

PARTECIPAZIONE
GRATUITA, PREVIA ISCRIZIONE
SITO WWW.RETECITTASANE.IT

XIX MEETING NAZIONALE RETE CITTÀ SANE - OMS
9 E 10 GIUGNO 2022
MOLE VANVITELLIANA, ANCONA

**LA SALUTE
TRA ESPERIENZA
E INNOVAZIONE:**
DALLE BUONE PRATICHE ALLE NUOVE SFIDE



Ancona, 9 giugno 2022

XIX meeting nazionale Rete Città Sane
Equità e di suguaglianze.

**Non lasciare nessuno
indietro**

Michela Marra

Servizio sovranazionale di Epidemiologia -
ASLTO3

Ufficio europeo dell'OMS per gli
investimenti in salute e sanità

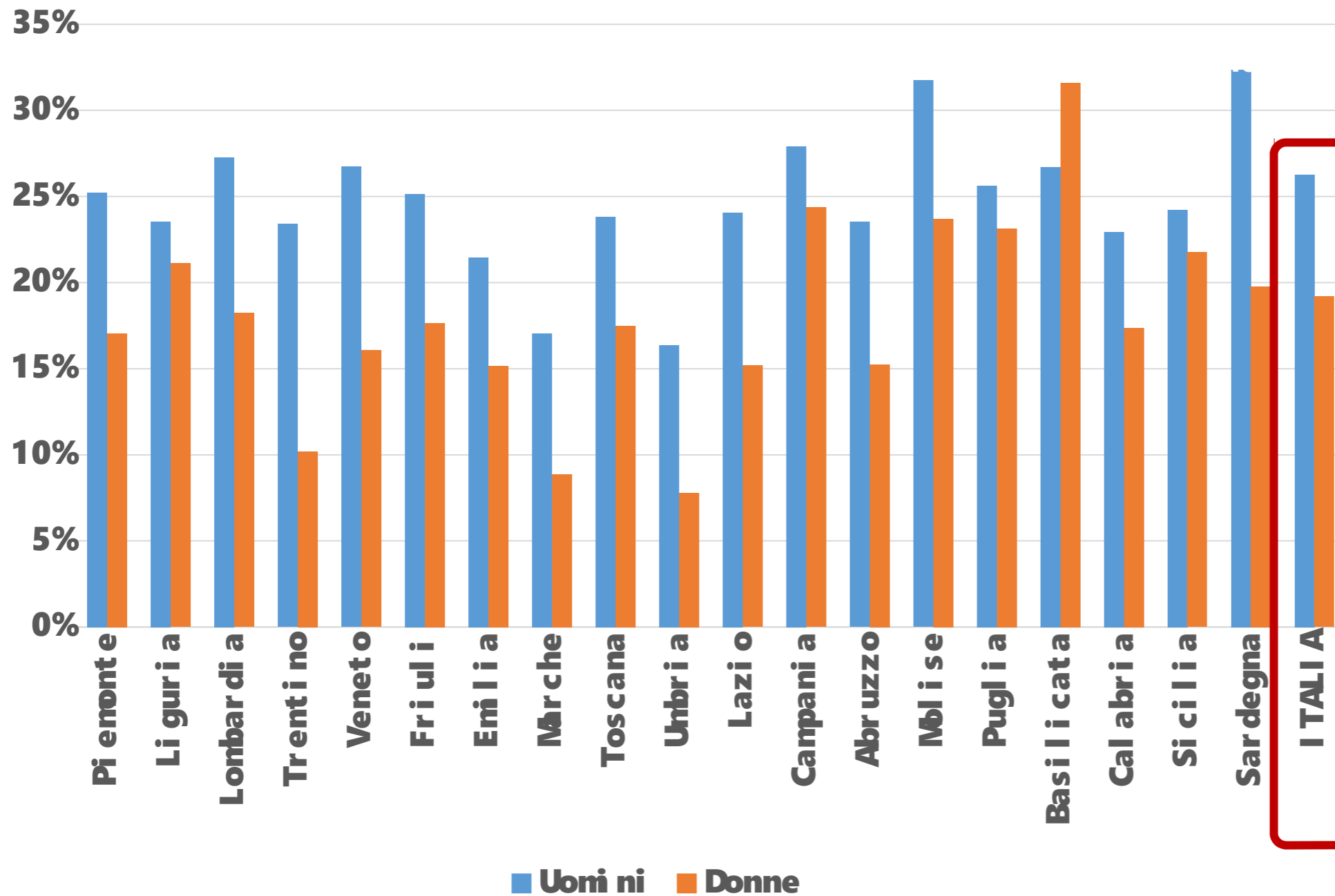
Le disuguaglianze di salute in Italia

UN PROBLEMA PRIORITARIO

XIX MEETING NAZIONALE RETE CITTÀ SANE - OMS | 9 E 10 GIUGNO, ANCONA
LA SALUTE TRA ESPERIENZE INNOVAZIONE: DALLE BUONE PRATICHE ALLE NUOVE SFIDE

Impatto delle disuguaglianze nella mortalità generale per titolo di studio, 30-74 anni

Tra il 10% e il 30% della mortalità generale è dovuta alle disuguaglianze sociali



IN ITALIA M-F Morti evitabili ottenibili da eliminazione di	
Disuguaglianze	35767
Fumo	35045
Inattive fisiche	22481
BM	17973
Alcol	11026
F&V	2575

Le caratteristiche delle disuguaglianze sociali nella salute

1. Sono sistematiche, a prescindere (o quasi) da outcome e da stratificatore.

A ogni posizione della scala sociale, chi sta in posizione più avvantaggiata presenta un profilo di salute migliore rispetto a chi sta in una posizione più svantaggiata, secondo quello che viene definito gradiente sociale della salute.

Tale svantaggio esiste per una vastissima gamma di indicatori della salute, in entrambi i sessi, per tutte le classi di età e per diversi indicatori sociali (classe occupazionale, istruzione, risorse economiche, condizioni abitative).



Le caratteristiche delle disuguaglianze sociali nella

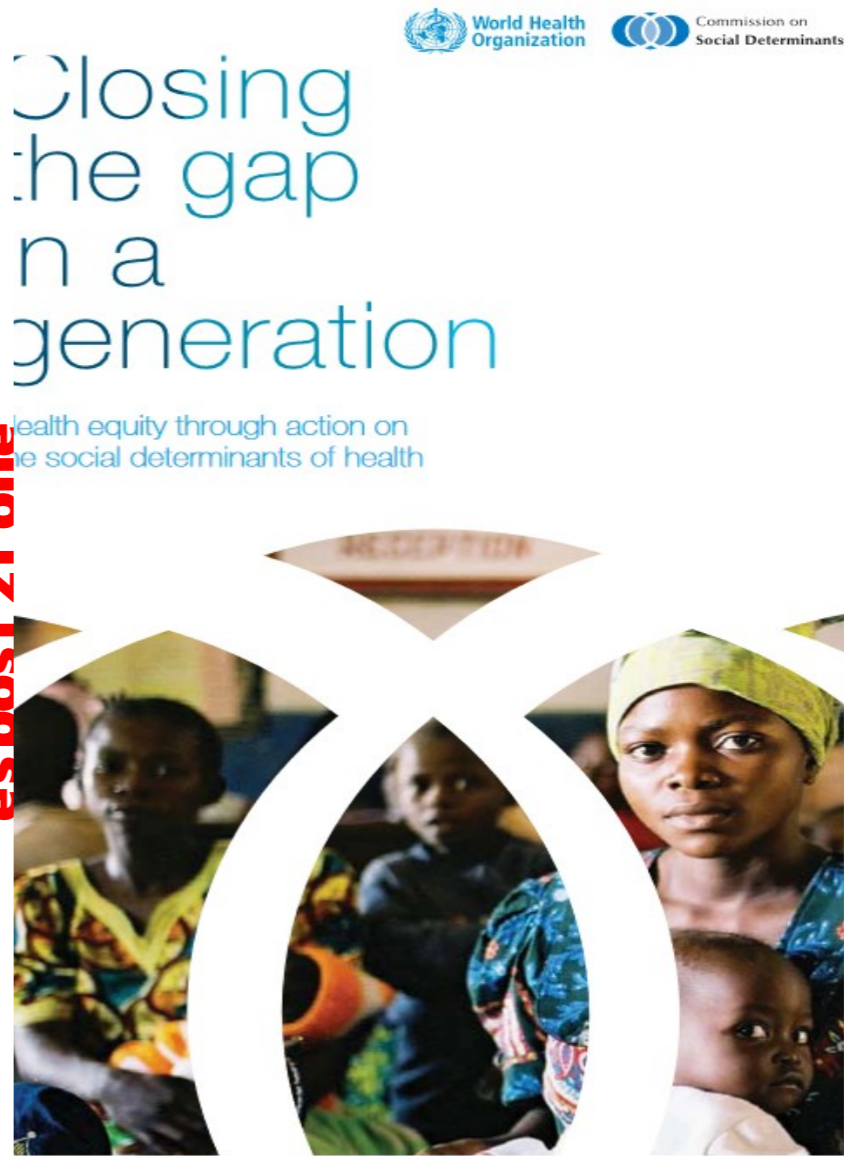
2

I meccanismi di generazione delle disuguaglianze

Non sono «datate», **ma sono il risultato di scelte politiche** che definiscono le diverse risorse, opportunità e capacità con cui gli appartenenti a diversi gruppi sociali affrontano la vita e che impattano sulle **condizioni e sui contesti in cui nascono, crescono, vivono, lavorano e invecchiano.**

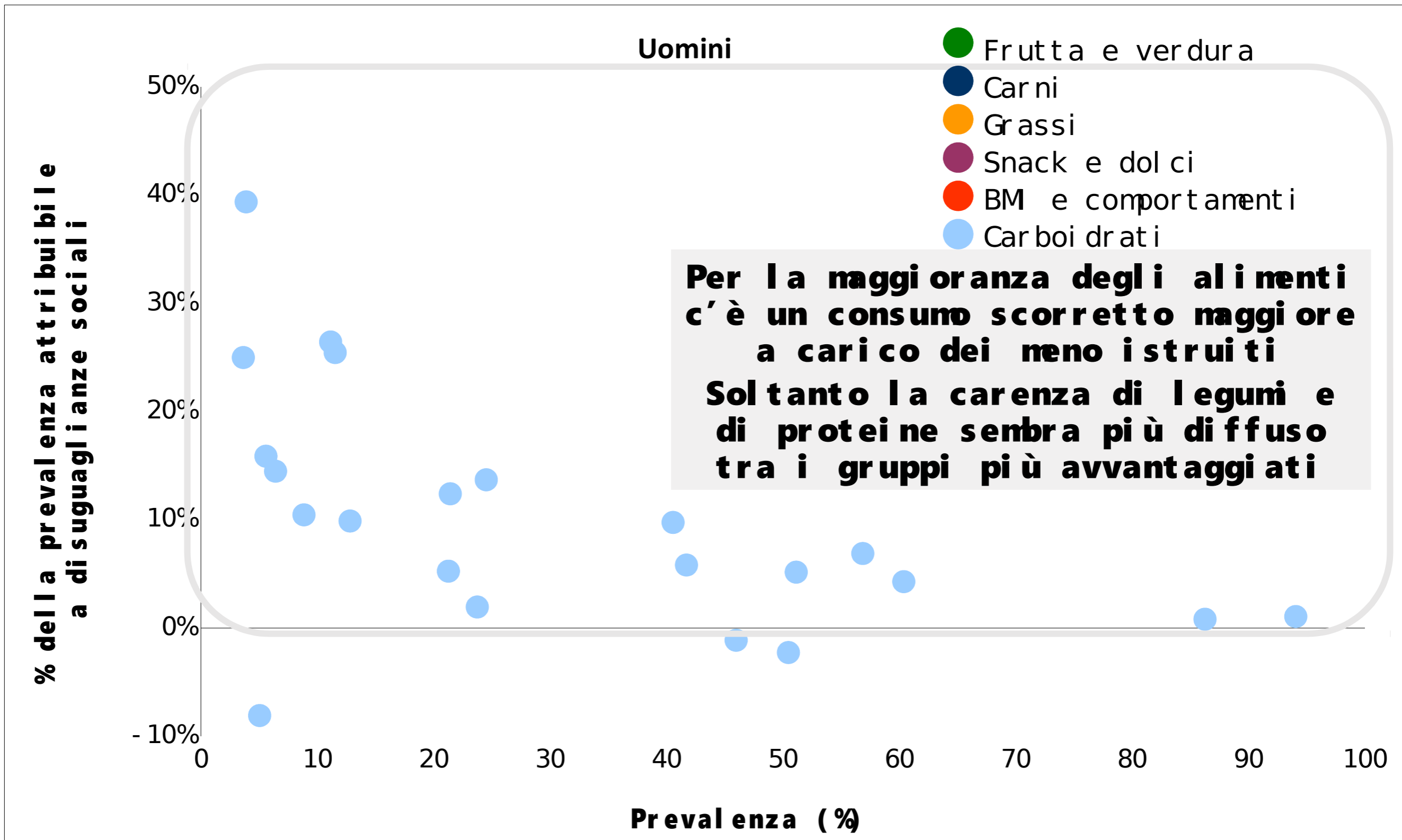


di vers a
esposi zi one



<https://apps.who.int/iris/handle/10665/43943>

Prevalenza e di suguaglianze sociali nel l'esposizione ai fattori di rischio in Italia - Uomini

