

# Linea Guida

## Health Equity Audit

Piano Regionale della Prevenzione 2020 - 2025



*Come affrontare le disuguaglianze di salute nella programmazione sanitaria*



*Centro Regionale per la Salute Globale*

*Liberamente tratto e adattato da  
"The Health Equity Assessment Tool:  
A Users Guide" New Zealand Ministry*

Lo strumento di valutazione dell'equità sanitaria – Health Equity Audit (HEA) – aiuta gli utenti ad affrontare le disuguaglianze sanitarie quando si devono prendere decisioni sanitarie. La sfida è ridurre le disuguaglianze e, quindi, creare maggiori opportunità per tutti di godere di buona salute.

## **Cos'è**

HEA è uno strumento di pianificazione che migliora la capacità delle politiche, dei programmi e dei servizi sanitari tradizionali di promuovere l'equità sanitaria.

HEA consente di valutare le iniziative sanitarie per il loro impatto attuale o futuro sull'equità sanitaria. Le domande sfidano gli utenti a pensare in modo ampio alle questioni di equità. Le domande sono elencate di seguito e discusse in modo più approfondito nella sezione successiva.

1. Quali disuguaglianze esistono in relazione alla questione sanitaria in esame?
2. Chi è più avvantaggiato e come?
3. Come si sono verificate le disuguaglianze? Quali sono i meccanismi attraverso i quali le disuguaglianze sono state create, mantenute o accresciute?
4. Dove/come intervenire per affrontare questo problema?
5. Come si possono migliorare i risultati di salute dei gruppi più svantaggiati?
6. In che modo questo intervento potrebbe influire sulle disuguaglianze sanitarie?
7. Chi ne beneficerebbe di più?
8. Quali potrebbero essere le conseguenze indesiderate?
9. Cosa si può fare affinché l'intervento riduca le disuguaglianze?
10. Come valutare e vedere se le disuguaglianze sono state ridotte?

Queste domande spingono gli utenti a considerare le disuguaglianze di salute che esistono in una particolare area della salute, come intervenire per affrontarle e, infine, a valutare se l'intervento ha avuto successo nel ridurre le disuguaglianze di salute.

## **Punti chiave sull'utilizzo di HEA**

- HEA è uno strumento flessibile e può essere adattato alle esigenze dei suoi utenti. Potrebbe essere opportuno lavorare in sequenza su tutte le domande HEA quando, ad esempio, una politica, un servizio o un programma viene sviluppato da zero. Altre volte, alcune domande o parti possono essere più rilevanti di altre per il compito da svolgere.
- HEA può essere utilizzato per una valutazione rapida o in modo più approfondito. La scelta spetta agli utenti e alle loro esigenze.
- Il processo di applicazione di HEA è importante quanto il risultato, perché il processo è un'opportunità per coinvolgere le parti interessate e consentire loro di assumersi la responsabilità dell'analisi.
- Per ogni domanda, identifica le informazioni a cui è possibile accedere e le parti interessate che possono essere coinvolte nella discussione della domanda. Ogni domanda dovrebbe essere discussa il più ampiamente possibile ed i partecipanti dovrebbero essere preparati a vedere le loro supposizioni

e il loro pensiero contestati dagli altri membri del gruppo o dalle prove che vengono presentate, o entrambe le cose.

- In varie fasi – dall'identificazione iniziale del problema, attraverso la progettazione e l'implementazione, fino alla valutazione dell'efficacia – alcune domande dell'HEA saranno più rilevanti di altre. Mentre l'enfasi può essere posta su alcune domande considerate più pertinenti, è necessario considerare anche ciò che gli altri dovrebbero sapere (ad esempio, le risposte a tutte le domande).
- È necessario registrare qualsiasi discussione e le risposte chiave o i risultati per ogni domanda. Questo registro contribuirà a rendere l'utilizzo di HEA trasparente e responsabile nei confronti delle parti interessate. Aiuterà anche a fornire la motivazione per il processo decisionale.
- Condividere la registrazione delle risposte alle domande con coloro che sono coinvolti nell'applicazione di HEA e con altri soggetti chiave.
- HEA può essere utilizzato insieme ad altri strumenti che hanno un programma di equità simile (ad esempio, la valutazione dell'impatto sulla salute (VIS)). Le valutazioni dell'impatto sulla salute possono fornire prove di disuguaglianze, quindi sono utili per affrontare le domande da uno a tre previste dall'HEA. Le VIS incentrate sull'equità possono essere utilizzate per analizzare l'impatto degli interventi proposti alle domande dalla sesta alla nona dell'HEA.

