



Medical Women's International Association
Associazione Italiana Donne Medico - AIDM
Sezione della Città Metropolitana di TORINO



Dr.ssa Enrica Guglielmotti

Sesso e genere come determinanti di salute

Giornata di Formazione sulla Medicina di Genere

-SPI CGIL-

Fortino (Via Cigna)- 19 maggio 2017



Di cosa parleremo

Sesso e genere

**Di come i ruoli sociali determinati dal genere
influenzano la salute**

Cosa dice l'OMS

Cosa sono i determinanti di salute

Alcuni dati sul mondo

Alcuni dati vicino a noi



Finora abbiamo visto

l'organismo delle donne è stato studiato come fossero dei “piccoli uomini”, sono state trascurate le differenze tra uomini e donne e le malattie delle donne sono meno conosciute

Ora vedremo

Come il ruolo sociale diverso tra uomini e donne influenza la salute



Sesso e genere

- Il sesso attribuito al nuovo nato influenza la sua educazione da parte della famiglia, l'istruzione, il modello sociale di riferimento, le interazioni sociali e la sua salute



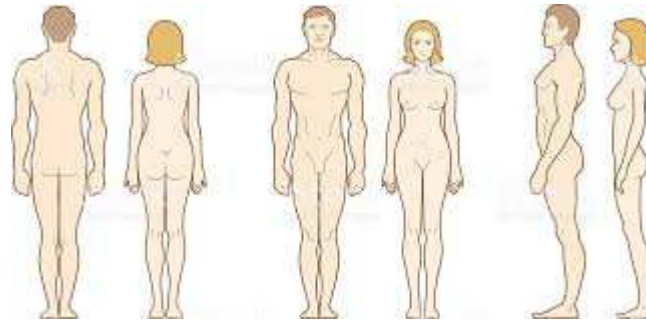
Sesso e genere

Il genere è costituito dall'insieme delle caratteristiche di comportamenti sociali e culturali associati al sesso dell'individuo



Sesso e genere

Le differenze di sesso si riferiscono alle differenze biologiche fra maschi e femmine



Le differenze di genere si riferiscono alle differenze determinate da fattori sociali e culturali

Sesso e genere hanno influenza su chi si ammala e sull'andamento ed esito della malattia



OMS: Organizzazione Mondiale della Sanità

Essere uomo o donna ha un impatto significativo sulla salute , come risultato di differenze biologiche e relative al genere.

La salute di donne e ragazze desta particolare preoccupazione perché in molte società sono svantaggiate per fattori socioculturali .

Per esempio le donne hanno una particolare vulnerabilità all' HIV/AIDS.



OMS: Organizzazione Mondiale della Sanità

Alcuni dei fattori che impediscono alle donne ed alle bambine di beneficiare di servizi sanitari di qualità e di raggiungere il miglior livello possibile di salute sono:

- **relazioni di potere sbilanciate** tra uomini e donne
- norme sociali che diminuiscono **l'accesso all'istruzione e al lavoro**
- una attenzione focalizzata esclusivamente al **ruolo riproduttivo**
- esperienza potenziale o attuale di **violenza fisica , sessuale e psicologica**



OMS: Organizzazione Mondiale della Sanità

La povertà è un ostacolo importante a buoni risultati di salute sia per uomini che per donne.



Dalla povertà alle malattie croniche

**Scarse possibilità materiali e stress psico
sociale**



**Limitazioni nelle scelte e comportamenti a
rischio**



Aumento del rischio di malattia

Insorgenza malattia

Ridotto accesso alle cure

Minori opportunità di evitare le complicanze



inoltre

Altre due importanti considerazioni:

**Circolo vizioso tra povertà e malattia:
ci si ammala perchè si è poveri;
si è poveri perchè ci si ammala**



Femminizzazione della povertà

Il genere femminile è più vulnerabile infatti la donna ha generalmente nelle società meno accesso alle risorse interne della famiglia

La povertà pesa maggiormente sulla salute di donne e ragazze; per esempio pratiche di nutrizione (malnutrizione) ed uso di combustibili non sicuri (COPD)



