

Equity audit: dalla teoria alla pratica. Presentazione di un caso studio: i programmi di screening

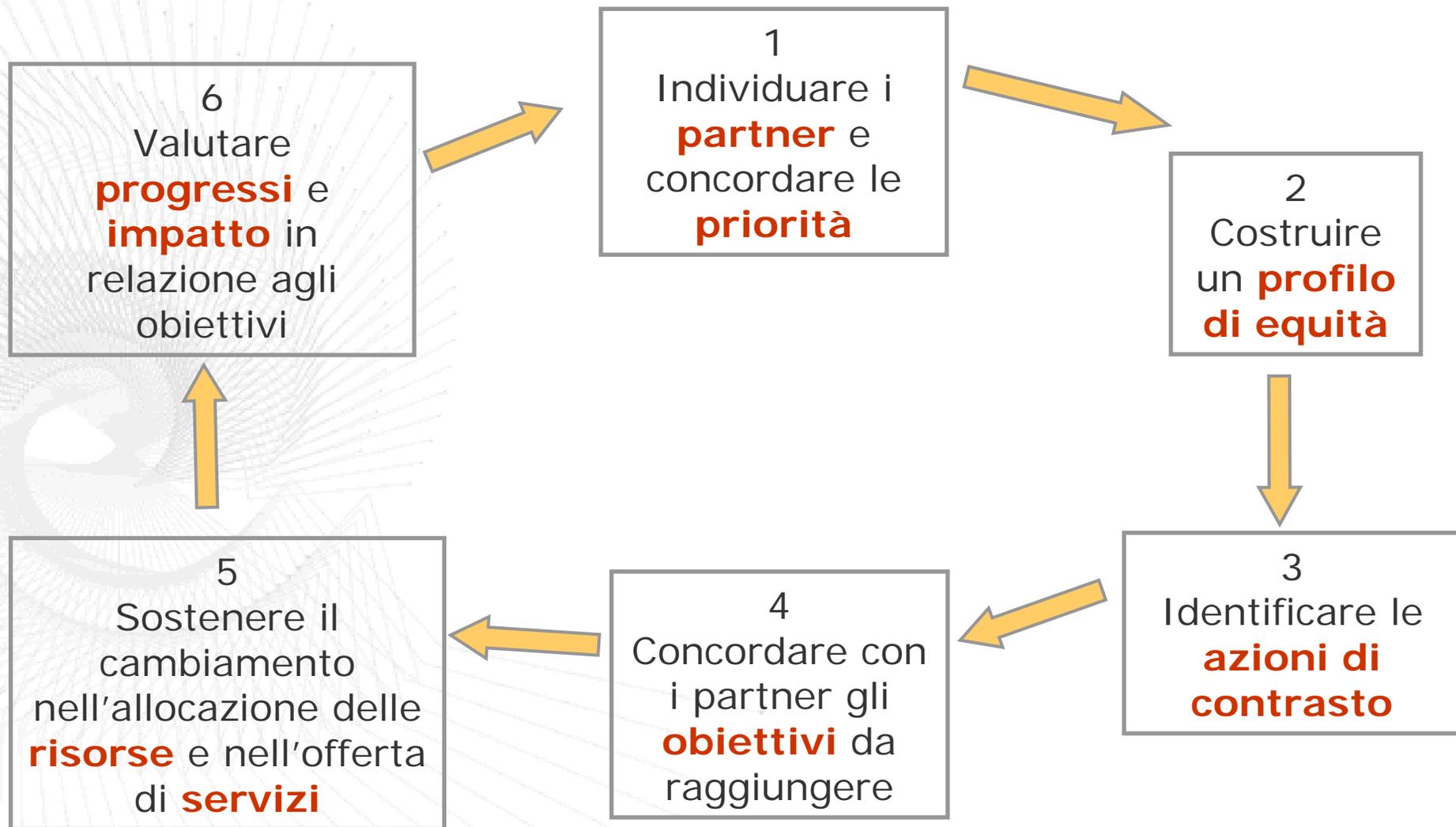
Teresa Spadea, Nicolás Zengarini, Giuseppe Costa
SCaDU Servizio Epidemiologia ASL TO3 Piemonte

Coordinamento del Progetto CCM 2015
“Equity Audit nei PRP”

Health Equity Audit (HEA)

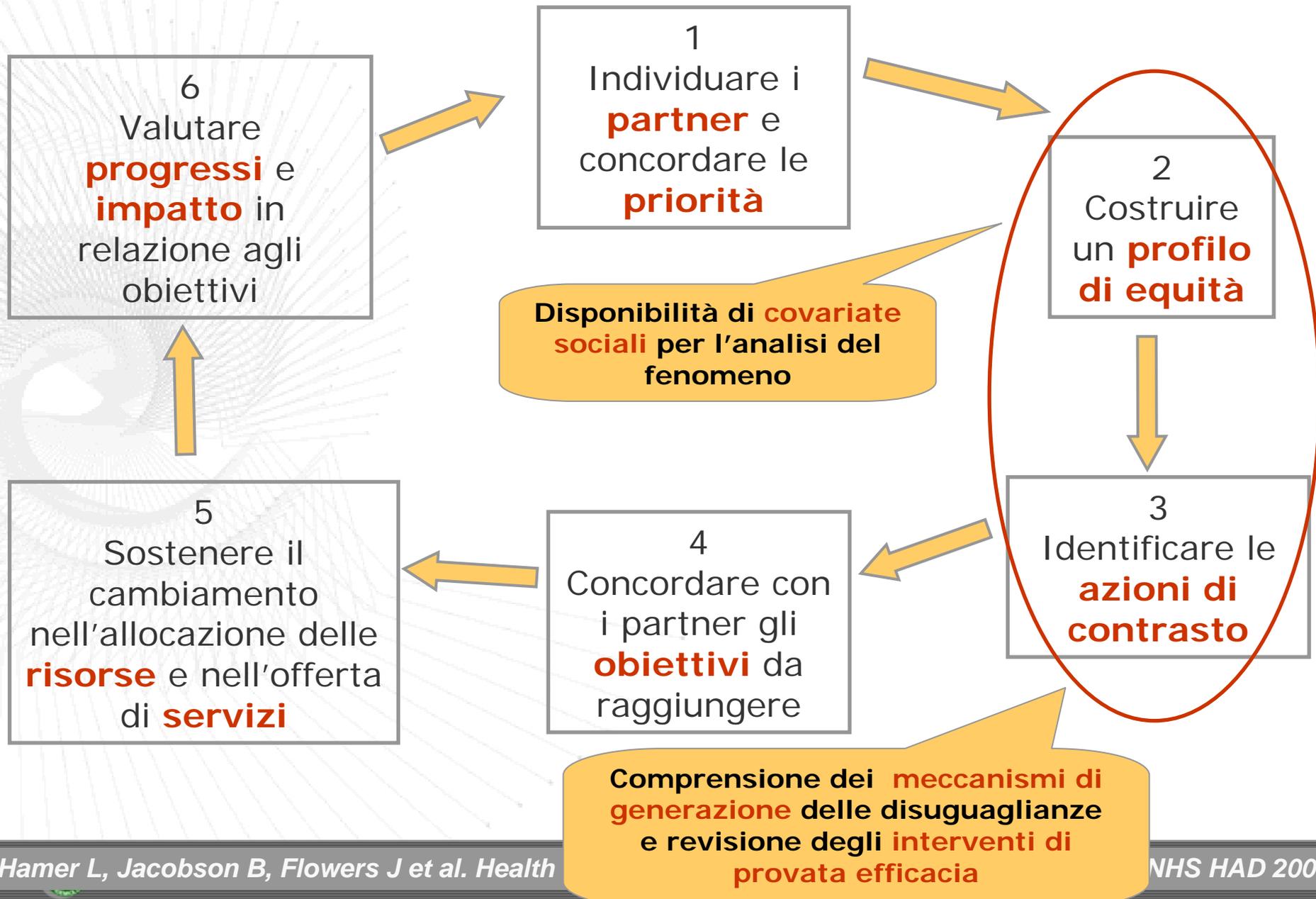
È un **processo** finalizzato a verificare sistematicamente la presenza di **iniquità nell'accesso e negli esiti di prestazioni sanitarie**, ad individuare le conseguenti **azioni di contrasto** e a verificarne il loro **impatto**

→ **strumento di programmazione sanitaria**



Contributo di screening a obiettivi M1 (Ridurre il carico prevenibile malattie non trasmissibili)

M1-Ob12	Aumentare l'estensione reale dei programmi di screening alla popolazione target (per ognuno dei 3 tumori oggetto di screening)	Percentuale di persone che ricevono l'invito a partecipare al programma di screening sulla popolazione bersaglio
M1-Ob13	Aumentare i soggetti a rischio sottoposti a screening oncologico	Percentuale di persone che hanno aderito all'invito sulla popolazione bersaglio
M1-Ob14	Riorientare/avviare i programmi di screening per il cancro della cervice uterina introducendo il test HPV-DNA	Adozione di indirizzi regionali programmatori per lo screening per il cancro della cervice uterina introducendo il test HPV-DNA (entro un anno dall'avvio del PRP)
		Avvio del programma di screening per il cancro della cervice uterina introducendo il test HPV-DNA (entro il 2018)
M1-Ob15	Identificare precocemente i soggetti a rischio eredo-familiare per tumore della mammella	Adozione di indirizzi regionali programmatori (entro un anno dall'avvio del PRP)
		Adozione dei percorsi in tutte le aziende secondo programmazione regionale (entro il 2018)



Equity audit di un programma di screening

Meccanismi (e azioni)

Iniquità (a soglia o a gradiente)
Geografica Sociale Etnica

Rischio di base
(prevenzione primaria)

Estensione
(allocazione risorse)

Copertura/Adesione
(comunicazione, invito,
logistica, competenze...)

