

Sabato 20 APRILE 2019

## **Sanità digitale.** Arrivano le linee guida Oms: ecco i dieci ambiti dove i problemi di salute si possono risolvere anche con uno smartphone

***Sono dieci gli interventi raccomandati nelle linee guida per migliorare la salute delle persone e rinforzare i servizi essenziali. In particolare l'Oms raccomanda l'uso della sanità digitale come supporto agli operatori sanitari nelle operazioni di decision-making, come metodo di gestione dello stoccaggio dei prodotti farmaceutici per evitare buchi e carenze, per rinforzare i servizi di Telemedicina e aumentare la comunicazione con pazienti target particolarmente fragili. Ma anche per il semplice invio di certificati. [LE LINEE GUIDA](#)***

Il 17 aprile l'Organizzazione mondiale della sanità ha pubblicato nuove raccomandazioni elencando dieci modi in cui i Paesi possono usare al meglio la tecnologia per la sanità digitale, accessibile tramite smartphone, tablet e computer, per migliorare la salute delle persone e rinforzare i servizi essenziali. Gli interventi inclusi in queste [linee guida](#) rappresentano solo una parte di un più ampio spettro di possibilità offerte dalle nuove tecnologie.

### **Per ciascun intervento, l'Oms fornisce specifiche raccomandazioni di implementazione**

1. Notifica del certificato di nascita tramite dispositivi mobili
2. Notifica del certificato di morte tramite dispositivi mobili
3. Segnalazione delle notifiche di stoccaggio e gestione dei prodotti farmaceutici tramite dispositivi mobili
4. Telemedicina client-to-provider
5. Telemedicina provider-to-provider
6. Comunicazioni con pazienti target mediante dispositivi mobili
7. Supporto al decision-making degli operatori sanitari tramite dispositivi mobili
8. Tracciabilità digitale dello stato di salute e dei servizi al cliente (digital tracking)
9. Integrazione della tracciabilità digitale con il supporto di decision-making e le comunicazioni con pazienti target
10. Training digitale per gli operatori sanitari tramite dispositivi mobili (mobile learning)

### **DEFINITIONS OF INCLUDED DIGITAL HEALTH INTERVENTIONS**

DIGITAL HEALTH INTERVENTION	DEFINITION	SYNONYMS AND OTHER DESCRIPTORS
BIRTH NOTIFICATION VIA MOBILE DEVICES	Digital approaches to support the notification of births, to trigger the subsequent steps of birth registration and certification, and to compile vital statistics	<ul style="list-style-type: none"><li>• Birth event alerts</li><li>• Enabling health workers and community to transmit alerts/ notifications when a birth has occurred</li></ul>
DEATH NOTIFICATION VIA MOBILE DEVICES	Digital approaches to support the notification of deaths, to trigger the subsequent steps of death registration	<ul style="list-style-type: none"><li>• Death surveillance</li><li>• Death event alert</li><li>• Enabling health workers and</li></ul>

	and certification, and to compile vital statistics, including cause-of-death information	communities to transmit alerts/ notifications when a death has occurred
<b>STOCK NOTIFICATION AND COMMODITY MANAGEMENT VIA MOBILE DEVICES</b>	Digital approaches for monitoring and reporting stock levels, and consumption and distribution of medical commodities. This can include the use of communication systems (e.g. SMS) and data dashboards to manage and report on supply levels of medical commodities	<ul style="list-style-type: none"> <li>Stock-out prevention and monitoring</li> <li>Alerts and notifications of stock levels</li> <li>Restocking coordination</li> <li>Logistics management and coordination</li> </ul>
<b>CLIENT-TO-PROVIDER TELEMEDICINE</b>	Provision of health services at a distance; delivery of health services where clients/patients and health workers are separated by distance	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consultations between remote client/patient and health worker</li> <li>Clients/patients transmit medical data (e.g. images, notes and videos) to health worker</li> </ul>
<b>PROVIDER-TO-PROVIDER TELEMEDICINE</b>	Provision of health- services at a distance; delivery of health services where two or more health workers are separated by distance	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consultations for case management between health workers</li> <li>Consulting with other health workers, particularly specialists, for patient case management and second opinion</li> </ul>
<b>TARGETED CLIENT COMMUNICATION VIA MOBILE DEVICES (TARGETED COMMUNICATION TO INDIVIDUALS)</b>	Transmission of customized health information for different audience segments (often based on health status or demographic categories). Targeted client communication may include: <ul style="list-style-type: none"> <li>i. transmission of health-event alerts to a specified population group;</li> <li>ii. transmission of health information based on health status or demographics;</li> <li>iii. alerts and reminders to clients;</li> <li>iv. transmission of diagnostic results (or of the availability of results).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Notifications and reminders for appointments, medication adherence, or follow-up services</li> <li>Health education, behaviour change communication, health promotion communication based on a known client's health status or clinical history</li> <li>Alerts for preventive services and wellness</li> <li>Notification of health events to specific populations based on demographic characteristics</li> </ul>
<b>HEALTH WORKER DECISION SUPPORT VIA MOBILE DEVICES</b>	Digitized job aids that combine an individual's health information with the health worker's knowledge and clinical protocols to assist health workers in making diagnosis and treatment decisions	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clinical decision support systems (CDSS)</li> <li>Job aid and assessment tools to support service delivery, may or may not be linked to a digital health record</li> <li>Algorithms to support service delivery according to care plans and protocol</li> </ul>
<b>DIGITAL TRACKING OF PATIENTS'/ CLIENTS' HEALTH STATUS AND SERVICES WITHIN A HEALTH RECORD (DIGITAL TRACKING)</b>	Digitized record used by health workers to capture and store health information on clients/patients in order to follow-up on their health status and services received. This may include digital service records, digital forms of paper-based registers for longitudinal health programmes and case management	<ul style="list-style-type: none"> <li>Digital versions of paper-based registers for specific health domains</li> <li>Digitized registers for longitudinal health programmes, including tracking of migrant populations' benefits and health status</li> <li>Case management logs within specific target populations, including migrant</li> </ul>