In sintesi

- Ruoli socioculturali
- Mancato accesso all'istruzione ed al lavoro
- Ruolo delle donne essenzialmente riproduttivo
- Esposizione a violenza fisica sessuale e psicologica

Sono **determinanti legati al genere** e pesanti deterrenti per il raggiungimento di un buon stato di salute



Determinanti di salute

**I determinanti di salute sono
i fattori economici, sociali, culturali,
ambientali, genetici e biologici
che influenzano
lo stato di salute delle popolazioni**



Determinanti di salute

Determinanti modificabili

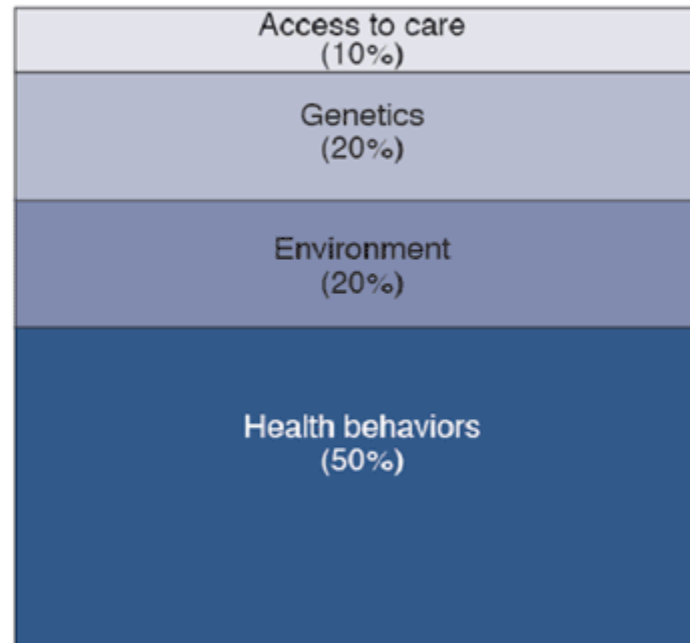
- **Comportamenti personali e stili di vita**
- **Fattori sociali**
- **Condizioni di vita e di lavoro**
- **Accesso ai servizi sanitari**
- **Condizioni generali socio-economiche, culturali ed ambientali**

Determinanti non modificabili

- **Fattori genetici**



Slide 1. Determinanti della salute (USA)

