

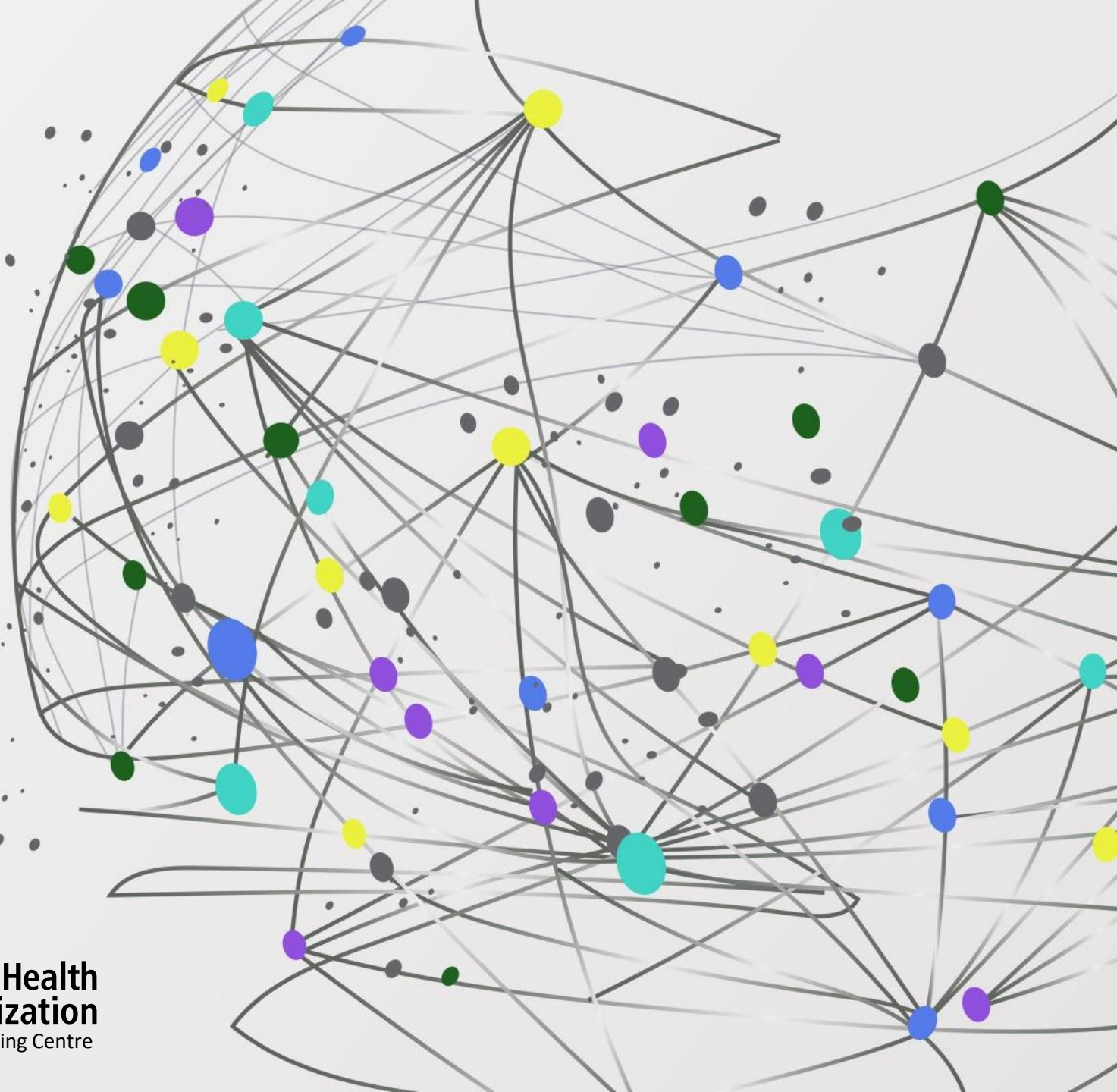
Valutazione dei rischi e delle incertezze e approccio etico

Parte I



Giovanni Spitale, PhD
Institute of Biomedical Ethics and
History of Medicine (IBME),
University of Zurich, Switzerland
www.giovanispitale.net

CRESP Corso di Perfezionamento. Università di Pisa,
"Comunicare il rischio durante le emergenze
sanitarie: dall'analisi delle sfide alla gestione
dell'infodemia"