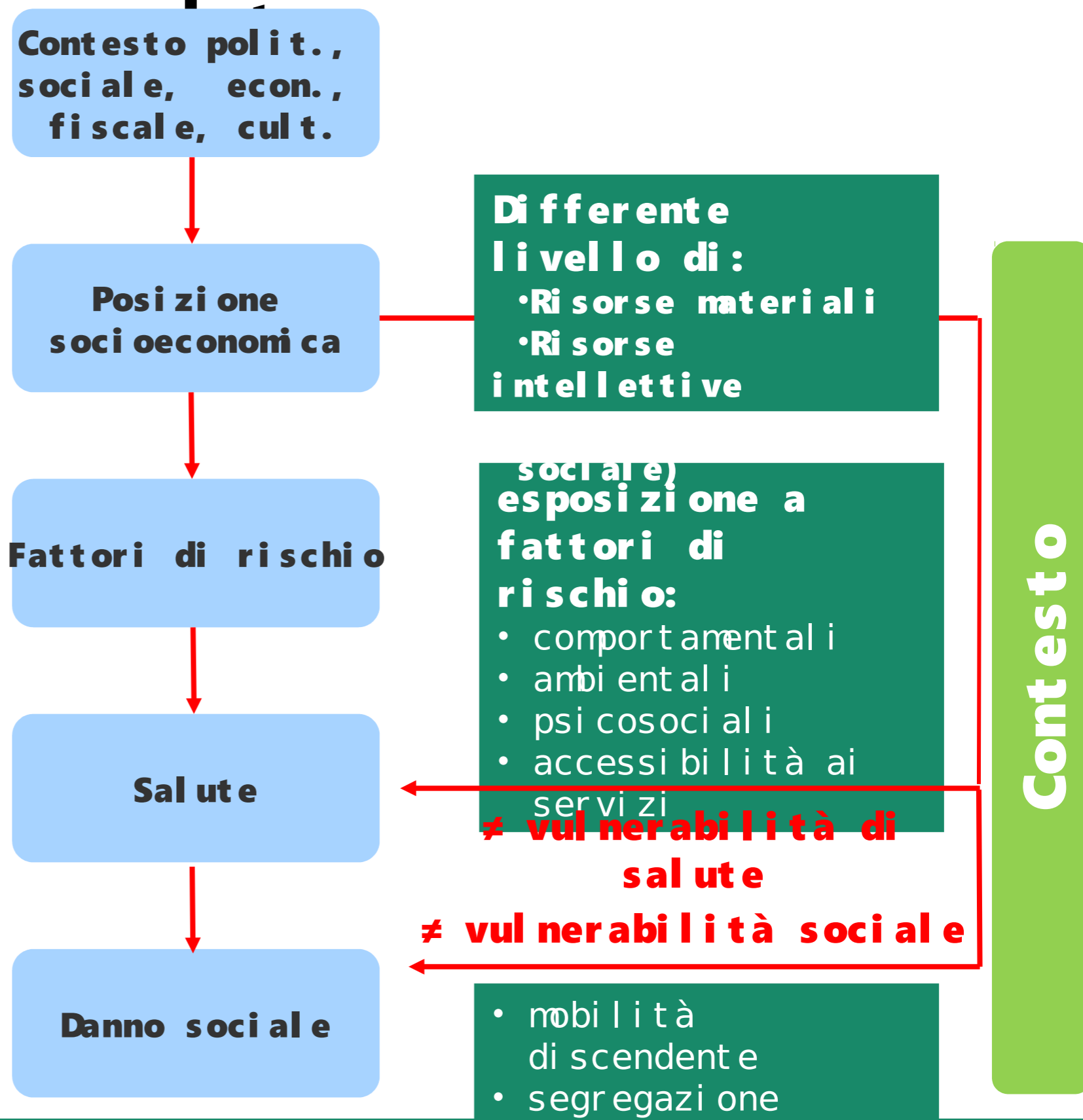


Le caratteristiche delle disuguaglianze sociali nella

2

I meccanismi di generazione delle disuguaglianze

Non sono «dat e», **ma sono il risultato di scelte politiche** che definiscono le diverse risorse, opportunità e capacità con cui gli appartenenti a diversi gruppi sociali affrontano la vita e che impattano sulle **condizioni e sui contesti in cui nascono, crescono, vivono, lavorano e invecchiano.**



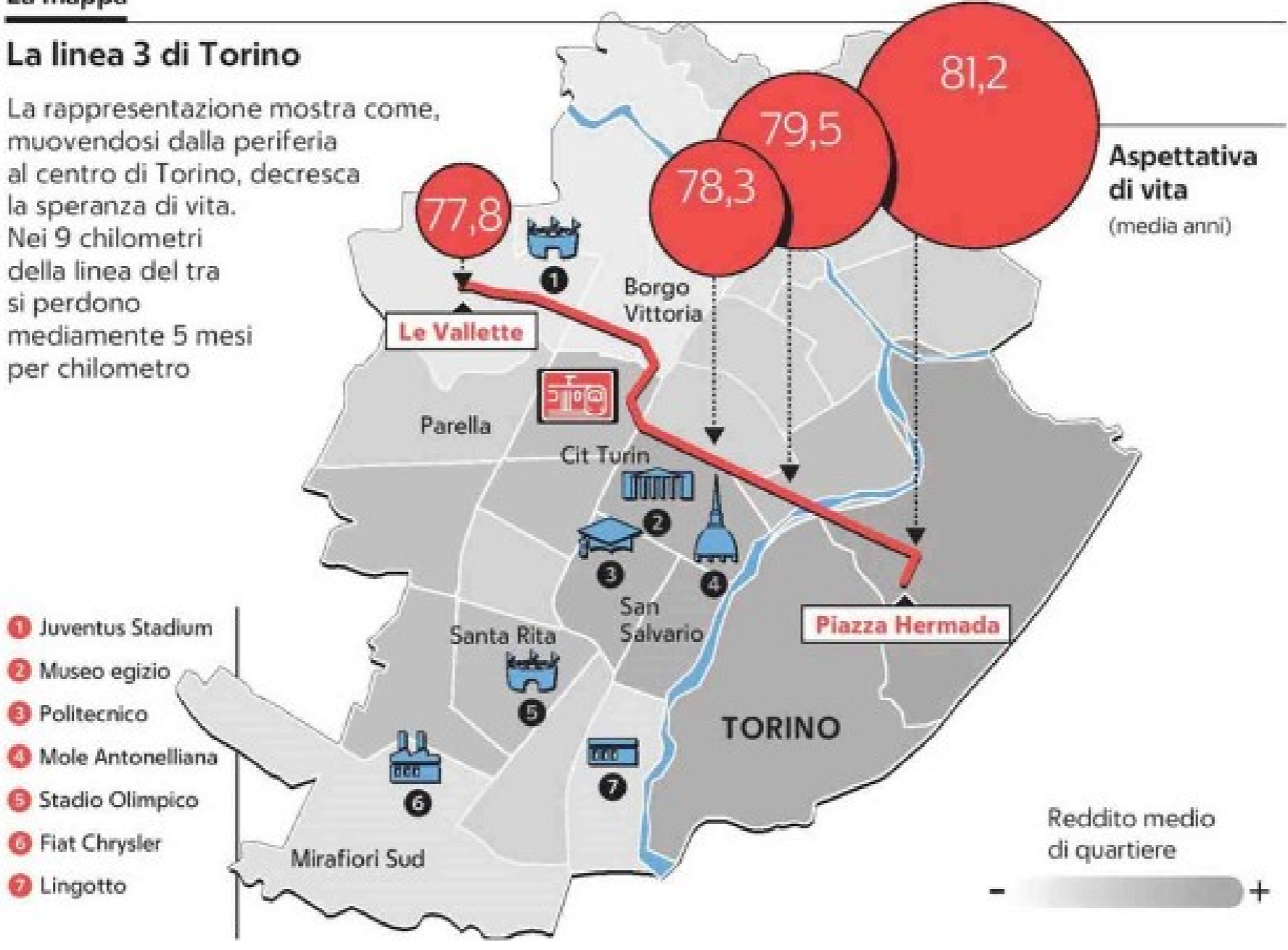
Le caratteristiche delle disuguaglianze sociali nella salute

3. Si tratta di disuguaglianze ingiuste e inique che vengono ereditate secondo la trasmissione intergenerazionale del loro svantaggio sociale

La mappa

La linea 3 di Torino

La rappresentazione mostra come, muovendosi dalla periferia al centro di Torino, decresca la speranza di vita. Nei 9 chilometri della linea del tram si perdono mediamente 5 mesi per chilometro



Il fatto che le disuguaglianze di salute siano sistematiche, socialmente prodotte e inique ci

MA È ANCHE UNA QUESTIONE UTILITARISTICA! In Europa il costo delle disuguaglianze di salute è il 9.3% PIL

**... nostri
... non fosse causato dalle
leggi della natura ma dalle
nostre istituzioni la nostra
colpa sarebbe grande"**

Charles Darwin, *Viaggio di un naturalista intorno al mondo*, p. 466

Tuttavia, equità scarsamente inclusa nell'agenda nazionale, almeno fino a qualche anno fa

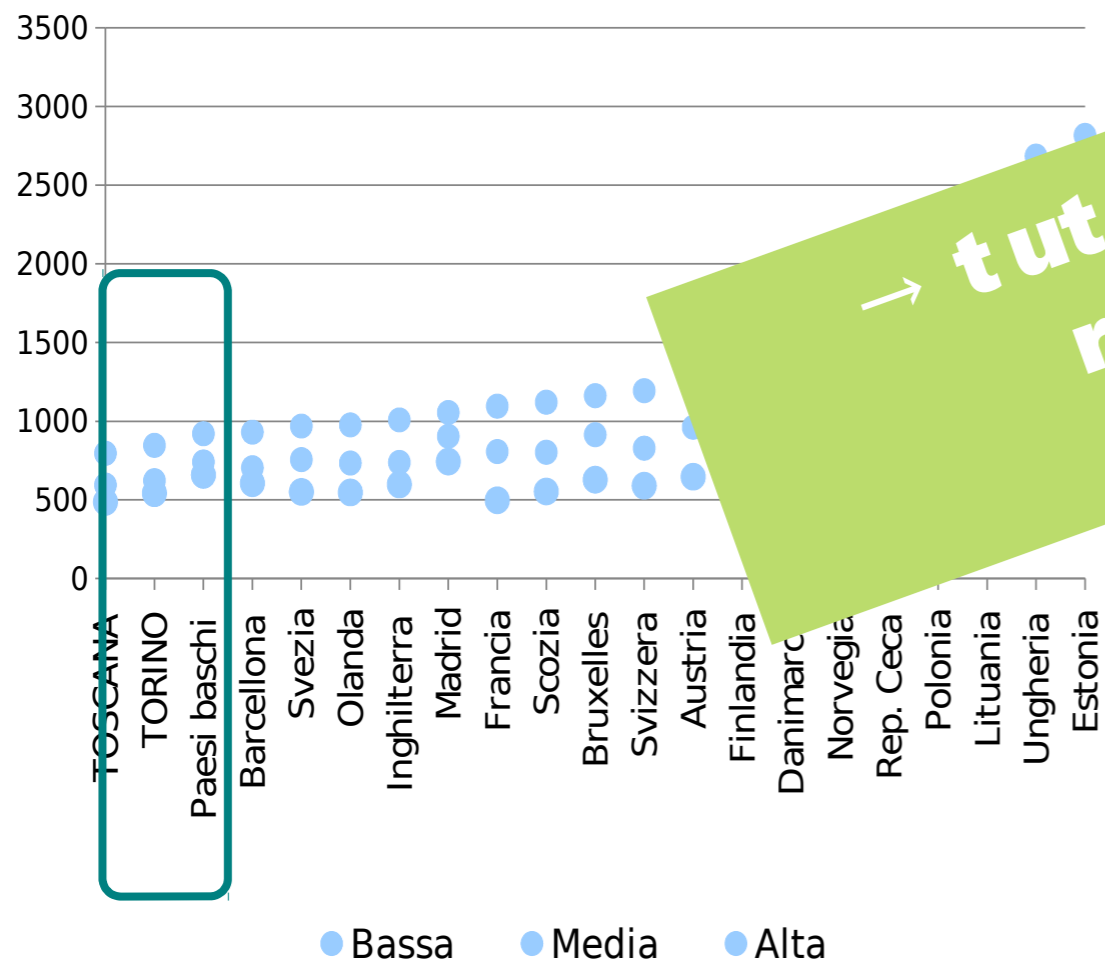
Grade	Country	Initiatives		Agenda			Type of policy					Target			evaluation/monitoring			Score	
			numero di interventi	Alta	Media	Bassa	Politiche intersectoriali e ampie	Politiche intersettoriali sulle disuguaglianze di salute	Politiche intersettoriali sui SDH	Ministero salute direttamente HI	Ministero salute indirettamente HI	Gradiente sociale	Gruppi vulnerabili	Non targettizzate	Alto	Medio	Basso	Punteggio	Punteggio totale
A	England	3	20	5			5					3			3			16	19
A	Norway	2	9	5			5					3				2		15	17
A	Sweden	1	5	5			5					3				2		15	16
A	Ireland	2	10		3		5					3			3			14	16
A	Finland	2	7	5			5					3					1	14	16
B	Spain	3	19	5					3			3				2		13	16
B	Belgium	3	21		3				4			3				2		12	15
B	Germany	2	8		3				4				2			2		11	13
B	Netherlands	2	8		3				4				2			2		11	13
B	Denmark	2	9		3				4				2			2		11	13
C	Estonia	1	3	5						3				1		2		11	12
C	Italy	3	12		3						2		2				1	9	12
C	Hungary	1	1		3				4				2				1	10	11
C	Lithuania	1	4		3					3				1		2		9	10
D	Portugal	3	12			1				3			2				1	7	10
D	Poland	2	9			1					2		2			2		7	9
D	Austria	1	3		3							1	2				1	7	8
D	Czechia	2	6			1						1	2				1	5	7

Le disuguaglianze di salute in Italia PER LUNGO TEMPO NON IN AGENDA MA NUOVE WINDOWS OF OPPORTUNITY