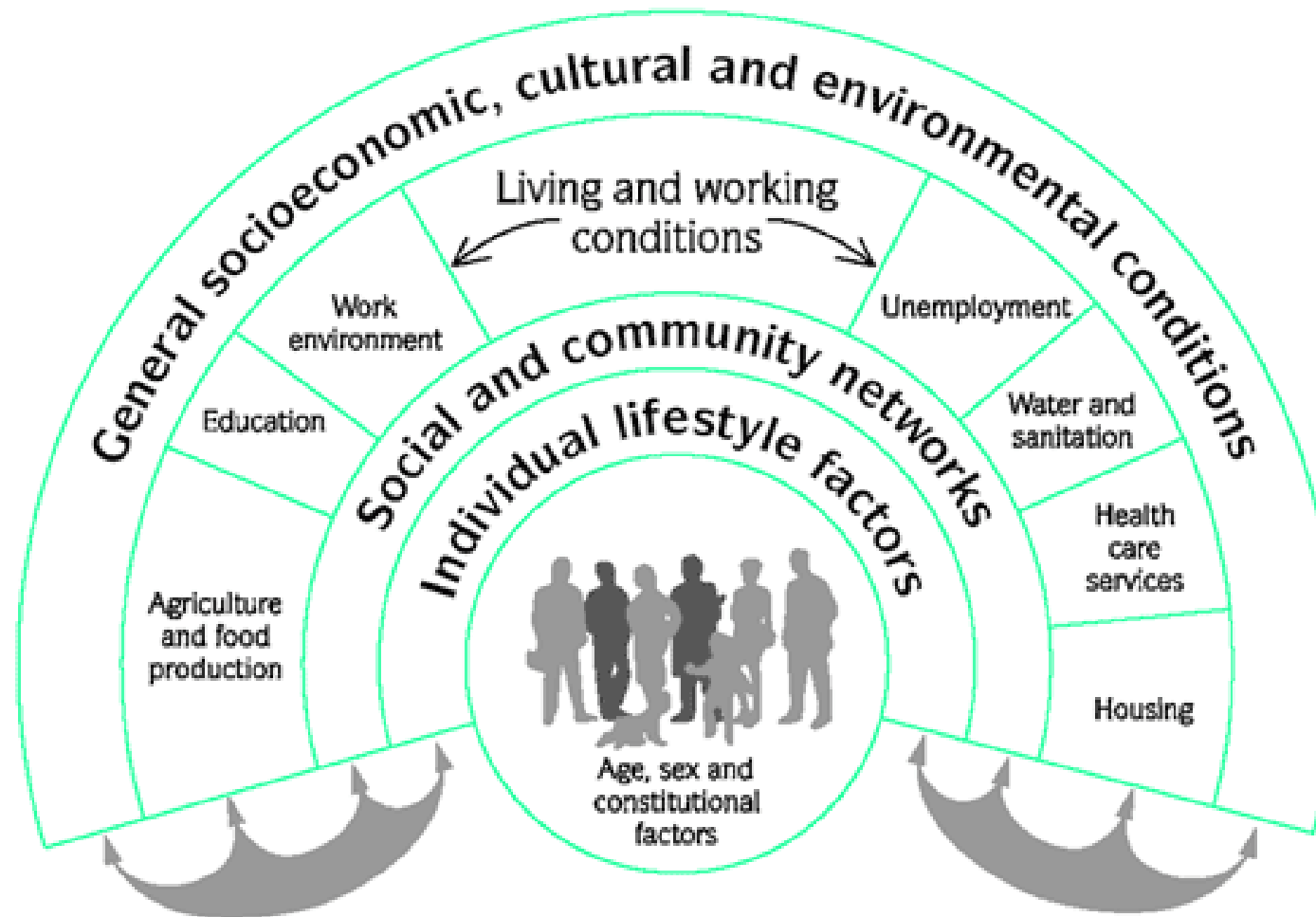


Source: IFTF; Centers for Disease Control and Prevention.



Slide 2. Determinanti della salute (Europa)