UNIVERSITÀ DI PISA



University of
Zurich ^{UZH}



World Health
Organization
Collaborating Centre

Argomenti

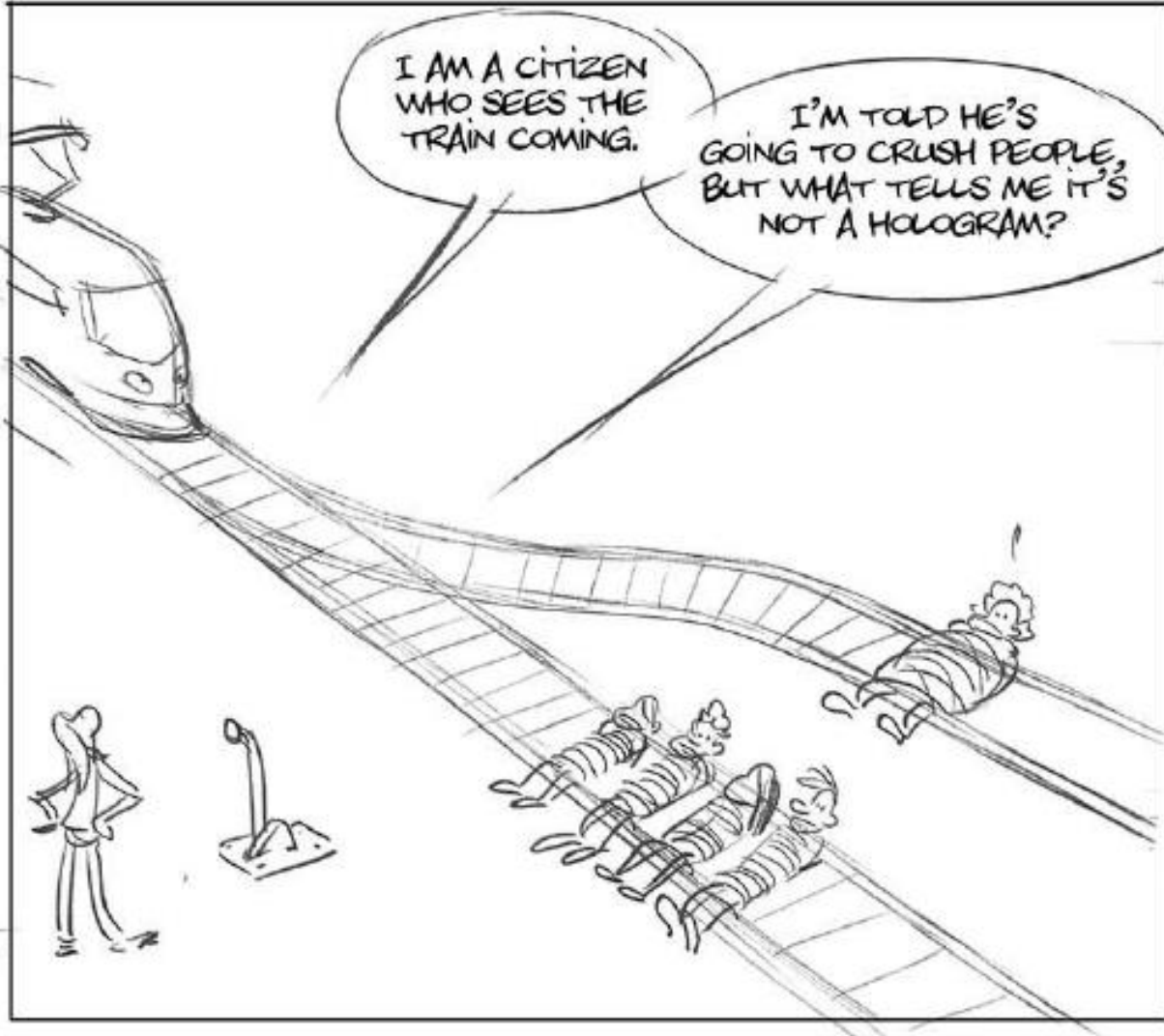


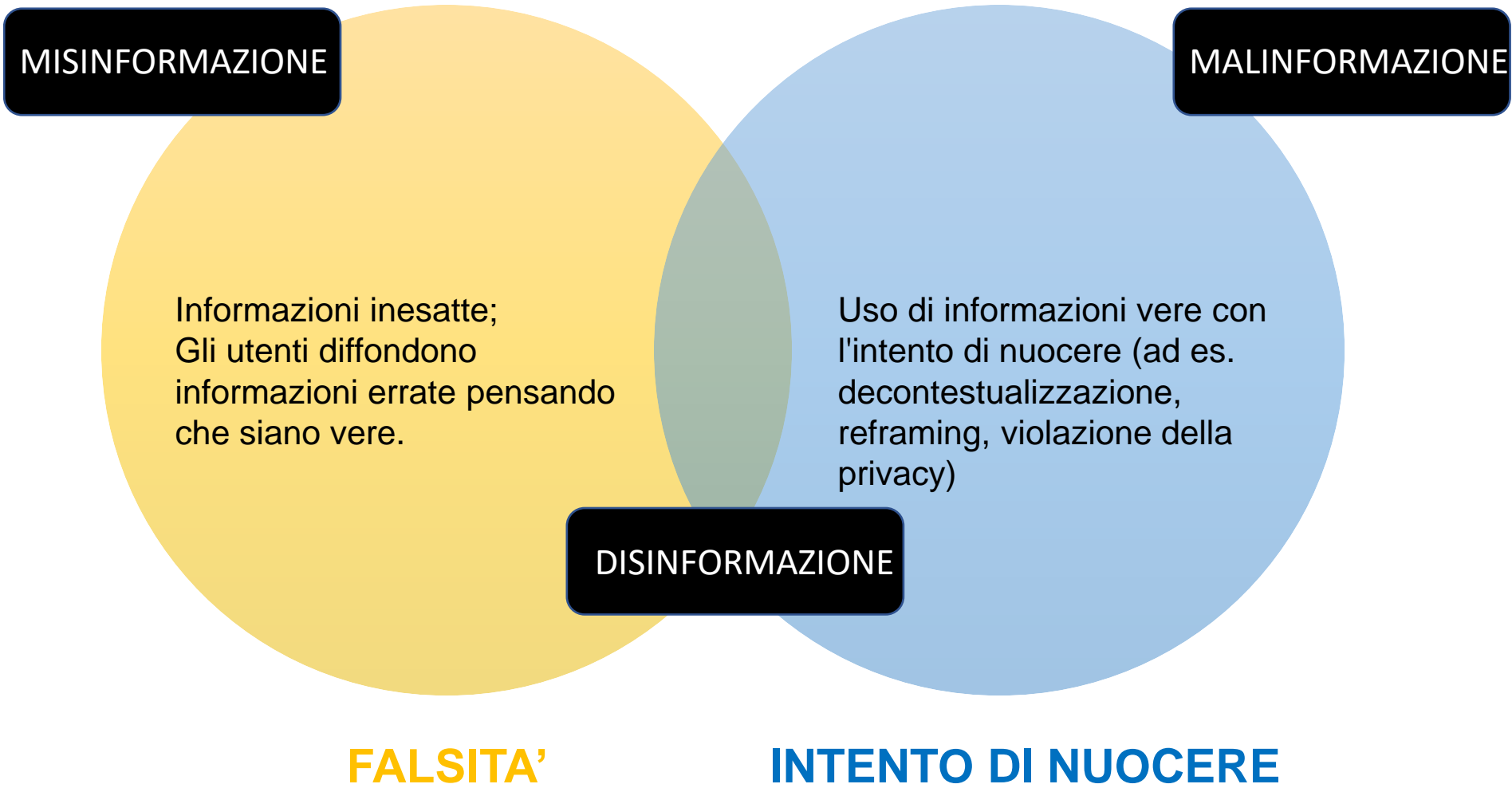
**University of
Zurich** ^{UZH}

Institute of Biomedical Ethics
and History of Medicine

1. Cos'è un'infodemia
2. Cos'è l'infodemic management
3. Cos'è il social listening
4. Implementare l'etica

Cos'è una infodemia?







Donald J. Trump ✓

@realDonaldTrump



Follow

Massive combined inoculations to small children is the cause for big increase in autism....

RETWEETS

605

LIKES

264



3:22 PM - 23 Aug 2012



522

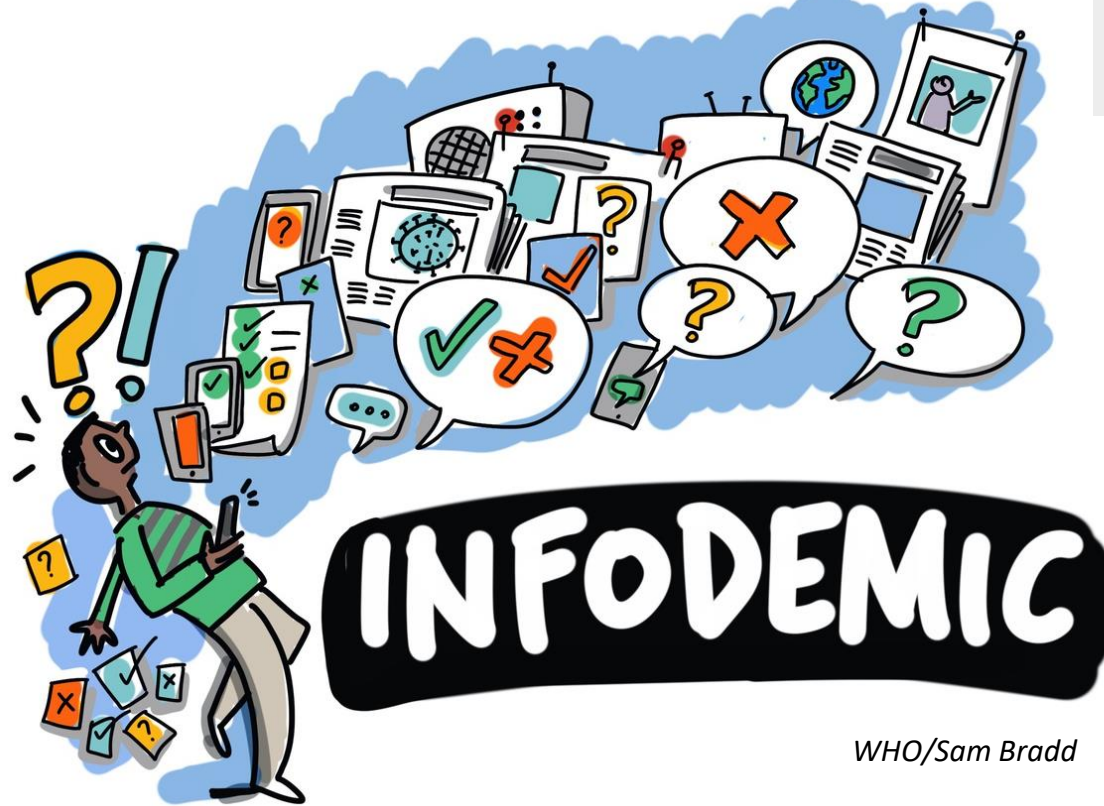


605



264

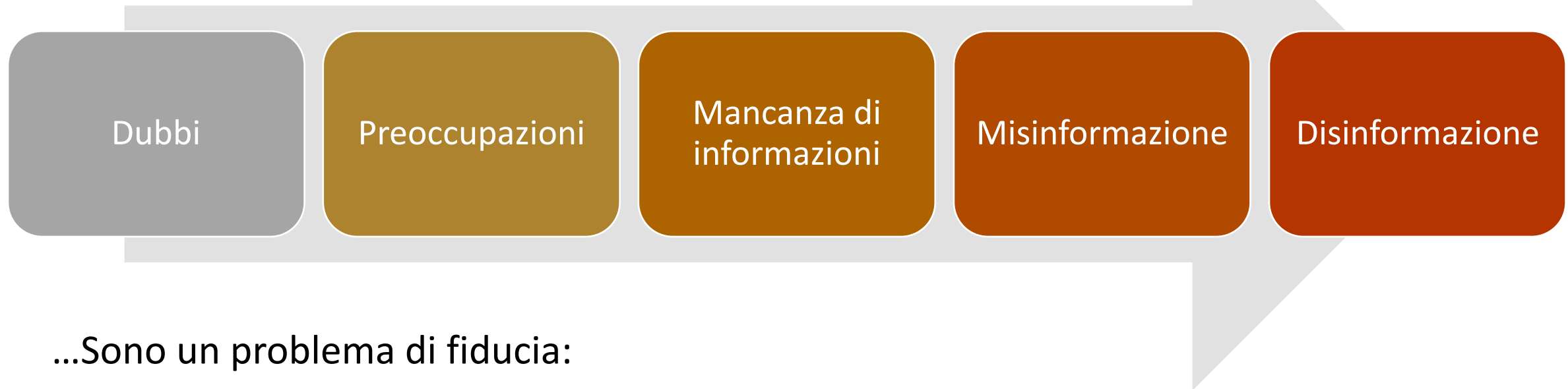




Troppe informazioni, comprese quelle false o fuorvianti, in ambienti digitali e fisici durante un'epidemia.

