenage pregnancy, etc)
- Other

Scope of policy response:

- Group specific / focus on vulnerable group(s)
- Addresses the gap between lower SES and higher SES groups
- Addresses the social gradient / focus across society
- Other

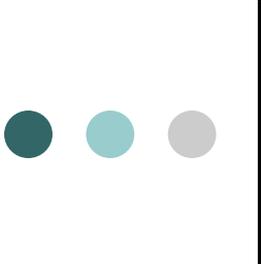


Noi fruitori delle conoscenze altrui

Le raccolte di conoscenza a livello internazionale

Health inequalities in EU Report of a consortium [lead Sir Michael Marmot] – UCL, Durham University, NEPHO, HAPI

- Background
 - Policy development
 - Current policy context
 - Key statistics
 - Conceptual framework
 - Illustration of relationships between social determinants and health
- Health Inequalities Situation in the EU
 - Literature review of the health inequality situation in Europe
 - Inequalities in health and its social determinants across the EU
- Policy response to health inequalities
 - Policy responses to health inequalities at EU level
 - Policy responses to health inequalities at national, regional and local level
- Commentary and recommendations
 - Health inequality situation
 - Policy response
 - Recommendations



Noi fruitori delle conoscenze altrui

Le raccolte di conoscenza a livello internazionale

Queste revisioni internazionali

- A) raccolgono le conoscenze sullo stato delle disuguaglianze nei Paesi europei,
- B) indicano un legame causale fra fattori socioeconomici e differenze nella salute,
- C) deducono da framework concettuali quali possono essere, ad un livello decisionale macro, i piani d'azione efficaci per la riduzione delle differenze di salute fra gruppi sociali diversi,
- D) offrono ai decisori raccomandazioni a sostegno di scelte politiche

... e le prove di efficacia?

Noi fruitori delle conoscenze altrui

La letteratura internazionale: ricerca e valutazione critica

L'utilizzo delle conoscenze è reso più agevole da un'appropriata indicizzazione dei testi negli archivi più grandi

For term: **social status**
Extend your search: Explosion As major focus

[Take this query to Advanced Search](#) or [Add to Query Builder](#)

Emtree

- society and environment
 - society
 - social aspects and related phenomena
 - social status **88,599 Records**
 - lowest income group
 - poverty
 - social background
 - social class

History
This term was added to Emtree in 1974

Synonyms
social achievement; social condition; social conditions; social employment; social function; social identity; social importance; social rank; social state; socioeconomic status; status, social

- Health Care Disparity
- **Disparities**, Healthcare

[All MeSH Categories](#)

[Health Care Category](#)

[Health Services Administration](#)

[Patient Care Management](#)

[Delivery of Health Care](#)

Healthcare Disparities

[All MeSH Categories](#)

[Health Care Category](#)

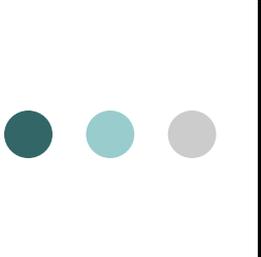
[Health Care Quality, Access, and Evaluation](#)

[Delivery of Health Care](#)

Risale agli anni '70 l'indicizzazione di termini legati alla classe sociale e alla razza. Nel 2008 Pubmed indicizza, oltre al concetto di "socioeconomic factors", una terminologia americana per il diverso accesso ai servizi sanitari e per le differenze inique fra gruppi sociali [health care disparities | health status disparities]. Cochrane Collaboration assume i termini Mesh di Pubmed per il proprio thesaurus.

Molta della ricerca deve ancora essere condotta su parole libere.





Noi fruitori delle conoscenze altrui

La letteratura internazionale: ricerca e valutazione critica

| COMMENTARY |

Improving the Reporting Quality of Nonrandomized Evaluations of Behavioral and Public Health Interventions: The TREND Statement

Developing an evidence base for making public health decisions will require using data from evaluation studies with randomized and nonrandomized designs. Assessing individual studies and using studies in quantitative research syntheses require transparent reporting of the study, with sufficient detail and clarity to read-

| Don C. Des Jarlais, PhD, Cynthia Lyles, PhD, Nicole Crepaz, PhD, and the TREND Group

OVER THE PAST SEVERAL decades, a strong movement toward evidence-based medicine has emerged.¹⁻³ In the context of evidence-based medicine, clinical decisions are based on the best available scientific data rather than on customary practices or

Also in this issue, Donner and Klar,⁷ Murray et al.,⁸ and Varnell et al.⁹ provide overviews of the benefits and pitfalls of the group-randomized trial, which, in some situations, may be a reasonable alternative to the RCT. There are also a wide range

