

Požizzjoni ta' SIP (Impatt tal-Ugħiġ fuq is-Socjeta') dwar is-Saħħha Dijitali: Valutazzjoni tal-Ugħiġ u Indikaturi tal-Kwalità

Marzu 2022

Rakkomandazzjonijiet ewlenin

IS-SIP tappella lill-UE u lil dawk li jfasslu l-politika nazzjonali biex:

1. Tiġi żgurata l-implimentazzjoni effettiva tal-ICD-11 mill-Istati Membri kollha biex jikkontribwixxu għad-digitalizzazzjoni tas-servizzi tal-kura tas-saħħha, peress li dawn huma komplementari u jistgħu jappoġġaw lil-xulxin.
2. Jappoġġjaw l-iżvilupp u l-implimentazzjoni ta' teknoloġiji digħi faċi għall-użu mill-pazjenti u l-professjonisti kuranti, li jaħdmu u jikkomunikaw flimkien fuq sistemi differenti, u jinvestu f'għoddha teknoloġiči vvalidati għall-valutazzjoni tal-ugħiġ.
3. Li l-ugħiġ u d-diffikutajiet fl-attività minħabba l-ugħiġ ikunu meqjusa bħala indikatur tal-kwalità fl-izvilupp ta' strumenti ta' valutazzjoni tal-ugħiġ permezz tal-użu ta' kejl skond dak irrapportat mill-pazjenti (PROMs).
4. Ittejjeb id-disponibbiltà ta', u l-aċċess għal forom vari ta' metodi (wiċċi imb'wiċċi u digħi) biex wieħed jikkontrolla l-ugħiġ.
5. Jippermettu l-użu ta' regjistri tad-data dwar is-saħħha digħi interoperabbli, standardizzati u siguri, repożitorji, u rekords biex jiffaċċilitaw il-bdil ta' data ta' valutazzjoni tal-ugħiġ bejn pajiż u ieħor.
6. Ikun allokat finanzjament adegwat għall-izvilupp ta' riċerka fil-qasam tal-Intelliġenża Artificjali u l-użu ta' strumenti medical fl-ugħiġ u dak li wieħed jista' jagħmel kawża tal-ugħiġ.
7. Ikun allokat finanzjament adegwat u tissaħħha l-infrastruttura għal-litterizmu digħi u tas-saħħha għal dawk kollha interessati, inklużi professjonisti u l-pazjenti.
8. Tiżgura li l-esperjenza suġġettiva ta' l-ugħiġ tibqa' parti integrali mill-valutazzjoni u l-immaniġġjar ta' l-ugħiġ.
9. Tippromwovi l-iskambju tal-ahjar pratti għal kejl tal-ugħiġ b'mod digħi u l-valutazzjoni u l-immaniġġjar tal-funzjonament relatati mal-ugħiġ fl-Ewropa f'format miftuħ, u tistabbilixxi standards biex jiġu żgurati pratti u informazzjoni ta' kwalità, ta' min joqgħod fuqhom u bbażati fuq l-evidenza.

Background

Fl-Ewropa¹ hemm madwar 740 miljun persuna² li ħafna minnhom jesperjenzaw episodju ta' ugħiġ qawwi f'xi punt f'hajjithom. Għal madwar 20 fil-mija, dan l-ugħiġ huwa ugħiġ kroniku. Dan ifisser li, fil-preżent, 150 miljun persuna qed jesperjenzaw ugħiġ madwar l-Ewropa, bejn wieħed u ieħor daqs il-popolazzjoni ta' Franzu u l-Ġermanja f'daqqa.

Fl-2018, l-SIP ippubblikat d-Dikjarazzjoni Konġunta³ li tħalli rakkomandazzjonijiet għal azzjoni u kollaborazzjoni mill-Kummissjoni Ewropea, l-Istati Membri, u s-socjetà civili biex jitnaqqas l-impatt tal-ugħiġ fuq is-Socjeta'. Dawn ir-rakkomandazzjonijiet jifurmaw il-principji wiesgħa u gwida għall-SIP, u huma maqsuma f'erba' kategoriji: indikaturi tas-saħħha, riċerka, impiegħi, u edukazzjoni.

Id-Dikjarazzjoni Konġunta tal-SIP titlob li jiġu esplorati opportunitajiet biex wieħed jibni fuq strumenti eżistenti li huma disponibbli biex jiddefinixxu, jistabbilixxu u / jew jużaw ugħiġ u attivita relatati mal-ugħiġ bħala indikatur, fil-valutazzjoni tal-kwalità tas-sistemi tal-kura tas-saħħha, peress li dan se jikkontribwixxi għall-valutazzjoni u l-jgħin fin-nuqqas ta' data dwar l-impatt tal-ugħiġ fuq is-Socjeta' ³.

L-inklużjoni tal-ugħiġ bħala marda taħt il-11-il reviżjoni tal-Klassifikazzjoni Internazzjonali tal-Mard (ICD-11) tal-Organizzazzjoni Dinjija tas-Saħħha (WHO)⁴, hija żvilupp ewlioni. Fit-tweġiba tiegħu għall-Pjan Direzzjonali tal-Kummissjoni Ewropea dwar l-Ispezju tad-Data dwar is-Saħħha⁵, l-SIP appella għall-implimentazzjoni tad-definizzjoni ta' ugħiġ tal-ICD-11

fis-sistemi tal-kura tas-saħħha kollha biex tittejjeb l-analiżi tal-prestazzjoni tas-sistemi tas-saħħha. Dan se jipprovd wkoll lill-komunità tar-riċerka b'deja biex tiffacilita aktar riċerka klinika. Skont esperti fil-qasam, I-ICD-11 u I-Klassifikazzjoni Internazzjonali tal-Funzjonament, id-Diżabilità u s-Saħħha (ICF), se jikkontribwixxu għat-trasformazzjoni tal-kura tas-saħħha fil-kuntest tas-Suq Uniku Digidali⁶.