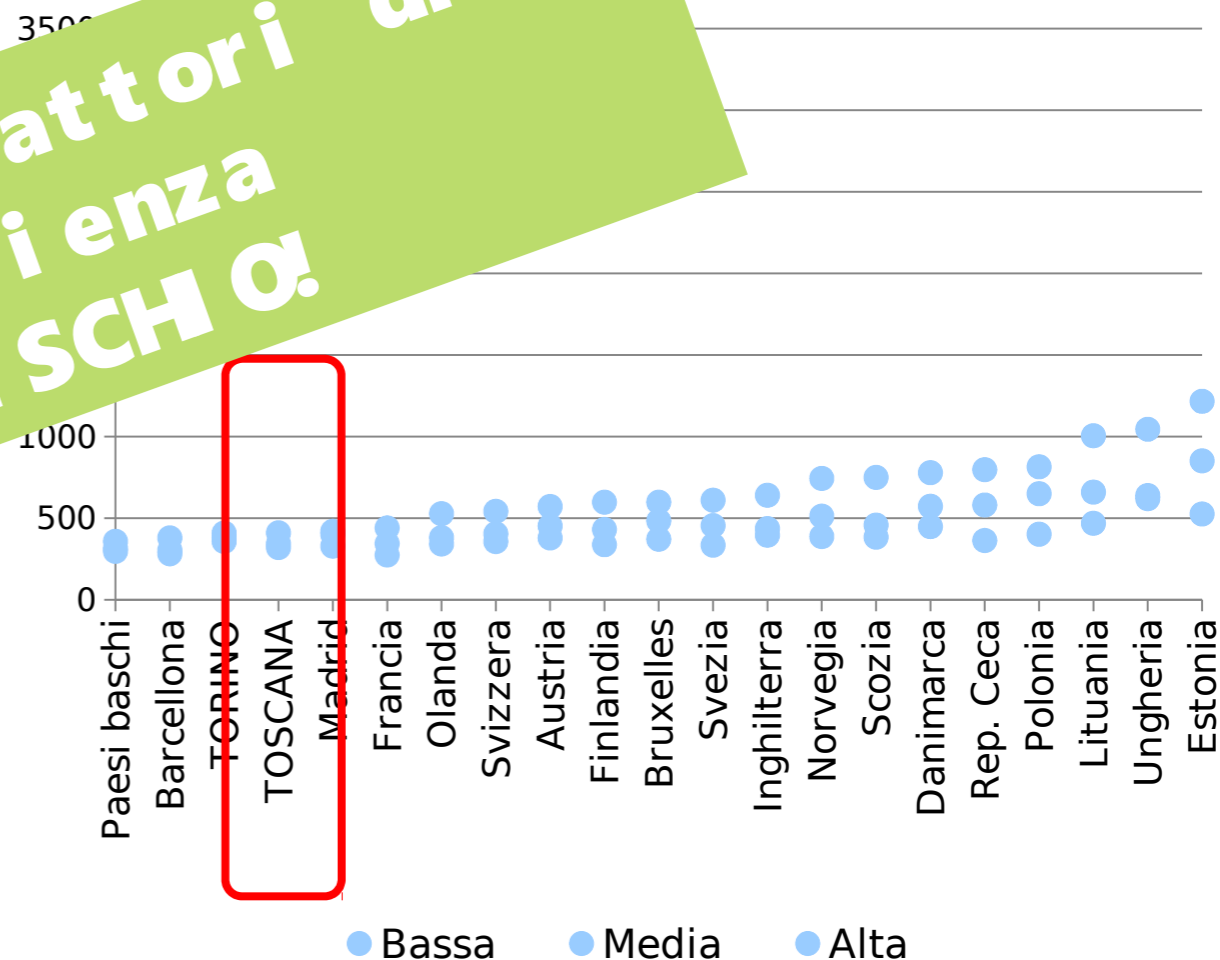
XIX MEETING NAZIONALE RETE CITTÀ SANE - OMS | 9 E 10 GIUGNO, ANCONA
LA SALUTE TRA ESPERIENZE INNOVAZIONE: DALLE BUONE PRATICHE ALLE NUOVE SFIDE

Anni 2010-2015

Tassi di mortalità per istruzione, uomini 20-74



Tassi di mortalità per istruzione, donne 20-74



→ tutti fattori di resilienza a RISCHIO!

In Italia, la disuguaglianza di salute sono meno importanti in assoluto di quanto avviene in altri Paesi europei, per presenza di dieta mediterranea, ritardo nella curva epidemica del fumo tra le donne, sistema sanitario e capitale familiare

IL CONTRASTO ALLE DISUGUAGLIANZE IN ITALIA

- Solidarity in health (2009), risoluzione della

Co

Lacune nell'approccio italiano:

- mancanza di approcci coerenti e integrati, sostenibili,
- azioni quasi esclusivamente su e da sistema sanitario,
- è molto difficile convincere altri settori circa la necessità e l'importanza di contrastare le disuguaglianze di salute e circa il potenziale contributo che ognuno di essi può apportare in questa impresa.

- ✓ I nuovi Piani nazionali e regionali della

prevenzione

- ✓ Equità nei LEA

A cura di GIUSEPPE COSTA, MAURIZIO BASSI,
GIAN FRANCO GENSINI, MICHELE MARRA,
ANNA LISA NICELLI, NICOLAS ZENGARINI

**L'EQUITÀ NELLA SALUTE
IN ITALIA**

Secondo rapporto
sulle disuguaglianze sociali
in sanità

FrancoAngeli

Fondazione Smith Kline



IL COVID-19 e l'impatto delle disuguaglianze

L'impatto della pandemia è stato tutt'altro che equo...

1. La pandemia accrescerà le disuguaglianze nel breve, medio e lungo periodo → **URGENZA**
2. Per la prima volta **SALUTE** metrica comune per valutare impatto politiche. PNRR ne è di mostrazione.
Ma come fare? E cosa chiedere?

3. Di disuguaglianze nell'impatto a breve termine sulla salute fisica e mentale derivate dal distanziamento sociale
4. Di disuguaglianze a lungo termine derivate dalla redistribuzione dei determinanti sociali della salute



LE DISUGUAGLIANZE DI SALUTE

Cosa fare?

XIX MEETING NAZIONALE RETE CITTÀ SANE - OMS | 9 E 10 GIUGNO, ANCONA
LA SALUTE TRA ESPERIENZE INNOVAZIONE: DALLE BUONE PRATICHE ALLE NUOVE SFIDE

**Le politiche e le azioni
di contrasto alle
disuguaglianze nella sanità
pubblica**

- **Misurare le disuguaglianze**
- **Fare profili di salute e calibrare interventi**

**politiche
prevenzione,
promozione salute**

**politiche
sanitarie (equità
nell'accesso, al
sistema sanitario,
ai percorsi
terapeutici, alla
vaccinazione)**



**Contesto polit.,
sociale, econ.,
fiscale, cult.**

**Posizione
socioeconomica**

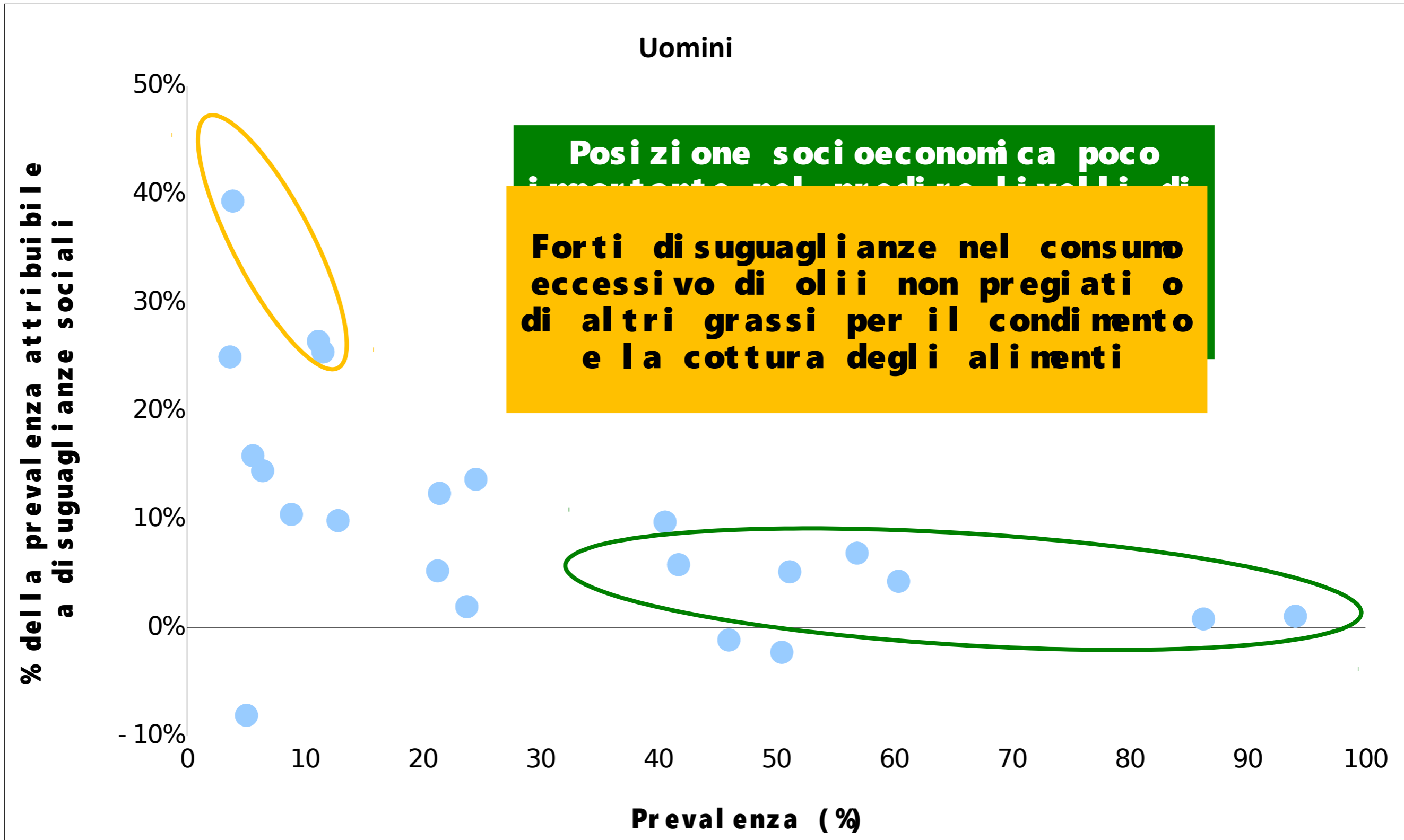
Fattori di rischio

Salute

Danno sociale

Contesto

Prevalenza e di suguaglianze sociali nel l'esposizione ai fattori di rischio in Italia - Uomini



**Le politiche e le azioni
di contrasto alle
disuguaglianze nella sanità
pubblica**

- **Misurare le disuguaglianze**
- **Fare profili di salute e calibrare interventi**
- **Disarticolare i meccanismi e individuare interventi corretti (HEA)**
- **Formare alle disuguaglianze**
- **HEA anche del PNRR**

**politiche
prevenzione,
promozione salute**

**politiche
sanitarie (equità
nell'accesso, nei
percorsi
terapeutici, nei
farmaci,
FORMAZIONE!)**



**Contesto polit.,
sociale, econ.,
fiscale, cult.**

**Posizione
socioeconomica**

Fattori di rischio

Salute

Danno sociale

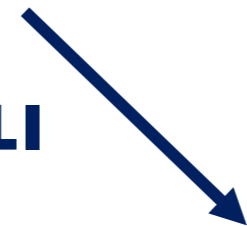
Contesto

Le politiche e le azioni non sanitarie di contrasto alle disuguaglianze

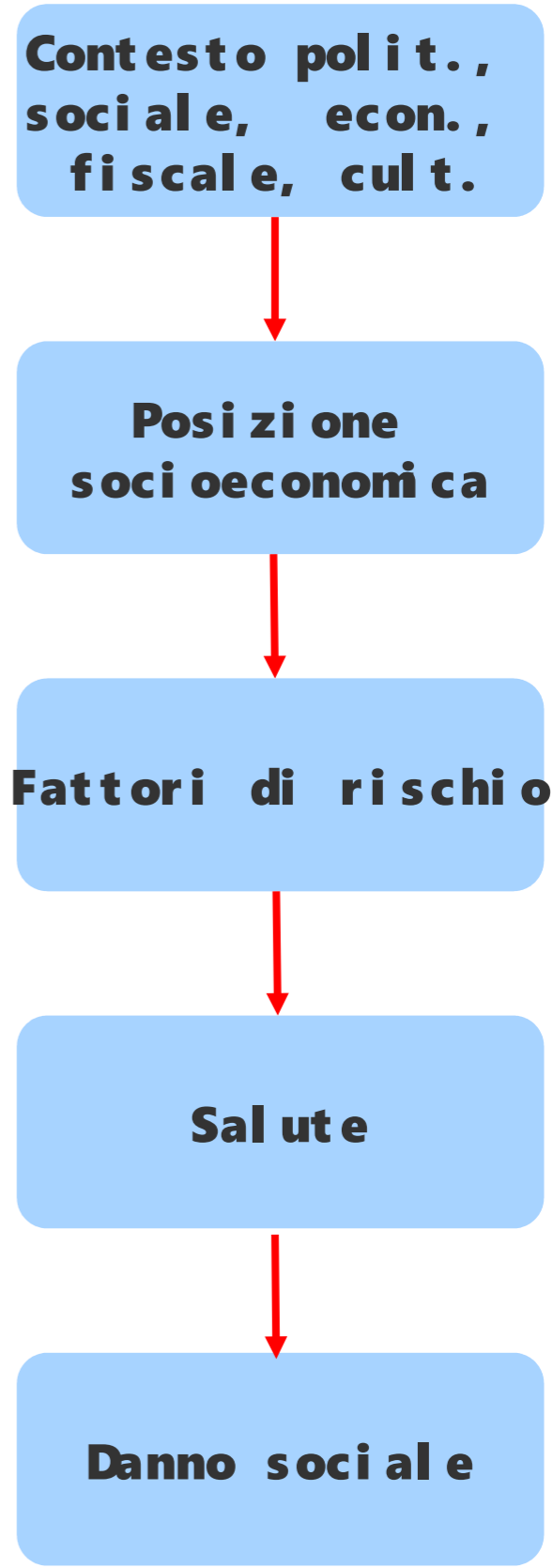
Politiche sul contesto

LE CITTÀ SONO SETTING IDEALI PER PROMUOVERE SALUTE

- **IN CONTATTO CON POPOLAZIONE**
- **BISOGNI POPOLAZIONE RAPPRESENTATI**
- **Il comune è ASSEMBLEA INTERSETTORIALE con competenze su tanti SDH (servizi sociali, riqualificazione, spazi urbani, trasporti, scuole)**
- **MA HAP non è HAP with an equity focus**



