



Convegno Nazionale GISCI (Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma) 2015

---

Workshop precongressuale  
Finalborgo (SV) – 20 maggio 2015

La metodologia della Consensus Conference  
secondo il SNLGI

---

Franca D'Angelo  
Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute  
Reperto di Epidemiologia clinica e linee guida  
Istituto Superiore di Sanità

## Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG)

---

- Nato nel 2006 da una convenzione tra la Direzione generale della programmazione sanitaria del Ministero della Salute e l'Istituto Superiore di Sanità, il **Sistema Nazionale Linee Guida**, ha sostituito il **Programma Nazionale Linee Guida**, attivo già dal 1998.
- Ha il centro operativo presso il Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute dell'ISS, **reparto di Epidemiologia Clinica e Linee Guida**.
- Produce i seguenti documenti *evidence-based*:
  - ✓ Linee Guida
  - ✓ Documenti di Revisione Rapida
  - ✓ Consensus Conference
- Collabora con
  - ✓ Settore Documentazione dell'ISS
  - ✓ Agenzia di giornalismo scientifico Zadig



News

- 12.02.2014 [Pubblicate due nuove linee guida toscane](#)
- 31.01.2014 [In Regione Lombardia si parla di linee guida sulla malattia di Parkinson](#)
- 29.10.2013 [Pubblicata la linea guida sulla prevenzione del fumo](#)
- 22.07.2013 [Online la linea guida toscana sulla diagnosi e terapia della nefropatia diabetica](#)
- 28.05.2013 [Online la linea guida sulla malattia di Parkinson](#)
- 28.05.2013 [Online la linea guida sul trattamento della psoriasi nell'adulto](#)

[mostra tutti](#)

Chi siamo   Metodo SNLGI   News   Newsletter   Link   Contatti   English | Web community

**Linee guida nazionali  
Consensus conference**

Il Sistema nazionale linee guida (SNLGI) elabora raccomandazioni di comportamento clinico basate sugli studi scientifici più aggiornati, secondo il proprio **metodo**.

**Linee guida regionali**

Banca dati di linee guida e altri strumenti di governo clinico elaborati da parte dei Servizi sanitari regionali in conformità con una metodologia definita.

**Altri documenti evidence based**

Repertorio di linee guida e documenti evidence based non SNLGI, prodotti da enti e istituzioni italiani o da altre organizzazioni secondo una metodologia definita.

**Banca dati comparativa**

Uno strumento che semplifica le ricerche sulle linee guida internazionali per un primo giudizio sull'affidabilità in termini di valutazione comparata.

**Esperienze di implementazione**

Qui si accede alla piattaforma GOAL, uno strumento per la condivisione e l'implementazione a livello locale delle raccomandazioni contenute nelle linee guida.

**Formazione**

Programma di formazione a distanza per affrontare i casi clinici basati su dossier e raccomandazioni evidence based.

Ricerca avanzata sul sito  
Registrati alla newsletter dell'SNLGI

**Accesso alle fonti RSS del sito**

Accessi al sito: 315.704  
Dal: 30 Gen 2008  
Il tuo IP: 176.200.157.42



Sito finanziato dal progetto  
Percorsi diagnostico-terapeutici  
dell'Istituto Superiore di Sanità

Privacy Policy  
le regole del sito

crediti 2014  
© Copyright

Contatti

## *Evidence-based medicine*

---

MANIFESTO DELLA MEDICINA BASATA SULLE PROVE (1992 – JOURNAL OF AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION, EVIDENCE-BASED MEDICINE WORKING GROUP)

“Sta emergendo un nuovo paradigma per la pratica medica. La medicina basata sulle prove toglie enfasi all’intuizione, all’esperienza clinica non sistematica e al razionale fisiopatologico come basi sufficienti per prendere decisioni cliniche e dà enfasi all’esame delle evidenze derivanti dalla ricerca clinica. La medicina basata sulle prove richiede al medico nuove competenze, inclusa un’efficiente ricerca della letteratura e l’applicazione di regole formali per valutare le evidenze dalla letteratura clinica”

La pratica medica basata sull’EBM richiede però l’integrazione delle evidenze scientifiche con l’esperienza clinica e con le preferenze del paziente

## Obiettivi dei documenti *evidence-based*

---

- ✓ Aggiornare e informare gli operatori sanitari e i cittadini/utenti
- ✓ Formare gli operatori sanitari ai principi della medicina basata sulle evidenze
- ✓ Ridurre la variabilità dei comportamenti clinici: sovra e sotto-utilizzo di prestazioni sanitarie
- ✓ Garantire efficacia e appropriatezza nella gestione delle situazioni cliniche

## Consensus Conference

---

Lo strumento della Consensus Conference è stato messo a punto per la prima volta dai **National Institutes of Health statunitensi** che nel 1977 hanno creato il **Consensus Development Program** con lo scopo di fornire «valutazioni imparziali, indipendenti e basate sulle prove scientifiche riguardo a questioni mediche più complesse».