Il-ħolqien ta' Spazju Ewropew tad-Data dwar is-Saħħha⁷. se jiġura l-użu, l-acċess u l-qsim xieraq tad-data dwar is-saħħha bl-skop li titwassal il-kura tas-saħħha, u se jippermetti l-użu ta' data għar-riċerka, l-innovazzjoni u t-tfassil tal-politika⁸. Huwa b'dawn il-fatturi f'moħħna li I-SIP tiddeskrivi hawn taħt diversi rakkmandazzjonijiet ta' politika għall-Istutuzzjonijiet Ewropej u I-Gvernijiet Nazzjonali fil-qasam digitali tas-saħħha u l-uġiġħ.

1. Registrazzjoni digitali u evalwazzjoni tal-uġiġħ

II-11-il reviżjoni tal-Organizzazzjoni Dinjija tas-Saħħha (WHO) tal-Klassifikazzjoni Internazzjonali tal-Mard (ICD-11)

Uġiġħ kroniku, flimkien ma' diversi tipi oħra ta' uġiġħ, huwa inkluż fil-11-il reviżjoni tal-Klassifikazzjoni Internazzjonali tal-Mard (ICD-11), kif riveduta f'Ġunju 2018. ICD-11 jiddeskrivi uġiġħ primarju kroniku b'ħafna fatturi, inkluż kemm hu kontinwu u kemm ikollu impatt negattiv fuq il-hajja tal-individwuli mingħajr ma jidħol fl-origini jew il-kawża tal-uġiġħ. Għalhekk, l-implementazzjoni tagħha fl-Istati Membri kollha hija ta' importanza vitali sabiex id-data dwar l-uġiġħ kroniku ssir disponibbli hekk kif nimxu 'I quddiem għal sistemi tal-kura tas-saħħha aktar digħiġiżi³. Barra minn hekk, l-esperti jaqblu li I-ICD-11 u I-ICF, se jkollhom sehem fit-trasformazzjoni tas-sistema tal-kura tas-saħħha fil-qafas tas-Suq Uniku Digidali.

Apps ta' uġiġħ digitali

Il-kwantifikazzjoni tal-uġiġħ u l-funzjonament relatati mal-uġiġħ f'ambjent kliniku hija ta' importanza kbira⁹. Madankollu, il-probabbiltà li pajjant jircievi medicina ghall- uġiġħ tiżid jekk il-livell ta' l-uġiġħ tagħhom jiġi rrегистrat hażin¹⁰. It-titħejja ta' kif wieħed jifhem kif jiġi l-uġiġħ u l-effettivitā tat-trattament, jeħtieġ metod b'saħħithom biex jiġi mkejjel l-uġiġħ u l-funzjonament relatati mal-uġiġħ bl-użu ta' kejl tar-riżultat aħħbari. Il-professjonisti u dawk li jfasslu l-politika għandhom ikunu konxji tal-limitazzjonijiet tal-miżuri tradizzjonali tar-riżultat tal-uġiġħ ibbażati fuq dawk li jintużaw b'mod komuni f'ambjenti differenti tal-isptar u kliniči¹¹. Dawn il-limitazzjonijiet huma bbażati l-aktar fuq kejl tal-uġiġħ li huma kumplessi biex jintużaw u possibbilment f'riskju ta' interpretazzjoni hażina mill-prattikant^{12,13}.

Il-kejl tal- bidla fis- severità ta' l-uġiġħ u l- funzjonament relatati ma' l-uġiġħ ta' kuljum (kif ukoll sintomi oħra relatati) huwa essenziali fid-dianjosi, il-pronjos, u biex ikun determinat il-livell ta' succcess tal-kura¹⁴. Barra minn hekk, li wieħed iżomm rendikont ta' kuljum jista' jgħin biex jinqabdu aħjar ix-xejret tal-uġiġħ¹⁵. Bhalissa, madankollu, bidliet fis- severità ta' l-uġiġħ u l- funzjonament relatati ma' l-uġiġħ m'humiex huma evalwati b'mod frekwenti, u jiġu riveduti biss f' xi żmien wara li tkun bdiet il- kura¹⁴.

Studji wrew li l-apps li huma faċċi li jintużgħu minn pazjenti u professjonisti jistgħu jintużaw biex jimmonitorjaw kundizzjonijiet serja u jivvalutaw l-uġiġħ f'nies li jbatu minn dimenja moderata għal severa. Jipprovd wkoll mod ġdid kif tikkomunika u tiddiskuti l-immaniġġjar tal- uġiġħ^{14,16}. Pereżempju, l-ghoddha "Faces Pain Scale-Revised" (FPS-R, għodda biex wieħed jirrapporta hu stess), uriet li hija mod tajjeb kif jitkejjel l-uġiġħ b'mod elettroniku, u tista' tigħiżi rrakkomandata bħala mezz biex tiġi mmonitorjata l-intensità tal-uġiġħ¹⁷. Barra minn hekk, studji reċenti jikkonfermaw li l-użu ta' jid-ġħodod digitali eżistenti, bħall-app "ICanCope with Pain", b'adattamenti xierqa, jista' jid il-kapaċità li żgħażaq għall-ġħażżeen jikkontrollaw huma stess u jgħixu b'uġiġħ fil-muskoli¹⁸.