Furthermore, evidence-based practice may often rely on meta-analyses of large numbers of studies, some of which may report negative results. Meta-analysis requires full reporting of methods and outcomes to enable assessment of comparability

Noi fruitori delle conoscenze altrui

La letteratura internazionale: ricerca e valutazione critica

In generale sono più numerosi gli studi che rivolgono la loro attenzione alla popolazione generale e poi, in fase di analisi, esaminano la situazione nei sottogruppi. Purtroppo questo approccio generalmente non è colto nell'indicizzazione delle parole chiave

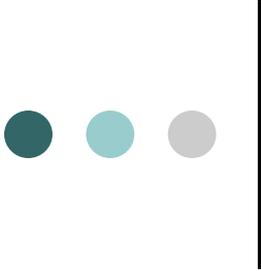
Interventi e studi di valutazione sono comportamentali, i cosiddetti stili

Ad esempio:

- *"Program Evaluation"[Mesh] AND "Smoking"[Mesh] OR "Smoking cessation"[Mesh] studi specifici sull'impatto di interventi sull'abitudine al fumo*
- *"Program Evaluation"[Mesh] AND "Socioeconomic Factors"[Majr] AND "Alcohol Drinking"[Mesh] solo studi su popolazione generale, possibili analisi per gruppi sociali all'interno di essi*
- *"Program Evaluation"[Mesh] AND "Socioeconomic Factors"[Majr] AND "physical activity" [tw] studi americani con attenzione alle minoranze etniche*

Attualmente è in atto un certo sviluppo di studi su determinanti ambientali che hanno un effetto intrinsecamente maggiore nei gruppi sociali svantaggiati (urbanistica, trasporti, smaltimento rifiuti...)





Noi fruitori delle conoscenze altrui

Le raccolte di conoscenza a livello internazionale

“Both the lack of data and the limited analysis of data that does exist are hampering progress that can be made in terms of awareness, advocacy as well as in building the evidence base.

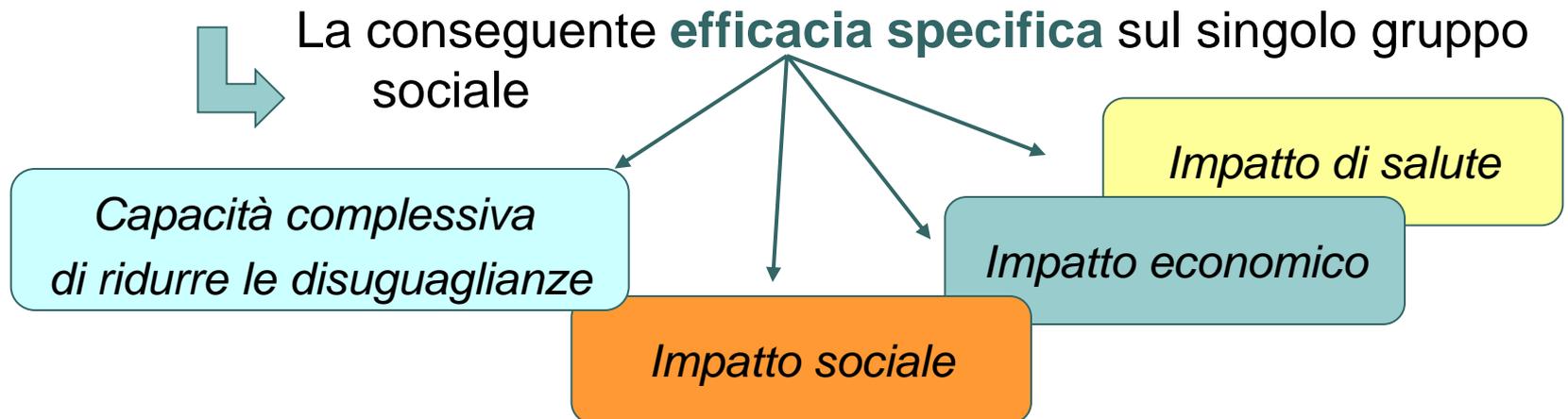
Policy monitoring and the evaluation of impact of policies on health inequalities are difficult.