La **Consensus Conference** è uno strumento per raggiungere attraverso un processo formale, un accordo tra diverse figure rispetto a questioni sanitarie particolarmente controverse e complesse, favorendo la scelta di orientamenti il più possibile uniformi nella pratica clinica nell'ottica di fornire ai pazienti la migliore qualità di cura in rapporto alle risorse disponibili.

## Quando realizzare una Consensus Conference

---

La Consensus Conference viene generalmente realizzata quando:

- ✓ **il tema è limitato** e può essere analizzato attraverso pochi quesiti principali: le raccomandazioni possono essere redatte nel breve tempo di 24 ore;
- ✓ **il tema è controverso** soprattutto per quanta riguarda le prove scientifiche a disposizione; il metodo è utile, per esempio, per fornire indicazioni d'uso su un particolare intervento sanitario che si diffonde in modo inappropriato, cioè in mancanza di prove sufficienti a sostenerne l'utilità;
- ✓ è necessario formulare **raccomandazioni di comportamento articolate** e relative alle diverse dimensioni della assistenza (clinica, organizzativa, gestionale, ecc...);
- ✓ è necessario fornire anche **raccomandazioni per la pratica clinica** sia indicazioni per lo sviluppo della ricerca;
- ✓ **le conoscenze sul tema sono scarse** o a uno stadio iniziale ed è necessario ottenere investimenti nella ricerca sull'argomento.

## Gli attori della Consensus Conference: Comitato Promotore

---

Il **Comitato Promotore (CP)** deve essere preferibilmente:

- ✓ un ente pubblico o istituzione
- ✓ una società scientifica
- ✓ un'associazione di cittadini o pazienti
- ✓ un istituto di ricerca
- ✓ un altro portatore di interesse

### PERCHÉ

**una istituzione super partes** può facilitare il raggiungimento di un consenso tra figure appartenenti ad aree professionali diverse su argomenti controversi e oggetto di possibili conflitti di interesse e può essere utile per la diffusione e implementazione delle raccomandazioni.



Il **Comitato Tecnico-Scientifico (CTS)** è nominato dal comitato promotore ed è composto da 8-12 persone con esperienza e rappresentatività riconosciute per quanto riguarda i diversi aspetti del tema oggetto della conferenza.

E' opportuno che sia formato **precocemente** al fine di promuovere il più possibile una condivisione da parte dei rappresentanti della comunità scientifica sulle decisioni iniziali del Comitato Promotore.

All'interno del Comitato Tecnico-Scientifico è utile la presenza di un **metodologo** (epidemiologo, esperto in statistica biomedica, bibliotecario documentalista, ecc.) le cui conoscenze sono necessarie per garantire che le fasi di ricerca, selezione e valutazione delle prove scientifiche siano svolte in modo corretto ed efficace.

## Gli attori della Consensus Conference: Panel Giuria

---

Il **Panel Giuria (G)** è nominato dal comitato promotore ed è composto da 15-20 membri. Requisiti fondamentali per la composizione sono la **mutidisciplinarietà** e la **multiprofessionalità**.

A questo scopo nel panel giuria dovrebbero essere presenti:

- ✓ medici specializzati nelle differenti discipline interessate al tema trattato
- ✓ ricercatori attivi nei diversi campi di studio legati all'argomento della conferenza
- ✓ operatori sanitari non medici con professionalità differenti
- ✓ metodologi esperti nel reperire e valutare le prove di efficacia
- ✓ rappresentanti delle aree amministrativa, sociale, etica, legale ed economica
- ✓ rappresentanti delle associazioni di pazienti, cittadini e consumatori

## Gli attori della Consensus Conference: Panel Giuria

---

Il lavoro del Panel è coordinato dal **Presidente della Giuria** che idealmente dovrebbe essere una persona non specificamente esperta del settore ma possibilmente con esperienza di questioni di ambito sanitario in generale.

Il presidente deve redigere un regolamento di lavoro che deve essere approvato da tutti i componenti della giuria. Deve inoltre regolare la discussione degli stessi nella riunione a porte chiuse, dopo la presentazione delle relazioni e comunicare pubblicamente al termine le conclusioni riportate nel documento preliminare di consenso.