L-evidenza tissuġgerixxi li l-apps elettronici fuq skala analogi viċwali (eVAS) jistgħu jintużgħu bl-istess mod mal-iskal analogi viċwali tradizzjoni fuq il-karta (pVAS) fil-popolazzjoni¹⁴. Il-verżjoni Portuġiża tal-“Brief Pain Inventory” uriet li hija utli meta tkejjel is-severità tal-uġiġi u l-interferenza tal-uġiġi f’persuni b’mard kroniku fil-kliewi¹⁹. Ghodod oħra, bħal ‘Pain-QuILT’ u ‘Navigate Pain’, (ghodod ibbażati fuq l-internet), jippermettu li wieħed jirrapporta hu stess b’mod viživ u l-process tal-uġiġi (kwalità, intensità, post), fil-forma ta’ rekords ittimbrati bil-ħin u avatars psewdo- 3D body chart f’vedutti differenti, rispettivament²⁰. Studji juru li dawn l-ġħodod huma faċli għall-pazjenti, veloċi, preferuti mill-maġgoranza tal-pazjenti, u jaqblu ma ‘miżuri ta’ uġiġi validati. Għandhom ukoll il-potenzjal li jsiru komponent standard ta’ valur tal-ġestjoni kronika tal-uġiġi²¹.

Miżuri ta’ eżitu digiṭali rrapportati mill-pazjent

Kejl ta’ riżultati rrapportati mill-pazjent (PROMs) jgħinuna nifhmu kif is-servizzi u l-proċeduri tal-kura tas-saħħha jinfluwenzaw is-saħħha, il-funzjonament u l-kwalità tal-ħajja tal-pazjenti (QOL). Huma jipprovd data sinifikanti dwar l-effettività tal-kura mill-perspettiva tal-pazjent. Il-PROMs jikkontribwixxu għall-kisba tal-ġhanijiet tas-sistema tas-saħħha b’informazzjoni siewja li issa tista’ tingabar b’mod digiṭali⁵. L-użu ta’ apps tas-saħħha vvalidati u PROMs jiffaċċila l-kejl tas-severità / sintomi tal-uġiġi aktar frekwenti, jagħiġi s-setgħa lill-pazjenti, u jtejjeb il-ġbir ta’ data li tiffunzjona u / jew QOL. Dawn l-ġħodod jistgħu eventwalment isiru parti standard u interoperabbi tas-sistemi tal-kura tas-saħħha. Jistgħu wkoll itejbu l-mobbiltà tal-pazjenti, u d-digitalizzazzjoni tas-sistemi tal-kura tas-saħħha permezz ta’ rekords elettronici tas-saħħha (EHRs)⁵.

Rakkmandazzjoni 1: Tiġi żgurata l-implementazzjoni effettiva tal-ICD-11 mill-Istati Membri kollha biex jikkontribwixxu għad-digitalizzazzjoni tas-servizzi tal-kura tas-saħħha, peress li dawn huma komplementari u jistgħu jappoġġaw lil xulxin.

Rakkmandazzjoni 2: Appoġġ għall-iżvilupp u l-implementazzjoni ta’ teknologiji digiṭali faċli għall-pazjenti u l-professjonisti, interoperabbi u vvalidati għall-valutazzjoni tal-uġiġi.

Rakkmandazzjoni 3: Li l-uġiġi u funzjonament relatat mal-uġiġi tkun meqjusa bħala indikatur tal-kwalità fl-iżvilupp ta’ strumenti ta’ valutazzjoni tal-uġiġi permezz tal-użu ta’ miżuri ta’ riżultat kif irruportai mill-pazjent (PROMs).

2. Immaniġjar tal-uġiġi b’mod digiṭali (inkluż il-ħarsien b’mod remot u li wieħed jieħu ħsieb hu stess tal-uġiġi)

Popolazzjonijiet li qed jixjeħu f'żoni remoti

Illum, 20% tal-popolazzjoni Ewropea għandha aktar minn 65 sena u huwa stmat li sal-2070 din iċ-ċifra se tkun telgħet għal 30%²². Fl-istess sena, in-numru ta’ persuni 'l fuq minn 80 sena se jkun aktar mid-doppju, u jilhaq it-13% tal-popolazzjoni²². In-numru ta’ persuni potenżjalment fil-bżonn ta’ kura fit-tul huwa mistenni li żidied minn 19.5m fl-2016, għal 23.6m fl-2030, u sa 30.5m fl-2050²². Il-professjonisti tal-kura tas-saħħha u l-pazjenti spiss jivvjaġġaw distanzi twal biex jipprovd jew jaċċessaw is-servizzi tas-saħħha. L-aċċess għall-immanniġjar tal-uġiġi huwa wkoll aktar diffiċċi għal dawk li jgħixu f'żoni remoti jew rurali, b’mod partikolari, għal persuni li jibatū minn problemi ta’ mobilità. Kulħadd għandu d-dritt biex jixjiegħ aktiv u b'saħħtu filwaqt li jibqa’ kontributur apprezzat għall-familji, għal-komunitajiet u għall-ekonomiji tiegħu²³. It-

teknoloġiji digiċċali jistgħu jiffaċċilitaw il-ġbir, l-aċċess u l-ghoti ta' data, informazzjoni u kura tas-saħħha aktar frekwenti, (inkluži l-valutazzjoni u l-immaniġjar tal-uġiġ), kif ukoll jkabbru l-firxa tal-kura tas-saħħha għal popolazzjonijiet li qed jixxieħu u jgħixu f'żoni remoti madwar l-Ewropa²⁴.