### **Informazione e ricerca**

Dovranno essere utilizzate prove per confermare le risposte alle domande HEA. È probabile che ciò includa informazioni qualitative e quantitative su a) disuguaglianze esistenti; b) come intervenire efficacemente e c) valutazione dell'efficacia degli interventi. Sono sempre più disponibili dati sulla natura delle disuguaglianze sanitarie ma le evidenze su come intervenire sono ancora limitate.

Se non si dispone di dati sufficienti in qualsiasi fase durante l'utilizzo di HEA, potrebbe essere possibile mettere in pausa il processo e analizzare i dati esistenti, cercare il contributo della comunità o commissionare nuove ricerche.

Una volta fatto questo, il lavoro attraverso lo strumento può continuare. La raccolta di ulteriori dati potrebbe non essere possibile, nel qual caso dovrebbero essere adottate misure per informare i responsabili delle decisioni circa la necessità di tali dati. In assenza di dati validi, lo strumento dovrebbe essere utilizzato con cautela, prestando particolare attenzione alla rappresentazione dei gruppi che hanno maggiori probabilità di subire il peso delle disuguaglianze sanitarie.

### **Comprendere le disuguaglianze sanitarie**

La prima parte di HEA aiuta a sviluppare una comprensione delle disuguaglianze sanitarie. Dopo aver identificato il problema di salute a cui applicare lo strumento, si può rispondere alle domande da uno a tre. Potrebbe essere necessaria riflettere su quando riunire il gruppo dei portatori d'interesse. Ad esempio:

- All'inizio, per prendere una decisione sul problema a cui si applica HEA;
- Dopo che i dati sulla domanda uno sono stati raccolti in modo che le parti interessate possano discutere le disuguaglianze;
- Dopo la Parte 1, quando le risposte alle domande da uno a tre sono state preparate per informare la discussione di gruppo.

È importante essere flessibili quando si introduce un gruppo di stakeholder nel processo HEA, poiché quel gruppo potrebbe decidere di rivisitare i passaggi e le decisioni prese prima di riunirsi.

## Le domande previste da HEA

Nel presentare le domande e le azioni che esse innescano, viene proposta anche la Check list per gli operatori che usano lo strumento HEA sia per seguire il processo, sia per evidenziare i fattori che emergono dal confronto partecipato.

### **Domanda uno:** *Quali disuguaglianze esistono in relazione alla questione sanitaria in esame?*

È fondamentale avere dei dati attendibili per rispondere a questa prima domanda. Questi dati sono sempre più disponibili a livello nazionale e locale. Le valutazioni dei bisogni spesso forniscono un buon punto di partenza. In questa fase iniziale di sviluppo del progetto sono necessari dati di riferimento adeguati al fine di rispondere in modo significativo alla domanda 10, quella di valutazione. Una discussione ad ampio raggio è preziosa in questa fase per garantire che venga esplorata l'intera portata delle disuguaglianze.

### **Domanda due:** *Chi è più avvantaggiato e come?*

Con questa domanda HEA cerca di identificare chi è avvantaggiato in relazione al problema di salute considerato e in che modo questo vantaggio si manifesta. L'attenzione è deliberatamente posta su chi è avvantaggiato o privilegiato, piuttosto che sulle "vittime" dell'iniquità. L'attenzione alle "vittime" rischia di individuare l'origine dell'iniquità nei presunti deficit e fallimenti degli individui piuttosto che nelle istituzioni e nelle pratiche sociali che hanno causato l'iniquità.

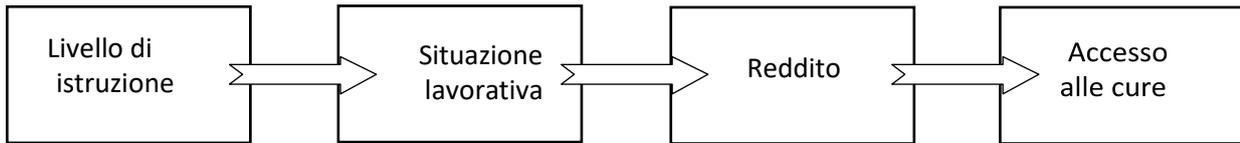
### **Domanda tre:** *Come si sono verificate le disuguaglianze? Quali sono i meccanismi attraverso i quali le disuguaglianze sono state create, mantenute o accresciute?*