Processi ed esiti
(percorso standard: linee
guida, monitoraggio)

Target fuori programma
(gestione del rischio eredo-
familiare per tumore della
mammella)

**Griglia operativa
sui meccanismi di generazione
delle disuguaglianze negli screening per:**
- step 2. costruire un **profilo di equità**
- step 3. identificare le **azioni di contrasto**

Equity audit di un programma di screening

Meccanismi (e azioni)

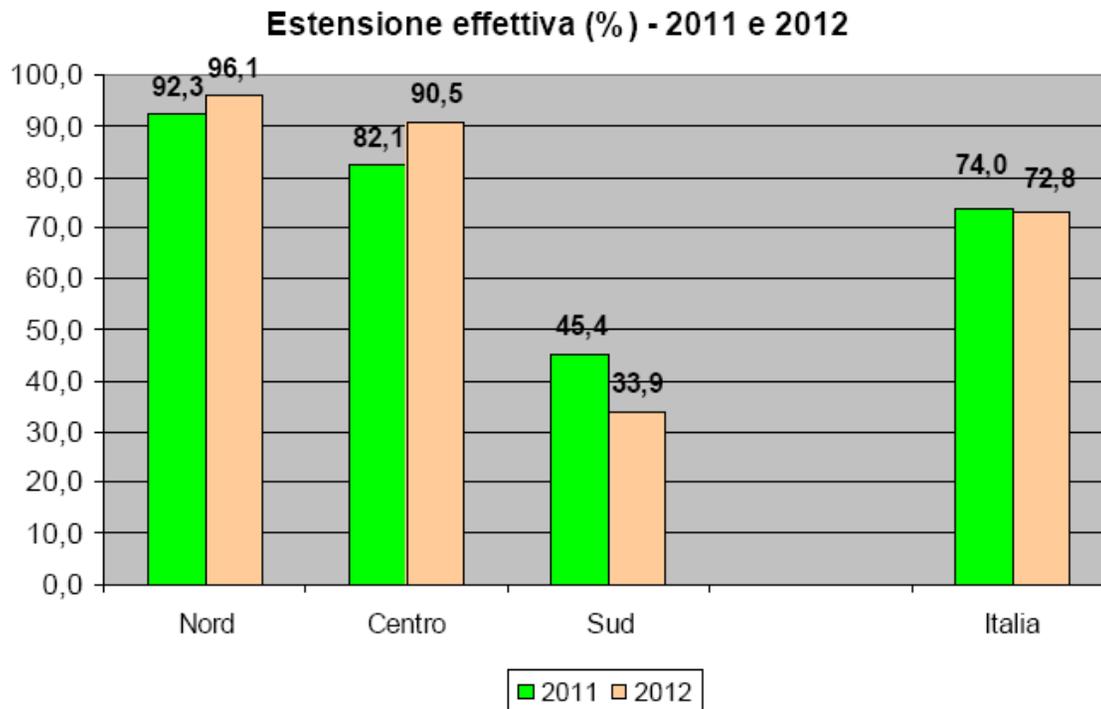
Iniquità (a soglia o a gradiente)

Geografica

Sociale

Etnica

Estensione
(allocazione risorse)



dati da survey Gisma (Giorgi D, Convegno Gisma 2013)



Equity audit di un programma di screening

Meccanismi (e azioni)

Iniquità (a soglia o a gradiente)

Geografica

Sociale

Etnica

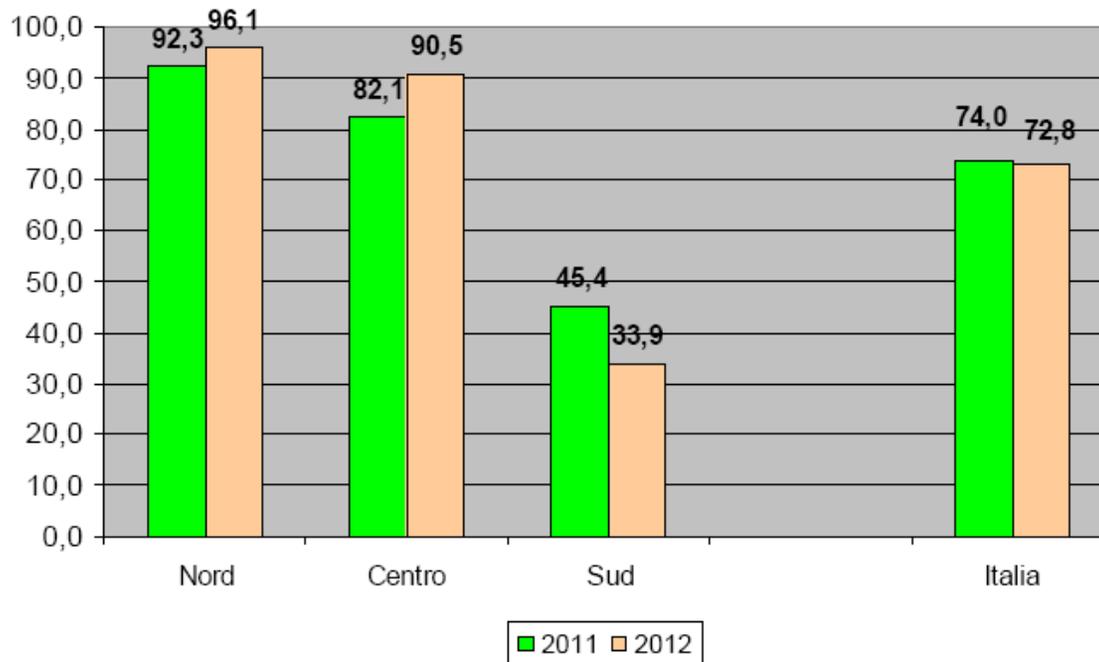
Estensione
(allocazione risorse)

X

?

?

Estensione effettiva (%) - 2011 e 2012



Estensione per indici contestuali
(indice di deprivazione,
% popolazione straniera)

dati da survey Gisma (Giorgi D, Convegno Gisma 2013)



Equity audit di un programma di screening

Meccanismi (e azioni)

Iniquità (a soglia o a gradiente)

Geografica

Sociale

Etnica

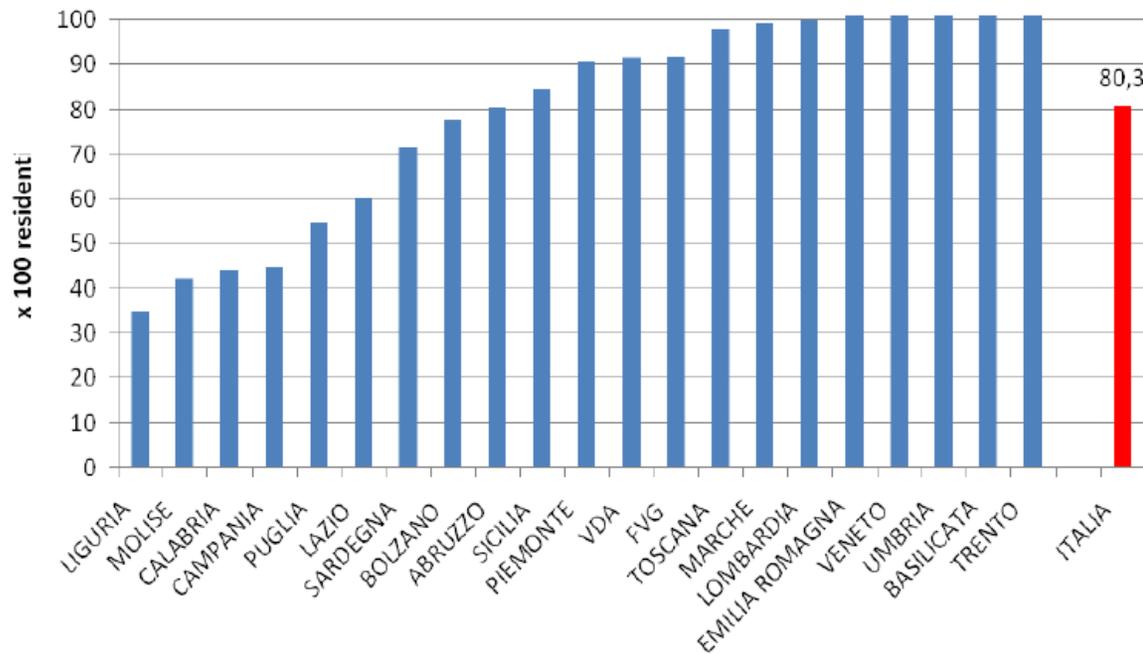
Estensione
(allocazione risorse)

X

?

