

- 8 Sintesi liberamente tratta da “Gepkens A, Gunning-Schepers LJ: **"Interventions to reduce socioeconomic health differences. A review of the international literature"**; European Journal of Public Health 1996; 6:218-226”.

Questo articolo presenta un'analisi della letteratura internazionale finalizzata alla raccolta di esempi di interventi già valutati e attuati allo scopo di ridurre le disuguaglianze socioeconomiche di salute, cercando di identificare le possibili condizioni di successo. Sono state così trovate 98 pubblicazioni riguardanti interventi reali sulle disuguaglianze socioeconomiche e sono stati reperiti altri 31 interventi nella cosiddetta "grey literature"; essi sono stati valutati in termini di risultati socioeconomici di salute.

Molti interventi sono riferiti come efficaci; tuttavia molti interventi della "grey literature" non sono stati esplicitamente valutati e in molti casi gli effetti sulla salute non sono stati utilizzati come misura di risultato. I diversi interventi sono stati classificati in tre tipi fondamentali che si differenziano per frequenza ed efficacia riportata:

- misure strutturali sui determinanti di salute: sembrano efficaci ma molti di loro sono rivolti all'accessibilità economica ai servizi sanitari e non possono essere utilizzati per tutti i determinanti
- interventi realizzati nell'ambito di programmi di cura e prevenzione già esistenti nel sistema di assistenza sanitaria
- approcci di educazione alla salute nella comunità: programmi che forniscono solo informazioni e che sembrano efficaci soprattutto nei gruppi di alto livello socioeconomico; programmi che forniscono informazioni e sostegno personale e che sembrano essere i più efficaci per tutti i livelli socioeconomici; promozione della salute associata a misure strutturali.

Gli interventi analizzati forniscono utili informazioni su come potrebbero essere avviati nuovi programmi di intervento; tuttavia il carattere frammentario degli esperimenti (non tutte le potenziali possibilità sono state indagate) e la diversità negli effetti e nei costi presentati dagli studi (in tal modo i risultati non possono essere paragonati) non consentono di definire quale è la politica con il migliore rapporto costo-beneficio per ridurre le differenze socioeconomiche di salute. Tutti gli studi però mostrano che c'è spazio sufficiente per il miglioramento nelle nostre politiche di salute, per raggiungere tutti nella popolazione con lo stesso livello di efficacia.