	programmes and case management logs within specific target populations, including migrant populations.	target populations, increasing migrant population
<b>PROVISION OF TRAINING TO HEALTH WORKERS VIA MOBILE DEVICES (MOBILE LEARNING/ MLEARNING)</b>	The management and provision of education and training content in electronic form for health professionals. In contrast to decision support, health worker training does not need to be used at the point of care.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- mLearning, eLearning, virtual learning</li> <li>- Educational videos, multimedia learning and access to clinical and non-clinical guidance for training reinforcement</li> </ul>

Source: adapted from *Classification of digital health interventions v1.0* (WHO, 2018).

“Sfruttare il potenziale delle tecnologie digitali è essenziale per raggiungere la copertura sanitaria universale”, ha detto il direttore generale dell'Oms **Tedros Adhanom Ghebreyesus**. “In sostanza le tecnologie digitali sono strumenti vitali per promuovere la salute, al servizio della sicurezza e dei soggetti più vulnerabili”.

Nel corso degli ultimi due anni, l'Oms ha analizzato sistematicamente l'evidenza scientifica sulle tecnologie digitali, consultandosi con esperti provenienti da tutto il mondo, al fine di elaborare raccomandazioni su quali siano i modi migliori per utilizzare questi strumenti e massimizzarne l'impatto sui sistemi sanitari e la salute delle persone.

**Un intervento che sta già mostrando effetti positivi in alcuni paesi è l'invio di 'promemoria' alle donne incinte** sugli appuntamenti medici da effettuare in fase prenatale, o sulle date di vaccinazione dei loro bambini. Altri approcci digitali che sono stati esaminati includono strumenti di supporto decisionale per guidare gli operatori sanitari nel loro lavoro e la possibilità di comunicare e consultarsi su argomenti sanitari tra persone ed operatori situati in zone diverse .

“L'uso delle tecnologie digitali offre nuove opportunità per migliorare la salute delle persone”, afferma la dott.ssa **Soumya Swaminathan**, direttore scientifico dell'Oms -. “Ma l'evidenza scientifica mostra anche le difficoltà che incontrano alcuni interventi nel produrre un impatto efficace. Se dobbiamo sostenere e integrare le tecnologie digitali nei sistemi sanitari, devono dimostrare di produrre miglioramenti a lungo termine rispetto ai metodi tradizionali utilizzati finora”.

Per esempio, le guide linea rilevano il potenziale miglioramento della gestione degli stoccaggi. Le tecnologie digitali consentono agli operatori sanitari di comunicare in maniera più efficace sulla situazione dei prodotti in stoccaggio e sulle eventuali carenze. Detto ciò, la comunicazione da sola non è sufficiente a migliorare la gestione dei prodotti; i sistemi sanitari devono anche agire per tempo per assicurarsi i rifornimenti necessari.

“Il successo di un intervento di sanità digitale dipende fortemente dal contesto in cui si applica e da come è costruito”, avverte il dott. **Garrett Mehl**, esperto in innovazione digitale e ricerca dell'Oms. “Vanno tenute in considerazione le problematiche strutturali dei contesti in cui si applicano, la presenza di infrastrutture, i bisogni di salute cui sono indirizzati, e la facilità d'uso della tecnologia stessa”.

### **Gli interventi di sanità digitale non sono di per sé sufficienti a garantire risultati**

Le linee guida evidenziano che i sistemi sanitari devono tenere in considerazione l'incrementata accessibilità all'informazione. Bisogna assicurare alle persone che i loro dati sensibili sulla salute siano protetti e non accessibili a terzi, come ad esempio i dati che riguardano la sfera della sessualità e della riproduzione.

Gli operatori sanitari necessitano di un'adeguata formazione che li aiuti nella transizione a questa nuova modalità di lavoro, aumentando la loro motivazione e semplificando le tecnologie utilizzate. Le linee guida sottolineano l'importanza di fornire supporto nel training per poter gestire infrastrutture fragili, per poter adeguatamente proteggere la privacy delle persone con la creazione di strumenti che rendano le nuove tecnologie disponibili in maniera non frammentaria in tutto il sistema sanitario.

“La sanità digitale non è una bacchetta magica,” dice **Bernardo Mariano**, responsabile della comunicazione dell'Oms. “L'oms sta lavorando per far sì che venga utilizzata nella maniera più efficace. Questo significa

accertarsi che diventi un valore aggiunto per gli operatori sanitari e per le persone che le usano, tenendo conto delle limitazioni imposte dalle infrastrutture affinché vi sia un'adeguato coordinamento”.

Le guide linea offrono raccomandazioni anche sulla Telemedicina, che consente alle persone che vivono in località remote di accedere ai servizi sanitari tramite smartphone, portali web, o altri strumenti digitali. L'oms sottolinea che si tratta di una preziosa integrazione alle interazioni faccia a faccia ma che non le può sostituire completamente.

Le guide linea precisano infine l'importanza di raggiungere popolazioni vulnerabili, accertandosi che la sanità digitale non le danneggi in alcun modo.

***Paola Porciello***