*This results in **limited evidence based knowledge** about which programmes makes a difference and results in low awareness and knowledge on the extent of health inequalities and their socio-economic determinants”*

Noi produttori di conoscenza

La valutazione di un intervento

1. La **dimensione e la composizione della popolazione** a favore della quale sono state stanziare le risorse
2. La **distribuzione del problema** fra i gruppi di popolazione (burden of disease)
3. L'**efficacia generale** dell'intervento (la migliore performance ottenuta sino a quel momento)
4. L'**accettabilità** dell'intervento e la sua **fruibilità** da parte di gruppi sociali diversi



Noi produttori di conoscenza

La valutazione di un intervento

La **popolazione** a favore della quale sono state stanziare le risorse

PROGRESS

Place of residence	Luogo di vita: es. contesto urbano vs montano o insulare, periferie urbane vs quartieri agiati
Race - Ethnicity	Background culturale, etnico, elementi di ghettizzazione
Occupation	Ruoli professionali, disoccupazione, precarietà contrattuale
Gender	Maschile vs femminile
Religion	Background religioso, elementi di ghettizzazione su base religiosa
Education	Anni di studio, titolo di studio
Social capital	Supporto familiare, amicale, di vicinato
Socio - economic position	Reddito, posizione di prestigio sociale

PLUS

People in criminal justice system	Detenzione in case circondariali e carceri
-----------------------------------	--

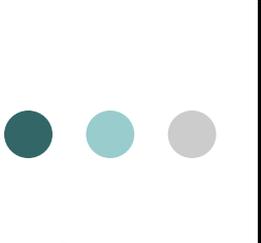


Noi produttori di conoscenza

La valutazione di un intervento

La **distribuzione del problema** fra i gruppi di popolazione (*burden of disease*)

<i>burden</i> dei fattori di rischio tra i gruppi svantaggiati		numerosità della popolazione
Popolazione generale / <i>burden</i> elevato	Popolazione generale / <i>burden</i> ridotto	
Gruppi a rischio / <i>burden</i> elevato	Gruppi a rischio / <i>burden</i> ridotto	



Noi produttori di conoscenza

La valutazione di uno strumento di misura

L'indagine pone attenzione a problemi di salute frequenti nei gruppi socialmente svantaggiati?

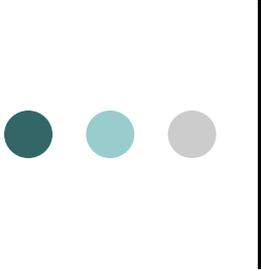
E' ragionevole attendersi una qualità della misura diversa fra gruppi sociali diversi?

L'utilità e l'appropriatezza dell'indagine sono valutate diversamente da gruppi sociali diversi?

Le modalità di indagine prevedono interventi per minimizzare le barriere di accesso che spesso ostacolano i soggetti socialmente svantaggiati?

I sistemi per il monitoraggio dell'andamento dell'indagine fanno attenzione alla misura dei fenomeni nei gruppi svantaggiati?





Limiti metodologici

Gli studi nei quali cerchiamo prove dell'efficacia nella riduzione delle disuguaglianze sono comunque e prima di tutto affetti dai limiti attuali della ricerca in sanità pubblica:

- *Interviewer bias*
- *Sampling bias*
- *Selection bias*
- *Classification bias*
- *Subgroup analysis*
- *Bias di divulgazione (nelle sintesi)*

Queste distorsioni ci devono preoccupare sia quando leggiamo uno studio (fruitori) sia quando conduciamo noi stessi un'indagine (produttori)

“Interferenze morali”

Le “interferenze morali” possono coincidere con alcune di queste potenziali distorsioni e intervengono soprattutto nel momento di interpretazione del dato, di sintesi dell’informazione e nel suo trasferimento al decisore.

Esse riflettono il sentire politico, manifesto o meno, del ricercatore/operatore, del decisore e della loro interazione.

La salute ha davvero un'importanza morale superiore ad altri fattori?

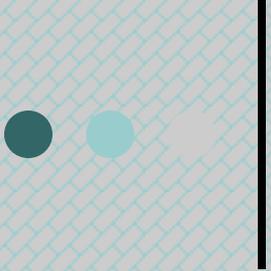
Quando possiamo dire che le disuguaglianze sono ingiuste?

In condizioni di risorse scarse, come possiamo contrastare davvero le disuguaglianze nella salute?

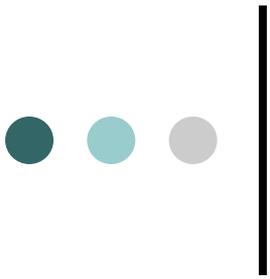


Il ciclo della conoscenza e dell'azione





**In tutto questo,
quale ruolo può avere PASSI?**



Grazie!

gelormino.elena@aslto5.piemonte.it