The Main Determinants of Health



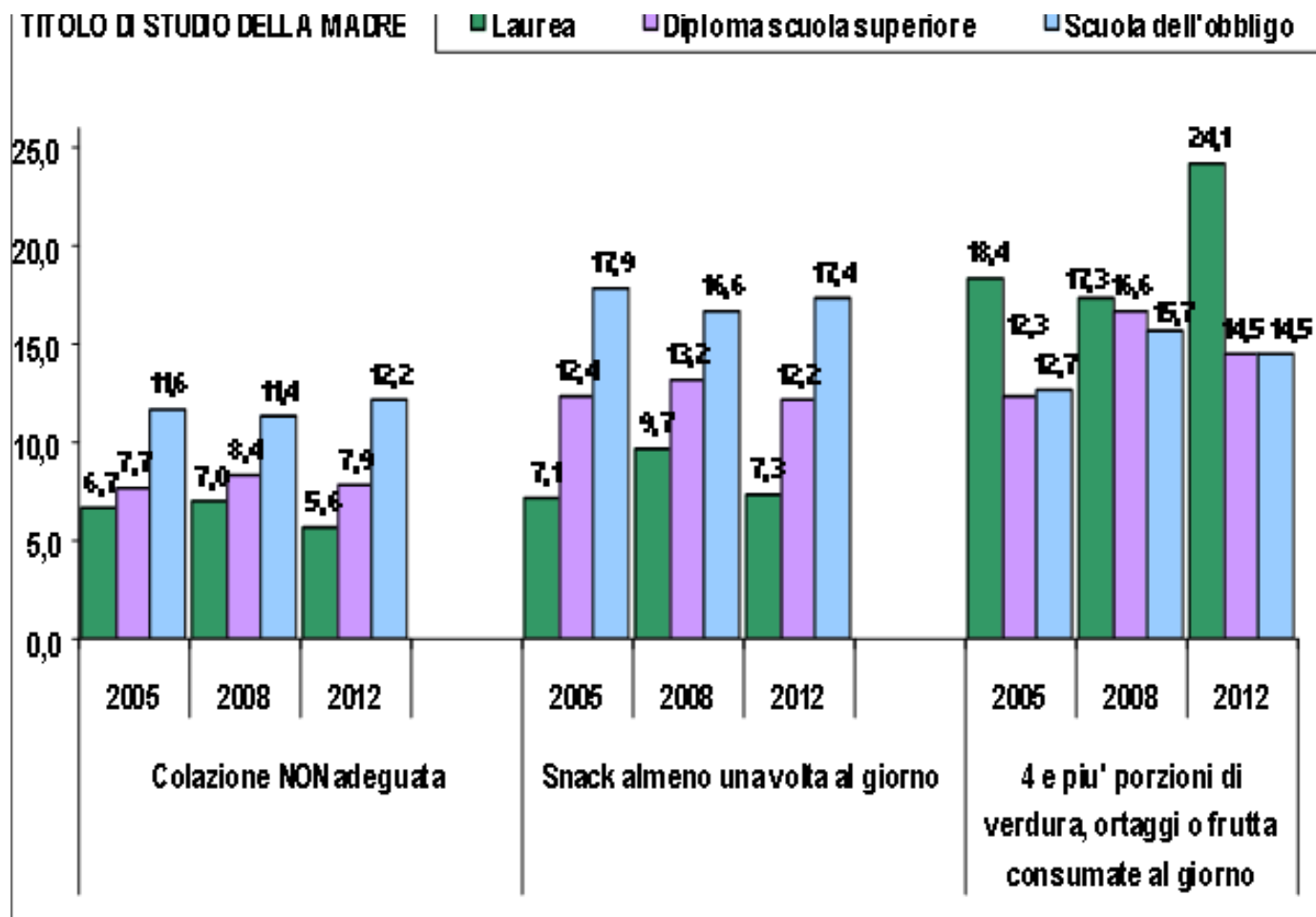
Source: Dahlgren and Whitehead, 1993

OMS: organizzazione mondiale della sanità

La condizione socioeconomica costituisce un importante determinante dello stato di salute. Tendenzialmente le persone meno abbienti, meno istruite o che esercitano un lavoro più umile hanno uno stato di salute peggiore. Il miglioramento della salute e la riduzione delle disuguaglianze sanitarie costituiscono non solo un obiettivo in sé, ma anche un'importante condizione necessaria ai fini di un ulteriore sviluppo economico.



Comportamenti alimentari errati e scolarità materna



Epidemia di Ebola

Le donne hanno avuto un tasso di mortalità maggiore (60-70)

- **Viste di controllo per parto**
- **Manovre invasive**
- **Minor accesso alle cure**
- **Cura dei cadaveri**



Sanitation

**La disponibilità di sistemi fognari e di gabinetti
condiziona spesso l'accesso all'istruzione delle
bambine**



Genere e salute

Il fattore genere determina

**Minor accesso a risorse economiche, all'istruzione,
alla partecipazione politica,**

Aumenta i rischi di esposizione a violenza

Il genere è un determinante importante di salute



OMS: 10 rischi per la salute delle donne

- **Aumento consumo tabacco nei paesi in via di sviluppo**
- **Epidemia HIV nel Sub Sahara**
- **Violenza domestica**
- **Abusi sessuali**
- **Matrimoni precoci**
- **Gravidanze precoci**
- **Mortalità da parto**
- **Malaria**
- **COPD ed uso di combustibili per cucina**
- **Rischio di cecità**



OMS 2010

Women and health/Donne e salute

To day's evidence/la situazione di oggi

Tomorrow's agenda/gli obiettivi di domani



Women and health/Donne e salute
To day's evidence/la situazione di oggi
Tomorrow's agenda/gli obiettivi di domani

Capire la salute della donna nel mondo attuale

- **Aspettativa di vita**
- **Diseguaglianze socio-economiche influenzano la salute**
- **Diseguaglianze di genere influenzano la salute**
- **Le donne ed i conflitti**
- **Le donne ed i sistemi sanitari : rimozione delle barriere economiche all'accesso ai servizi sanitari**
- **Salute delle donne e status sociale**