Questa domanda si concentra su come si sono verificate le disuguaglianze e quindi cosa deve cambiare per affrontarle. Quando si risponde a questa domanda vanno esplorati i fattori che hanno creato le disuguaglianze nel tempo e quali fattori operano per mantenere o aumentare le disuguaglianze oggi. Le categorie dei determinanti della salute che possiamo prendere in considerazione per la loro distribuzione ineguale includono:

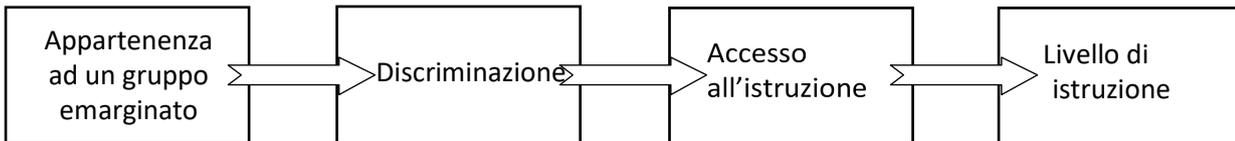
- Fattori socioeconomici (ad es. Livello di reddito, di istruzione);
- Fattori sociali e culturali (ad es. Supporto sociale, discriminazione);
- Fattori ambientali (comprese le condizioni di vita e di lavoro);
- Servizi basati sulla popolazione (ad es. Assistenza all'infanzia, assistenza sanitaria).

Quando si risponde alla domanda tre può essere utile fare un brainstorming sulle cause per raggiungere una comprensione della catena di causalità. Cioè, quali cause hanno portato ad altre cause che, a loro volta, hanno portato ad altre cause? In questo modo potremmo essere in grado di collegare i problemi insieme per spiegare come problemi più distanti siano collegati a problemi vicini in una relazione causale che influisce sull'equità nella salute. Spesso queste relazioni sono supportate da teorie e prove di ricerca.

Ad esempio, potremmo ipotizzare che il livello di istruzione sia legato allo stato occupazionale che a sua volta è legato al reddito e alla capacità di una persona di permettersi l'assistenza sanitaria. In questo modo uno scarso livello di istruzione può essere collegato a scarsi risultati di salute, come indicato di seguito.



Possiamo quindi esplorare le cause del livello di istruzione e questo potrebbe portare a un'altra serie di nessi causali, come di seguito rappresentate:



Le risposte alle domande da uno a tre possono essere registrate utilizzando il modello sottostante. Il modello può essere adattato per includere i tipi di disuguaglianza specifici per il problema che stiamo esaminando. Potrebbe anche essere utile includere eventuali casi in cui non esistono particolari disuguaglianze per il problema.

Tipo di disuguaglianza	1. Quali disuguaglianze esistono?	2. Chi è più avvantaggiato e come?	3. Come si è verificata la disuguaglianza?
Considera il range delle disuguaglianze	Cosa sai delle disuguaglianze in relazione a questo problema di salute?	Chi è avvantaggiato in relazione al problema sanitario considerato e come?	Quali catene causali portano a questa disuguaglianza?
Etnia			
Genere			
Socioeconomiche			
Geografiche			
Disabilità			

**Domanda quattro: Dove/come intervenire per affrontare questo problema?**

Ora che le disuguaglianze sanitarie sono state identificate e meglio comprese, HEA si concentra su come intervenire e affrontarle. Il quadro di intervento per migliorare la salute e ridurre le disuguaglianze fornisce un modo per esaminare come intervenire e presenta un approccio globale all'intervento ai seguenti quattro livelli della società:

1. *Strutturale*: affrontare le cause profonde delle disuguaglianze sanitarie – i fattori sociali, economici, culturali e storici – che determinano fundamentalmente la salute. Esempi specifici di azione includono politiche che garantiscono istruzione, mercato del lavoro, alloggi e altri risultati sociali equi; monitoraggio delle disuguaglianze sanitarie e dei determinanti sociali; l'uso di strumenti di valutazione dell'impatto sulla salute per valutare le politiche in settori diversi dalla salute.

2. *Percorsi intermedi*: mirare a fattori materiali, psicosociali e comportamentali che mediano l'impatto dei fattori strutturali sulla salute. Esempi specifici di azione includono programmi di sviluppo della comunità, iniziative per l'edilizia abitativa, politiche delle autorità locali e programmi basati sulle impostazioni come città sane e scuole che promuovono la salute.

