

**Informează-te doar din surse verificate și sigure!**

# **C****VID-19**

**EXPERIENȚA MARII BRITANII: TEHNOLOGIILE  
DIGITALE PE PRIMUL LOC ÎN TIMPUL PANDEMIEI  
COVID-19 ȘI INEGALITĂȚILE ETNICE REZULTANTE**

Acest material apare în cadrul Proiectului "Asigurarea informării corecte și combaterea dezinformării în pandemia COVID-19", implementat de Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS) cu suportul financiar al Fundației Soros-Moldova/Departamentul Sănătate Publică. Informațiile prezentate în acest material nu sunt împărtășite neapărat de Fundația Soros-Moldova.

## **Experiența Marii Britanii: Tehnologiile digitale pe primul loc în timpul pandemiei COVID-19 și inegalitățile etnice rezultante**

Un articol publicat în revista de referință THE LANCET de *Lydia Poole, Mel Ramasawmy și Amitava Banerjee* *Digital first during the COVID-19 pandemic: does ethnicity matter?*<sup>1</sup> a încercat evaluarea eficienței și a problemelor legate de această concentrare puternică asupra tehnologiilor digitale. Strategia Marii Britanii de control a bolii COVID-19 s-a bazat pe tehnologiile digitale, inclusiv sistemele electronice de programare a testărilor și vaccinărilor precum și aplicația mobilă "Național Health Service COVID-19" pentru a sprijini programul Serviciului Național de Sănătate de testare și supraveghere. În timpul pandemiei, guvernul britanic a investit masiv în tehnologiile digitale, cu dezvoltarea și implementarea Programului de Testare și Supraveghere costând aproximativ 38 miliarde de lire sterline.<sup>2</sup>

Acest fapt reflectă adoptarea pe scară largă în cadrul Sănătății Publice din Marea Britanie a așa numitei politici care pune pe primul loc tehnologiile digitale.<sup>3</sup> Această politică introduce tehnologiile digitale ca fiind un instrument de "protecție și îmbunătățire a sănătății publice și a stării de sănătate, precum și a reducerii inegalităților în sănătate".<sup>4</sup> Însă, în ce măsură dependența de tehnologiile digitale a redus inegalitățile de sănătate în timpul pandemiei? În articol au fost stabilite 5 probleme principale de inegalitate pentru obiectivele tehnologiilor digitale.

În primul rând, minoritățile etnice (toate etniile în afară de britanicii albi) au fost în mod disproporționat afectate de către mortalitatea în exces cu boala COVID-19. Cele mai recente date din Marea Britanie arată că rata de mortalitate ajustată la vârste a fost în mod considerabil mai ridicată în rândul persoanelor din minoritățile etnice în comparație cu cei de origine albă britanică. Diferența nu poate fi atribuită doar comorbidităților preexistente, biomarkerilor, statutului socio-economic și factorilor din stilul de viață.<sup>5</sup> Dat fiind faptul că pandemia a avut efecte inegale de la început, implementarea oricăror politici, inclusiv politicile de sănătate digitală, ar trebui să asigure o îmbunătățire și nu o exacerbare a inegalităților COVID-19 deja existente.

În al doilea rând, divizarea digitală este cea mai pronunțată în grupurile de vârstă mai înaintată (>55 ani) de adulți din minoritățile etnice. După Oficiul Național de Statistică din Marea Britanie 92% din adulți erau utilizatori recenți de internet (fie, au utilizat internetul în cele 3 luni înaintea chestionării) în 2020.<sup>6</sup> Cu toate acestea, utilizarea este cea mai scăzută în rândul grupurilor de minorități etnice în vârstă. Proporția de adulți care au fost utilizatori de internet în mod recent de origine asiatică sau britanică asiatică (date agregate despre persoanele care se identifică ca originari din Bangladesh, China, India, Pakistan sau alți asiatici) a fost de 83,6% pentru persoanele cu vârsta 55-64 ani, 64,8% pentru vârstele 65-74 ani și 29,9% pentru persoanele cu vârsta peste 75 ani; în comparație cu proporțiile de 93,5% pentru persoanele cu vârstele 55-64 ani, 83,8% pentru vârstele 65-74 ani și 47,6% pentru persoanele cu vârsta peste 75 ani de etnie albă (fie, definiți ca britanici, galezi, scoțieni, nord irlandezi sau britanici; irlandezi; nomazi irlandezi (gypsy/irish travellers); sau orice alte origini albe).<sup>7</sup>