Women and health -To day's evidence-Tomorrow's agenda

Le bambine

- **Tassi di mortalità infantile più alti tra le bambine (India , Cina)**
- **Ridotto accesso al cibo: denutrizione e maggior rischio di malattie infettive**
- **Mutilazioni genitali**
- **Abusi e maltrattamenti**



Women and health -To day's evidence-Tomorrow's agenda

Le adolescenti

- **Maternità precoci**
- **Malattie sessuali**
- **Abuso di sostanze**
- **Inattività fisica**
- **Salute mentale**



Women and health -To day's evidence-Tomorrow's agenda

Donne adulte e riproduzione

- **Mortalità da parto**
- **HIV/AIDS**



Women and health -To day's evidence-Tomorrow's agenda

Donne adulte e salute generale

- **Depressione e suicidio**
- **Violenza**
- **Povertà e difficoltà di accesso ai servizi sanitari**

Donne anziane

- **Aggravamento della deprivazione socio-economica (vedovanza)**
- **Difficoltà di accesso ai servizi sanitari : disabilità e cronicità**



Women and health -To day's evidence-Tomorrow's agenda

Cosa fare

- **Strategie anti discriminazioni di genere**
- **Accountability : controllo, responsabilità**
- **Copertura sanitaria universale**
- **Politiche di accesso al lavoro per le donne**



Ruolo dei sistemi sanitari

Sistemi sanitari universalistici sono in grado di ridurre l'influenza della disparità socio economica sulla salute



Bangladesh

	PIL pro-capite	Speranza vita alla nascita
Bangladesh	673	68,3
India	1476	64,3



Bangladesh

Ragioni del successo sono legate a motivi esterni al servizio sanitario e sostanzialmente all'empowerment delle donne:

- **Politiche di accesso all'istruzione**
- **Attività economiche legate a microcredito**
- **Partecipazione alla vita politica**



In sintesi

- **La salute delle donne è influenzata dal genere**
- **L'appartenenza al genere femminile significa in genere una deprivazione sociale economica e culturale**
- **I determinanti sociali influenzano lo stato di salute**
- **È necessario mettere in piedi politiche per cambiare il ruolo delle donne**
- **Sistemi sociali universalistici consentono di superare i gap sociali**