?

Estensione effettiva corretta 2012



Estensione per indici contestuali
(indice di deprivazione,
% popolazione straniera)

Equity audit di un programma di screening

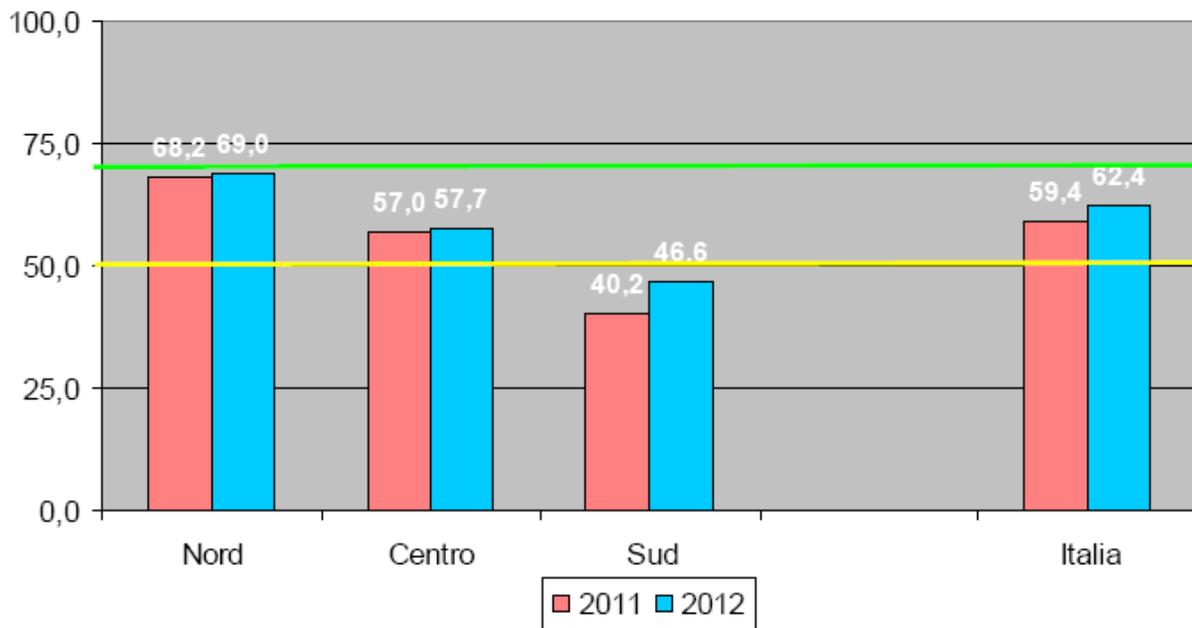
Meccanismi (e azioni)

Iniquità (a soglia o a gradiente)
Geografica Sociale Etnica

Copertura/Adesione
(comunicazione, invito,
logistica, competenze...)

X

Adesione corretta (%) - 2011-12



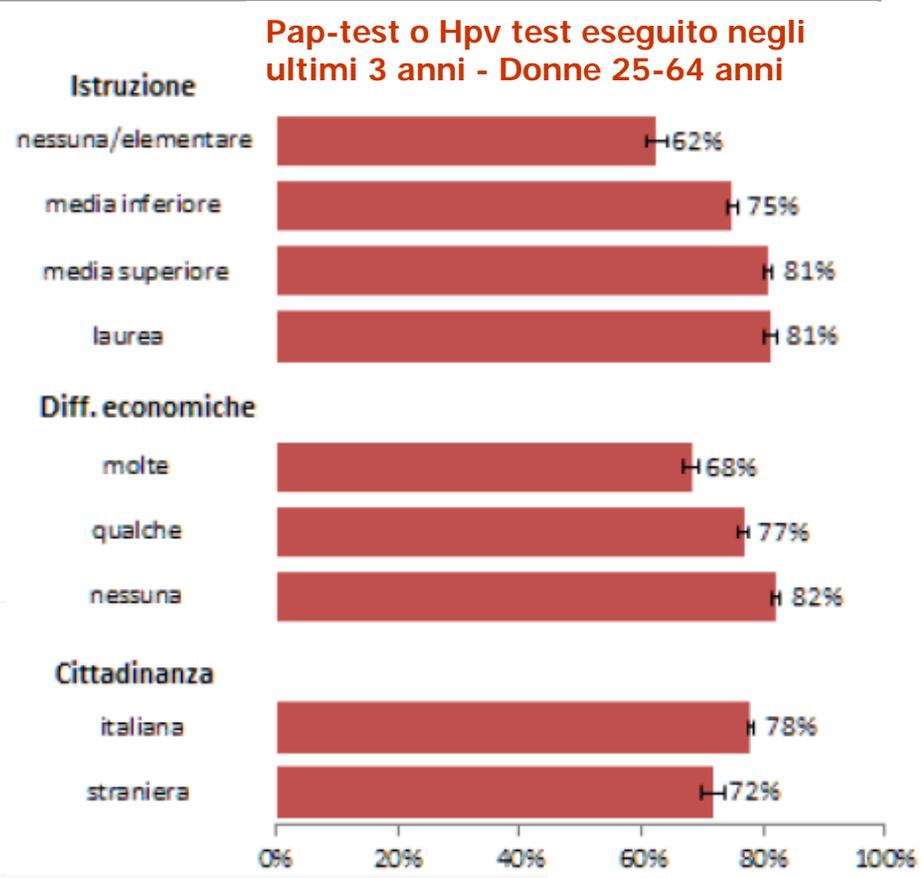
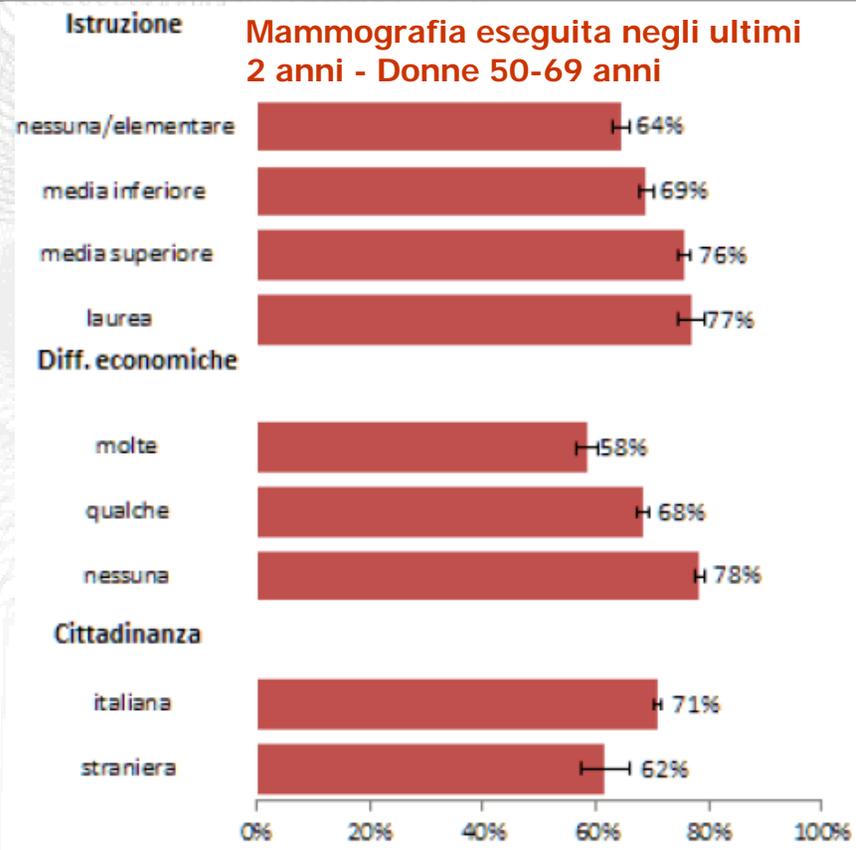
Altre fonti:
sorveglianza Passi,
indagini Multiscopo Istat

dati da survey Gisma (Giorgi D, Convegno Gisma 2013)