- provoca confusione e comportamenti a rischio che possono danneggiare la salute;
- porta alla sfiducia nelle autorità sanitarie;
- mina la risposta della sanità pubblica;
- può intensificare o prolungare le epidemie.

Le infodemie non sono solo mis/disinformazione...



...Sono un problema di fiducia:

- Fiducia nel governo e fiducia interpersonale sono associate con tassi di infezione più bassi.
- Alti livelli di fiducia e minore corruzione sono associati a una maggiore copertura vaccinale COVID-19

Aree di impatto delle infodemie

Stewart, Madonsela, Tshambalala et al. 2022, rapid review + survey per identificare le aree d'impatto delle infodemie:



Fisico (non aderenza a comportamenti protettivi, rifiuto di terapie efficaci)



Sociale (vittimizzazione e stigma)



Economico (truffe, accaparramento, acquisti in preda al panico)



Politico (erosione della fiducia)



Psicologico (ansia, depressione)

ANTI-MASK LEAGUE FORMED IN 'CITY'

By United Press

SAN FRANCISCO, Jan. 21.—"Sanitary Spartacans" have broken out in San Francisco in protest of the influenza-mask wearing ordinance. A league was organized last night which is to be known as the "anti-mask" league. At a meeting, in the Pacific building, \$350, was raised to aid in fighting the board of health's enforcement, of the mask-wearing ordinance.

ANTI-MASK MEETING

TONIGHT (Saturday) JAN. 25

DREAMLAND RINK

To Protest Against the Unhealthy Mask Ordinance

Extracts will be read from State Board of Health Bulletin showing compulsory mask wearing to be a failure.

Eugene E. Schmitz and other interesting speakers.

Admission Free.

Giovanni Spitale, PhD
CRESP Corso di Perfezionamento. Università di Pisa, "Comunicare il rischio durante le emergenze sanitarie: dall'analisi delle sfide alla gestione dell'infodemia"

high Is
s

urgently
and other
to the
and sub-
of their
are at
ctors on
istributed
ave most

public to
protection
man Brit-
ed Cross
he neigh-
auze pro-

IONS

the head
the Red
choosing
its which
teen cen-
established
will ra-
Red Cross
are now
wn head-
scheme
row, it is
and tele-
published.

ACK

r of the
working
ed Cross.
om an at-
his duties
in the
Market

THREE SHOT IN STRUGGLE WITH MASK SLACKER

Blacksmith Strikes Health Inspector Striving to Enforce Order

Two men and a woman were shot yesterday at Powell and Market streets when Henry D. Miller, an inspector in the city Health Department, discharged his revolver in a battle with James Wisser, a blacksmith, who refused to don a gauze influenza mask at the order of the health officer.

Wisser was one of the wounded, being shot in the arm and leg. Henry Appleton, 63 years old, 124 Belvedere street, was shot in the leg by one of the four bullets fired by Miller, as was a woman whose name could not be learned by the police, she having gone at once to her home after learning her wound was slight.

The police report that Miller found Wisser standing at the corner waving his arms and urging a crowd to dispense with the masks. "They were at the bunk," he is reported to have said.

bacterio-
Medical C
epidemic
ording to
nounced
test treat
adopted b
was broug
a short w
Secretar
plimented
for eradic
said that t
was not
surely pro

CLIMA

He stat
men found
respector
virulent in
East as
preceded
predicted
California
have a gr
the germs
Dr. Ha
hospitals
supplied w
clinics at
the treat
said.

100 M
Held
Dis

hund
ed in
clock las

If You Must Smoke While Wearing Your Influenza Mask

IT is all very well to use an influenza mask. But what if you want to smoke? Edward T. Duncan has supplied the answer.

First, buy two corn-plasters at a drug store. You may not see the relationship between a corn-plaster and the influenza. Wait a minute. Hasn't the plaster an opening for a corn? Well, that hole can be made to fit a cigar or a cigarette. Paste one of the plasters on the inside of the mask and the other on the outside, as shown in the picture. Extend the hole of the outside one clear through the mask. The other plaster is put on merely for beauty; it provides symmetry.

When you draw on your cigarette, all the little germs hovering around take advantage of the chance and try to get in. But when they have gone through the fire of your cigarette they become purified, and are quite harmless by the time they get to your lungs.

When you are not smoking, the open plaster is plugged with a cork. This is to conform to the law in localities where the authorities think that influenza can be cured by legislation.

You must remember not to stick out your tongue, and to be very careful when you sneeze lest you blow out the cork and let in the germs.

Duncan, the inventor, at first thought of having an outlet for the exhaust smoke, but he found out that such refinements would violate the law. On second thought, he concluded that there was double enjoyment derived from swallowing the smoke a couple of times.

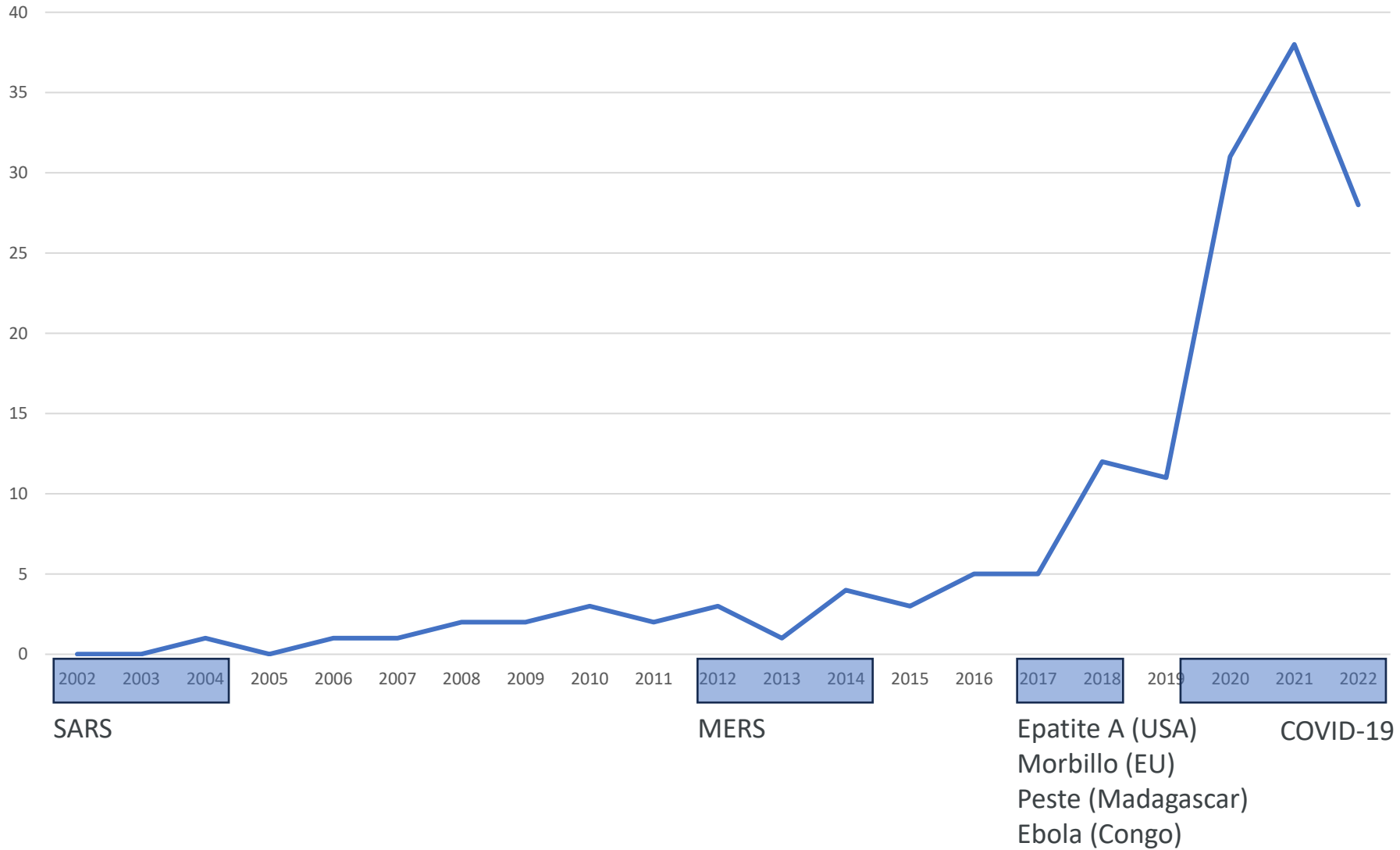


Smoke if you want to, even though you wear an influenza mask. Corn-plasters fitted to the mask, inside and out, supply the necessary hole

Giovanni Spitale, PhD

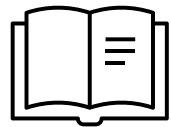
CRESP Corso di Perfezionamento. Università di Pisa, "Comunicare il rischio durante le emergenze sanitarie: dall'analisi delle sfide alla gestione dell'infodemia"

Articoli indicizzati in PubMed su etica ed infodemie, 2002 - 2022

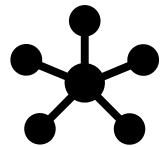


Cosa sappiamo, cosa ignoriamo, cosa serve fare?