<sup>1</sup> [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(21\)00186-9/fulltext#%20](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(21)00186-9/fulltext#%20)

<sup>2</sup> National Audit Office COVID-19 cost tracker. <https://www.nao.org.uk/covid-19/cost-tracker/> Date accessed: May 24, 2021

<sup>3</sup> Public Health England Digital-first public health. <https://www.gov.uk/government/publications/digital-first-public-health> Date: Feb 2, 2017 Date accessed: May 24, 2021

<sup>4</sup> Public Health England Digital-first public health. <https://www.gov.uk/government/publications/digital-first-public-health> Date: Feb 2, 2017 Date accessed: May 24, 2021

<sup>5</sup> Batty GD Gaye B Gale CR Hamer M Lassale C Explaining ethnic disparities in COVID-19 mortality: population-based, prospective cohort study. *medRxiv*. 2021; (published online Feb 10.) (preprint). <https://doi.org/10.1101/2021.02.07.21251079>

<sup>6</sup> Office for National Statistics Internet users, UK: 2020. <https://www.ons.gov.uk/businessindustryandtrade/itandinternetindustry/bulletins/internetusers/2020> Date: April 6, 2021 Date accessed: August 5, 2021

<sup>7</sup> Office for National Statistics Internet use: by ethnicity and age group. <https://www.ethnicity-facts-figures.service.gov.uk/culture-and-community/digital/internet-use/latest#by-ethnicity-and-age-group> Date: Sept 5, 2019 Date accessed: May 24, 2021

În al treilea rând, barierele de includere digitală sunt concentrate în rândul grupurilor de minorități etnice. Motivele care stau la baza acestor diferențe digitale sunt variate. Lipsa cunoștințelor informatice a fost bariera principală citată în rândul persoanelor de origine africană și a grupurilor de minorități etnice care locuiesc în comunități defavorizate în Marea Britanie după un raport din partea Departamentului pentru Educație și Competențe.<sup>8</sup> Există de asemenea și bariere economice și financiare pentru includerea digitală care afectează în mod disproporționat unele grupuri de minorități etnice. După Oficiul Național de Statistică din Marea Britanie la începerea pandemiei, grupurile de minorități etnice (în mod particular persoanele de origine africană și alte etnii de culoare) au avut o rezistență financiară scăzută în comparație cu persoanele care se identifică ca fiind britanici albi sau alte etnii albe; grupurile etnice pakistaneze și bangladeze au fost mult mai probabil să raporteze o înrăutățire a situației financiare între 2019 și aprilie 2020 în comparație cu persoanele britanice albe.<sup>9</sup> Concentrarea de acces scăzut la tehnologiile digitale, cunoștințele informatice scăzute și greutățile financiare în rândul minorităților etnice cauzează un dezavantaj triplu la includerea digitală.

În al patrulea rând, pare să existe o adoptare inegală a tehnologiilor digitale pentru COVID-19. Datele preliminare au arătat că doar 33% din persoanele de origine africană și persoanele din grupurile de minorități etnice au descărcat aplicația mobilă "Național Health Service COVID-19", în comparație cu 51% din persoanele cu origini de etnie albă.<sup>10</sup> Implicarea în procesul de testare cu tampon de etapa 2 (fie, testarea populației generale prin parteneriate comerciale) a fost în mod predominant din rândul persoanelor care se identifică ca fiind albi (71,6%, definiți ca englezi, galezi, scoțieni, nord irlandezi sau britanici; nomazi irlandezi (gypsy/irish travellers); sau orice alte origini albe).<sup>11</sup> Dat fiind faptul că grupurile de minorități etnice sunt supuse unor riscuri mai ridicate de infectare decât britanicii albi, aceste date reflectă o sub-reprezentare persoanelor de origini non-albe. Nu există suficiente date public disponibile care să examineze proporția de persoane care accesează testele online sau prin apel telefonic; se poate specula că persoanele din cadrul minorităților etnice ar fi mai puțin probabil să acceseze testele prin platforme electronice de rezervare, în mod particular dacă aceștia sunt mai în vârstă sau sunt dezavantajați socio-economic sau ambele în același timp.