Equity audit di un programma di screening

Meccanismi (e azioni)	Iniquità (a soglia o a gradiente)		
	Geografica	Sociale	Etnica
Copertura/Adesione (comunicazione, invito, logistica, competenze...)	X	X	X



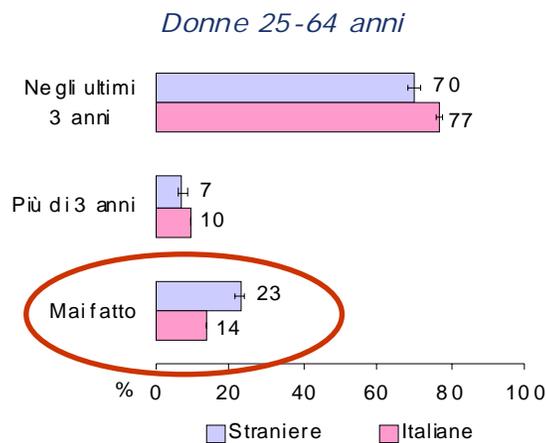
dati da sorveglianza Passi (<http://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningMammografico.asp>;
<http://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale.asp>)

Equity audit di un programma di screening

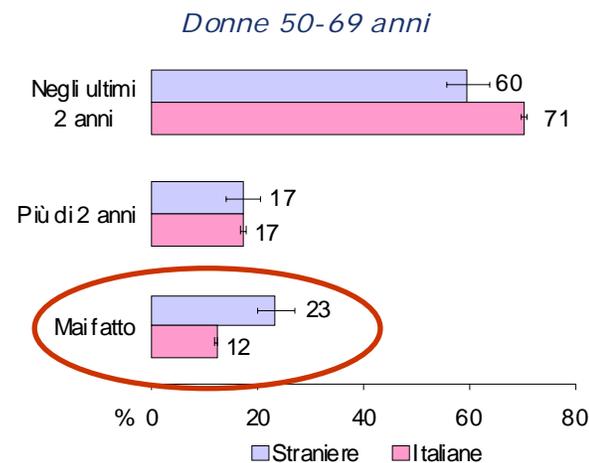
Meccanismi (e azioni)	Iniquità (a soglia o a gradiente)		
	Geografica	Sociale	Etnica
Copertura/Adesione (comunicazione, invito, logistica, competenze...)	X	X	X



Esecuzione di un **test** per la prevenzione dei **tumori cervicali** negli ultimi 3 anni per cittadinanza*



Esecuzione di una **mammografia** preventiva negli ultimi 2 anni per cittadinanza*



* Donne con cittadinanza italiana o provenienti da altri Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA); Straniere provenienti da Paesi a forte pressione migratoria (PFPM)

Dati PASSI 2008-13 - Pool nazionale



Dati PASSI 2008-13 - Pool nazionale



Equity audit di un programma di screening

Meccanismi (e azioni) Iniquità (a soglia o a gradiente)
 Geografica Sociale Etnica

Processi ed esiti
 (percorso standard: linee guida, monitoraggio)

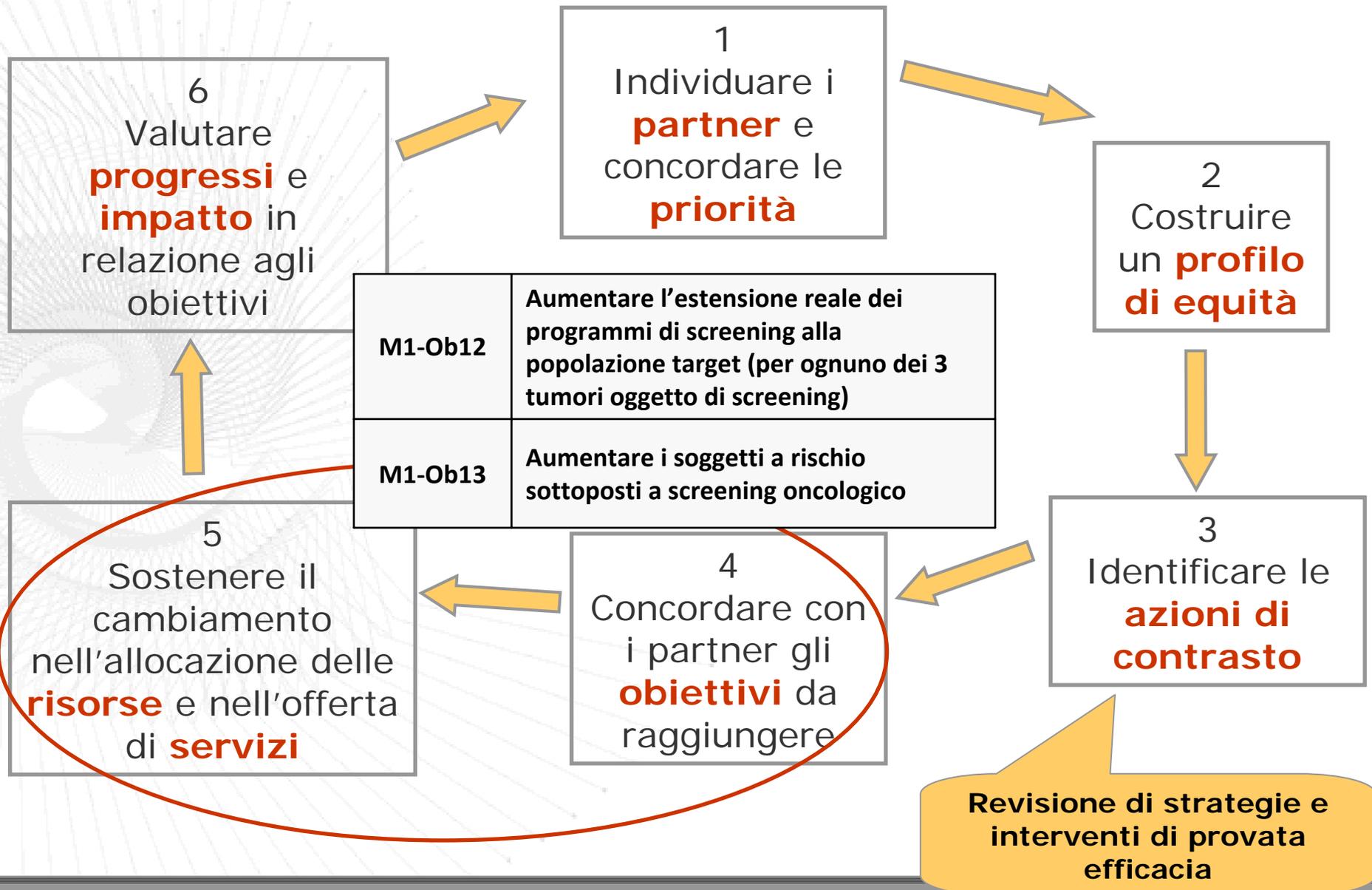
—

Indicatori di qualità del trattamento per tumore della mammella a Torino, in donne diagnosticate allo screening (SQTM).