Wieħed jieħu ħsieb tiegħu stess (Self-Management)

Teknoloġiji ġodda generalment ikollhom grad tajjeb ta' aċċettazzjoni, speċjalment ma' nies li jgħixu b'uġiġħ kroniku²⁴. Id-djarji elettronici tal-uġiġħ ta' ras pereżempju, urew li huma għoddha prattika ta' kif wieħed jieħu ħsieb tiegħu stess għall-adolexxenti u l-adulti żgħażaq. L-użu ta' dawn id-djarji jgħinu biex wieħed jifhem izjed ,l-uġiġħ u għalhekk il-possibbiltajiet li jimmaniġja hu stess²⁵. Barra minn hekk, l-interventi digiċċali għall-immaniġjar tal-uġiġħ għandhom il-potenzjal li jnaqqus l-pressjoni fuq ir-riżorsi tal-kura tas-saħħha billi jinkoraggixx u jappoġġaw aktar li wieħed jieħu ħsieb tiegħu innifsu.

Evidenza reċente turi li metodi ta' edukazjoni, eżerċizui u psikoloġija mwassla permezz ta' kompjuter jew apparat mobbli (eż, bħala apps u messaggi) huma effettivi daqs interventi wiċċi imb'wiċċ għall-immaniġjar tal-intensità tal-uġiġħ u d-diżabilità, inkluż għal persuni b'uġiġħ kroniku fin-naħha ta' iffel tad-dahar, u artrite tal-ġenbejn u tal-irkopp^{26,27,28}. Pereżempju, 'painHealth', rizorsa Awstraljana bbażata fuq l-internet (imfassla flimkien mal-pazjenti, u għall-pazzjenti, biex tappoġġja l-wieħed jieħu ħsieb tiegħu stess u l-kura flimkien ta' uġiġħ tal-muskoli), issa laħqed 150 pajjiż u aktar minn miljun persuna li jiżgħuha²⁹. Wara l-operazzjonijiet li jkun hemm aċċess għal servizzi ta' riabilitazzjoni ta' kwalită għolja huwa ta' importanza kbira. Studji juru li t-telerijabilitazzjoni wara li tinbidel irkoppa, pereżempju, hija effettiva daqs ir-riabilitazzjoni konvenzjonal wiċċi imb'wiċċ²⁶.

Madankollu, xi sistemi fejn jintuża l-ewwel il-mod digiċċali ntwerew li dawn potenzjalment iżidu l-ammont ta' xogħol tal-professionisti tal-kura tas-saħħha, (sa 31 % fil-każ ta', pereżempju, konsultazzjonijiet bil-vidjo fil-prattika ġenerali). Gie rrakkomandat ukoll li l-inizjattivi digiċċa li-ewwel (jew digiċċali biss) m'għandhomx jitħiedu sakemm ma tiġix organizzata evalwazzjoni dettaljata flimkien³⁰.

Tagħlimiet meħuda mill-pandemija tal-COVID-19

Il-PAE reċentement wettqet stħarrig dwar l-impatt tal-pandemija tal-COVID-19 fuq l-Ewropej b'uġiġħ kroniku alongside³¹. F'dan l-istħarrig, ffit inqas minn nofs id-970 persuna li wieġbu rrappurtaw li l-kisba tal-kura tas-saħħha u s-servizzi mill-bidu tal-pandemija kienet "diffiċċi" jew "diffiċċi ħafna". Barra minn hekk, ffit inqas minn nofs il-partecipanti ddikjaraw li kienu qed jirċievu pariri jew appuntamenti medici permezz tat-telefon, u minkejja li għaxra fil-mija biss kellhom konsultazzjonijiet bil-video, 40% iddikjaraw li dik tkun is-soluzzjoni preferuta tagħhom għall-immaniġjar b'mod digiċċi.

Konsegwentement, għandu jiġi esplorat mod imħallat jew hybrid għall-kura tas-saħħha (appuntamenti għal-uġiġħ wiċċi imb'wiċċ, ikkomplementati minn servizzi digiċċali ta' monitoraġġ, valutazzjoni u immaniġjar). Hekk kif noħorġu mill-pandemija globali tal-COVID, l-appuntamenti digiċċali m'għandhomx jissostitwixxu kompletament l-appuntamenti wiċċi imb'wiċċ alongside²⁴.

Rakkomandazzjoni 4: Ittejjeb id-disponibbiltà ta', u l-aċċess ugħalli għal formati hybrid (wiċċi imb'wiċċ u digiċċali) tal-immaniġjar tal-uġiġħ.

3. Registri tad-data klinika, repożitorji, u rekords

Frammentazzjoni tar-rekords tad-data

Firxa wiesgħa ta' data tinħażen b'mod digħiġi, pereżempju, l-avvanzi f'sistemi elettronici ta' rekords tas-saħħha ħolqu rekords tas-saħħha digħiġi strutturati sew, noti kliniči, u banek tal-immaġni medika. Dawn is-settijiet ta' data għandhom rwol kritiku biex jgħinu lill-professionisti tal-kura tas-saħħha, il-pazjenti, u r-riċerkaturi biex itejbu l-kwalità tal-kura³². Il-Komunikazzjoni tal-Kummissjoni Ewropea dwar it-Trasformazzjoni Digħiġi tas-Saħħha, iddikjarat li "Is-soluzzjonijiet digħiġi għas-saħħha u l-kura jistgħu jidu l-bennesseri ta' miljuni ta' cittadini u jibdlu radikalment il-mod kif is-servizzi tas-saħħha u tal-kura jingħataw lill-pazjenti, jekk jitfasslu apposta u jiġu implimentati b'mod effettiv fl-aspett finanzjarju"³³.