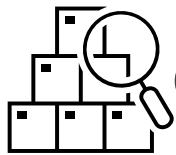
Quinta Infodemic Management Conference dell'OMS, novembre 2021; 86 partecipanti in rappresentanza di diverse discipline scientifiche e autorità sanitarie provenienti da 28 Paesi di tutte le regioni dell'OMS, insieme a osservatori della società civile e a partner globali che si occupano di salute pubblica.



Sviluppare definizioni standardizzate



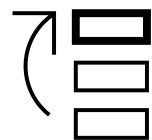
Mappare i concetti che influenzano l'impatto delle infodemie



Condurre review su evidenza, strumenti, e fonti di dati



Creare gruppi di lavoro tecnici



Affrontare le priorità immediate per la ripresa post-pandemia e la costruzione della resilienza.



Cos'è l'infodemic management?



Infodemic management

l'uso sistematico di analisi e approcci basati sul rischio e sull'evidenza per gestire l'infodemia e ridurre il suo impatto sui comportamenti sanitari durante le emergenze sanitarie.

- Ascoltare le preoccupazioni e le domande della comunità;
- Promuovere la comprensione del rischio e la consulenza di esperti in materia di salute;
- Costruire la resistenza alla disinformazione;
- Coinvolgere e responsabilizzare le comunità a intraprendere azioni positive.

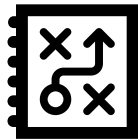
Preparazione e pianificazione



- Descrivere come un'infodemia influisce sulla salute pubblica;

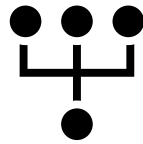


- Comprendere il nostro ruolo nella gestione delle infodemie;



- Comprendere e identificare la disinformazione, la misinformazione e la malinformazione;

Analisi



- Identificare le tattiche impiegate da attori malintenzionati per creare informazioni fuorvianti;



- Analizzare la natura, le origini e la diffusione della disinformazione;



- Verificare le informazioni sulla salute e i contenuti visivi online;

Interventi



- Individuare metodi efficaci di prebunking e debunking e amplificare le informazioni sanitarie credibili;



- Utilizzare strumenti gratuiti per l'ascolto sociale per identificare i vuoti di informazione;



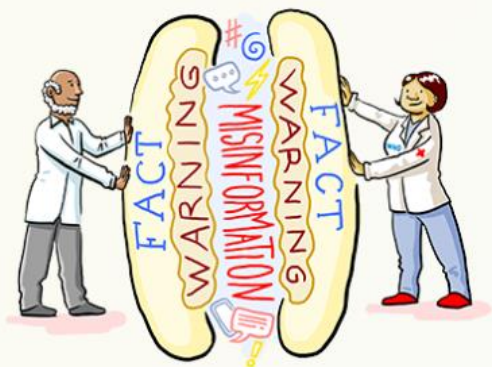
- Applicare suggerimenti e strumenti per aumentare la resilienza alla disinformazione tra amici e familiari;



- Individuare metodi efficaci per assicurare una probabile adozione di messaggi/comportamenti.