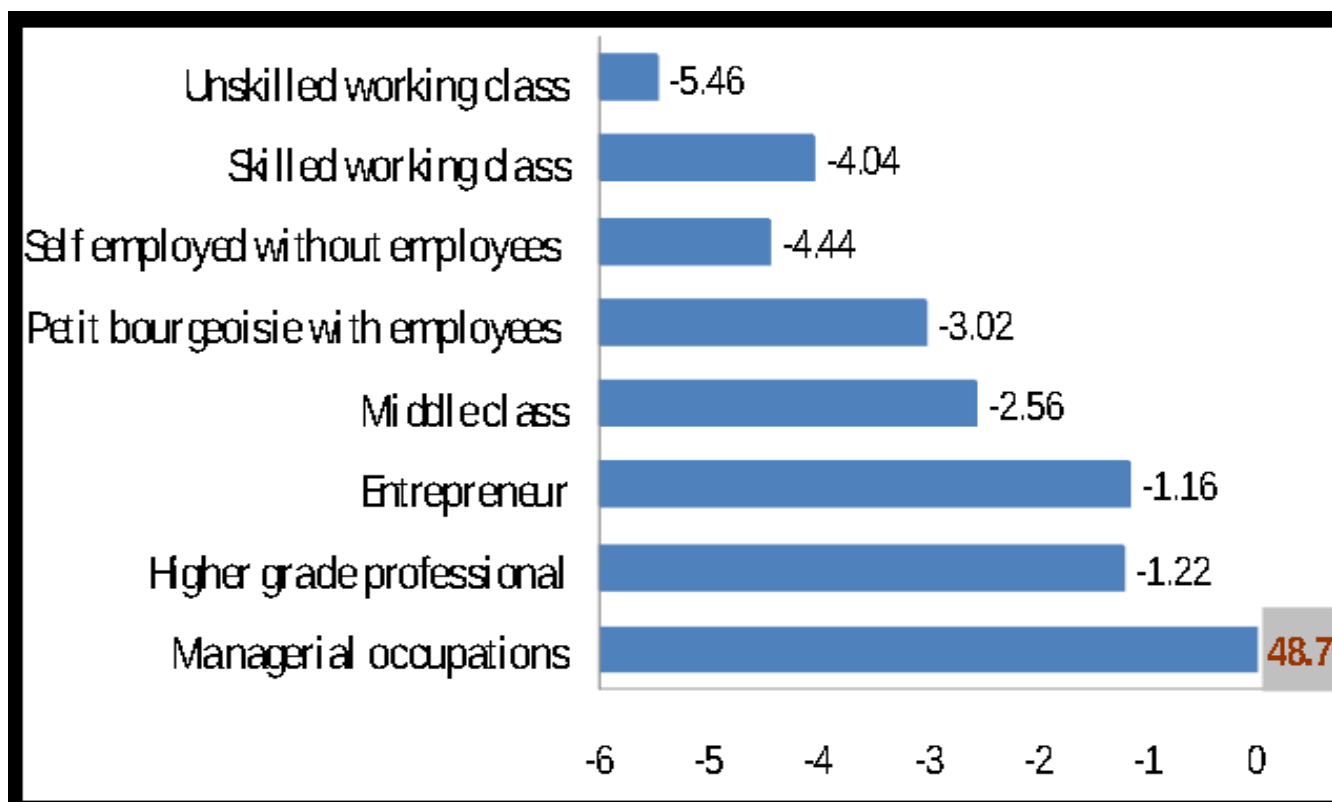
A Torino

40 anni di salute a Torino Spunti per le politiche

Giuseppe Costa,
S.C. a D.U. Epidemiologia, ASL TO3 Regione
Piemonte
DSCB Università Torino



Disuguaglianze nella speranza di vita a Torino per classe sociale 2001 – 2010, uomini



Salute a Torino: differenze di genere

Per gli uomini la speranza di vita è migliorata più per i laureati (+ 8 anni) che tra chi ha solo la scuola dell'obbligo (+ 7 anni)

Per le donne la speranza di vita è migliorata di più per le donne con basso titolo di studio (+ 7 anni) che per le laureate (+5 anni)

Perché? -stile di vita malsano, primi figli più



Salute a Torino: differenze di genere

Nelle donne è aumentata la mortalità per tumore al polmone per aumento del fumo



Salute a Torino: differenze di genere

Quando le mamme lavorano: doppio carico e salute.

Le mamme che lavorano hanno maggior rischio di infarto cardiaco che cresce con l'aumentare del numero dei figli a carico, in particolare se maschi



In conclusione

E' necessario raccogliere dati e raccogliarli correttamente, disaggregati per genere.



Rete epidemiologica in Piemonte

Deliberazione Regionale (D.G.R. n 37 – 25948 del 16/11/1998):istituisce la Rete Regionale dei Servizi di Epidemiologia e ne sono state precisate le funzioni e le attività.

. Nella Regione Piemonte l'epidemiologia ha il compito di promuovere attivamente una maggiore capacità dei servizi e delle amministrazioni (regionali e aziendali) in ordine all'analisi dei problemi di salute e all'individuazione di priorità, alla scelta di soluzioni di intervento idonee per efficacia, sicurezza, fattibilità e accettabilità e al monitoraggio della qualità dei processi di prevenzione e assistenza.

I problemi cui queste funzioni si applicano possono essere di rilevanza sanitaria (assistenziale o preventiva), ambientale, sociale od organizzativa, a seconda del campo di esercizio della funzione (Regione, Azienda Sanitaria, ARPA, ...).Attualmente, come nodi della rete regionale dei servizi di epidemiologia sono attivi:



Rete epidemiologica in Piemonte

Attualmente, come nodi della rete regionale dei servizi di epidemiologia sono attivi:

- **tre servizi con compiti sia generali che specialistici (Grugliasco, Alessandria e Novara)**
- **tre strutture con prevalenti competenze specialistiche:**
- **CPO Piemonte**





Grazie dell'attenzione