Madankollu, hemm diversi ostakli li jillimitaw l-užu u l-aċċess għad-data elettronika dwar is-saħħha. Pereżempju, id-data spissi tinħażen f'repozitorji differenti, f'varjetà ta' formati, u fi-ħdan sistemi ta' data f'biċċiet u jaħdmu għal rashom³². Barra minn hekk, il-kwalità tad-data kultant tista' tkun inkonsistenti, b'informazzjoni duplikata u data importanti nieqsa³². Globalment, hemm ftit registri kliniči li jiġbru data f'hin reali biex il-professionisti tal-kura tas-saħħha jużaw simultajament. Fl-Ewropa, ir-Registru tal-Ugħiġi ta' Oslo" (OPR, registru kbir fejn il-karakteristiċi tal-pazjent u tat-trattament, kif ukoll ir-riżultati tat-trattament u tal-pazjenti huma analizzati u r-registrati), wera li huwa utli u effettiv³³. L-OPR huwa eżempju kbir ta' kemm ir-registri ta' valur jippermettu valutazzjonijiet tal-effiċċa fil-ħajja reali għal persuni li jgħixu b'kundizzjonijiet ta' uġġiħ kroniku.

Studju tal-Każ

L-immaniġġjar ta' l-ugħiġi ta' wara l-operazzjoni mhuwiex sodisfaċenti mad-dinjal kollha, peress li aktar minn 50% tal-240 miljun pazjent li jgħaddu minn operazzjoni kull sena jirrapportaw uġġiġ klinikament sinifikanti³⁴. "PAIN OUT" huwa proġetti internazzjonali ta' titjib fil-kwalità u registru li jipprovd informazzjoni unika, faċċi għall-min jużah, ibbażata fuq l-internet u hu maħsuba biex ittejjeb it-trattament ta' pazjenti b'uġġiġ ta' wara l-operazzjoni. Huwa ttamat li inizjattivi bħal 'PAIN OUT' jippermettu l-užu ta' data 'tal-ħajja reali' relatata mal-immaniġġjar tal-uġġiġ, u fl-aħħar mill-aħħar itnejeb l-kwalità tal-kura³⁴.

Bdil bejn il-pajjiżi ta' data elettronika dwar is-saħħha

L-aċċess għar-rekords elettronici tas-saħħha jista' jiffaċilita r-riċerka dwar is-saħħha, jista' jgħin lill-professionisti tal-kura tas-saħħha biex jieħdu deċiżjonijiet infurmati dwar it-trattament, u jista' jintuża biex ittejjeb il-kwalità u l-effettività tas-servizzi tal-kura tas-saħħha^{32,35}. Aċċess aħjar għad-data dwar is-saħħha bejn il-fruntieri se jtejjeb il-kwalità u l-kontinwitā tal-kura offruta liċ-ċittadini tal-UE³⁵.

Għalhekk, l-iż-ġurur tal-Ispazju Ewropew tad-Data dwar is-Saħħha (u inizjattivi simili tas-saħħha digħiġi) jinkludi dispożizzjonijiet li jippermettu lis-sistemi tas-saħħha Ewropej jibgħatu data minn pajjiż għall-ieħor dwar il-valutazzjoni tal-uġġiħ permezz ta' EHRs standardizzati (u għodod komuni oħra) hija essenzjali.

Il-privatezza u s-sigurtà tad-data elettronika dwar is-saħħha

Il-privatezza u s-sigurtà tad-data hija kwistjoni sinifikanti meta jiġi diskuss l-užu ta' għodod digħiġi. Hafna drabi, dawk li jużgħu l-apps tal-is-martphone ma jkunux infurmati dwar kif id-data tagħhom tintuża, tinħażen, jew tigi immaniġġata³⁶. Bħala konsegwenza qed jikber it-thassib dwar in-nuqqas ta' politika trasparenti dwar il-privatezza inkluzi fl-apps għal-ċertu mard (eż., id-dijabete u d-dimensja)^{37,38}.

In-natura sensittiva tad-data tas-saħħha tagħna tfisser li l-privatezza u s-sigurtà tad-data għandhom ikunu ta' thassib primarju kemm għall-pazjenti kif ukoll għall-professionisti, u għandu jiġi kkunsidrat meta ssir it-tranżizzjoni għal-ġodda biex jiġi mmonitorjata l-progress tal-uġġiġ. L-iż-żviluppaturi tal-apps tal-is-martphones u l-kumpaniji tat-teknoloġija tas-saħħha digħiġi għandhom għalhekk jipprovdu dikjarazzjonijiet čarri rigward il-politika tal-privatezza tagħhom biex il-professionisti u l-pazjenti jkunu jistgħu jieħdu deċiżjonijiet infurmati qabel ma jibdew jużawhom.

Barra minn hekk, kif imsemmi fl-abbozzi ta' pjaniżiet tal-Kummissjoni għal Spazju Ewropew tad-Data dwar is-Saħħha⁷, is-sistema tad-data trid tinbena fuq pedamenti trasparenti li jipproteġu bis-sħieħ id-data taċ-ċittadini u se jiżgħaraw il-

moviment tal-informazzjoni dwar is-saħħha tagħhom skont l-Artikolu 20 tar-Regolament Ĝenerali dwar il-Protezzjoni tad-DATA (GDPR).