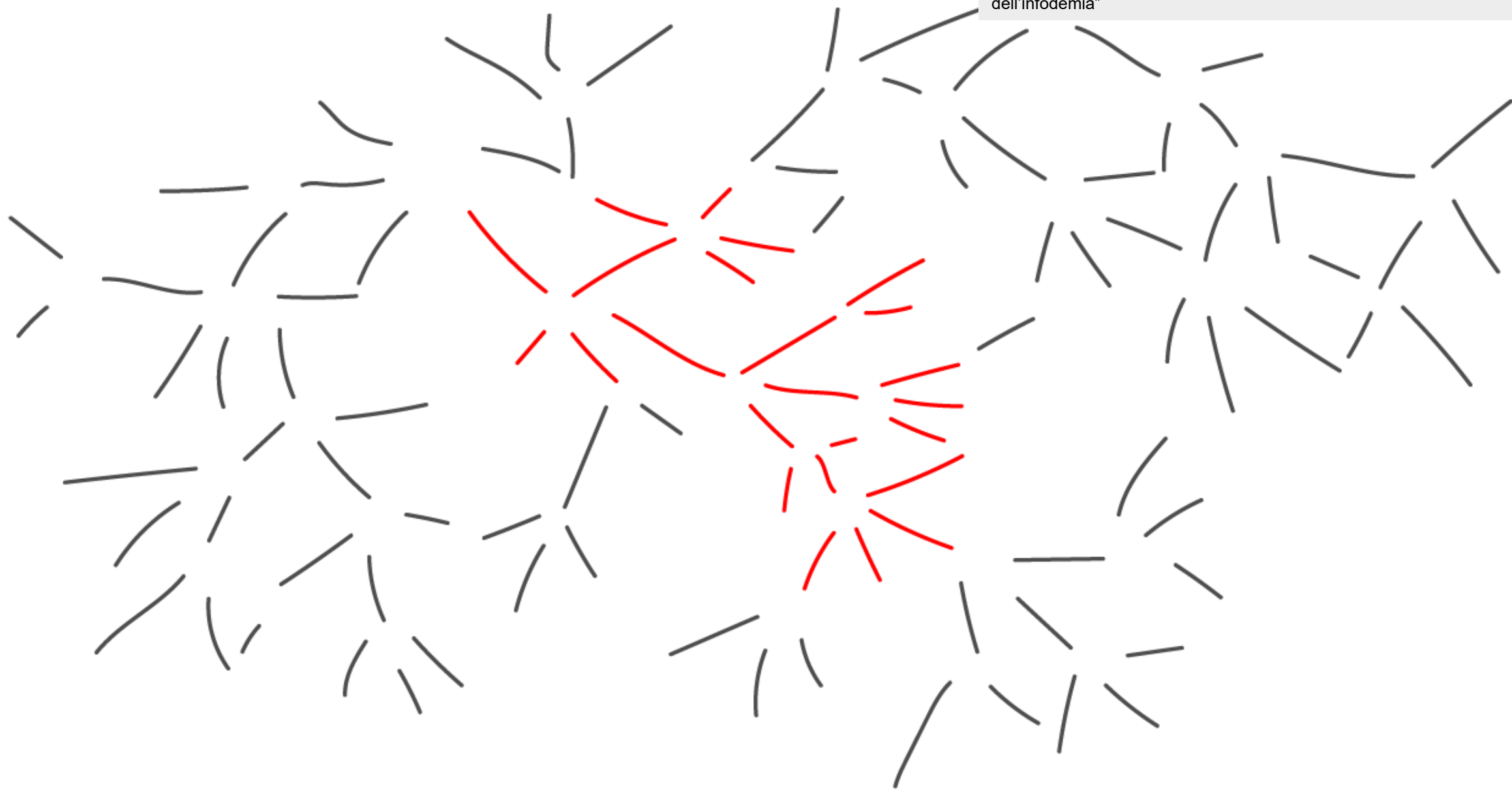
Infodemic management

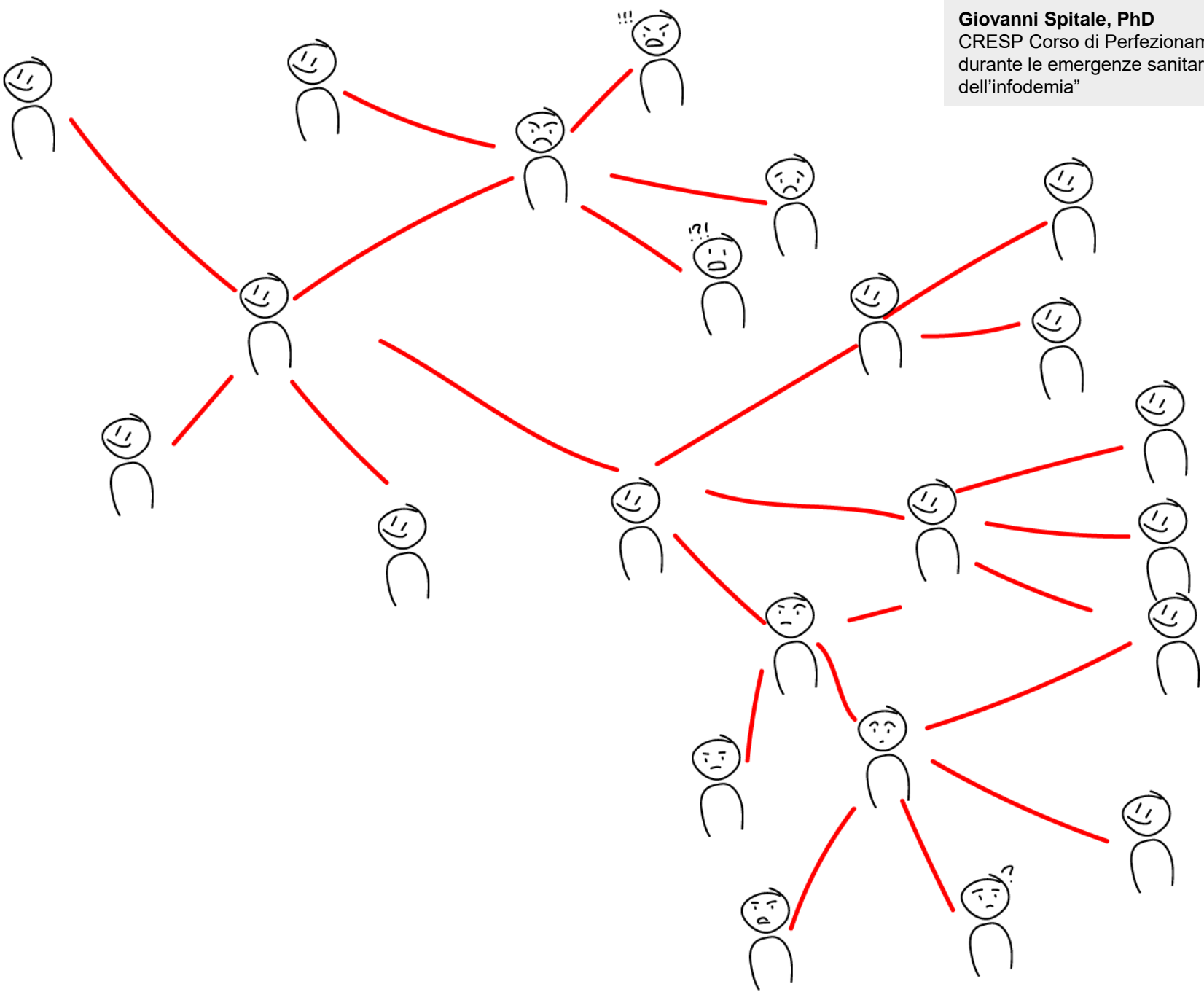
Managing the infodemic and reducing its impact

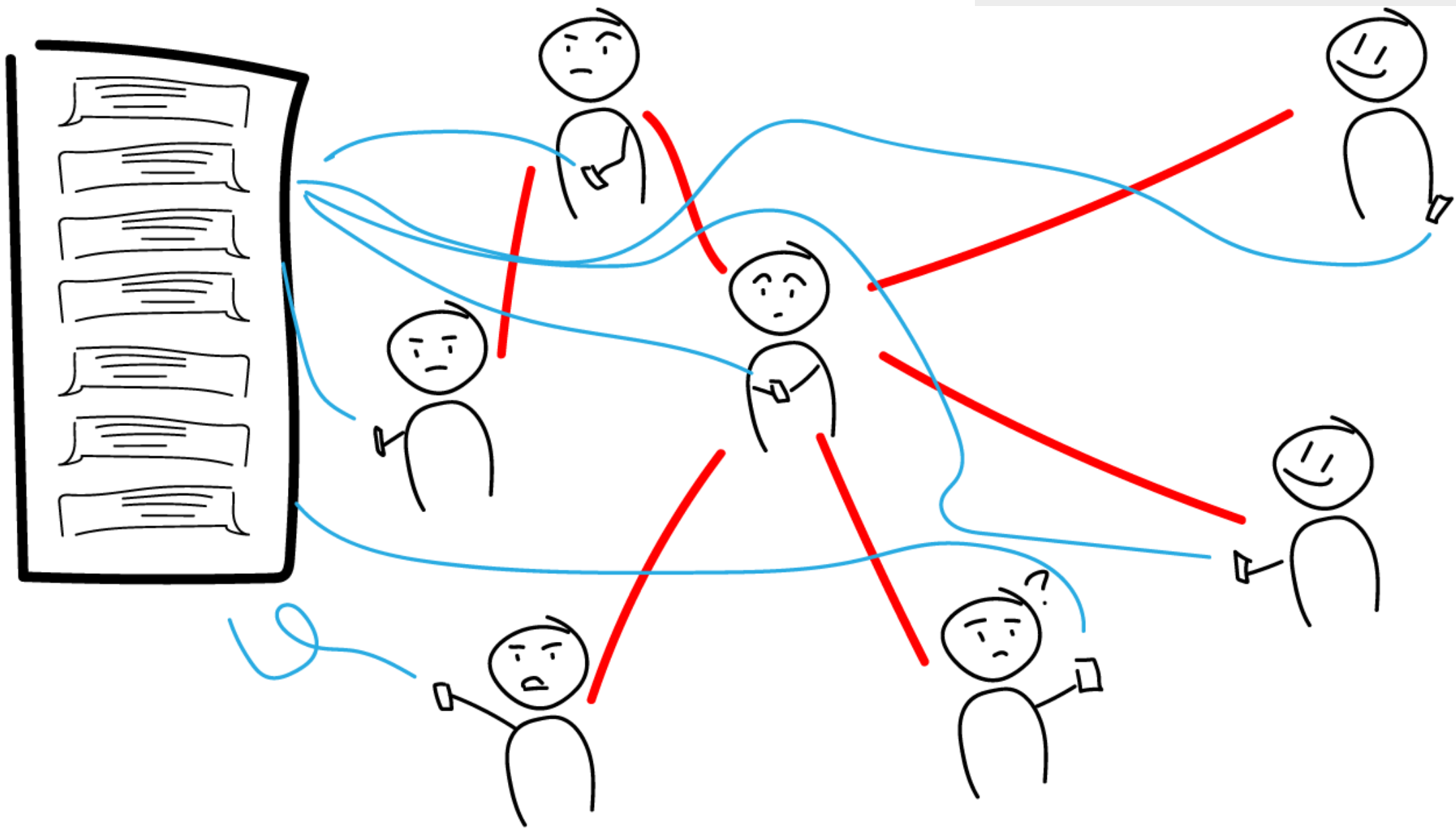


- Infodemic management 101
- Working effectively as an infodemic manager in the field
- Using human-centered design good practices
- Defining a taxonomy for social listening
- Social marketing and message testing methods
- Addressing health misinformation
- Developing an infodemic insights report

Cos'è il social listening?







This search excludes most city and regional Pages and should not be used to determine top overall posts in Italy. If you want to see all results for a country, use the Page Admin Country filter. [Learn more about why you're seeing these results.](#)

INTERACTIONS

421,755,143

POSTS

1,374,862



Showing 25 of 1,374,861 public posts from Jan 1, 2020 11:59 PM to Oct 25, 2023 1:12 PM from Pages relevant to Italy.



SORT BY Total Interactions



Giuseppe Conte

Feb 20, 2021 at 8:00 PM

In questo primo lunghissimo anno di pandemia l'Italia ha potuto contare sul sacrificio di donne e uomini che hanno combattuto in prima linea contro il Covid. Sono i nostri medici, i nostri infermieri, il...
See more



Il Messaggero

Apr 7, 2021 at 2:03 PM

L'hanno chiamata "la mano di Dio" 🙏 E' l'idea di alcuni infermieri per dare un conforto ai pazienti isolati in reparto a causa del Covid-19. Due guanti monouso legati e pieni di acqua calda, a simulare un contatto umano...
See more



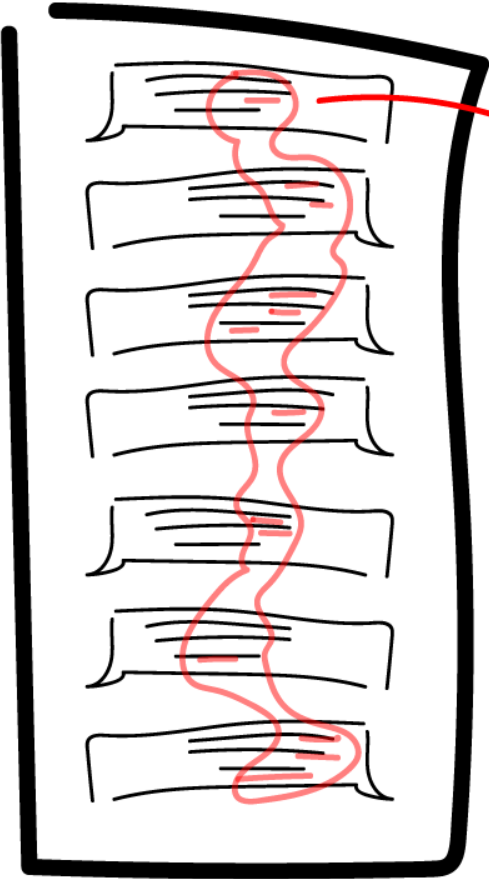
Giuseppe Conte

Mar 18, 2021 at 8:22 AM

Esattamente un anno fa questa fotografia, scattata da un balcone di Bergamo, si diffuse rapidamente in tutto il mondo, divenendo la tragica icona del nostro lutto nazionale. I camion militari che trasportavano fuori città...
See more



QUANTI ?