3. *Servizi per la salute e la disabilità*: intraprendere azioni specifiche nell'ambito dei servizi per la salute e la disabilità. Esempi specifici di azione comprendono il miglioramento dell'accesso a servizi, adeguata assistenza sanitaria e servizi per la disabilità e di alta qualità; garantire un'erogazione equa di servizi sanitari e di supporto alla disabilità ottimali a tutti i gruppi di popolazione; costruire partenariati di collaborazione all'interno del settore sanitario e intersettoriale.

4. *Impatto*: ridurre al minimo l'impatto della disabilità e della malattia sulla posizione socioeconomica. Esempi specifici di azione includono il sostegno al reddito, l'indennità di invalidità, le campagne e l'istruzione contro la discriminazione, un'assistenza di follow-up di buona qualità.

Domanda 4: Dove/come intervenire per affrontare questo problema??		
Livello	Determinanti	Interventi possibili
Considera ciascun livello di intervento	Distribuire le cause di disuguaglianze (risposte a domanda 3) attraverso i livelli a seconda dei casi	Ragionamento sui possibili interventi a ciascun livello. Questi interventi possono o meno essere di competenza del sistema sanitario
1. Strutturali		
2. Percorsi intermedi		
3. Servizi sanitari e disabilità		
4. Impatto		

**Domanda cinque:** Come migliorare i risultati di salute e ridurre le disuguaglianze di salute identificate?

Questa domanda offre l'opportunità di fare una pausa e fare il punto. Qui vanno definiti i percorsi e le azioni per affrontare e ridurre le disuguaglianze.

Domanda 5: Come migliorare i risultati di salute e ridurre le disuguaglianze di salute identificate		
Problema	Domande	Risposte
Azione 1. Coinvolgimento	Come posso coinvolgere i sottogruppi nell'applicazione dell'HEA?	
Azione 2. Partecipazione del gruppo rispetto al problema di salute e disabilità	Come coinvolgere i gruppi negli interventi dei servizi sanitari e sociali Come costruire la capacità di salute e il ruolo nel gruppo di lavoro?	
Azione 3. Servizi efficaci per la salute e la disabilità	Come garantire che l'intervento dei servizi sanitari e sociali proposto sia tempestivo, di alta qualità, efficace e culturalmente appropriato?	
Azione 4. Lavorare attraverso vari settori	Come collaborare con altri settori per ridurre le disuguaglianze?	

**Domanda sei:** In che modo questo intervento potrebbe influire sulle disuguaglianze di salute?

Questa domanda avvia il processo di riflessione sulle decisioni proposte o prese. Poiché le disuguaglianze di salute sono causate da una complessa gamma di fattori, il cambiamento di un fattore, o anche di più fattori, potrebbe non comportare i cambiamenti desiderati nelle disuguaglianze di salute. Questa domanda aiuta gli utenti a essere vigili su questo aspetto esplorando i probabili effetti dell'intervento prima che venga messo in atto.

**Domanda sette:** Chi ne beneficerà di più?

La domanda sette spinge gli utenti a riflettere su chi beneficerà maggiormente dell'intervento. Gli utenti dovrebbero notare che non si può presumere che tutti i gruppi traggano ugualmente beneficio dalle politiche, dai programmi e dai servizi sanitari tradizionali, a meno che non venga prestata particolare attenzione alla comprensione e alla rimozione degli ostacoli allo sviluppo e alla loro attuazione equa.

**Domanda otto:** *Quali potrebbero essere le conseguenze indesiderate?*

Questa domanda consente di considerare le possibili conseguenze indesiderate dell'intervento e il loro probabile impatto sulle disuguaglianze. Per fare ciò è fondamentale discutere con più gruppi, ampliando il più possibile il raggio, e basarsi sull'esperienza passata in questa o in altre occasioni. È necessario considerare chi consultare per aiutarci a rispondere a questa domanda.

**Domanda nove:** *Cosa fare per assicurarci che l'intervento riduca le disuguaglianze?*

Se le domande da sei a nove hanno individuato limitazioni nell'efficacia dell'intervento nell'affrontare le disuguaglianze, la domanda nove ricorda agli utenti di agire per mitigare queste limitazioni e quindi evitare il rischio di mantenere o aumentare le disuguaglianze. La mitigazione del rischio può richiedere modifiche all'intervento o al modo in cui viene implementato. Potrebbe anche richiedere ulteriori interventi mirati specificamente a coloro che ne hanno più bisogno.

Domanda		Risposta
6. Risultati della riduzione delle disuguaglianze di salute	Quali sono gli esiti previsti di questo intervento per le disuguaglianze sanitarie?	
7. Gruppi che ne beneficiano	Chi beneficerà maggiormente di questo intervento?	
8. Conseguenze indesiderate	Ci sono conseguenze impreviste che possono essere bloccate?	
9. Mitigazione del rischio	Cosa bisogna fare per garantire che i benefici vadano ai più bisognosi?	