Rischio di "insuccesso" per istruzione

	Education	n	Model 1*	Model 2**	Model 3***	Model 4****
Operation within 30 days after decision of surgery	High	485	1	1	1	1
	Medium	857	1.04 (1.00-1.07)	1.05 (1.01-1.08)	1.03 (1.00-1.07)	1.03 (1.00-1.07)
	Low	959	1.06 (1.02-1.09)	1.07 (1.04-1.11)	1.05 (1.01-1.08)	1.04 (1.01-1.08)
Operation within 60 days after screening mammogram	High	491	1	1	1	1
	Medium	870	1.00 (0.97-1.03)	1.01 (0.98-1.05)	1.00 (0.97-1.04)	1.00 (0.97-1.04)
	Low	966	1.02 (0.99-1.05)	1.04 (1.01-1.07)	1.02 (0.99-1.06)	1.02 (0.99-1.06)
Pre-operative cyto\histological diagnosis	High	494	1	1	1	1
	Medium	881	0.99 (0.95-1.03)	0.98 (0.94-1.01)	0.97 (0.94-1.01)	0.98 (0.94-1.01)
	Low	972	1.01 (0.97-1.04)	0.99 (0.95-1.02)	0.99 (0.95-1.03)	0.99 (0.95-1.02)
Sentinel lymph node technique only in PNO	High	242	1	1	1	1
	Medium	422	1.03 (0.98-1.08)	0.98 (0.95-1.02)	0.97 (0.93-1.01)	0.97 (0.93-1.01)
	Low	486	1.06 (1.01-1.12)	1.00 (0.96-1.03)	0.99 (0.95-1.02)	0.99 (0.95-1.03)
Breast conservation surgery in pT1 cases	High	278	1	1	1	1
	Medium	507	1.00 (0.97-1.03)	1.00 (0.96-1.03)	0.99 (0.95-1.03)	0.99 (0.96-1.03)
	Low	572	1.00 (0.97-1.03)	0.99 (0.96-1.03)	0.99 (0.95-1.02)	0.99 (0.95-1.02)
Breast conservation surgery in situ <= 2cm	High	80	1	1	1	1
	Medium	108	0.98 (0.93-1.04)	0.99 (0.93-1.05)	0.99 (0.93-1.05)	0.99 (0.93-1.05)
	Low	124	1.04 (0.97-1.11)	1.04 (0.97-1.12)	1.03 (0.96-1.11)	1.03 (0.96-1.11)
Immediate reconstruction done	High	84	1	1	1	1
	Medium	114	1.05 (0.98-1.14)	1.04 (0.97-1.12)	1.03 (0.96-1.11)	1.03 (0.95-1.11)
	Low	128	1.06 (0.99-1.15)	1.06 (0.99-1.13)	1.06 (0.99-1.14)	1.06 (0.99-1.14)
Single operation following diagnosis	High	325	1	1	1	1
	Medium	601	1.00 (0.97-1.03)	1.00 (0.97-1.03)	1.00 (0.97-1.03)	1.00 (0.97-1.03)
	Low	645	1.03 (1.00-1.06)	1.03 (1.00-1.06)	1.02 (0.99-1.06)	1.02 (0.99-1.06)
Clear margins (>1 mm) after last operation	High	373	1	1	1	1
	Medium	697	1.03 (0.99-1.07)	1.03 (0.99-1.07)	1.03 (0.99-1.07)	1.03 (0.99-1.07)
	Low	779	1.05 (1.01-1.09)	1.05 (1.01-1.09)	1.04 (1.00-1.08)	1.04 (1.00-1.08)
Carcinoma IS without axillary dissection	High	102	1	1	1	1
	Medium	145	0.97 (0.93-1.02)	0.97 (0.92-1.01)	0.98 (0.94-1.02)	0.98 (0.94-1.02)
	Low	173	0.98 (0.94-1.04)	0.98 (0.93-1.03)	1.00 (0.95-1.05)	0.99 (0.94-1.04)





PROGETTO P.I.O. 2007

(Piemonte, Veneto, Emilia Romagna, Toscana, Umbria, Lazio)
*Interventi per ridurre le disuguaglianze nell'accesso allo screening,
incrementare la partecipazione nella popolazione generale ed in
sottogruppi specifici.*

Modifiche nell'assetto organizzativo dei programmi di screening in seguito a queste analisi

- Coinvolgimento dei mediatori culturali
- Materiale multilingue
- Orari ed luoghi di accesso differenziati.
- Interventi specifici su STP

Livia Giordano, convegno GISCI 2011

Facilita accesso a diagnosi precoce e a trattamento appropriato



- invitando attivamente donne nell'età bersaglio a partecipare al programma
- richiamando le partecipanti al momento del successivo test
- notificando i risultati del test
- seguendo i partecipanti nel processo di screening
- facilitando un appropriato e tempestivo follow up

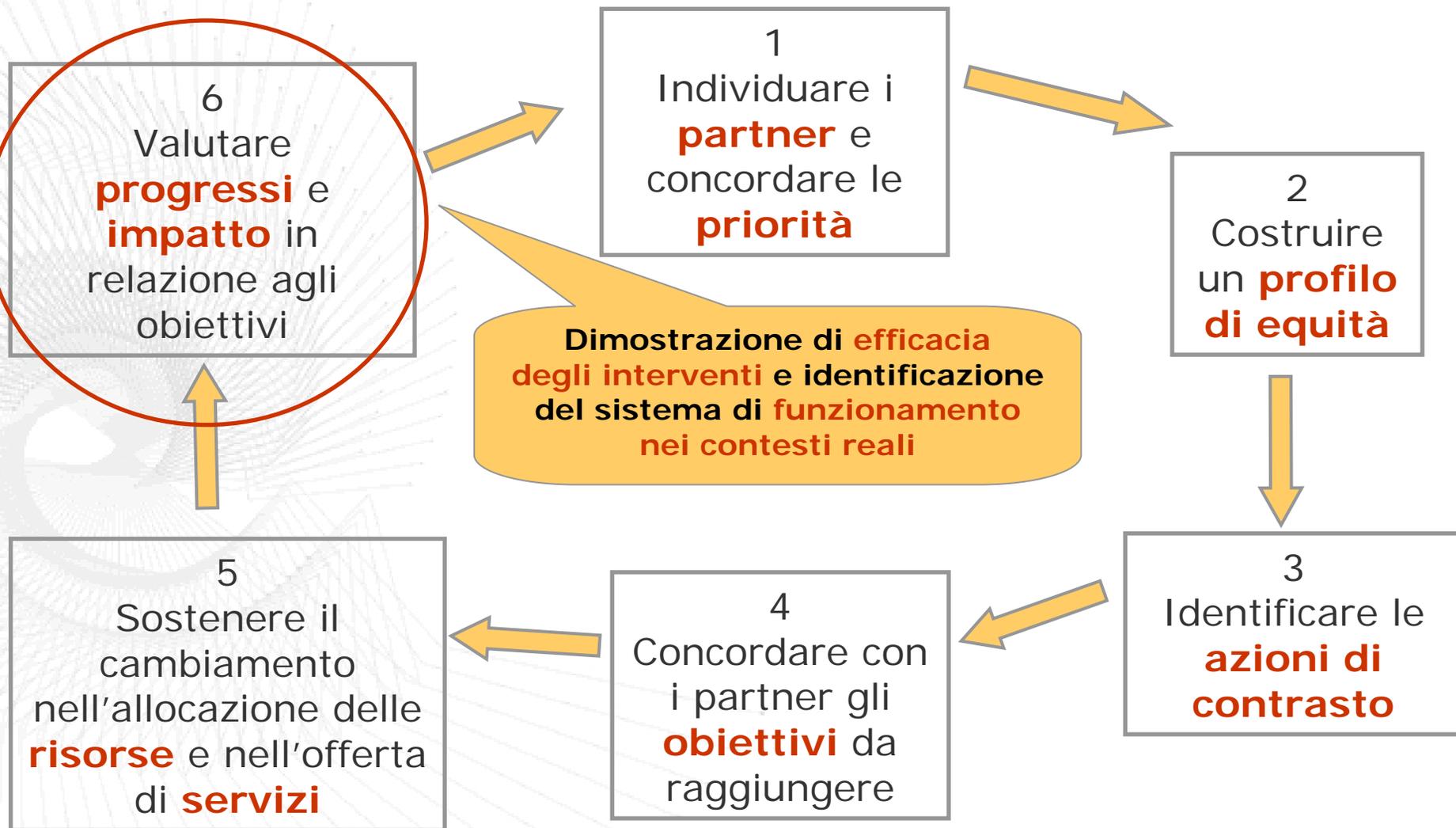
Nel tempo...

PROGRAMMA DI SCREENING

Con l'aumento della copertura le disuguaglianze di accesso dovrebbero ridursi...