QUALI ?

MIXED
METHODS

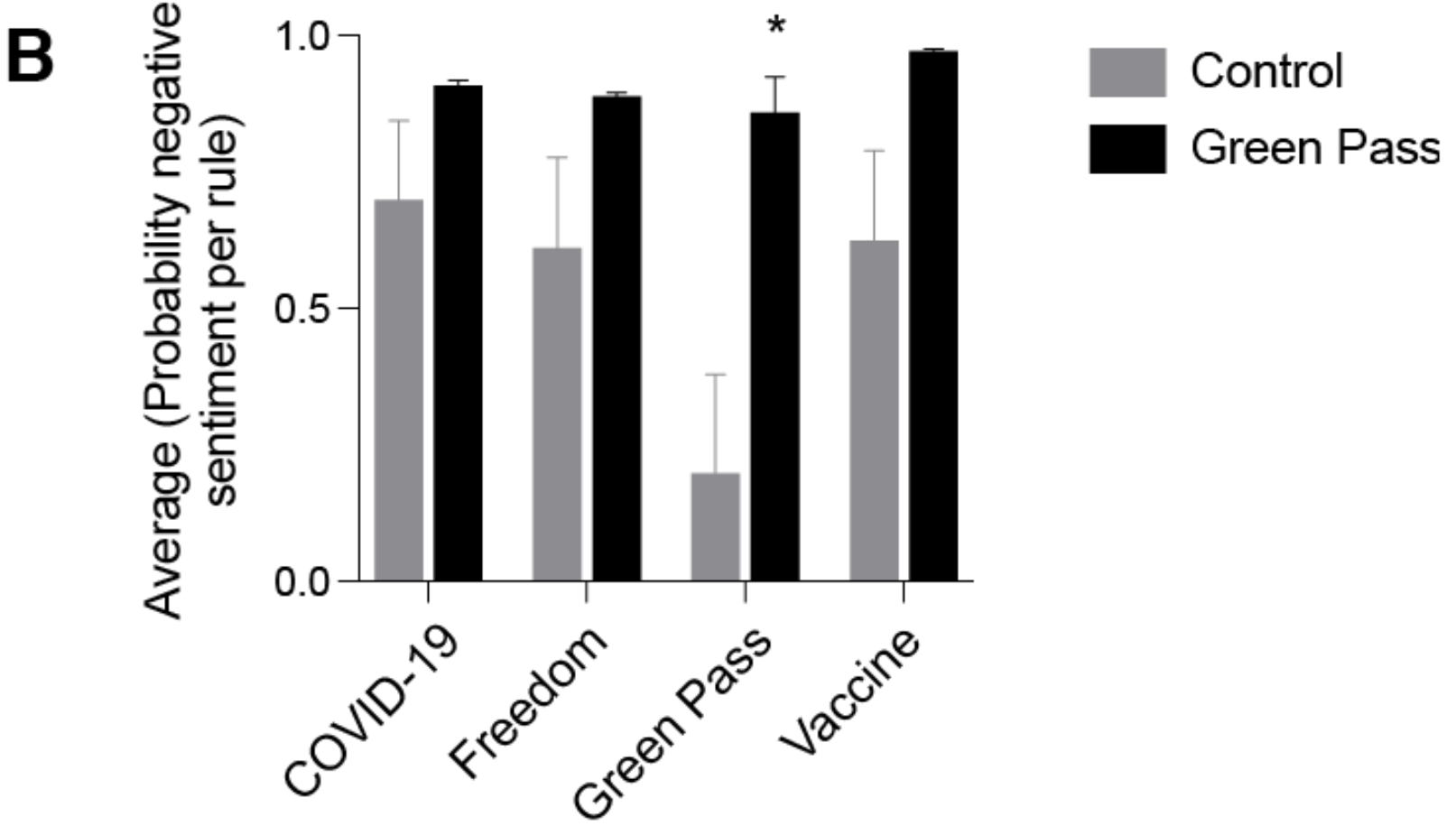
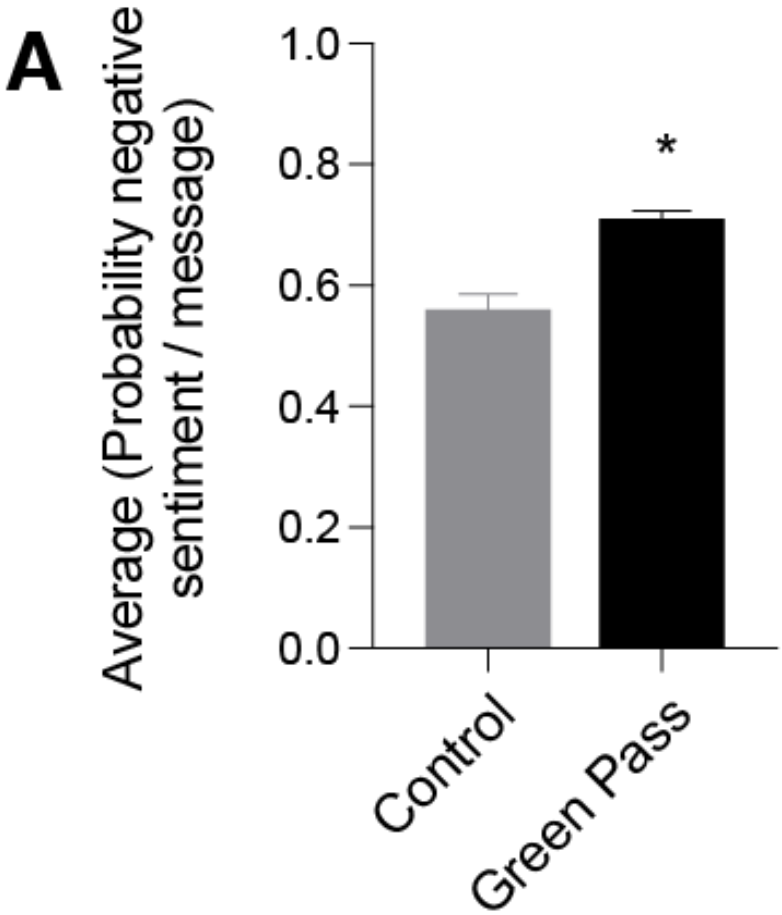
Original Paper

Concerns Around Opposition to the Green Pass in Italy: Social Listening Analysis by Using a Mixed Methods Approach

Giovanni Spitale, MA; Nikola Biller-Andorno, MD, PhD; Federico Germani, PhD

Institute of Biomedical Ethics and History of Medicine, University of Zurich, Zurich, Switzerland

Category	Group description	n of users	n of messages
no green pass	university, north	1770	7356
	university, center	5168	10464
	university, south	479	1879
	generic	12295	33707
	Total	19712	53406
control	parrots	296	48494
	videogames	750	43322
	generic	294	10588
	generic	210	1453
	generic	218	21611
	Total	1768	125468



Green pass e vaccini

Bisogna ribellarsi, questo vaccino é una terapia genica senza alcuna garanzia di funzionamento. I vaccinati sono infettivi come i non vaccinati, é evidente che questo vaccino non protegge dal COVID. (*university, north, Pos. 2612*)