All'interno della giuria deve essere selezionato un **Comitato di Scrittura** (che comprende il Presidente) in base alle diverse professionalità, che deve redigere il documento definitivo di consenso.

### Avvio dei lavori

- scelta del tema da trattare (CP)
- selezione e nomina dei componenti del Comitato Tecnico-Scientifico (CP)
- selezione e nomina dei membri della Giuria (CP)

### Attività preparatorie

- definizione del protocollo (CP/CTS)
- elaborazione dei quesiti a cui la Giuria dovrà rispondere (CP/CTS o G)
- selezione degli esperti e formazione dei GdL (CP/CTS)
- redazione e approvazione del regolamento della Giuria (G)
- definizione delle indicazioni metodologiche per gli esperti e i GdL (CTS)
- diffusione del bando di interesse - raccomandato (CP)

### Preparazione del materiale per la giuria

- ricerca, selezione e valutazione della letteratura (esperti o GdL)
- analisi delle informazioni fornite al pubblico da fonti non specialistiche (esperti o GdL)
- eventuali indagini conoscitive ad hoc (CP)
- stesura della documentazione per la Giuria (esperti o GdL)

### Lettura e analisi del materiale prodotto dagli esperti o dai GdL (G)

## Le fasi della Consensus Conference

CELEBRAZIONE

### Incontro pubblico

- presentazione delle relazioni alla presenza del pubblico e della giuria (esperti)
- discussione

### Riunione a porte chiuse

- discussione e definizione delle conclusioni(G)
- redazione del documento preliminare di consenso (CdS)
- approvazione del documento (G)

Comunicazione delle conclusioni ai partecipanti alla conferenza (PdG)

### Documento definitivo di consenso

- redazione del documento (CdS)
- approvazione (G)

Diffusione delle raccomandazioni (CP)

## Differenze tra Consensus Conference e Linee Guida

---

### CONSENSUS CONFERENCE

- ✓ Scarsità o eterogeneità di studi sull'argomento
- ✓ Sistematicità del recupero delle prove solo parziale
- ✓ Riproducibilità del metodo solo parziale
- ✓ Raccomandazioni basate sulle evidenze e sul parere degli esperti
- ✓ Raccomandazioni non graduate

### LINEE GUIDA

- ✓ Disponibilità di studi sull'argomento
- ✓ Sistematicità del recupero delle prove
- ✓ Riproducibilità del metodo di elaborazione
- ✓ Raccomandazioni basate sulle evidenze
- ✓ Grading delle raccomandazioni

## Consensus Conference realizzate

---

### CONSENSUS CONFERENCE SNLG

- ✓ Quale informazione per la donna in menopausa sulla terapia ormonale sostitutiva? – 2008
- ✓ Prevenzione delle complicanze trombotiche associate all'uso di estrogeni e progestinici in età riproduttiva – 2008
- ✓ Disturbi specifici dell'apprendimento - 2010

### PARTECIPAZIONE AD ALTRE CONSENSUS CONFERENCE

- ✓ “Linee di indirizzo per l’utilizzo della medicina narrativa in ambito clinico-assistenziale, per le malattie rare e cronico-degenerative” -2014 (Centro Nazionale Malattie Rare dell’ISS)

### LINEE GUIDA

- ✓ Prevenzione delle cadute da incidente domestico negli anziani – 2007
  - ✓ Gli interventi precoci nella schizofrenia – 2007
  - ✓ La gestione della sindrome influenzale – 2008
  - ✓ Appropriatelyzza e sicurezza degli interventi di tonsillectomia e adenoidectomia - 2008
  - ✓ Antibiotico profilassi perioperatoria nell'adulto – 2008
  - ✓ Impiego della diagnostica per immagini delle lesioni focali epatiche – 2008
  - ✓ Impiego delle tecniche di imaging nelle demenze – 2010
  - ✓ Gravidanza fisiologica – 2011
  - ✓ Identificazione, prevenzione e gestione della Malattia Renale Cronica nell'adulto - 2011
  - ✓ Il trattamento dei disturbi dello spettro autistico nei bambini e negli adolescenti – 2011
  - ✓ Taglio cesareo: una scelta appropriata e consapevole – seconda parte – 2012
  - ✓ Diagnosi e terapia della malattia di Parkinson - 2013
  - ✓ Il trattamento della psoriasi nell'adulto – 2013
-



### DOCUMENTI DI REVISIONE RAPIDA

- ✓ Scelta del trapianto nella chirurgia primaria del legamento crociato anteriore - 2009