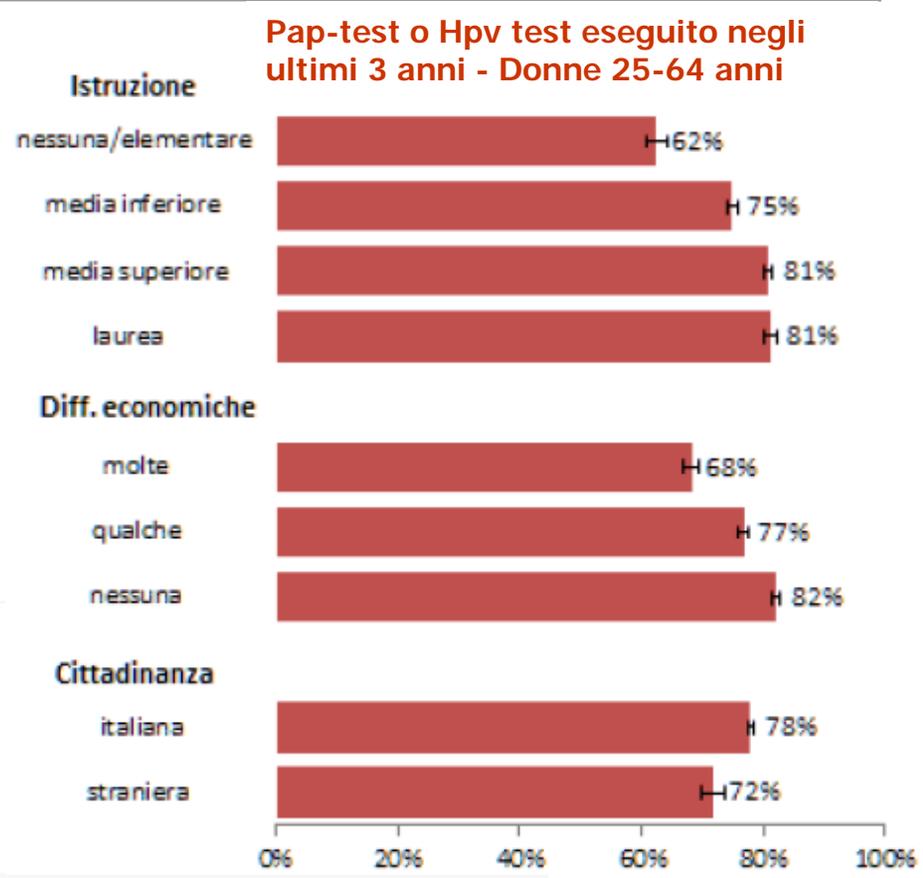
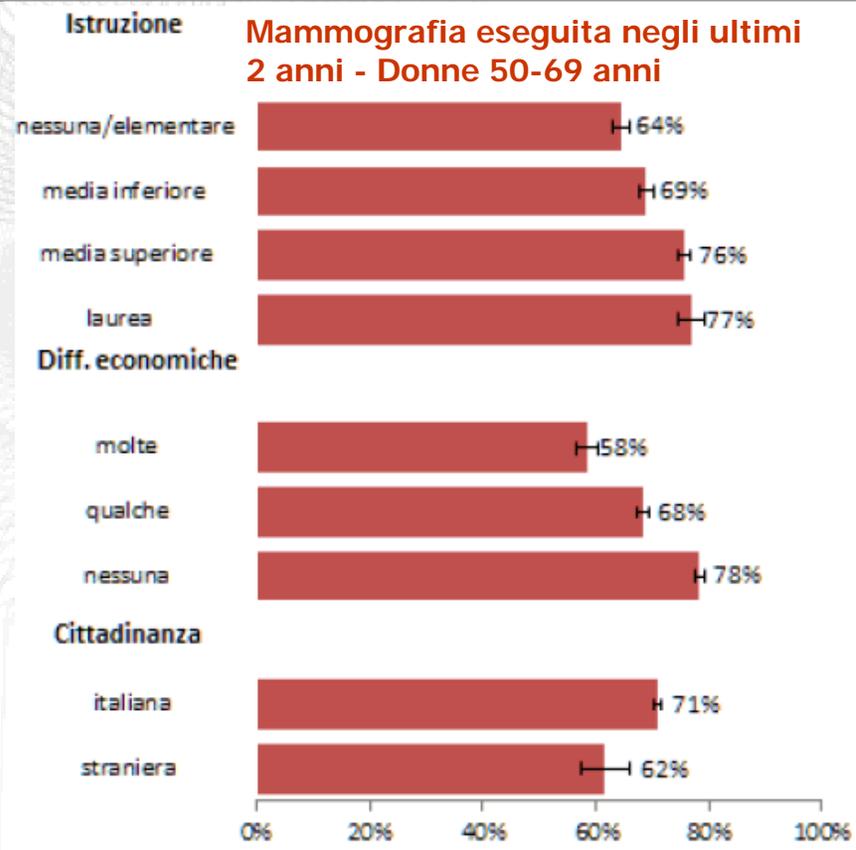


... quindi moderare le disuguaglianze nei determinanti della sopravvivenza



Equity audit di un programma di screening

Meccanismi (e azioni)	Iniquità (a soglia o a gradiente)		
	Geografica	Sociale	Etnica
Copertura/Adesione (comunicazione, invito, logistica, competenze...)	X	X	X

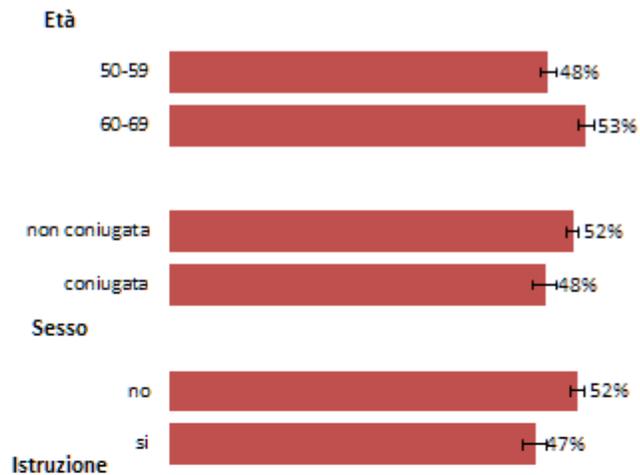


dati da sorveglianza Passi (<http://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningMammografico.asp>;
<http://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale.asp>)

Mammografia eseguita negli ultimi 2 anni - Donne 50-69 anni

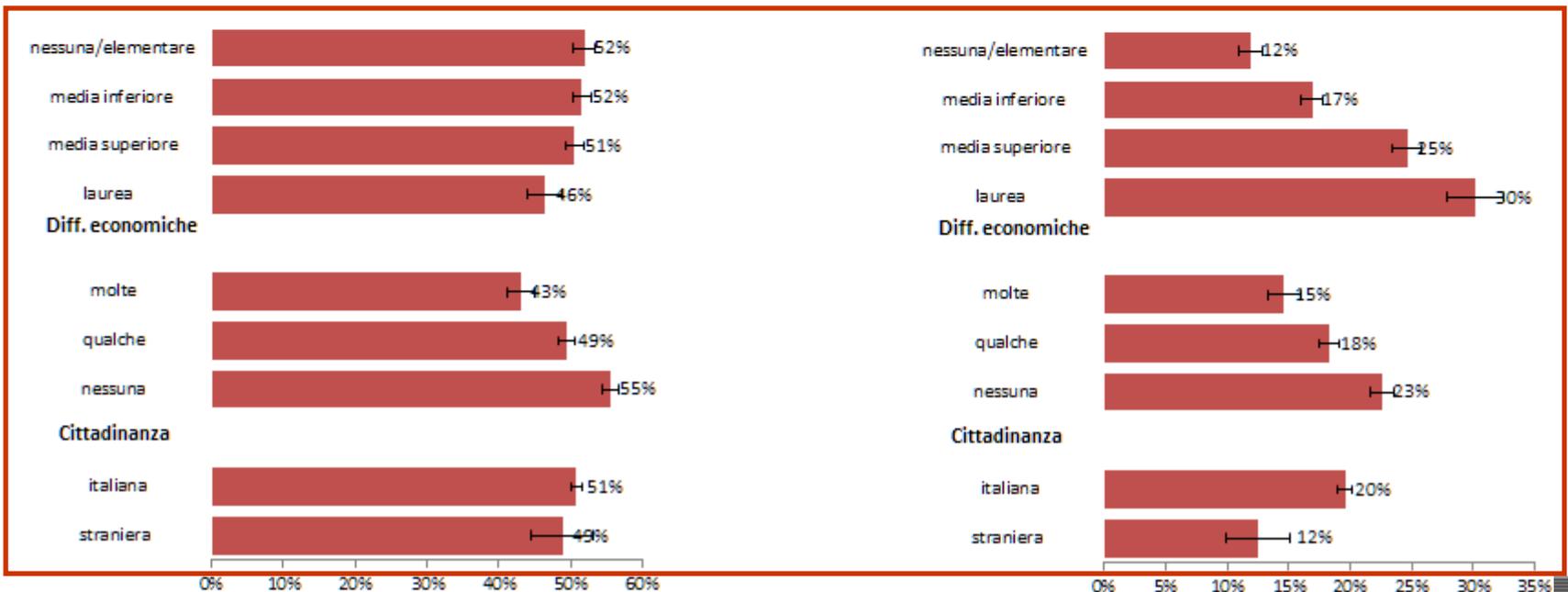
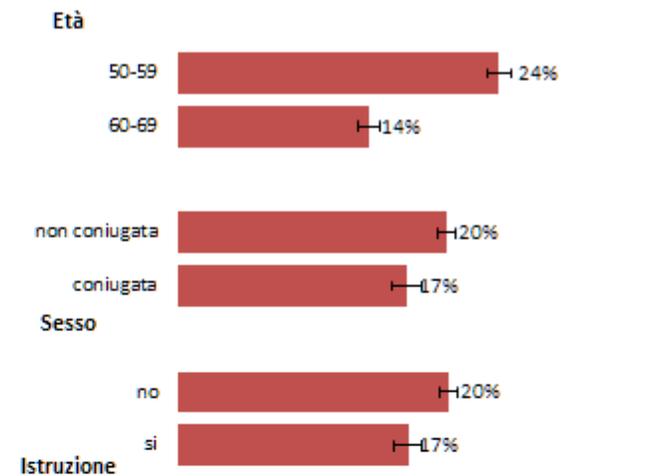
All'interno di programmi di screening organizzati