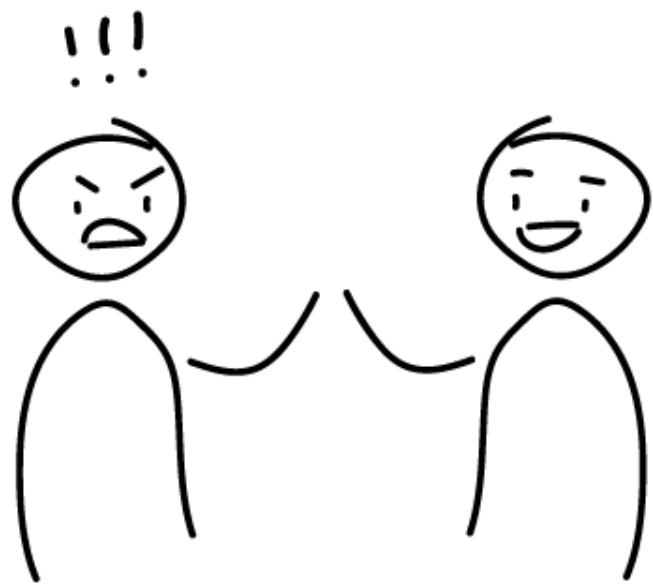
Il loro obiettivo è arrivare alla manipolazione dell'essere umano iniettando in questo un siero che contiene grafene che poi con certe frequenze può reagire e modificare il comportamento delle cellule. Modificando il comportamento delle cellule puoi modificare quello dell'essere umano. (*generic, Pos. 72471*)



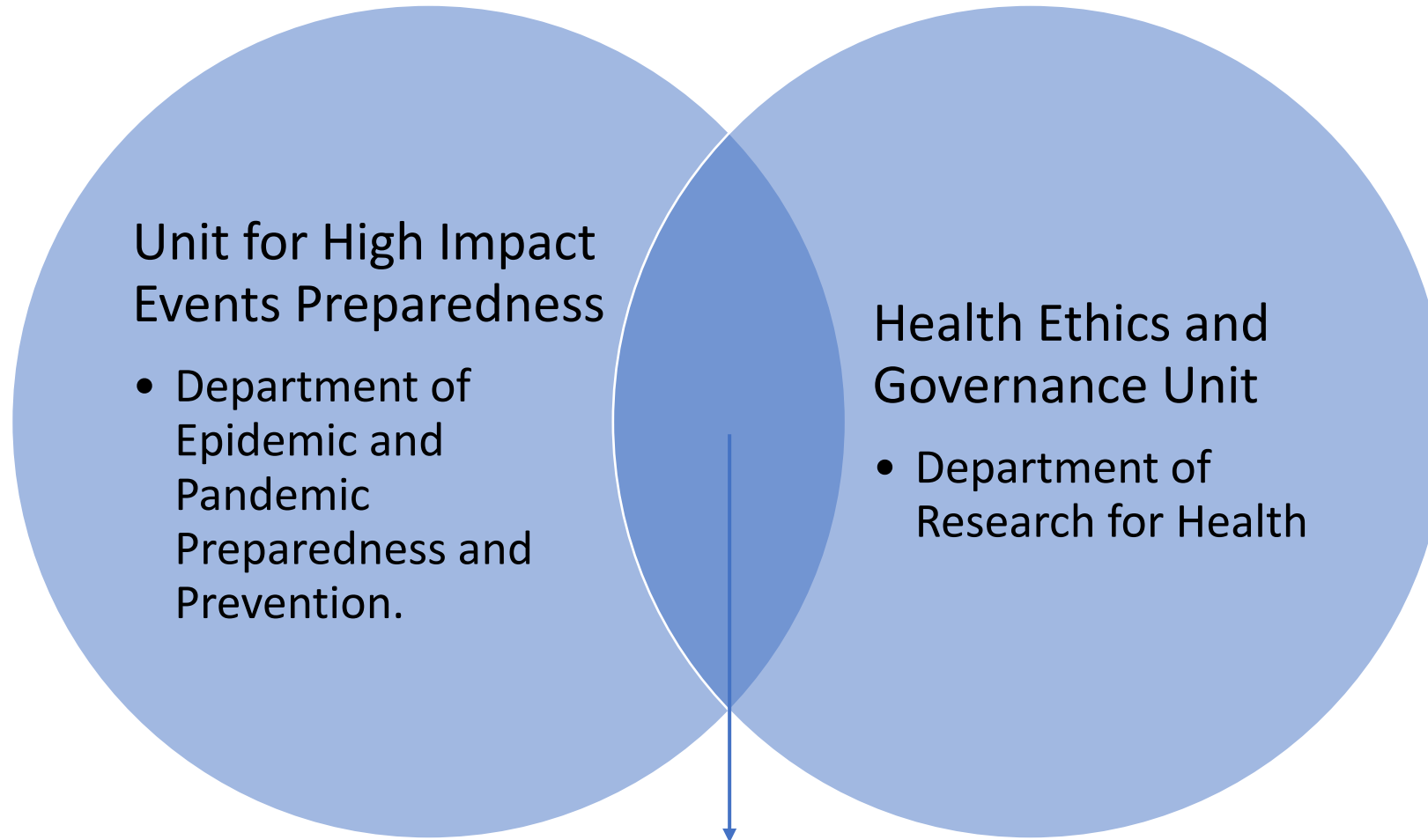
PASSIVE



ACTIVE



Implementare l'etica



WHO ethical framework for social listening
and infodemic management

WHO Secretariat: Katherine Littler, Co-Unit Head of Health Ethics & Governance in the Department of Research for Health in the Science Division of the World Health Organization, Sylvie Briand, Director of Pandemic and Epidemic Preparedness and Prevention in the Health Emergencies Programme, Tina Purnat, Team Lead for Infodemic Management in the Unit for High Impact Events Preparedness of the Department of Pandemic and Epidemic Preparedness and Prevention, John Reeder, Acting Chief Scientist and Director of Research for Health Department in the Science Division, Andreas Reis, Co-Unit Head of Health Ethics & Governance in the Department of Research for Health in the Science Division, and Sandra Varaidzo Machiri from the African Field Epidemiology Network in Zimbabwe.

Co-chairs of the group: Isabella Ballalai from the Brazilian Immunization Society and Calvin Ho from the Centre for Medical Ethics and Law at Hong Kong University.

Experts involved: Najeeb Al-Shorbaji from the Jordan Library and Information Association, Thalia Arawi from the American University of Beirut, Cherstyn Hurley from the Health Security Agency in the UK, Dimitra Lingri from the European Healthcare Fraud & Corruption Network (EHFCN) and the Department of Law at the Faculty of Law at Aristotle University of Thessaloniki in Greece, Stefan Mandic-Rajcevic from the Infodemiology Lab at the School of Medicine at the University of Belgrade in Serbia, Lisa Talia Moretti from AND Digital in the UK, Syed Nakazat from the DataLEADS Foundation in India, Claudia Pagliari from The Usher Institute at the University of Edinburgh in the UK, Alejandro Posada from Internews in Bogotá, Colombia, Ana Lorena Ruano from the Center of Studies for Governance and Equity in Health Systems in Guatemala, David Scales from the Weill Cornell Medical College at Cornell University in the USA, Max Smith from the School of Health Studies at Western University in Canada, Theresa M Senft from Macquarie University in Australia, Harry Sufehmi from MAFINDO in Indonesia, Ross Upshur from the Dalla Lana Faculty of Public Health at the University of Toronto in Canada, and Fatou Wurie from Harvard University in the USA.

Observers: Surangani Abeysekera from UNICEF, Guilherme Canela De Souza Godoi from UNESCO, Timothy K Mackey from the University of California, San Diego, Lee Hibbard from the Council of Europe, and Betsy Mitchell from the US Centers for Disease Control and Prevention.

Obiettivi

- Guidare le organizzazioni e gli individui che cercano consigli su come impegnarsi eticamente nel social listening,
- In accordo con la protezione e il rispetto dei diritti umani,
- Come parte di un protocollo di gestione infodemica,
- Prima, durante e dopo le emergenze.



Il processo

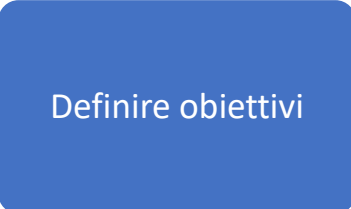
Infodemia? IM?



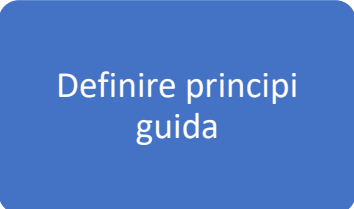
Identificare rischi e sfide



Valori morali da perseguire?