Contesto



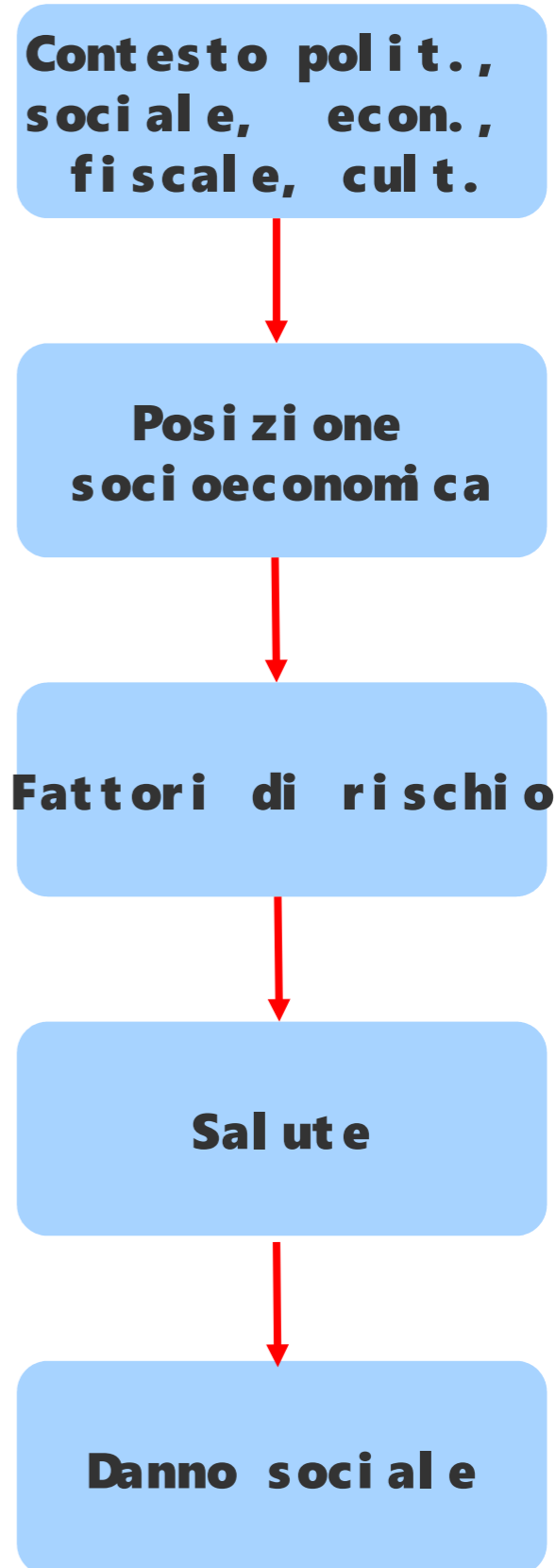


**ma in questi casi serve commitment,
sostenibilità, accountability...
GOVERNANCE!**

Le politiche e le azioni non sanitarie di contrasto alle disuguaglianze

Azioni di advocacy (CITTÀ SANE?) per governance delle disuguaglianze

C'È SPAZIO PER CHIEDERE GOVERNANCE DI SUGUAGLIANZE
Advocacy, risorse, sostenibilità delle misure, valutazione, creare reti, comunicare con la comunità e con gli stakeholder; partecipazione, con i decision makers, apportando evidenze chiare ed esplicite ed individuando finestre di opportunità



Contesto

Le politiche e le azioni non sanitarie di contrasto alle disuguaglianze

• Migliorando la governance si può arrivare a...

Politiche che migliorano la stratificazione sociale
(redistribuzione reddito, istruzione, lavoro, pol. fiscali, economia, politiche sociali..)

Politiche socio sanitarie per prevenire conseguenze ingiuste
(ammortizzatori sociali, esenzioni, reinserimento lavorativo..)



Contesto polit., sociale, econ., fiscali, cult.

Posizione socioeconomica

Fattori di rischio

Salute

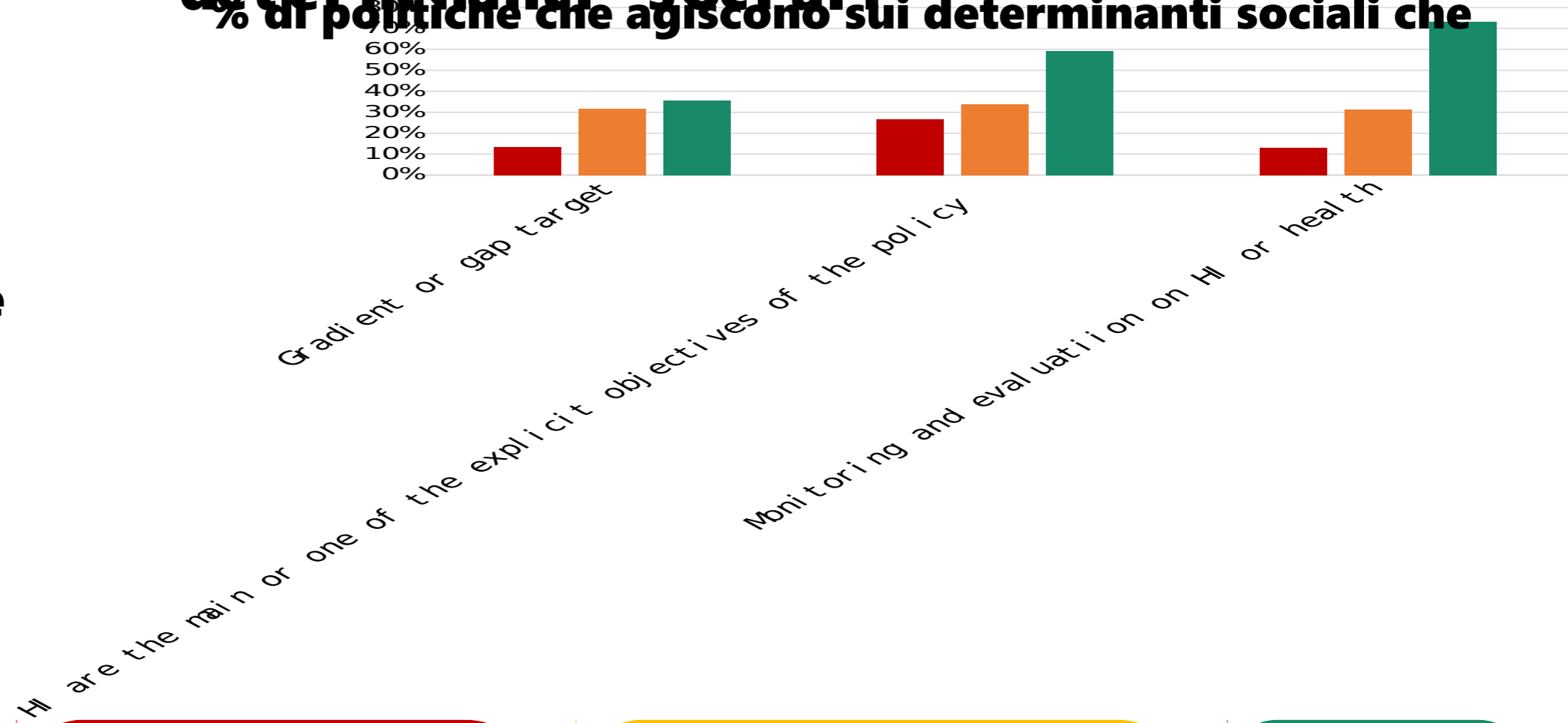
Danno sociale

Contesto

C'è una relazione tra la governance delle diuguaglianze di salute e le politiche sui determinanti sociali

Quanto più la
governance
delle
diuguaglianze
è avanzata,
tanto più
anche le
politiche non
sanitarie che
agiscono sui
determinanti
sociali della
salute sono
orientate
all'equità

% di politiche che agiscono sui determinanti sociali che



**Bosnia / Bulgaria
/ Croatia /
Cyprus /
Estonia /
Greece /
Lithuania /
Romania
Slovakia**

**Belgium / Czech
Republic / France /
Germany / Italy
Netherlands / Poland
Portugal / Serbia
Slovenia / Spain
Sweden**

**Finland
Norway
Wales**

L'IMPORTANZA DELLE LENTI DI EQUITÀ SEMPRE E COMUNQUE

<https://www.epidemiologia.it/limpegno-di-aie-contro-la-guerra/>

EPIDEMIOLOGIA CONTRO LA GUERRA



Impegno di AIE per la pace –

Supporti la lettera aperta al governo italiano –

Il conflitto in corso in Ucraina conferma come guerre e conflitti armati siano una seria minaccia, alla salute pubblica e integrità ambientale in Europa, così come nel resto del mondo.

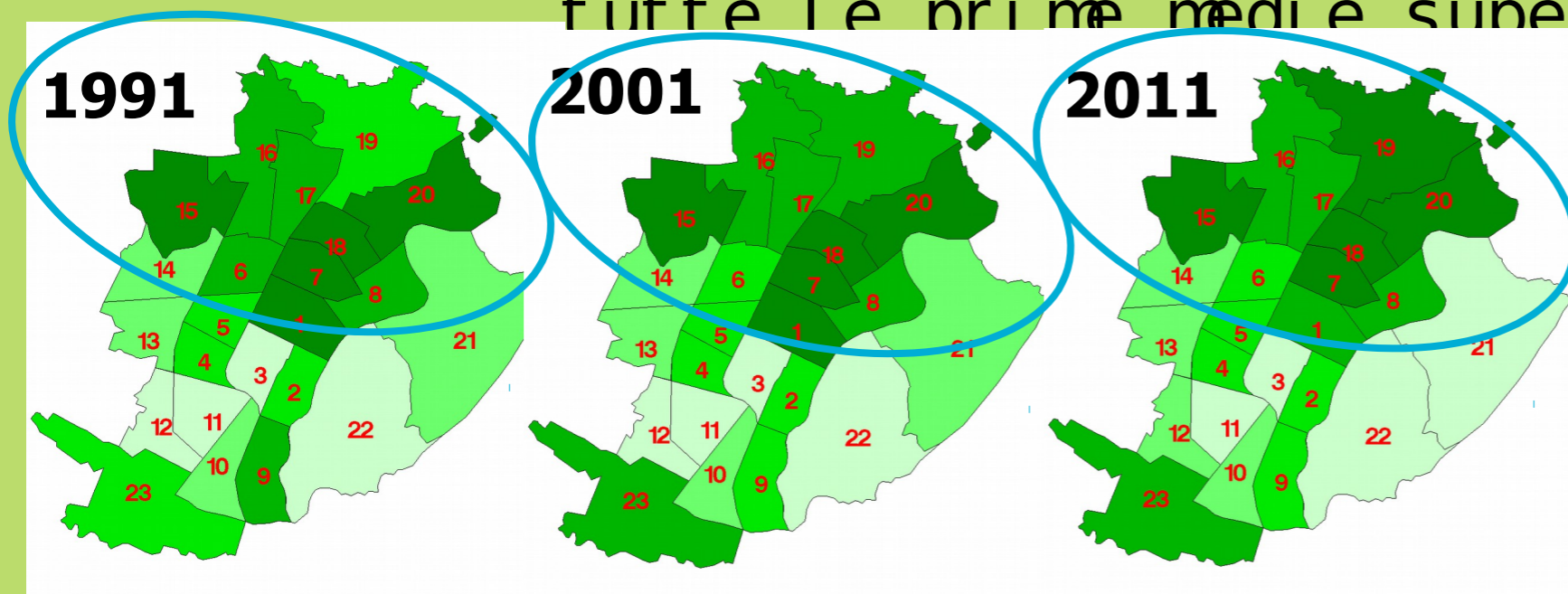
Da molteplici aspetti che dovrebbero essere valutati prima di considerare l'opportunità di scelte belliciste (l'investimento in armamenti, al commercio di armi, fino alla partecipazione diretta o indiretta a guerre), un'attenzione

GRAZIE A TUTTI
michelemarracastilla@gmail.com

Caso studio HEA
Come contrastare le disuguaglianze
nei fattori di rischio
comportamentali negli adolescenti a
Torino

Analisi delle disuguaglianze sociali di salute

Nel 2011, la struttura di Promozione alla salute del l'Asl TO2 → progetto per promuovere l'attività fisica e sportiva tra gli adolescenti delle scuole secondarie sul proprio territorio. Ne approfitta per analizzare il profilo di equità nell'esposizione agli stili di vita somministrando il questionario HBSC a tutti i ragazzi di tutte le prime medie superiori.