Rakkomandazzjoni 5: Tippermetti l-użu ta' reġistri tad-data dwar is-saħħha digħiċċi interoperabbi, standardizzati u siguri, repożitorji, u rekords biex jiġi ffaċilitat l-iskambju ta' data ta' valutazzjoni tal-uġġigħ transkonfinali.

4. Intelligenza artificjali u tagħlim awtomatiku

Teknoloġiji ġodda

It-teknoloġiji tal-intelligenza artificjali u tat-tagħlim awtomatiku (AI/ML) qed jintużaw biex itejbu kif wieħed jifhem, fid-dianjozi u l-immaniġjar tal-uġġigħ u l-funzjonijiet milquta mil-uġġigħ. Studji juru li għalkemm il-wieħed jirrapporta hu stess jibqa' l-aħjar mod ta' valutazzjoni tal-uġġigħ, ML jista' jgħin meta jiġi kklassifikati disturbi fl-uġġigħ bħal uġġigħ kroniku fid-dahar jew fibromyalgia³⁹. Studji reċenti jissuġġerixxu li metodi ta' klassifikazzjoni bbażati fuq il-kompjuter (li jivvalutaw l-istatus ta' uġġigħ bħala aħjar, l-istess, jew agħar), jistgħu jiġi ddeterminati b'mod ta' min wieħed joqghod fuqhom⁴⁰.

L-algoritmi li jappoġġaw teknoloġiji ġodda jistgħu jiproċessaw żewġ tipi ta' data: (i) data rapportata mill-pazjenti stess mill-EHRs, (bħal uġġigħ, diżabilità, storja medika, fatturi psikologiċi, u riżultati ta' immaġini bħal X-rays u scans); u (ii) tekniċi avvanzati ta' immaġni tal-moħħ u tad-demm.

Fil-futur, huwa ttamat li data rrappurtata minnha nnifisha minn rekords elettronici ta' 'l-uġġigħ tista' tbassar pronjosi f'pazjenti bl- uġġigħ u t-informa l-pjan ta' kura u l-prevenzjoni ta' l-uġġigħ⁴¹. Pereżempju, l-evidenza tissuġġerixxi li l-użu ta' ML ibbażat fuq l-ritratti elettronici tal-moħħ (EEG) jista' jbassar rispons li jnaqqas l-uġġigħ qabel l-ghoti ta' mediciċi⁴². L-avvanzi reċenti fl-ML wasslu għal pubblikazzjoniċi bħar-Rapport Tekniku taċ-Ċentru Kongunt tar-Riċerka (JRC) dwar ir-Robustezza u l-Ispiegabbiltà tal-Intelligenza Artificjali⁴³. Dan jenfasizza l-ħtieġa li jiġi stabiliti prattiċi tajbin u mogħidijiet marbula sew sabiex tiżdied il-fiduċja fis-sistemi tal-IA, kif ukoll il-ħtieġa ta' trasparenza fir-rigward ta' deċiżjonijiet ibbażati fuq il-kompjuter.

It-teknoloġiji tal-IA u tal-ML jistgħu jintużaw ukoll biex itejbu l-fehim tal-mekkaniżmi tal-uġġigħ⁴⁴. L-integrazzjoni tal-ML ma' għodod ta' appoġġ għad-deċiżjonijiet kliniči, (bħall-appoġġ dijanostiku), tista' toffri lill-professjonisti tal-kura tas-saħħha informazzjoni mmirata u f'waqtha li tista' ttejjeb u tgħin id-deċiżjonijiet kliniči. Madankollu, filwaqt li dawn l-istudji jikkontribwixxu għall-għarbiex generali, hija meħtieġ aktar evidenza fil-qasam biex l-IA u l-ML isiru parti integrali mill-prattika tal-kura tas-saħħha.

Rakkomandazzjoni 6: Allokzjoni finanzjarja adegwata għall-iżvilupp tar-riċerka li taqleb ir-riċerla fl-uġġigħ u l-funzjoni relata mal-uġġigħ fl-IA u l-ML.

Rakkomandazzjoni 7: L-allocazzjoni ta' finanzjament adegwat u t-trawwim tal-infrastruttura għal-litteriżmu digħiċċi u tas-saħħha għall-partijiet interessati kollha, inkluži professjonisti u pazjenti.

5. L-esperjenza suġġettiva tal-uġġigħ

L-jkun żgurat li l-esperjenza suġġettiva tal-uġiġħ tibqa' ċentrali għall-valutazzjoni u l-immaniġġjar tal-uġiġħ

L-uġiġħ huwa esperjenza suġġettiva, personali u bħala tali, il-prattiki ta' rappurtar u valutazzjoni ma jistgħux ikunu limitati għal markaturi minn ghodod li jistgħu jaqbdū biss dimensjonijiet spċifici ta' uġiġħ. L-evidenza turi d-diffikultà fit-traduzzjoni tar-riżultati tal-istudji tal-laboratorju tas-sistema 'nociceptive' f'konklużjonijiet dwar esperjenzi ta' uġiġħ fil-hajja reali, u l-isfida tat-traduzzjoni tal-proċessi mentali f'apps kliniči tal-ħajja reali⁴¹. Barra minn hekk, ML jista' juža algoritmi bbażati fuq data preġudikata, li jwasslu għal inugwaljanzi soċjali u ekonomici fis-servizzi tal-kura tas-saħħha. Sabiex jittaffew dawn il-kwistjonijiet, m'għandux ikun hemm dipendenza fuq dawn it-teknoloġiji waħedhom⁴⁵. Barra minn hekk, l-użu ta' algoritmi ta' tagħlim awtomatiku biex jiġi kkonfermat jekk persuna tkunx muġugħha, jew bħala forma ta' mard jew kjarifika dwar id-diżabilità, ma jistax jissostitwixxi r-rappurtar u l-valutazzjoni tal-esperjenza personali suġġettiva tal-uġiġħ.

