



Definizione

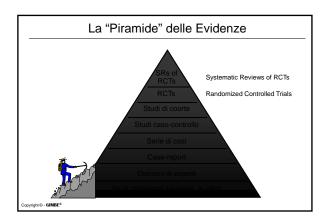
Un intervento sanitario è definito appropriato se:

- Dal punto di vista professionale:
 - è di efficacia provata (con gradi di evidenza variabili)
 - la prescrizione riguarda indicazioni cliniche per le quali è stata dimostrata l'efficacia
 - gli effetti sfavorevoli sono "accettabili" rispetto ai
- Dal punto di vista dell'organizzazione sanitaria:
- viene erogato in condizioni tali (setting, professionisti) da "consumare" un'appropriata quantità di risorse

Copyright © - GIMBE

benefici





Livelli di Evidenza e Forza delle Raccomandazioni

Livello di Evidenza

- la Revisioni sistematiche di studi clinici randomizzati
- Almeno uno studio clinico controllato e randomizzato
- IIa Almeno uno studio clinico controllato non randomizzato
- IIb Altri tipi di studi controllati di buona qualità
- III Studi non controllati di buona qualità (serie di casi, studi di correlazione, studi descrittivi)
- IV Opinione di esperti

Forza delle Raccomandazioni

- A Basate su informazioni scientifiche di livello la o lb
- B Basate su informazioni scientifiche di livello IIa, IIb o III
- Basate unicamente su opinioni di esperti (livello IV)

Copyright © - GIMBE®

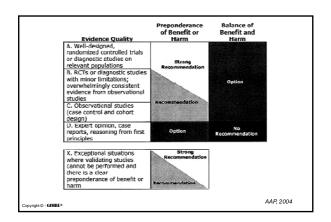
Programma Nazionale Linee Guida. Maggio 2000

American Academy of Pediatrics Steering Committee on Quality Improvement and Management.

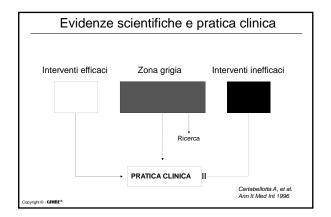
Classifying recommendations for clinical practice guidelines

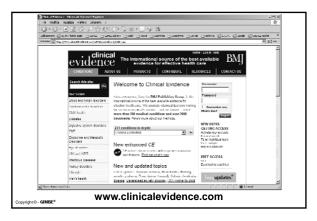
Pediatrics 2004;114:874-7

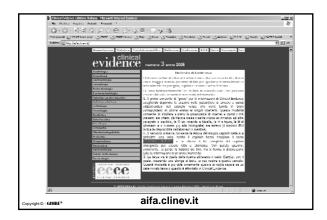
Copyright © - **GIMBI**











Classificazione degli interventi terapeutici

1. Utile
2. Probabilmente utile
3. Da valutare caso per caso
4. Di utilità non determinata
5. Di utilità discutibile
6. Inutile o dannoso

Clinical Evidence
Versione Italiana. Settembre 2005

1. Utili

• Efficacia dimostrata attraverso prove chiare derivate da studi randomizzati, con attesa di effetti negativi moderata rispetto ai benefici.

2. Probabilmente utili

• Efficacia stabilita con minor certezza rispetto a quella degli interventi elencati nella categoria precedente.

3. Da valutare caso per caso

• Interventi per i quali medici e pazienti dovrebbero valutare attentamente gli effetti positivi e quelli negativi secondo circostanze e priorità individuali.

pyright © - GIMBE*

Clinical Evidence Versione Italiana. Settembre 2005

4. Di utilità non determinata

• Dati insufficienti o di qualità inadeguata (zona grigia)

5. Di utilità discutibile

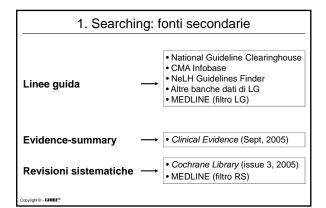
• La mancanza di efficacia è stabilita con minor certezza rispetto a quella relativa agli interventi elencati nella categoria probabilmente inutili o dannosi.

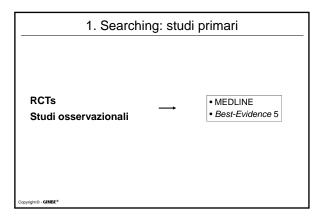
6. Probabilmente inutili o dannosi

• L'inefficacia e/o il riscio è stata dimostrata con prove valide e convincenti.

Copyright © - GIMBE*

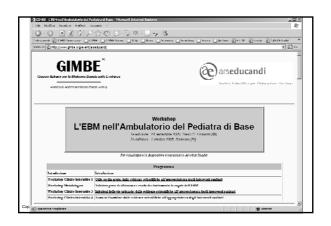
Clinical Evidence Versione Italiana, Settembre 200:





2. Critical Appraisal User's Guide to Biomedical Literature JAMA 1993-2000 AGREE Instrument (final version, 9-2001) www.agreecollaboration.org

Workshop clinici interattivi	
Presentazione del caso e dei quesiti fondamentali	15'
Votazione elettronica	5'
Presentazione dell'evidence: validità interna	20'
Opinioni dei discussant sulla applicabilità clinica dell'evidence	20'
Verifica risultati	10'
Discussione generale e conclusioni	20'
Copyright © - GIMBE*	





Conflitti d'interesse

- La VALEAS, sponsor unico dell'evento, ha suggerito i temi su cui sviluppare i casi clinici, ma non ha avuto alcun ruolo nella loro preparazione, nella formulazione dei quesiti e nella ricerca-valutazione delle evidenze scientifiche.
- Il **GIMBE**® ha ricevuto dallo sponsor un contributo per la pianificazione e realizzazione dell'evento.

opyright © - GIMBE