Totale: 51% (IC 95%: 50,1-51,5%)



Al di fuori di programmi di screening organizzati

Totale: 19,4% (IC 95%: 18,8-20%)

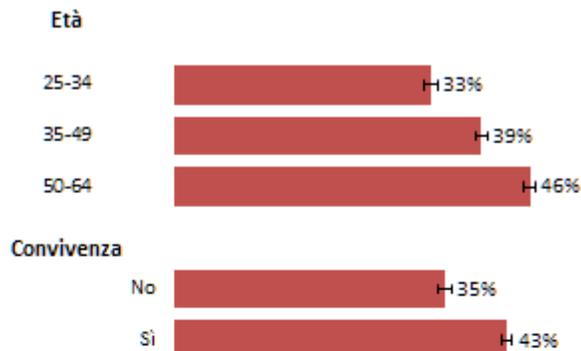


Pap-test o Hpv test eseguito negli ultimi 3 anni - Donne 25-64 anni

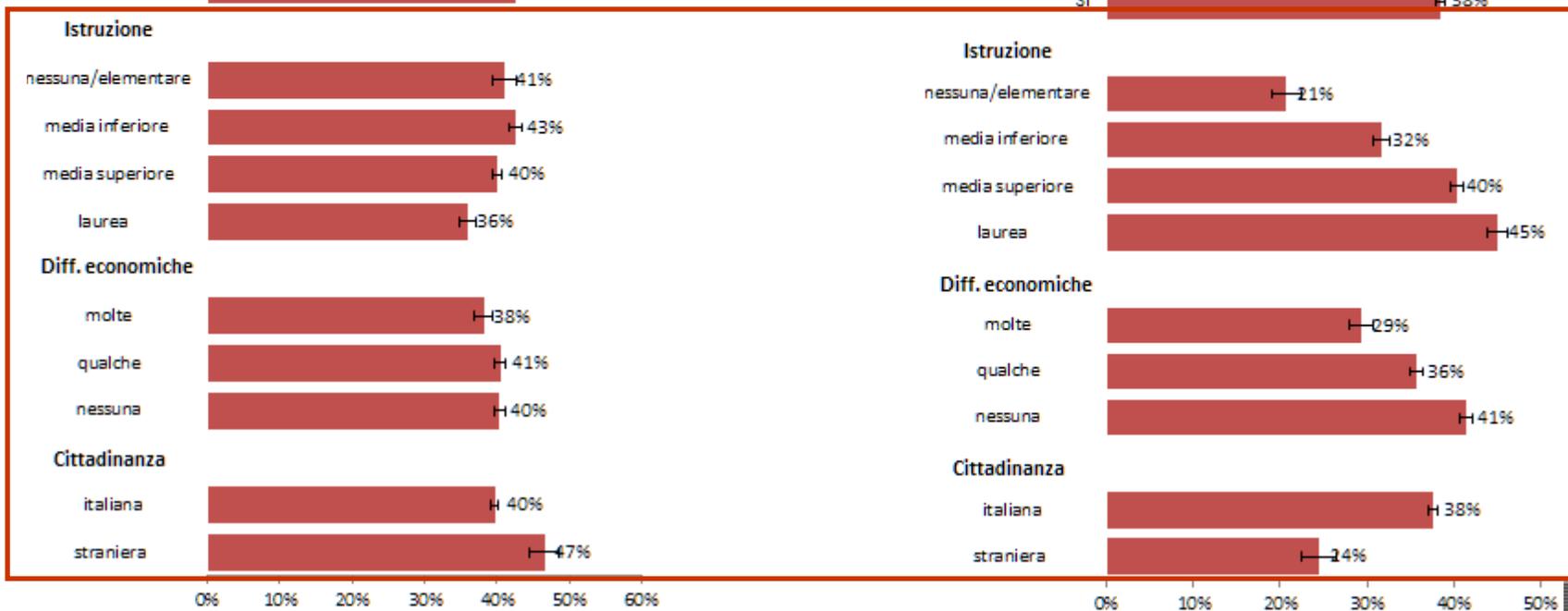
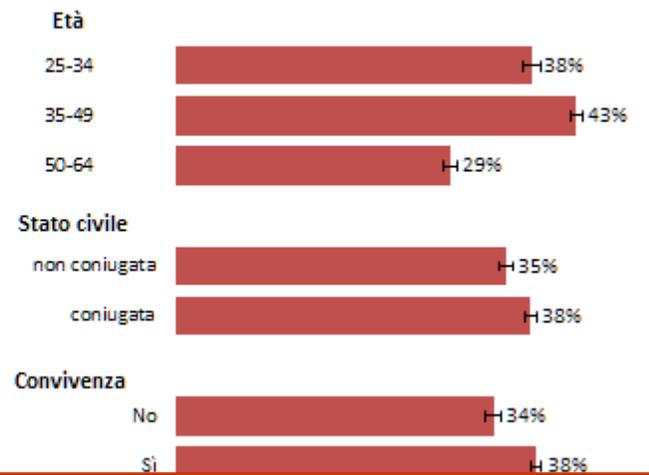
All'interno di programmi di screening organizzati

Al di fuori di programmi di screening organizzati

Totale: 40,1% (IC 95%: 39,7-40,6%)

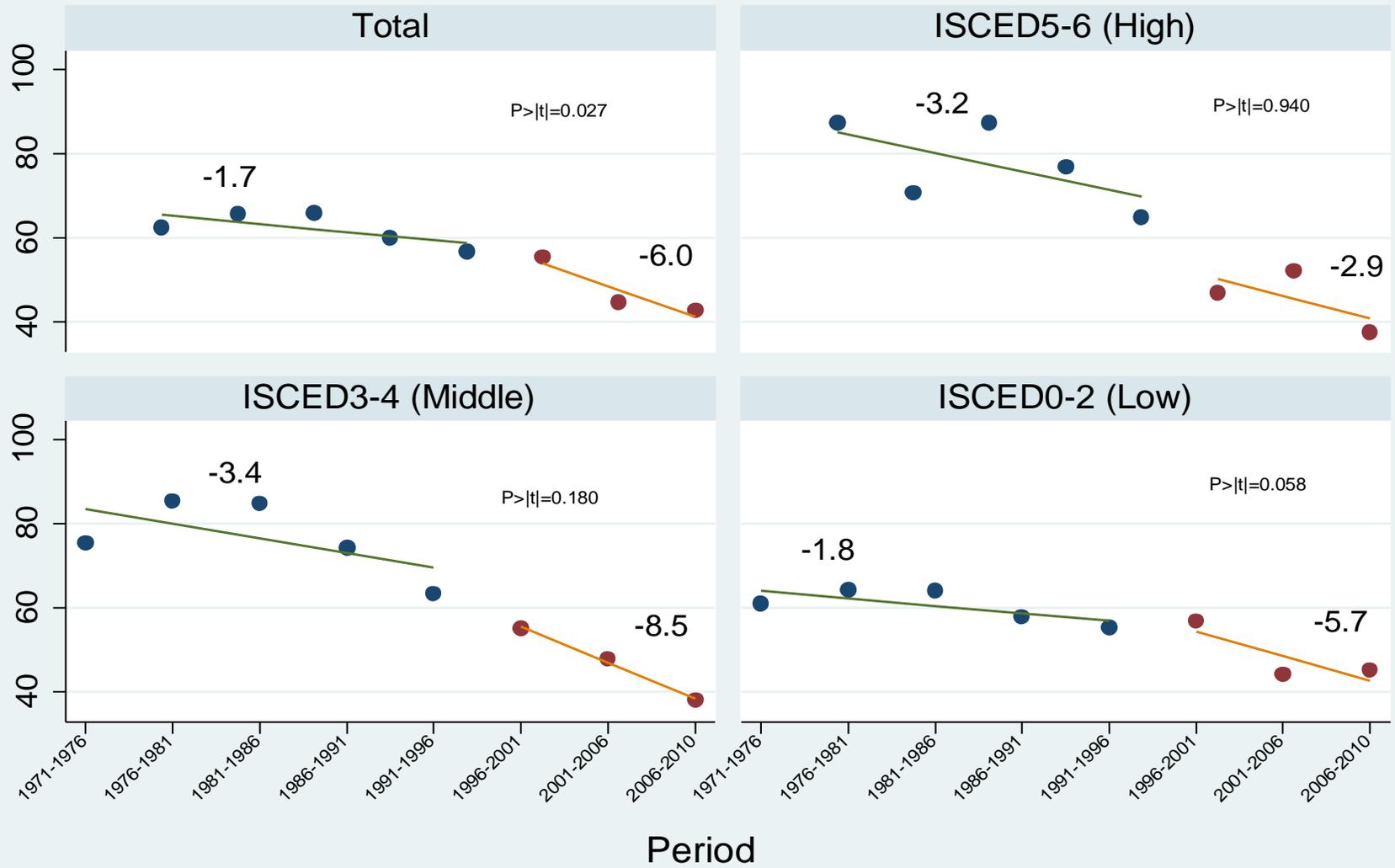


Totale: 37,0% (IC 95%: 36,5-37,5%)