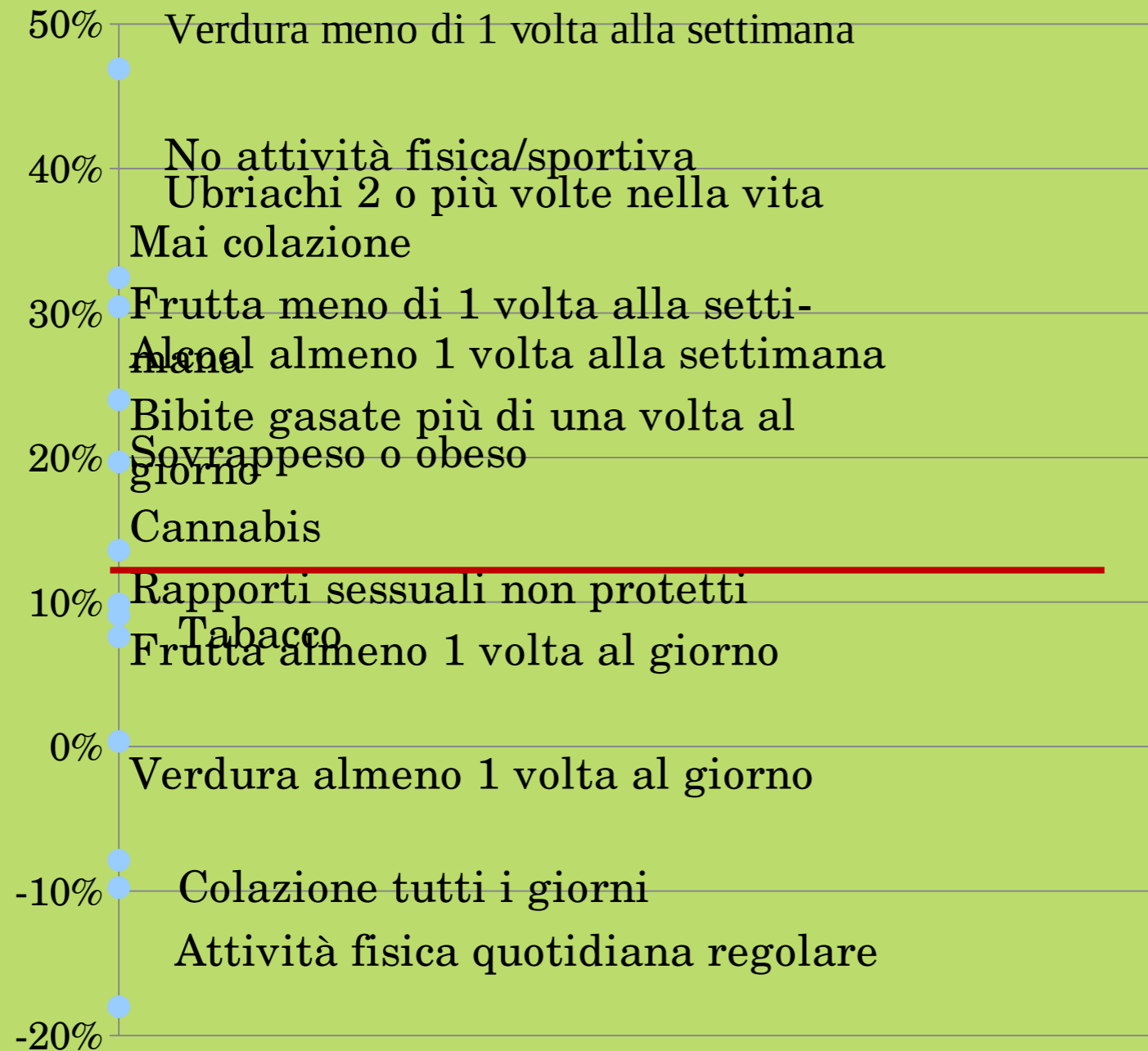
Deprivazione socioeconomica nei quartieri di Torino del'ASLTO2



ASLTO2: Paese dei balocchi?

Il confronto (scoraggiante) con il resto della città

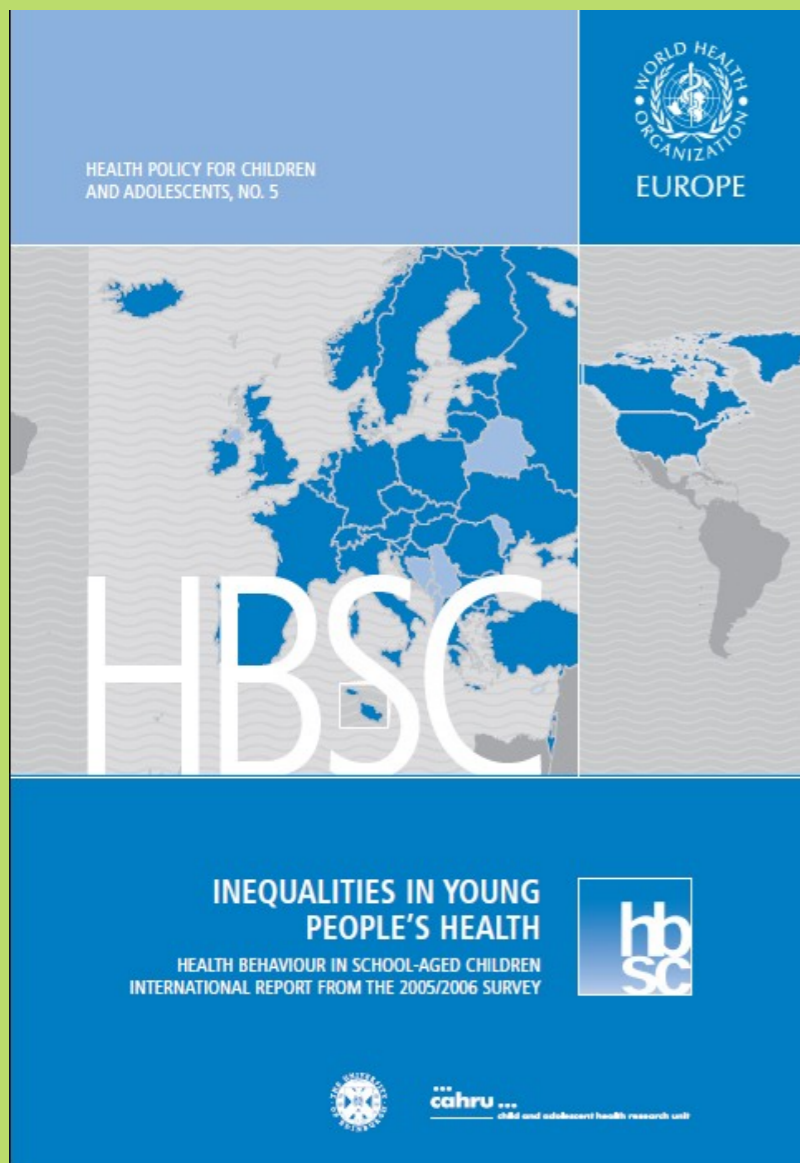
ECCESSI NELLE SCUOLE DI TOR2



**Media di tutta
Torino**

Quanto contano le disuguaglianze?

Il questionario HBSC indaga vari aspetti dello status socioeconomico degli adolescenti.

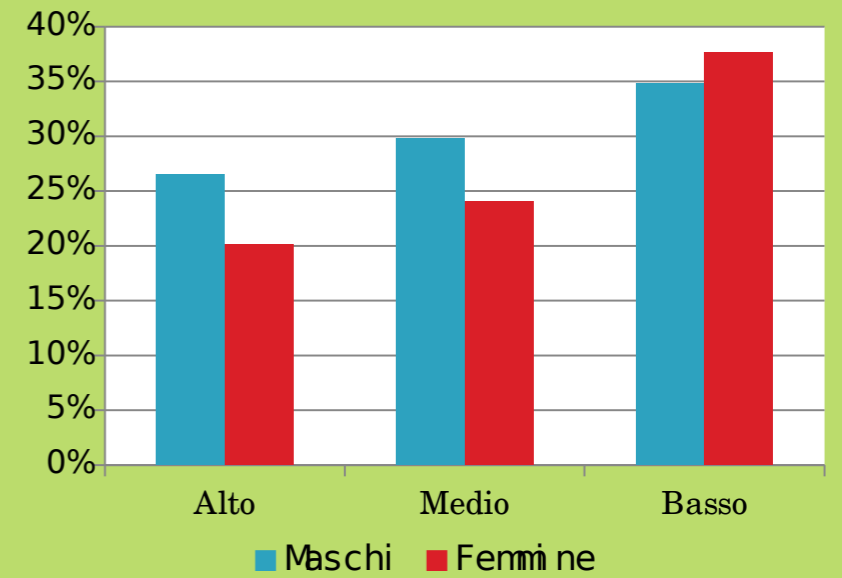
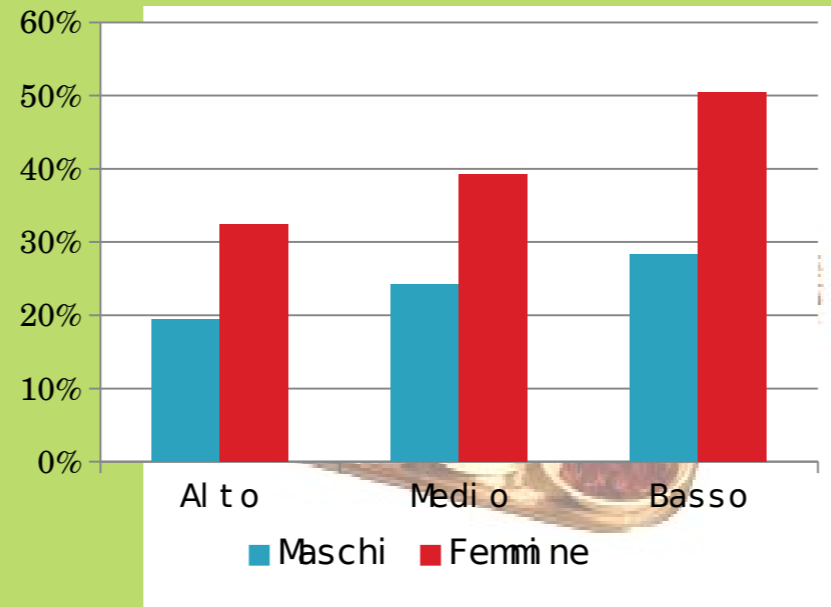
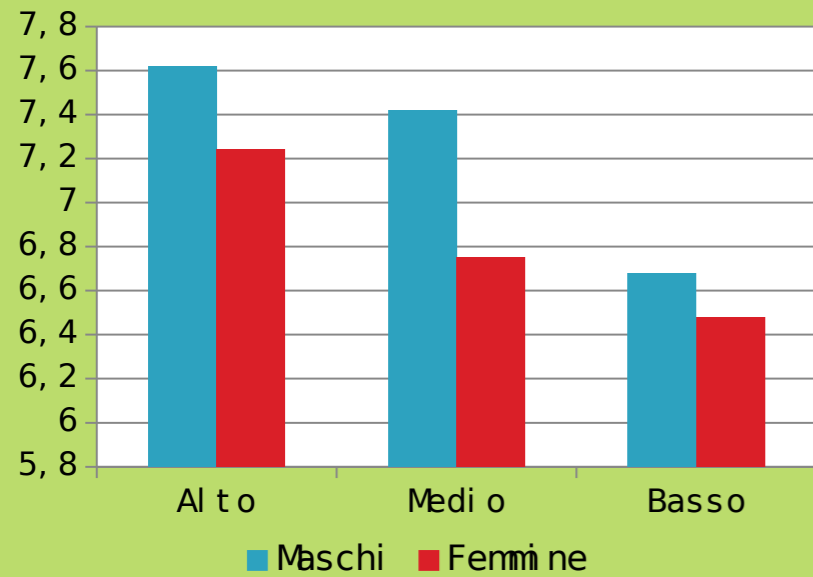


L'INDICE di benessere socioeconomico familiare Family Affluence Scale (FAS) è diviso in 3 classi, definite dalla sommatoria delle risposte alle seguenti domande:

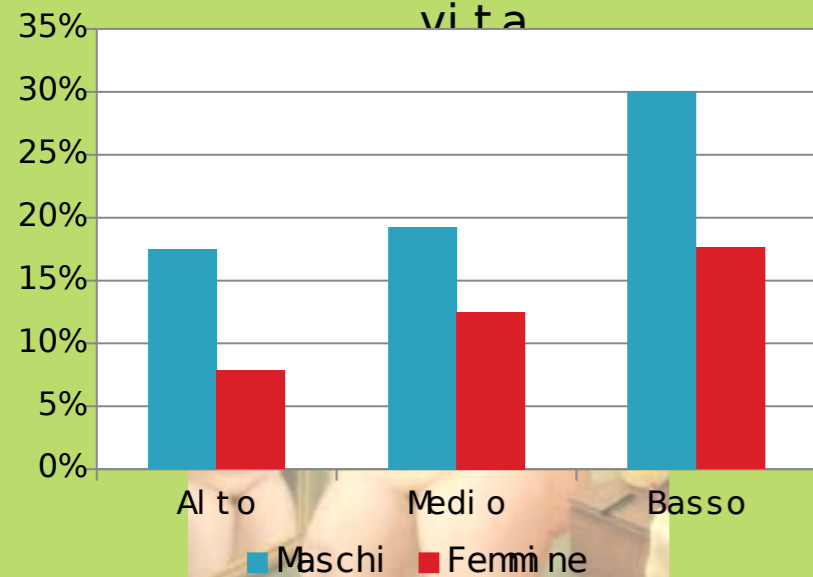
- **N° di auto possedute dal nucleo familiare**
- **Presenza di una camera individuale per il ragazzo**
- **N° di vacanze effettuate nell'ultimo anno**