Rakkomandazzjoni 8: Hu rrakkommandat li l-esperjenza suġġettiva tal-uġiġħ tibqa' parti integrali mill-valutazzjoni u l-immaniġġjar tal-uġiġħ.

6. Bdil tal-aħjar prattika

L-istrateġija Globali tad-WHO dwar is-Saħħha Diġitali 2020-2025, numru tal-objettiv strateġiku tlieta⁴⁶ ("It-tisħiħ tal-governanza tas-saħħha diġitali fil-livelli globali, reġjonali u nazzjonali") tenfasizza l-importanza tal-promozzjoni tal-iskambju tal-aħjar prattiki, il-governanza tajba, l-arkitettura tal-infrastruttura, l-immaniġġar ta' programmi, u l-użu ta' standards għall-promozzjoni tal-interoperabbiltà għas-saħħha diġitali. Inizjattivi bħan-Netwerk ta' Riċerka Xjentifika PAIN li għadu kif ġie ffurmat (iffinanzjat mill-Fondazzjoni tar-Riċerka – Il-Fjandri (FWO)⁴⁷). huwa eżempju bħal dan. F'dan il-proġett, pajjiżi bħall-Kanada, l-Istati Uniti u l-Portugall, fost oħrajn, se jippromwovu kollaborazzjonijiet strategiċi u jtejbu opportunitajiet ġodda għal riċerka klinika u traslazzjonali.

Barra minn hekk, il-Komunikazzjoni tal-Kummissjoni Ewropea dwar it-Trasformazzjoni Diġitali tas-Saħħha⁶, tirrikonoxxi li d-data dwar is-saħħha (li xi drabi tista' tkun disponibbli u mmaniġjata f'forom differenti skont il-pajjiż) tagħmilha faċli għat-trasformazzjoni diġitali. Hija tiddikkjara wkoll li l-awtoritajiet tal-kura tas-saħħha madwar l-Ewropa spiss jiffacċċaw sfidi komuni, li jistgħu jiġi indirizzati bl-aħjar mod b'mod konġunt permezz tal-iskambju tal-aħjar prattiki. Fl-aħħar nett, kien hemm għadd ta' prattiki aħjar dwar l-apps u s-servizzi tas-saħħha diġitali msemmija f'dan id-dokument. Bħala parti mill-iż-żvilupp u l-użu ta' teknoloġiji u strategiċi ġodda fi ħdan il-qafas tas-saħħha diġitali, l-SIP tixtieq tinkoräggixxi t-tqassim tal-aħjar prattiki u l-governanza tajba bejn l-Istati Membri tal-UE.

Rakkomandazzjoni 9: Il-promozzjoni tal-iskambju tal-aħjar prattiki fl-uġiġħ diġitali u l-valutazzjoni u l-ġestjoni tal-funzjonament relatati mal-uġiġħ fl-Ewropa f'format miftuh, u l-istabbiliment ta' standards biex jiġu żgurati prattiki u informazzjoni ta' kwalità, affidabbli u bbażati fuq l-evidenza li jiġu kondiviżi lil kulħadd.

-- TMIEEM --

L-SIP jibqa' disponibbli għal aktar diskussionijiet mal-Kummissjoni Ewropea, il-Membri tal-Parlament Ewropew, il-Kunsill, l-iż-żviluppaturi tat-teknoloġija tas-saħħha digitali, u l-partijiet interessati tas-soċjetà civili għal kooperazzjoni futura biex niżguraw li r-rakkmandazzjonijiet tagħna jiġu implementati fil-qasam tas-saħħha u l-uġiġħ digitali.

Dwar SIP

Il-pjattaforma "Societal Impact of Pain" (SIP) hija sħubija bejn diversi partijiet interessati mmexxija mill-Federazzjoni Ewropea tal-Uġiġħ EFIC u Pain Alliance Europe (PAE), li għandha l-ġhan li tqajjem kuxjenza dwar l-uġiġħ u tbiddel il-politika dwar l-uġiġħ.

SIP jipprovd opportunitajiet għal diskussioni għall-professjonisti tal-kura tas-saħħha, gruppi ta 'promozzjoni tal-uġiġħ, politici, fornitori tal-assigurazzjoni tal-kura tas-saħħha, rappreżentanti tal-awtoritatiet tas-saħħha, regolaturi, u dwak responssabli mill-baġiż.

Il-qafas xjentifiku tal-pjattaforma SIP huwa taħt ir-responsabbiltà tal-EFIC u d-direzzjoni strategika tal-proġett hija definita miż-żewwg sħab. Il-kumpanija farmaċewtika Grünenthal GmbH hija l-isponsor ewlioni tal-pjattaforma Tal-Impatt tas-Soċjetà tal-Uġiġħ (SIP).

