

# **Serviços de saúde digitais para mulheres grávidas para apoiar a estratificação do risco pré-natal na África Subsaariana**

## **Solicitação de propostas**

**As inscrições devem ser feitas até 11h30 da manhã de 13 de janeiro de 2022 Hora do Pacífico dos EUA**

### **Contexto**

A saúde digital está revolucionando o panorama do atendimento de saúde global. Soluções como telemedicina, prontuários eletrônicos e dispositivos digitais ajudam a prestar um atendimento acessível e de alta qualidade no mundo todo. Esses serviços têm o potencial de ter um impacto significativo em regiões de baixa renda, onde o atendimento prestado por pessoas altamente treinadas não é comum. A saúde digital pode capacitar pacientes individuais, possibilitando que administrem a sua própria saúde. Também pode impulsionar mudanças sistêmicas através de serviços acessíveis e de amplo alcance que reduzam a pressão sobre profissionais e instalações de saúde em ambientes de poucos recursos.

A equipe de Descoberta e Ferramentas de Saúde Materna, Neonatal e Infantil acredita que a capacidade de aproveitar os sistemas de saúde digitais pode melhorar o atendimento e reduzir desfechos adversos do nascimento em países de renda baixa e média. Uma área de foco é a estratificação do risco na gravidez para garantir que as pacientes sejam colocadas num esquema de atendimento apropriado. Isso poderia permitir que instalações terciárias concentrassem seus recursos limitados em gestações de alto risco, enquanto gestações de baixo risco fossem tratadas em níveis de atendimento mais baixos. A Estratificação de Risco Pré-Natal (ARS, Antenatal Risk Stratification) é um conjunto de dispositivos e dados que predizem, no início da gravidez, o risco da gestante de ter desfechos de adversos no nascimento. A construção e implementação de uma solução de ARS exige três etapas. 1) Coletar dados das gestantes (por ex., histórico da paciente, dados clínicos e resultados de diagnóstico com ênfase em ultrassonografia e avaliação de hemoglobina). 2) Usar dados como insumos de um modelo robusto de decisão de IA que preveja com exatidão o risco da gestante de desfechos adversos no nascimento. 3) Prestar apoio à tomada de decisões clínicas usando o risco previsto para fazer uma triagem preventiva de pacientes em vários níveis do sistema de saúde. Através deste processo, a ARS permitiria uma alocação de recursos mais eficiente ao enviar as pacientes com risco mais elevado para instalações de alto nível e encaminharia pacientes com risco mais baixo para centros comunitários ou de saúde pública. A ARS teria como objetivo melhorar a qualidade do atendimento às gestantes, garantindo que possam receber o nível certo de atendimento.

O desenvolvimento e a realização de uma solução de ARS exigem uma estrutura digital robusta, incluindo ferramentas de coleta de dados, análises automatizadas e plataformas de conexão com pacientes e prestadores de serviços de saúde. Para que a ARS seja implementado com êxito, será preciso instaurar um ambiente de dispositivos digitais de saúde, parceiros e serviços.

### **O desafio**

Procuramos serviços de saúde digital voltados para pacientes, no caso, gestantes, que tenham sido desenvolvidos e estejam sendo usados na África Subsaariana (ASS). Consideraremos propostas de serviços que possam apoiar ou contribuir para a nossa visão de ARS através de aplicações digitais. Os tipos de serviços que consideraríamos incluem:

- **Envolvimento:** Serviços que aumentem a participação das gestantes no atendimento de saúde digital (por exemplo, uma plataforma para prestar atendimento pré-natal em grupo, ou uma plataforma de telemedicina que possibilite às gestantes enviar perguntas de saúde para os médicos por texto).
- **Adoção de plataformas existentes:** Serviços que utilizem sistemas/plataformas digitais existentes para prestar apoio às gestantes (por exemplo, contatar pacientes sobre tratamento ou marcar consultas usando um app de mensagens existente, como WhatsApp).
- **Coleta de dados:** Serviços que colem dados de gestantes que possam ajudar o atendimento clínico (por exemplo, um aplicativo móvel que permita às gestantes acompanhar a gravidez através de métricas como peso e movimento fetal).
- **Desenvolvimento de algoritmos:** Serviços que usam dados de gestantes para avaliar ou fazer previsões de saúde (por exemplo, uma ferramenta baseada na internet, onde as gestantes possam inserir informações para receber uma avaliação automática para saber se devem ou não consultar um médico).

Buscamos projetos que nos ajudem a desenvolver e produzir uma solução de ARS na África Subsaariana. As propostas devem procurar fazer uso de soluções existentes para ajudar a apoiar a ARS. As opções potenciais incluem, entre outras:

- Pesquisar métodos de implementação de uma solução (por exemplo, realizar pesquisa de mercado para um aplicativo existente que apoie um ou mais dos objetivos mencionados acima).
- Expandir o escopo de uma solução (por exemplo, traduzir um aplicativo baseado na web para plataformas móveis para aumentar o envolvimento).
- Adicionar recursos/funcionalidades a uma solução (por exemplo, adicionar coleta de dados baseada em nuvem a um aplicativo móvel).
- Melhorar a implementação de uma solução (por exemplo, integrar um aplicativo móvel em um sistema clínico de saúde existente).

Nível de financiamento: até US\$ 500.000 para cada projeto, com um prazo de subvenção de 6 a 24 meses, dependendo do escopo do projeto.

### **Consideraremos soluções que:**

- Sejam desenvolvidas e/ou apoiadas ativamente na África Subsaariana (observação: desenvolvimento/suporte ativo não inclui casos em que grupos de fora da ASS estejam testando suas soluções em usuários na ASS)
- Sejam implementadas na África Subsaariana
- Ofereçam serviços relacionados à gestação
- Sejam oferecidas diretamente às gestantes (isto é, voltadas para as pacientes)
- Estejam atualmente disponíveis para uso e interessadas em expansão
- Estejam servindo uma base de usuários ativa e substancial na África Subsaariana (por exemplo, mais de aproximadamente 100 usuários)
- Sejam integradas digitalmente (ou seja, tenham um componente técnico robusto)
- Sejam claramente ligadas ao desenvolvimento e implementação da ARS
- Alcancem mulheres tanto em áreas rurais quanto urbanas na África Subsaariana (isto é uma preferência, não um requisito)

### **Não consideraremos soluções que:**

- Sejam desenvolvidas e mantidas exclusivamente fora da África Subsaariana
- Estejam indisponíveis atualmente a gestantes na África Subsaariana

- Não estejam relacionadas com gestação
- Destinem-se principalmente a prestadores de serviços de saúde (por exemplo, médicos ou centros de saúde)
- Ainda se encontrem em fase de prova de conceito (por exemplo, uma ideia de um aplicativo que ainda não foi desenvolvido)
- Ainda estejam em fase de teste beta (por exemplo, um aplicativo que ainda não está sendo oferecido ao público em geral)
- Sejam principalmente analógicas (isto é, não são serviços digitais)
- Não estejam relacionadas com o desenvolvimento e implementação de ARS