- **N° di computer presenti a casa**
- <https://www.epicentro.iss.it/hbsc/>**

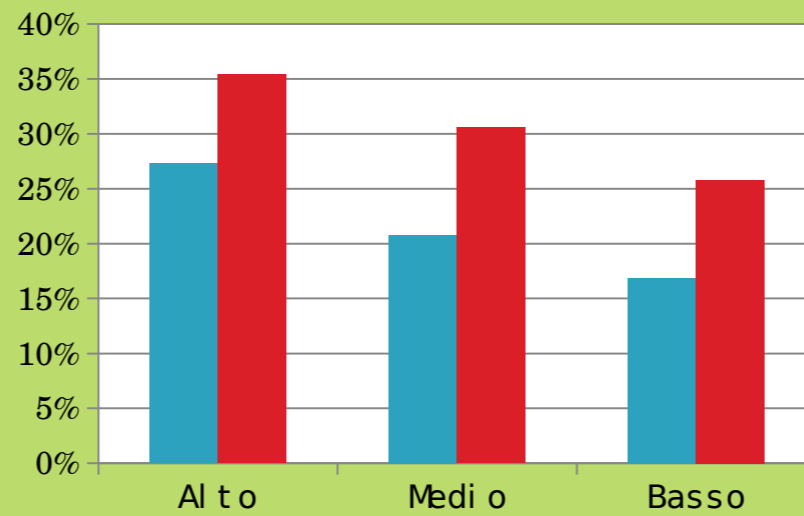
Esiti di salute e stili di vita salutari (il FAS legge bene)



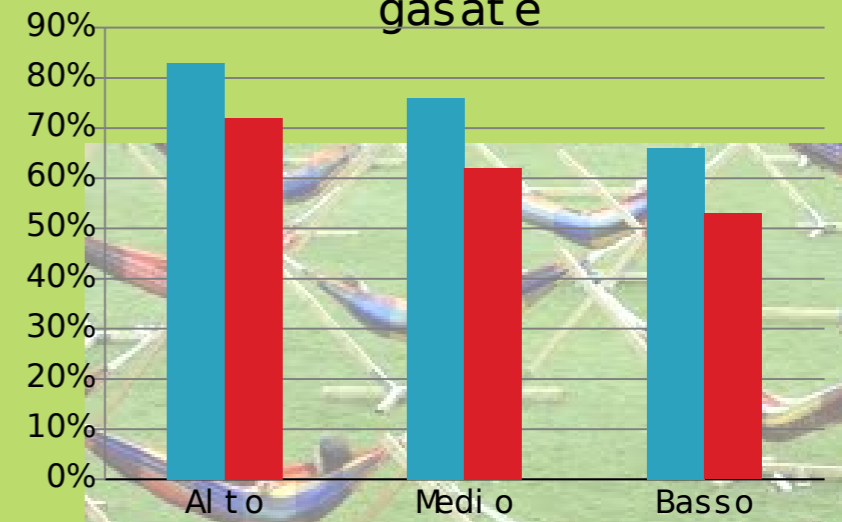
Soddisfazione per la propria vita



Colazione (mai)



Consumo giornaliero di bibite gasate



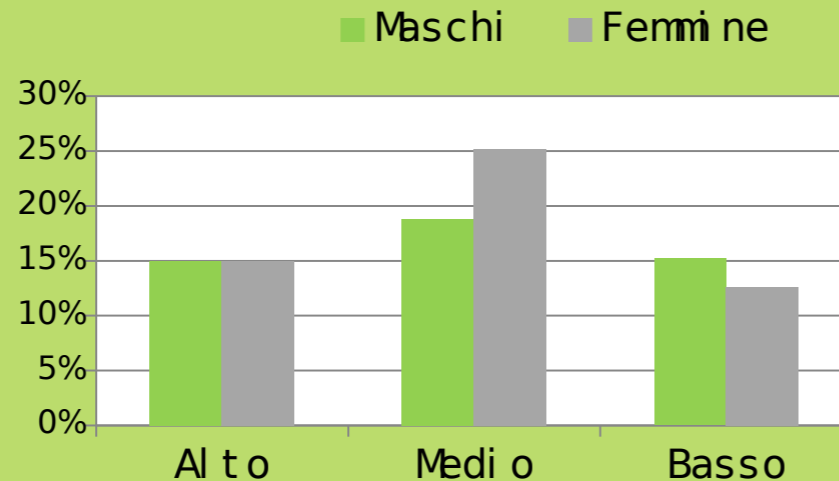
BM (% di obesi e sovrappeso)

Consumo giornaliero di frutta e verdura

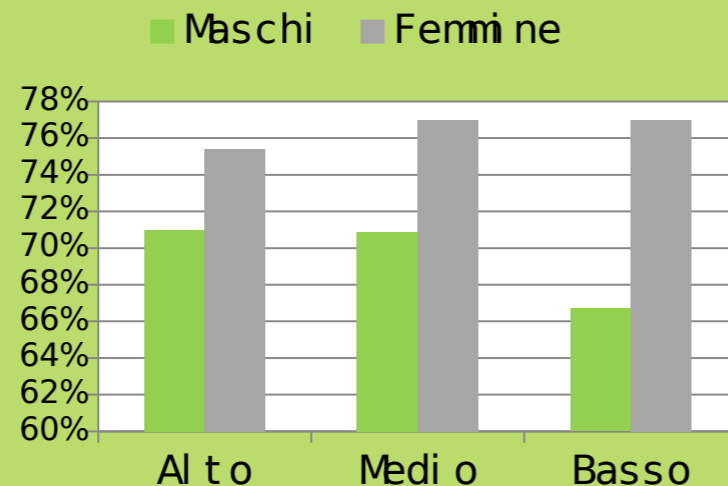
Non fare attività fisica fuori scuola

Comportamenti a rischio il FAS non sembra evidenziare di suguaglianze

TABACCO (% di fumatori quotidiani)

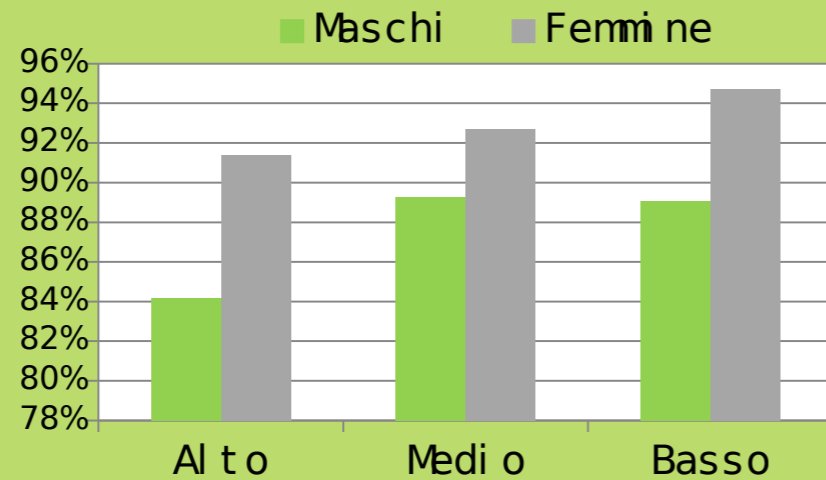


ALCOOL (mai stato ubriaco negli ultimi due mesi)

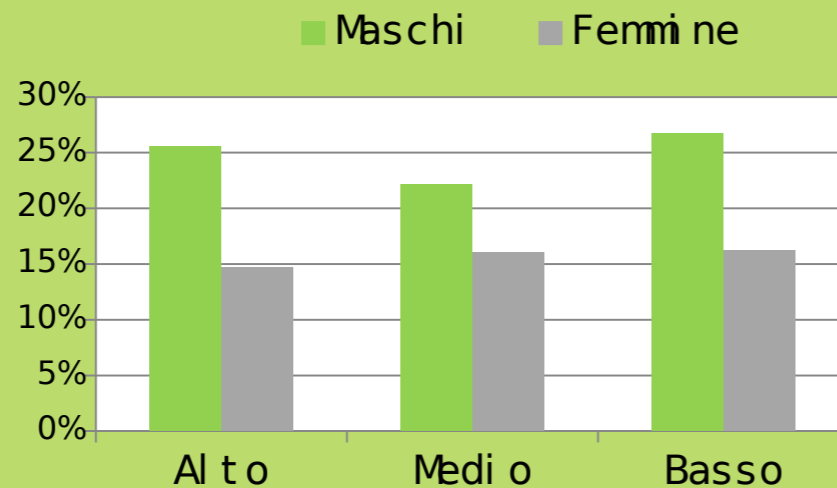


Comportamenti a rischio il FAS non sembra evidenziare di suguaglianze

Cannabis (mai negli ultimi 30 giorni)



Bullismo attivo

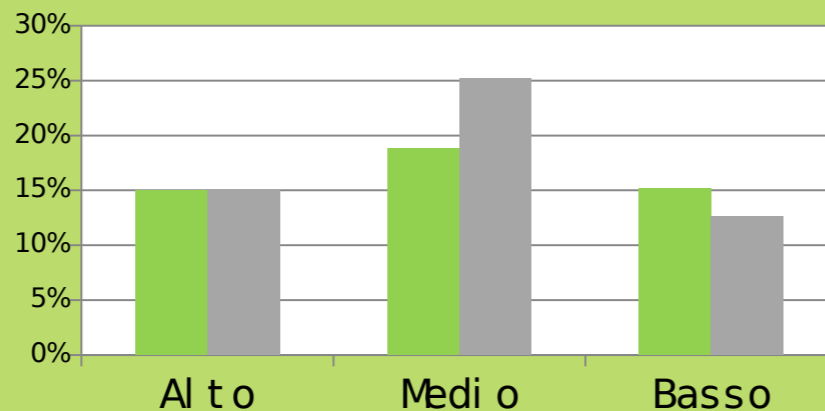


Abbiamo allora stratificato per un'altra dimensione. Quale secondo voi?

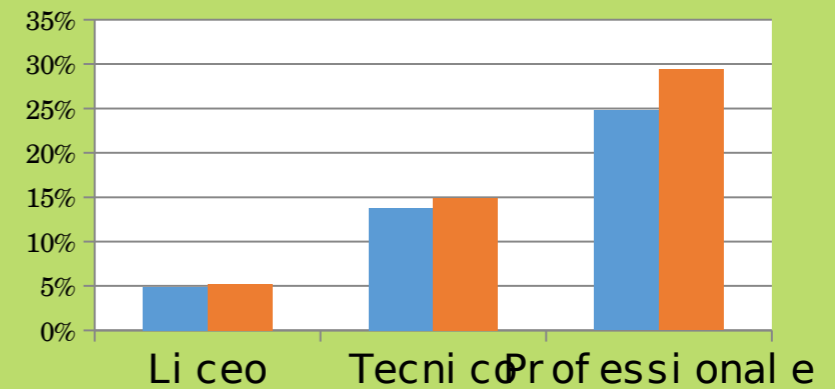
Comportamenti a rischio: il FAS non sembra evidenziare di uguaglianze, ma la tipologia scolastica sì!

TABACCO (% di fumatori quoti di anni)

Maschi Femmine

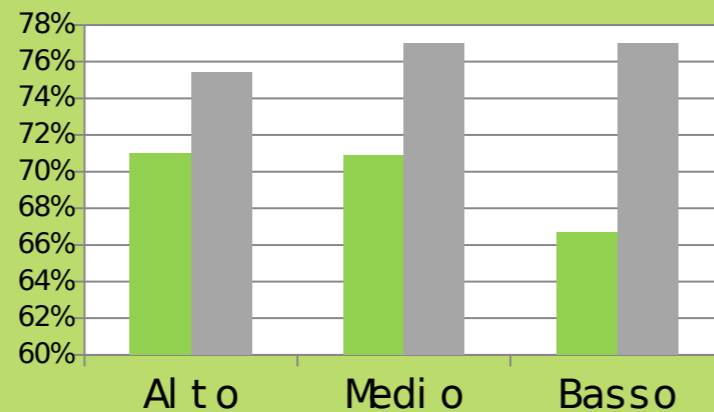


Maschi Femmine

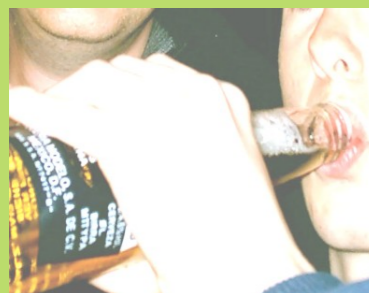
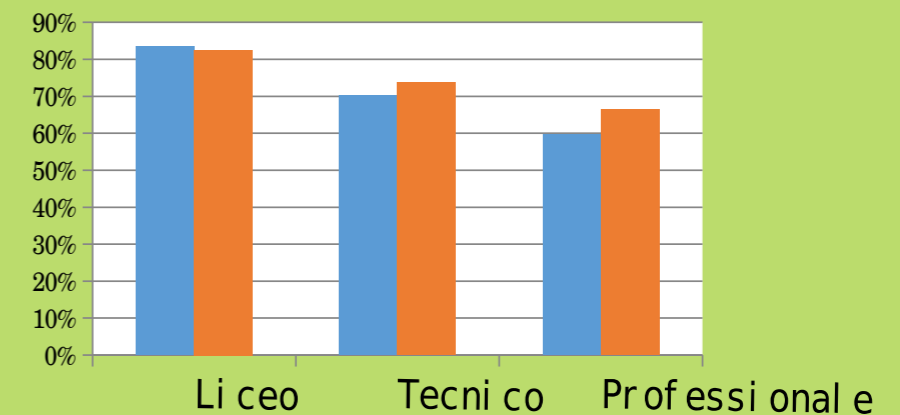