Definire principi guida

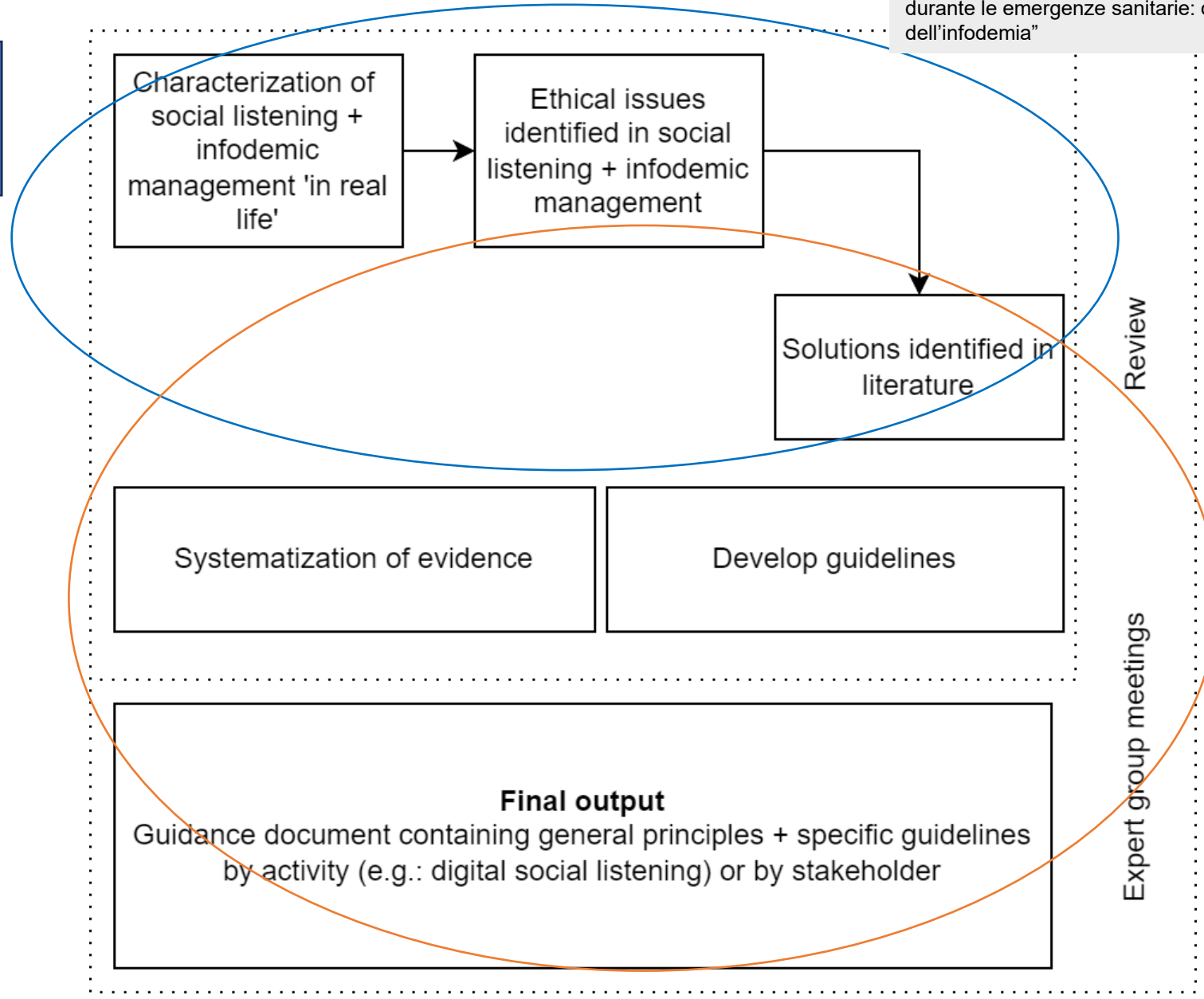


Come ci arriviamo?



Danni potenziali?

Dove andiamo?



Architettura

work in progress!

Definizioni

Emergenza sanitaria; Evento acuto di salute pubblica; interesse pubblico; infodemia e infodemie; infodemiologia; ecosistema dell'informazione; social listening e infodemic insights; dati; infodemic management; rilevamento precoce in infodemic management; monitoraggio infodemico

Rischi

Danno a persone in situazioni vulnerabili; erosione della fiducia; risposta inefficace dei sistemi sanitari; cattivo uso o abuso dei dati; equilibrio di poteri e buon governo; censura; incertezza epistemica; identificazione di attori legittimi; efficacia dell'infodemic management; ruolo delle IA

Approccio basato sui diritti umani

Principi sostanziali

Libertà di espressione; Equità e vulnerabilità; giustizia epistemica; integrità di attori ed azioni; trasparenza; orientamento al bene comune; necessità, utilità e proporzionalità

Principi procedurali

Privacy; equità decisionale; elaborazione responsabile di dati su larga scala; fiducia; integrazione del feedback; community engagement; comprensibilità della comunicazione

Strumenti per l'implementazione

Fondazione e giustificazione

Implementazione

Implementazione

work in progress!

Attività

Principi procedurali

	Monitoring and detection of narratives, questions, concerns, and misinformation in the information ecosystem	Science and health communication	Education and training to build resilience to misinformation	Engagement	Laws, regulations and ethics
Privacy					
Apply fair, equitable and inclusive processes of decision making					
Responsible large-scale data processing					
Preserve and build trust, reciprocal trust, trustworthiness					
Integrating feedback					
Value community engagement					
Pursue understandability of communication					

Implementazione

- Guidance
- Checklist
- Casi commentati
- Video esplicativi

Fiducia x monitoraggio e rilevamento di narrazioni, domande, preoccupazioni e disinformazione nell'ecosistema informativo.

1. **Trasparenza e comunicazione aperta:** Promuovere la trasparenza comunicando apertamente con il pubblico. Fornire informazioni chiare e accurate, riconoscendo le incertezze quando necessario e offrendo aggiornamenti regolari basati sulle ultime evidenze scientifiche.
2. **Responsabilità:** ritenere individui, organizzazioni e autorità responsabili delle informazioni che diffondono. Assicurarsi che i responsabili della gestione dell'infodemia rispettino gli standard etici e correggano tempestivamente le informazioni errate.
3. **Fonti credibili:** Affidarsi a fonti credibili per informazioni e raccomandazioni. Assicurarsi che tutte le informazioni condivise con il pubblico provengano da fonti affidabili e siano fondate sulla ricerca scientifica e su risultati basati sull'evidenza.
4. **Coinvolgere il pubblico:** Impegnarsi attivamente con il pubblico, rispondendo a domande e preoccupazioni. Incoraggiare un dialogo bidirezionale che consenta alle persone di esprimere le proprie preoccupazioni e incertezze, fornendo risposte accurate ed empatiche.
5. **Collaborazione:** Promuovere la collaborazione tra autorità, operatori sanitari, ricercatori e media. Lavorando insieme, queste parti interessate possono diffondere efficacemente informazioni accurate e contrastare la disinformazione.

Work in progress!



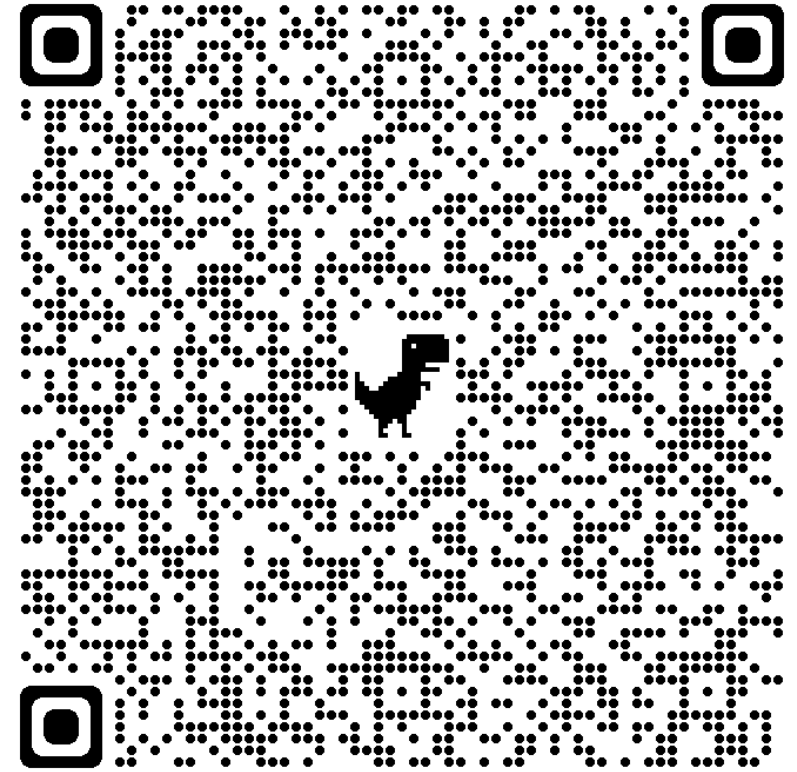
UNIVERSITÀ DI PISA



University of Zurich^{UZH}



World Health Organization
Collaborating Centre



IBME/Eric Buche