Kuntatti: Għal aktar informazzjoni, jekk jogħġibok ikkuntattja:

Angela Cano Palomares, Project Manager SIP – angela.palomares@efic.org

Emilia Kosińska, Association and Projects Manager, PAE – emilia.kosinska@pae-eu.eu

Rikonoximenti

SIP jixtieq jirringrazza lill-esperi li ġejjin li ġentilment offrew il-ħin tagħhom biex jirrevedu abbozzi bikrija ta 'dan id-dokument: Andrea Coda, Helen Slater, Jorn Lotsch, Lars-Petter Granan, Manuela Ferreira, Maria Galve Villa, Mary O'Keeffe, Paul Mork, Rebecca Lee, Rikard Wicksell, u Robert 'Bob' Newlin Jamison.

SIP jixtieq jirringrazza lill-esperi li ġejjin li ġentilment offrew il-ħin tagħhom biex jirrevedu abbozzi bikrija ta 'dan id-dokument: Andrea Coda, Helen Slater, Jorn Lotsch, Lars-Petter Granan, Manuela Ferreira, Maria Galve Villa, Mary O'Keeffe, Paul Mork, Rebecca Lee, Rikard Wicksell, u Robert 'Bob' Newlin Jamison.

Federazzjoni Ewropea tal-Uġiġħ EFIC®, Rue de Londres - Londenstraat 18, B1050 Brussell. Reġistru tat-Trasprenza Nru 35010244568-04

Il-pjattaforma "Societal Impact of Pain" (SIP) hija sħubija bejn diversi partijiet interessati mmexxija mill-Federazzjoni Ewropea tal-Uġiġħ EFIC u Pain Alliance Europe (PAE), li għandha l-ġhan li tqajjem kuxjenza dwar l-uġiġħ u tbiddel il-politika dwar l-uġiġħ. Il-qafas xjentifiku tal-pjattaforma SIP huwa taħt ir-responsabbiltà tal-EFIC u d-direzzjoni strategika tal-proġett hija definita miż-żewwg sħab. Il-kumpanija farmaċewtika Grünenthal GmbH hija l-isponsor ewlioni tal-pjattaforma Tal-Impatt tas-Soċjetà tal-Uġiġħ (SIP).

Sorsi

1. Note: data taken from 37 countries, absent in Andorra, Armenia, Azerbaijan, Belarus, Georgia, Iceland, Liechtenstein, Luxembourg, Malta, Monaco, and the Vatican City.
2. Eccleston C, Wells C, Morlion B, editors. European Pain Management. London, England: Oxford University Press; 2017

3. SIP thematic network 2018 - joint statement [Internet]. European Pain Federation. 2022 [cited 2023 Jun 26]. Available from: <https://europeanpainfederation.eu/sip/sip-thematic-network-2018-joint-statement/>
4. ICD-11 for mortality and morbidity statistics [Internet]. Who.int. [cited 2023 Jun 26]. Available from: <https://icd.who.int/browse11/l-m/en#/http%3a%2f%2fid.who.int%2ficd%2fentity%2f1404135736>
5. Societal Impact of Pain (SIP). 2021. SIP response to the European Commission's Roadmap for A European Health Data Space. [Internet] Available from: <https://www.sip-platform.eu/resources/details/sip-response-to-the-european-commission-s-roadmap-for-a-european-health-data-space>.
6. European Commission. 2018. Communication on enabling the digital transformation of health and care in the Digital Single Market; empowering citizens and building a healthier society. [Internet] Available from: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/HTML/?uri=CELEX:52018DC0233&from=EN>.
7. Srinivasa R, Daniel C, Cohen B. The revised International Association for the Study of Pain definition of pain: concepts, challenges, and compromises. 2020;1943–4.
8. Bartys S, Frederiksen P, Bendix T, Burton K. System influences on work disability due to low back pain: An international evidence synthesis. Health Policy [Internet]. 2017;121(8):903–12. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.healthpol.2017.05.011>.
9. Icd.who.int. 2021. ICD-11 - ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics. [Internet] Available from: <https://icd.who.int/browse11/l-m/en#/http%3a%2f%2fid.who.int%2ficd%2fentity%2f1404135736>.
10. Sclerosis MWM, Disc BDH, Pain JLC. Paula Abdul complex regional pain syndrome Chronic pain [Internet]. Medlineplus.gov. [cited 7 May 2023]. Available from: https://magazine.medlineplus.gov/pdf/MLP_Spring_2011.pdf.
11. What is Chronic Primary Pain? [Internet]. European Pain Federation. 2023. Available from: <https://europeanpainfederation.eu/what-is-chronic-primary-pain/>.
12. International Classification of Diseases (ICD) World Health Organization. World Health Organization [Internet]. Available from: <https://www.who.int/standards/classifications/classification-of-diseases>.
13. Societal Impact of Pain (SIP), Barke A, Cano Palomares A, Cameron P, Forget P, Ryan D, et al. Why do we need to implement the ICD-11? When pain science and practice meet policies. Eur J Pain [Internet]. 2022;26(9):2003–5. Available from: <http://dx.doi.org/10.1002/ejp.2015>.
14. Hausteiner-Wiehle C, Henningsen P. Nociceptive pain is functional pain. Lancet [Internet]. 2022;399(10335):1603–4. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02500-9](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02500-9).
15. Hoegh M, Schmid AB, Hansson P, Finnerup NB. Not being able to measure what is important, does not make things we can measure important. Pain [Internet]. 2022;163(8):e963. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/j.pain.0000000000002662>.
16. SIP Platform (2022) The results of the SIP road map monitor 2022 are now available!, Societal Impact of Pain (SIP). SIP Platform [Internet]. Available from: <https://www.sip-platform.eu/resources/details/the-results-of-the-sip-road-map-monitor-2022-are-now-available>.