ALCOOL (mai stato ubriaco negli ultimi due mesi)

Maschi Femmine



Maschi Femmine

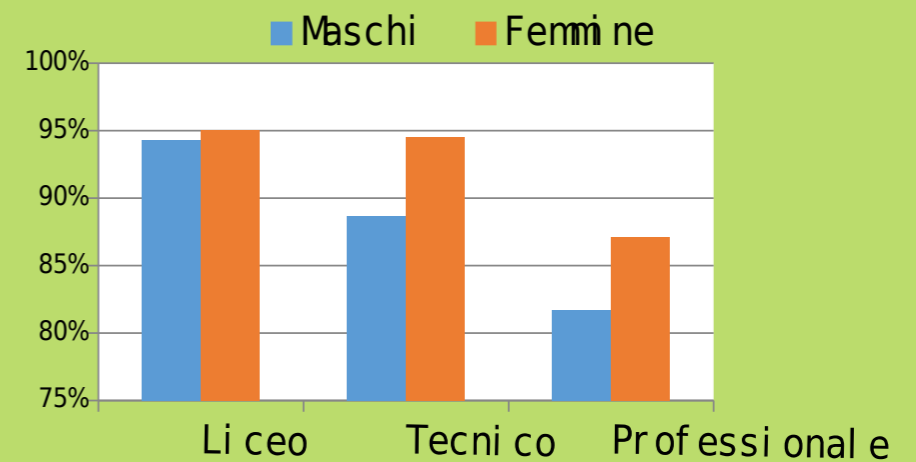
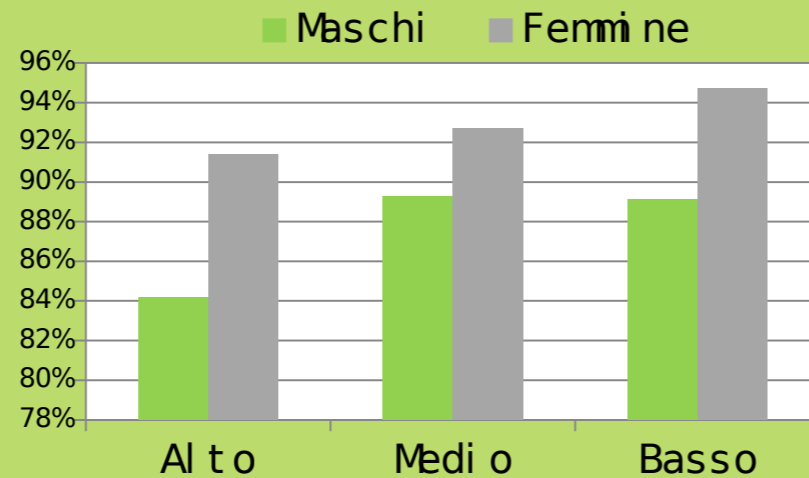
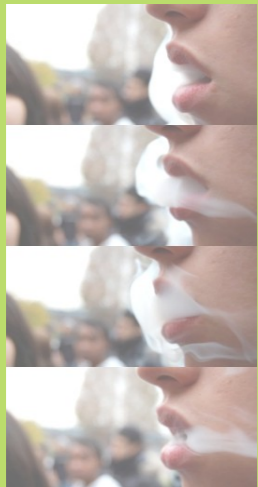


Family Affluence Scale

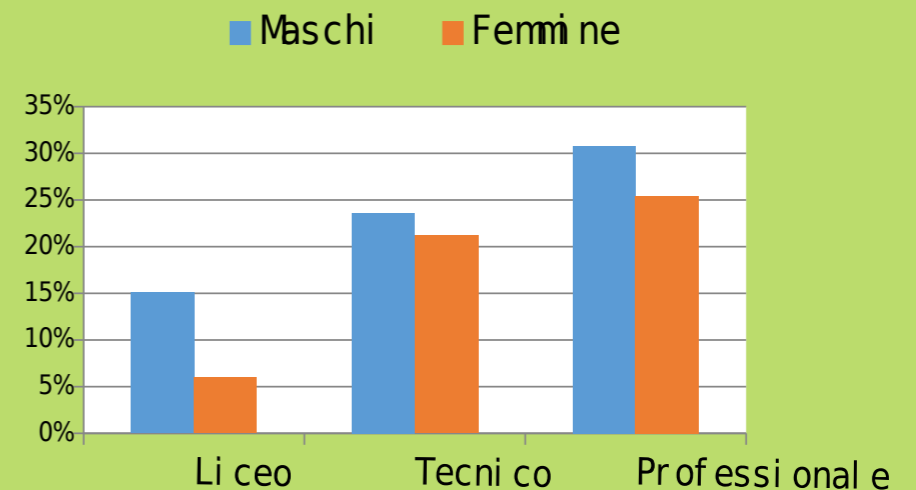
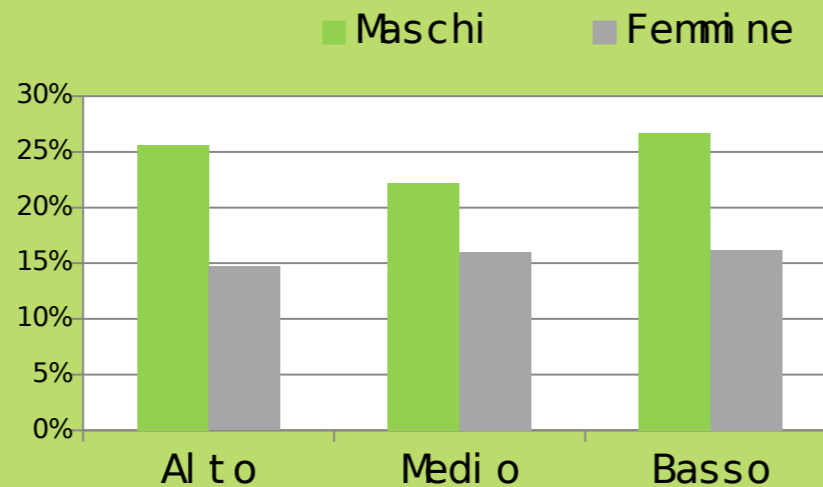
Tipologia scolastica

Comportamenti a rischio: il FAS non sembra evidenziare di uguaglianze, ma la tipologia scolastica sì!

Cannabis (mai negli ultimi 30 giorni)



Bullismo attivo



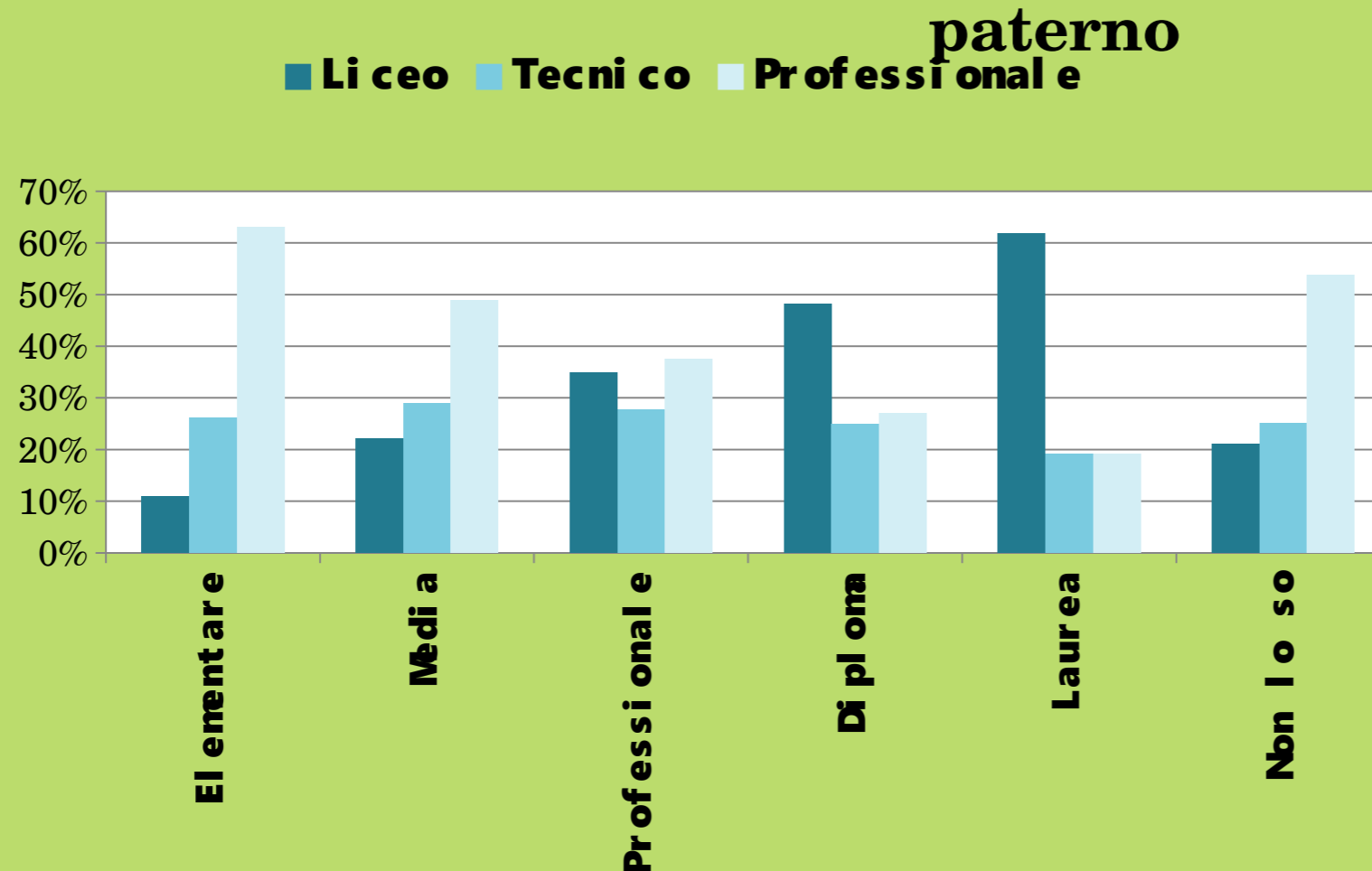
Family Affluence Scale

Tipologia scolastica

Non dobbiamo sperare che tutti i nostri figli vadano al liceo, ma capire quali siano i fattori protettivi presenti nei licei...

Cosa si cela dietro la tipologia scolastica?

Scelta della tipologia scolastica in base al titolo di studio

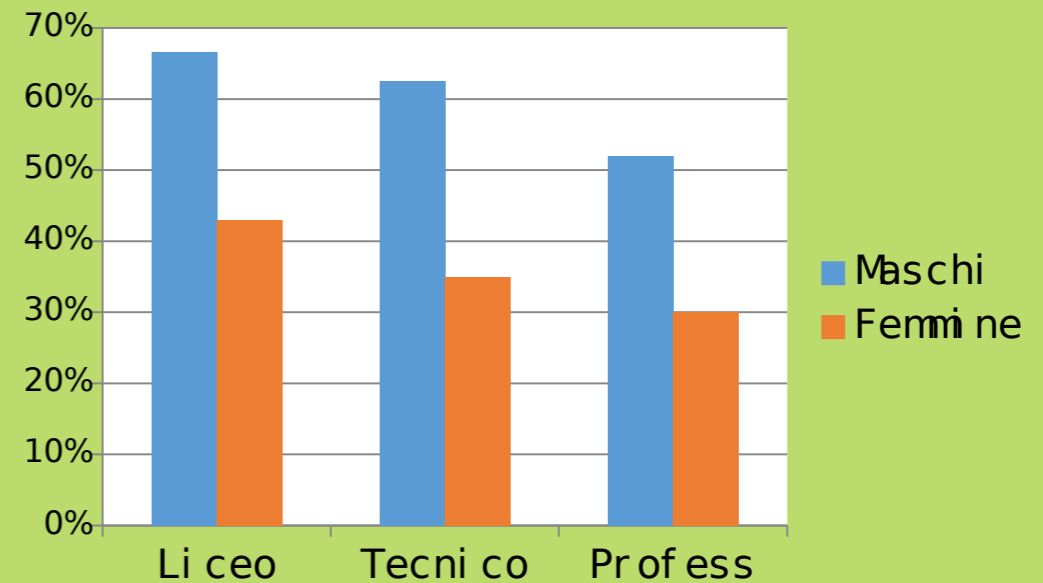
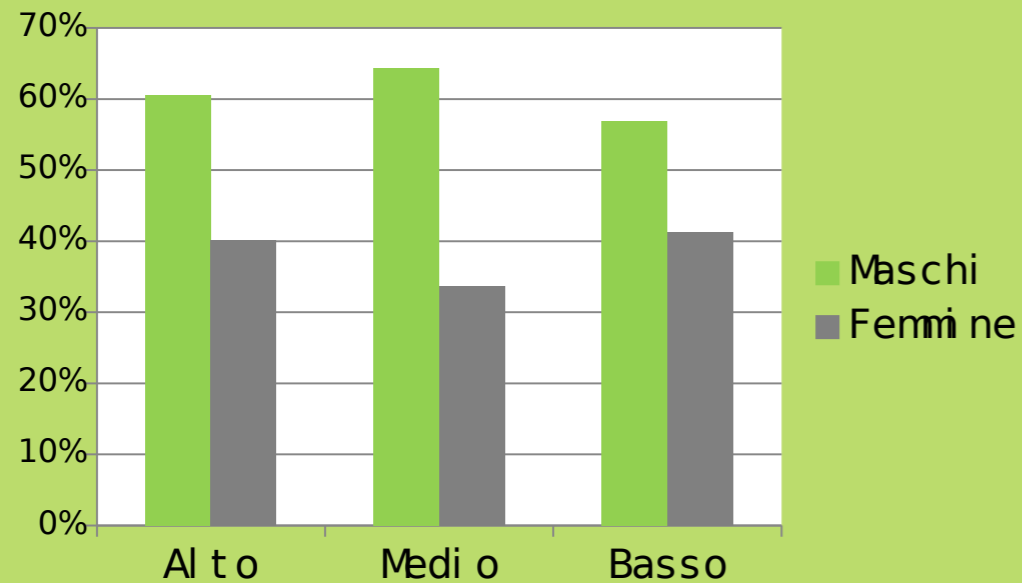