**Domanda 10:** *Come capire se le disuguaglianze sono state ridotte?*

Valutare e misurare le iniziative – politiche, programmi e servizi – è essenziale per garantire che le azioni siano efficaci ed eque. È probabile che ciò includa la valutazione dell'efficacia in base a etnia, genere, geografia e disabilità. Come precisato nella domanda uno, gli aspetti valutativi dovrebbero essere definiti già in fase di avvio del processo.

Proprio come le cause delle disuguaglianze possono essere collegate in una catena causale (domanda tre), i risultati di qualsiasi intervento possono essere collocati in una gerarchia di risultati che alla fine si collegheranno e contribuiranno alla riduzione delle disuguaglianze di salute. Ogni risultato sarà inoltre collegato a uno o più indicatori che descrivono le informazioni che devono essere raccolte per poter dire se un outcome è stato raggiunto. Lo scopo della valutazione è quello di raccogliere prove per essere in grado di attribuire con sicurezza i cambiamenti a un intervento pianificato.

<b>Domanda 10 - Come capire se le disuguaglianze sono state ridotte?</b>		
<i>Gerarchia dei risultati degli interventi</i>	<i>Outcomes</i>	<i>Misurazione degli outcomes</i>
Quali sono le priorità che si evincono dai risultati dell'analisi	Quali sono i risultati che vogliamo ottenere con l'intervento?	Come misurare e capire se questi risultati sono stati raggiunti?
Impatti a breve termine		
Risultati a lungo termine		
Outcomes per le disuguaglianze di salute		

## Check List

Domande da uno a tre

Tipo di disuguaglianza	1. Quali disuguaglianze esistono?	2. Chi è più avvantaggiato e come??	3. Come si è verificata la disuguaglianza?
Considera il range delle disuguaglianze.	Cosa sai delle disuguaglianze in relazione a questo problema di salute?	Chi è avvantaggiato in relazione al problema sanitario considerato e come?	Quali catene causali portano a questa disuguaglianza?

**Domanda 4: Dove/come intervenire per affrontare questo problema??**

Livello	Determinanti	Interventi possibili
Considera ciascun livello di intervento	Distribuire le cause di disuguaglianze (risposte a domanda 3) attraverso i livelli a seconda dei casi	Ragionamento sui possibili interventi a ciascun livello. Questi interventi possono o meno essere di competenza del sistema sanitario
1. Strutturali		
2. Percorsi intermedi		
3. Servizi sanitari e disabilità		
4. Impatto		

**Domanda 5: Come migliorare i risultati di salute e ridurre le disuguaglianze di salute identificate**

Problema	Domande	Risposte
Azione 1 Coinvolgimento	Come posso coinvolgere i sottogruppi nell'applicazione dell'HEA?	
Azione 2 Partecipazione del gruppo rispetto al problema di salute e disabilità	Come coinvolgere i gruppi negli interventi dei servizi sanitari e per la disabilità? Come costruire la capacità di salute e il ruolo nel gruppo di lavoro?	
Azione 3 Servizi efficaci per la salute e la disabilità	Come garantire che l'intervento(i) dei servizi sanitari e per la disabilità proposto sia tempestivo, di alta qualità, efficace e culturalmente appropriato?	
Azione 4 Lavorare attraverso vari settori	Come collaborare con altri settori per ridurre le disuguaglianze?	

Domande da sei a nove:

Domanda		Risposta
6. Risultati della riduzione delle disuguaglianze di salute	Quali sono gli esiti previsti di questo intervento per le disuguaglianze sanitarie?	
7. Gruppi che ne beneficiano	Chi beneficerà maggiormente di questo intervento?	
8. Conseguenze indesiderate	Ci sono conseguenze impreviste che possono essere bloccate?	
9. Mitigazione del rischio	Cosa bisogna fare per garantire che i benefici vadano ai più bisognosi?	

**Domanda 10 - Come capire se le disuguaglianze sono state ridotte?**

Gerarchia dei risultati degli interventi	Outcomes	Misurazione degli outcomes
Quali sono le priorità che si evincono dai risultati dell'analisi	Quali sono i risultati che vogliamo ottenere con l'intervento?	Come misurare e capire se questi risultati sono stati raggiunti?
Impatti a breve termine		
Risultati a lungo termine		
Outcomes per le disuguaglianze di salute		