În ultimul rând, excluderea digitală are potențialul de a împiedica un rezultat egal în urma bolii COVID-19. Ezitarea de vaccinare este cea mai ridicată în rândul grupurilor de minorități etnice și poate fi observată în numărul de persoane vaccinate.<sup>12</sup> Cele mai scăzute rate de vaccinare în grupurile de vârstă de 70 ani și mai mult sunt în rândul persoanelor care se identifică ca fiind de origine africană, africană-caraibeană și mai apoi de persoanele de origine bangladeză și pakistaneză. În comparație cu persoanele de origine etnică britanică albă, persoanele de origine etnică africană erau de 5,5 ori mai probabil să nu fi avut primul vaccin, chiar și după ajustarea statistică pentru factorii relevanți socio-demografici și de sănătate.<sup>13</sup> Deși trebuie recunoscute

<sup>8</sup> Owen DW Green AE McLeod M Law I Challis T Wilkinson D The use of and attitudes towards information and communications technologies (ICT) by people from Black and minority ethnic groups living in deprived areas, research report 450. Department for Education and Skills, Nottingham2003

<sup>9</sup> Office for National Statistics Coronavirus and the social impacts on different ethnic groups in the UK: 2020. <https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/culturalidentity/ethnicity/articles/coronavirusandthesocialimpactsondifferentethnicgroupsintheuk/2020> Date: Dec 14, 2020 Date accessed: May 25, 2021

<sup>10</sup> Department of Health and Social Care NHS COVID-19 app: early adopter evaluation report. [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/976862/EA\\_report\\_April\\_2020.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/976862/EA_report_April_2020.pdf) Date: April 8, 2021 Date accessed: May 25, 2021

<sup>11</sup> Department of Health and Social Care Demographic data for coronavirus (COVID-19) testing (England): 28 May to 26 August. <https://www.gov.uk/government/publications/demographic-data-for-coronavirus-testing-england-28-may-to-26-august/demographic-data-for-coronavirus-covid-19-testing-england-28-may-to-26-august> Date: Sept 4, 2020 Date accessed: May 25, 2021

<sup>12</sup> Razai MS Osama T McKechnie DGJ COVID-19 vaccine hesitancy among ethnic minority groups. *BMJ*. 2021; 372: n513

<sup>13</sup> Office for National Statistics Coronavirus and vaccination rates in people aged 70 years and over by socio-demographic characteristic, England: 8 December 2020 to 11 March 2021: ethnic group.

investițiile guvernamentale pentru a finanța angajamentul comunității cu scopul de a reduce ezitarea de vaccinare, poate fi propusă ipoteza că excluderea din tehnologiile digitale acționează ca o barieră adițională ce împiedică creșterea vaccinării în rândul persoanelor reticente sau care nu pot să acceseze platformele de programare electronice. Este necesară publicarea acestor date pentru a testa în mod direct această ipoteză.

În concluzie, poate fi sugerat că abordarea ”digital în primul rând” nu își îndeplinește obiectivele de a reduce inegalitățile de sănătate în Marea Britanie. Boala COVID-19 a adus la lumină inegalitățile în mortalitate în baza etniilor, iar campaniile de sănătate publică au întărit, poate chiar au și lărgit efectele inegale. Angajamentul comunității prin intervenții din cadrul unor structuri deja existente oferă o metodă alternativă de comunicare a mesajelor de sănătate publică în diverse populații și au o bază de date din cadrul pandemiilor precedente.<sup>14</sup> Însă aceste strategii comunitare au rămas cu mult în urma presiunii ”digital în primul rând”. Se sugerează că o politică de tipul ”digital în aceeași măsură” ar fi mult mai inclusivă, prin creșterea implementării strategiilor alternative de reducere a inegalităților în sănătate. ”Digital în aceeași măsură” ar fi o politică mai echitabilă, tehnologia digitală ar fi utilizată pentru a mări acoperirea cu mesaje de sănătate publică în rândul persoanelor care au mijloacele și abilitățile să acceseze informațiile online și ar complementa în loc să înlocuiască alte metode deja cunoscute și aplicate care facilitează promovarea sănătății în rândul persoanelor excluse din lumea digitală.

<https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/healthandsocialcare/healthinequalities/bulletins/coronavirusandvaccinationratesinpeopleaged70yearsandoverbysociodemographiccharacteristicengland/8december2020to11march2021#ethnic-group> Date: March 29, 2021  
Date accessed: May 25, 2021

<sup>14</sup> Gilmore B Ndejjo R Tchetchia A et al. Community engagement for COVID-19 prevention and control: a rapid evidence synthesis. *BMJ Glob Health*. 2020; 5:e003188