Nei licei c'è un miglior capitale socioculturale di partenza dei genitori

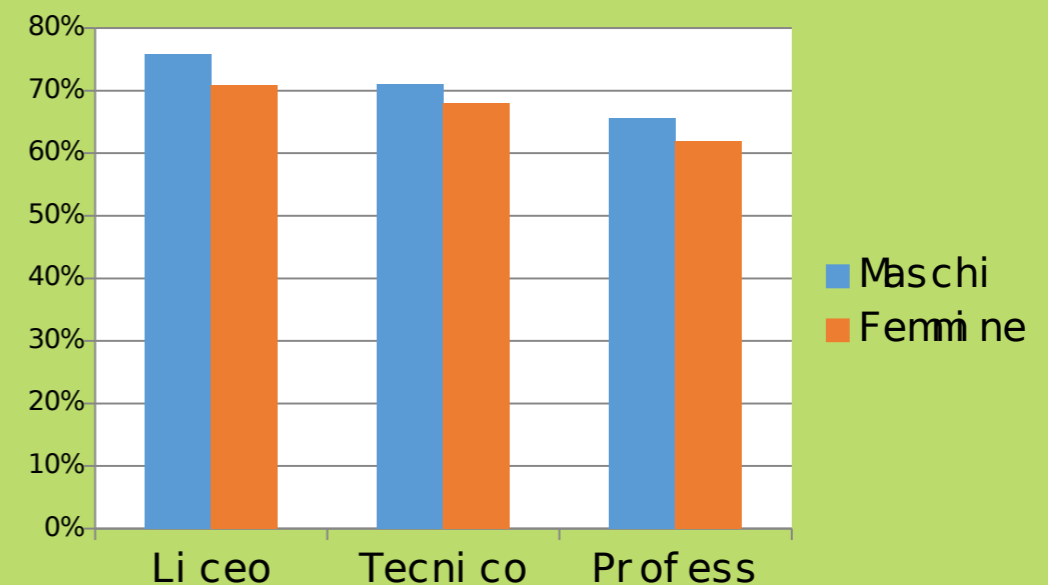
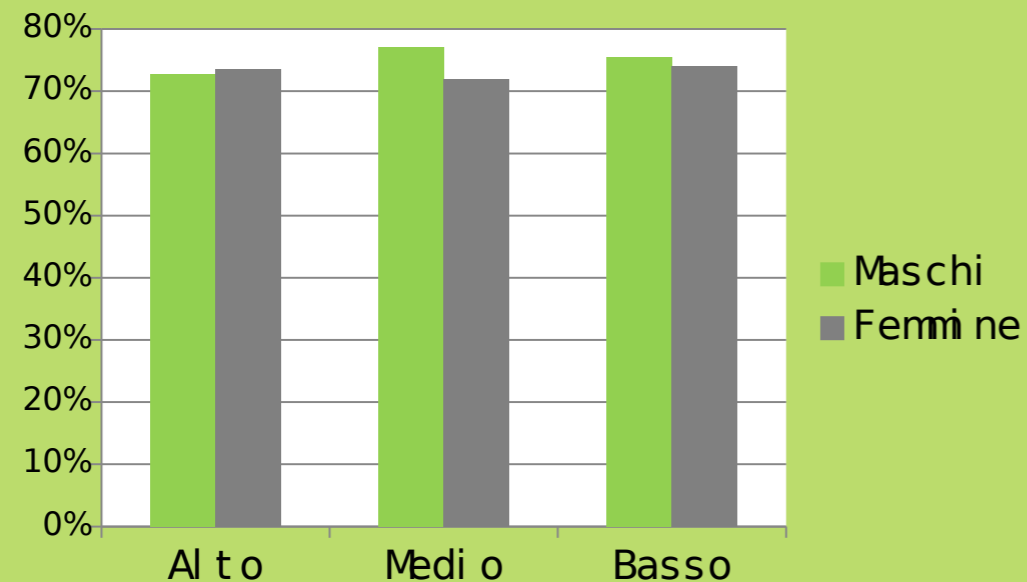
Ma attraverso quali meccanismi questo conduce a minor esposizione ai fattori di rischio comportamentali?

Cosa si cela dietro la tipologia scolastica?

PARLARE CON IL PADRE (Facile o molto facile)



PARLARE CON LA MADRE (Facile o molto facile)

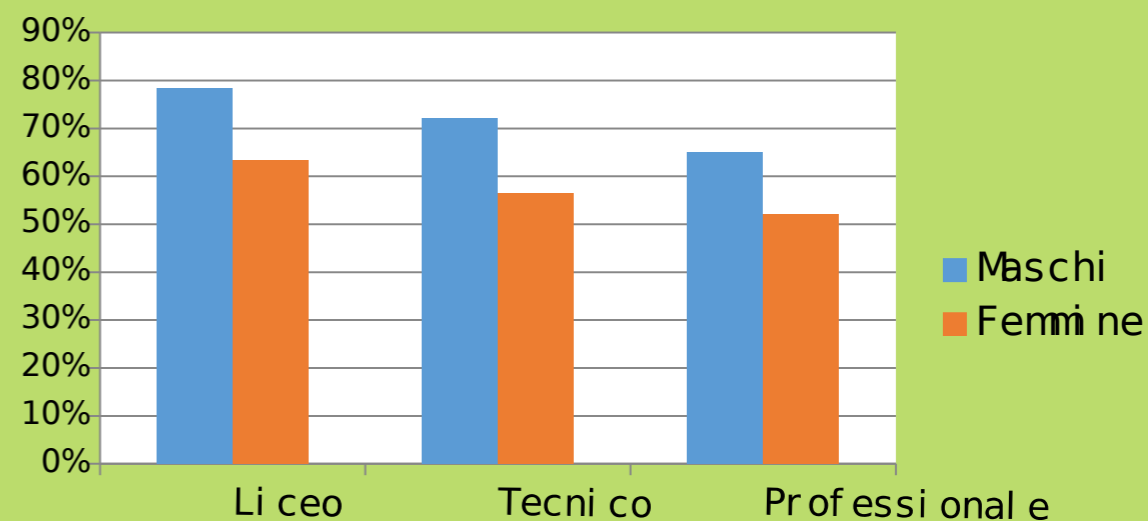
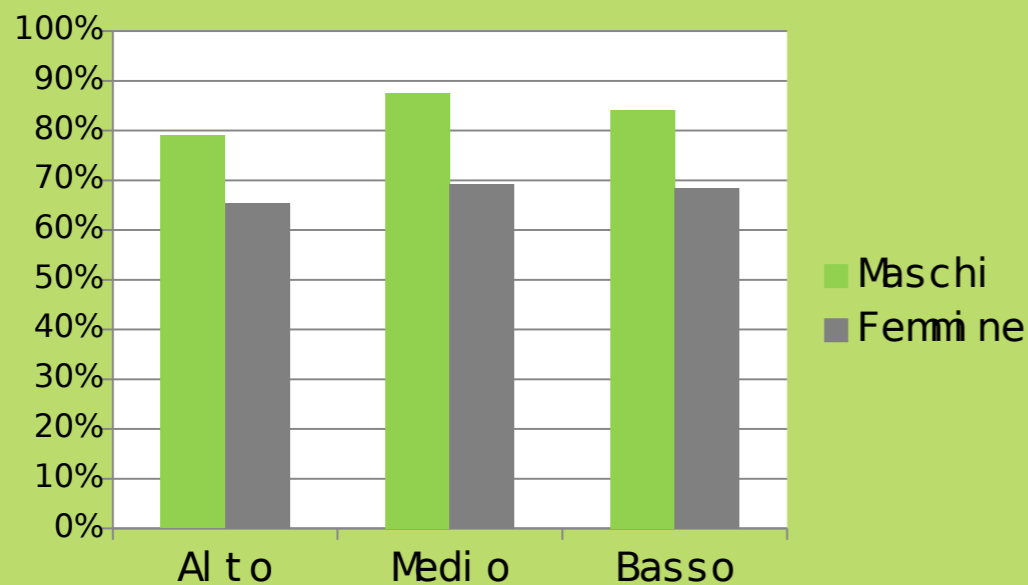


Family Affluence Scale

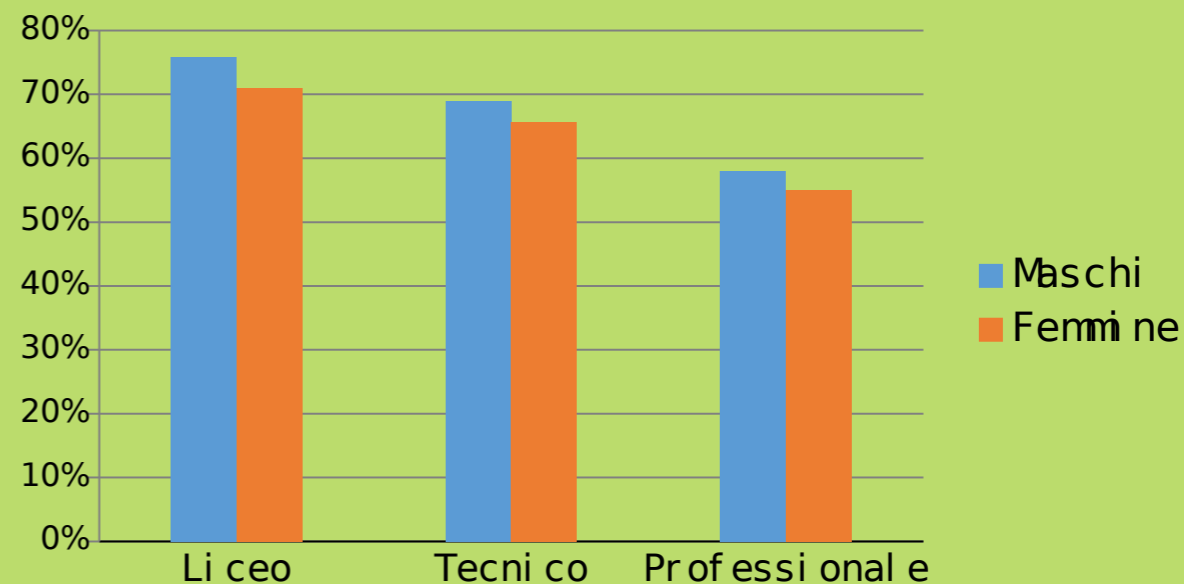
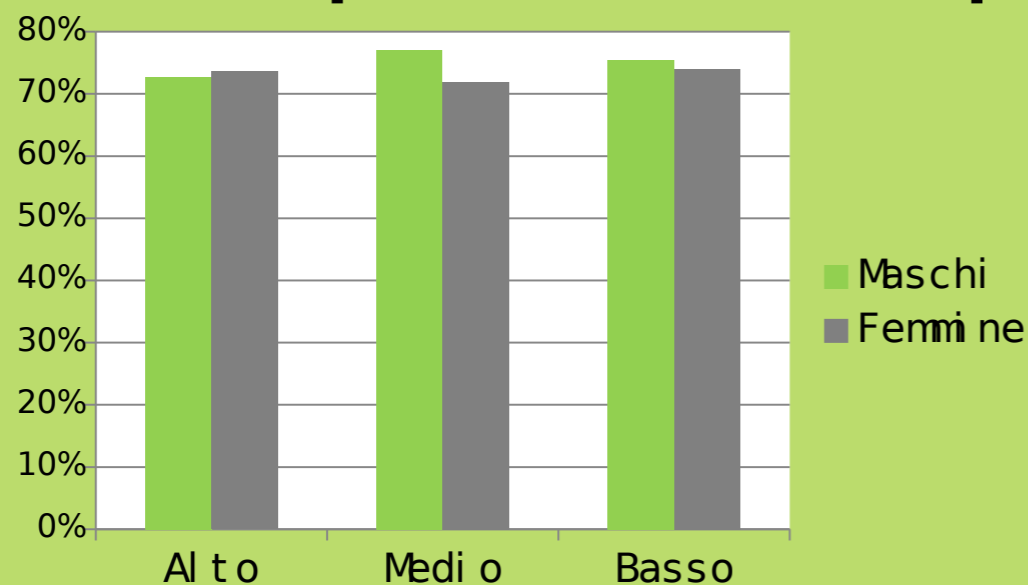
Tipologia scolastica

Cosa si cela dietro la tipologia scolastica?

AMICI DELLO STESSO SESSO (3 o più)



Fi ducia che con le proprie capacità e risorse si possono risolvere i problemi e affrontare le difficoltà



Famili y Affluence Scale

Tipologia scolastica

Qual e risultato? Quali azioni per contrastare di suguaglianze negli stili di vita degli adolescenti?

• Per di suguaglianze in esiti di salute e comportamenti salutari

→ INVESTIRE SU FAMIGLIE CON MAGGIOR SVANTAGGIO SOCIOECONOMICO (comportamenti che dipendono da famiglia) o promuovere interventi scolastici compensativi rivolti a studenti più sfortunati (mensa, attività fisica), health literacy rivolta ai più sfortunati

• Per di suguaglianze in esposizione a stili di vita pericolosi

→ PRIVILEGIARE INTERVENTI DI SETTING, mirati ad empowerment relazionale degli studenti e sviluppo

capitale sociale e individuali, di comunità e familiare. Lavorare con insegnanti (comportamenti