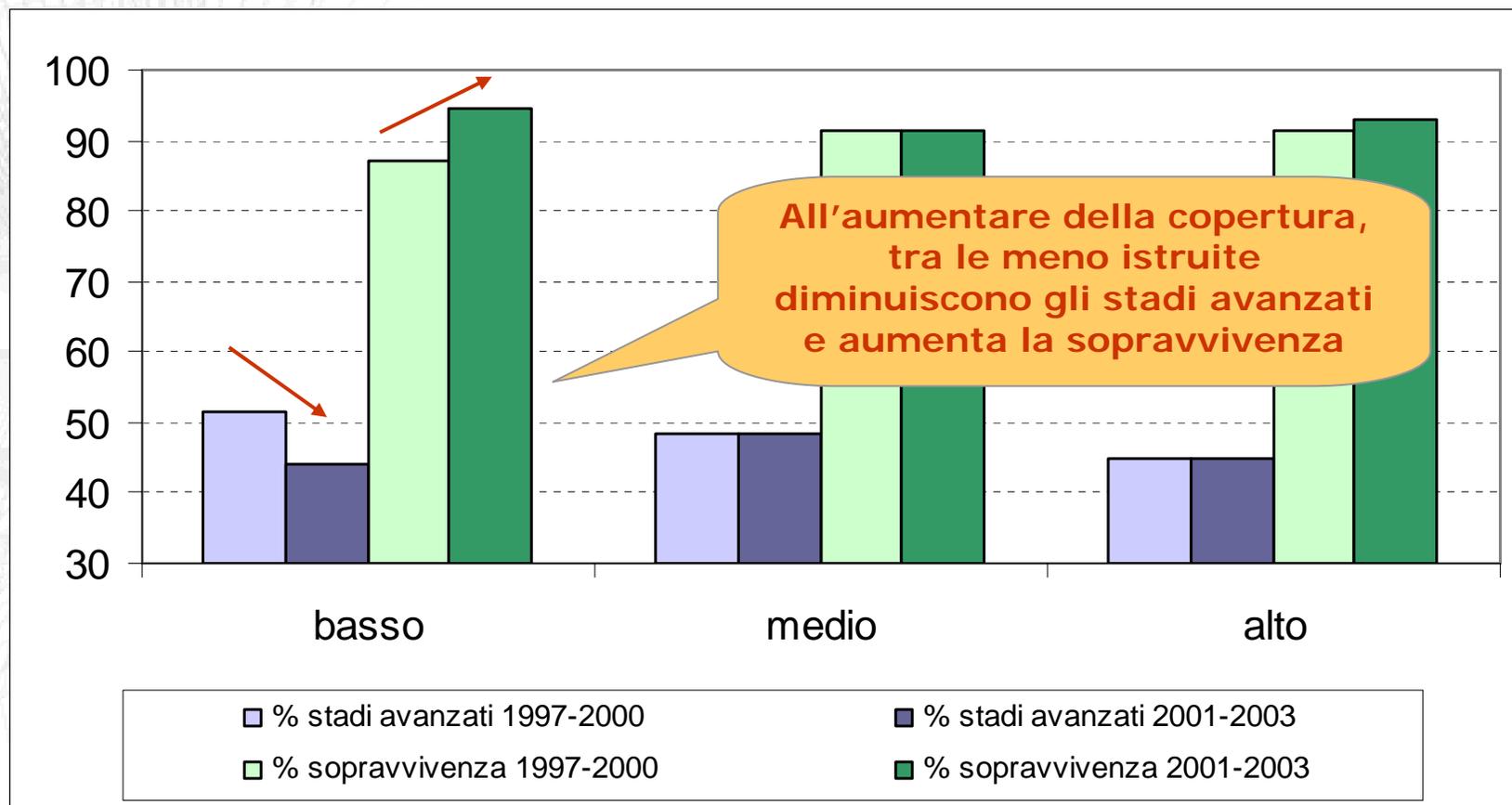
Dai risultati del progetto DEMETRIQ (2015)

Interrupted time-series analysis for Italy (Turin) - graphs by education - age 30-79



Note: in Turin breast cancer screening started in 1992

Effetto del programma di screening mammografico ad inviti in Emilia-Romagna: percentuale di stadi avanzati alla diagnosi e di sopravvivenza a 5 anni, per livello d'istruzione e periodo di calendario, nelle donne di 50-69 anni



1997-2000 = introduzione del programma di screening
2001-2003 = piena copertura

L'esempio dello screening suggerisce che approcci pro-attivi alla diagnosi e alla cura/gestione del paziente possano essere efficaci nel ridurre le disuguaglianze sociali negli esiti

E-RAgenzia sanitaria e sociale
regionale

Regione Emilia-Romagna

 Cerca solo nella sezione corrente

Venerdì 27.02.2015 BO 3°/12°

Primo Piano

L'Agenzia

ER | Agenzia sanitaria e sociale regionale | Aree di attività > Partecipazione, equità, innovazione sociale > Comunità, equità e partecipazione > Osservatorio sull'equità > Toolkit - strumenti per l'equità

Servizi online

- ▶ Argomenti - Indice A ... Z
- ▶ Pubblicazioni
- ▶ Normativa per la ricerca
- ▶ Biblioteca
- ▶ Sviluppo software e IT-Ced sanità

Aree di attività

- ▶ Accreditamento delle strutture sanitarie
- ▶ Farmaci
- ▶ Governance della ricerca
- ▶ Governo clinico
- ▶ Innovazioni e nuove tecnologie in sanità
- ▶ Partecipazione, equità, innovazione sociale
 - ▶ Comunità, equità e partecipazione
 - ▶ Laboratorio per l'ascolto
 - ▶ Osservatorio sull'equità
 - ▶ Ricerca-azione
 - ▶ Formazione
 - ▶ Networking
 - ▶ Valutazione
 - ▶ Partecipazione delle comunità
 - ▶ Reti sociali e organizzative
 - ▶ Iniziative di ricerca e innovazione
 - ▶ Progetti nazionali e internazionali

Toolkit 5. Un percorso di valutazione di equità. L'Health Equity Audit (HEA)

Area Comunità, equità e partecipazione - Osservatorio sull'equità

Il Toolkit n. 5 "Un percorso di valutazione di equità. L'Health Equity Audit (HEA)" intende presentare un approccio alla pianificazione locale in termini di equità. Il modello dell'Health Equity Audit (HEA) è nato in Inghilterra, dove attualmente viene utilizzato in maniera sistematica nel Sistema sanitario nazionale.

Oltre a descrivere il modello, il Toolkit fornisce indicazioni, suggerimenti ed esempi utili per la possibile applicazione locale dell'HEA nelle diverse Aziende.

È composto da 6 schede tematiche:

- ▶ [carpetta \(pdf, 292.0 KB\)](#)
- ▶ Glossario e bibliografia ragionata ([scheda 1 \(pdf, 325.3 KB\)](#))
- ▶ Health Equity Audit. Il ciclo e le sue fasi ([scheda 2 \(pdf, 542.8 KB\)](#))
- ▶ Il Profilo di equità ([scheda 3 \(pdf, 245.1 KB\)](#))
- ▶ Come comunicare dati e risultati del profilo di equità: colori e altri simboli ([scheda 4 \(pdf, 305.5 KB\)](#))
- ▶ Come comunicare dati e risultati del profilo di equità: mappe ([scheda 5 \(pdf, 1.6 MB\)](#))
- ▶ Come comunicare dati e risultati del profilo di equità: grafici ([scheda 6 \(pdf, 259.3 KB\)](#))

Torna alla pagina principale dell'Osservatorio sull'equità nel rispetto delle differenze

http://assr.regione.emilia-romagna.it/it/aree_attivita/partecipazione-innovazione-sociale/comunita-equita/osservatorio-equita/toolkit/toolkit-5/intro-toolkit-5



Grazie per l'attenzione!

teresa.spadea@epi.piemonte.it