3° Convegno Nazionale sulla EBP

La prevenzione basata su prove di efficacia
Esperienze di valutazione in Italia

Verona, 14-15 aprile 2003

Il ruolo del Laboratorio di Epidemiologia dell'ISS nei progetti EBP

Donato Greco

Centro nazionale di Epidemiologia Sorveglianza e Promozione della Salute
Istituto Superiore di Sanità - Roma

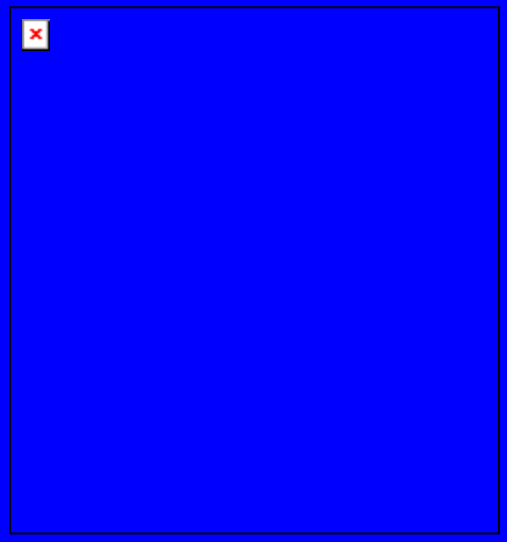
Una variazione:

Da

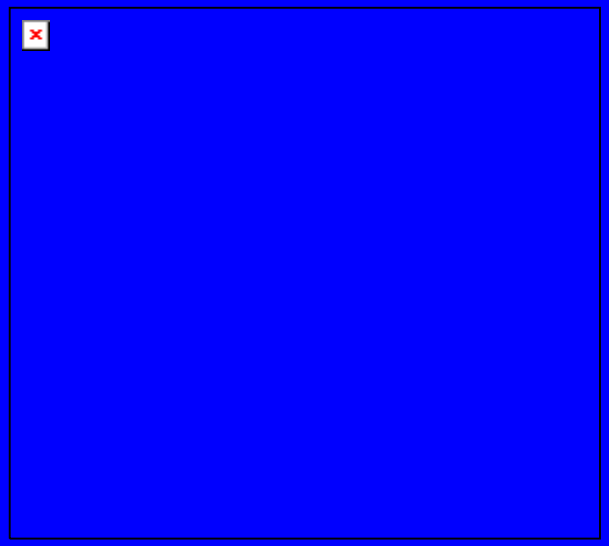
Laboratorio di Epidemiologia e Biostatistica

a

Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute



In GOD we trust



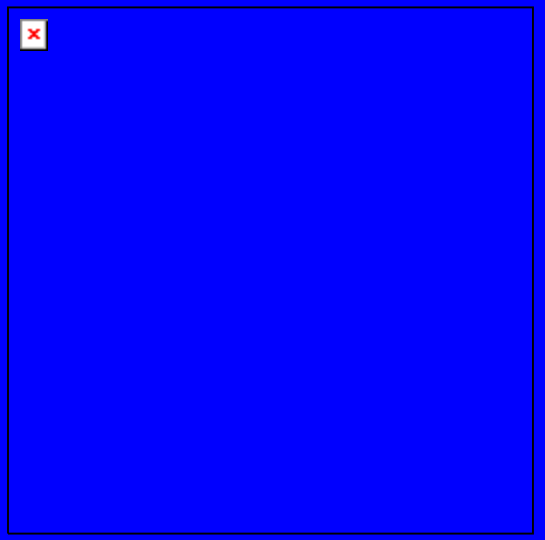
everyone else needs data

επι	δημοσ	λογοσ
epi	demio	logia

Descrivere

Analizzare

Valutare



Efficace, evidence based

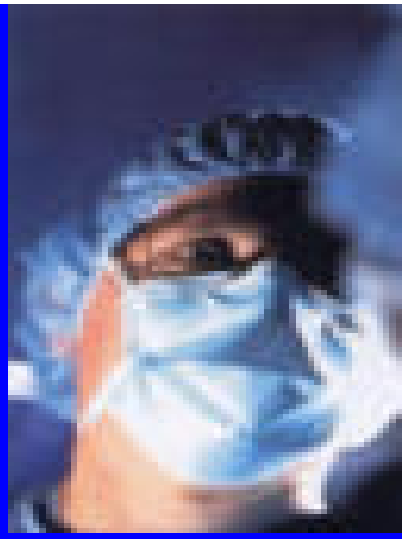
- Ed anche possibile?
- E facilmente comprensibile?
- Ma anche realizzabile?
- Pure accettabile?
- Ed anche conveniente?

Bioterrorismo e ???

Le maschere chirurgiche: ancora necessarie?

M.L. Belkin et al., *J Hosp Infect*, 2002;50:233-239

Cappellino chirurgico:



Nessuna evidenza dimostra un rischio infettivo da capelli del paziente: pratica inutile.

Brawn G.H., *The Canadian Nurse*, 1993;89:31-33

La lotta alle mosche !!!

Nessuna evidenza di un ruolo di rischio delle mosche o altri insetti domestici

K. Woodhead et al.,

J Hosp Infect, 2002;51:241-255

Disinfettante spray nelle automobili o ambulanze !!

Anche senza lavarle ???

Il lavaggio delle mani ben fatto riduce del 50% l'assenteismo scolastico (Alcool etilico 62% con glicerina e glicol propilene).

M. Guimam et al., *Am J Infect Control*, 2002;30:221-225

Rimuovere le mutande ai pazienti da operare (tranne che in loco) è uno dei "riti più illogici"

K. Woodhead et al., *J Hosp Infect*, 2002;51:241-255

Vi sono dati insufficienti per giustificare la raccomandazione di disinfettare routinariamente le superfici nei presidi sanitari, eccetto aree di stretto isolamento

Firmato da 40 scienziati in infection control dal Mondo,

Am J Infect Control, 2002;30:318-319.

Le sovrascarpe aumentano la colonizzazione batterica

Humphreys H. Et al., *J Hosp Infect*, 1991;17:117-123

Visitatori:

Nessuna evidenza che camici o sovrascarpe per visitatori nelle sale ospedaliere, incluso le sale d'anestesia, aumentino il rischio di infezioni.

Campionamento dell'aria

Solo da 0,9% a 1% dei germi effettivamente presenti nell'aria crescono sui terreni di coltura

Nesa D. et al., *J Hosp Infect*, 2001;47:149-155

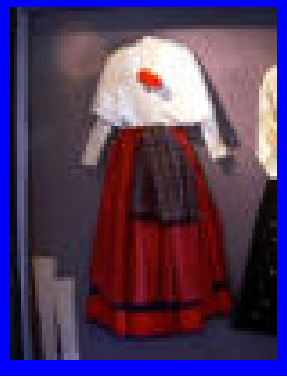
Un compito molto difficile: confrontare la performance dei campionatori d'aria

D'Ambraise et al., *J Hosp Infect*, 2002;51:145-155

Vestiti:

Nessun aumento di infezioni per chirurgia di cataratta se il paziente entra in sala operatoria con i suoi vestiti incluso le scarpe

Editorial OR Manager 1997;13:8



Gioielleria del paziente:

Nessuna dimostrazione di un ruolo di rischio degli anelli di qualsiasi tipo:

Non rimuovere fedi, anelli al naso, anelli ai capezzoli, alle labbra vaginali, alla lingua, all'ombelico.

Il PNLG

www.pnlg.it

Piano

Nazionale

Linee Guida

In condivisione con: l'Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali

Richiami di Legge del PNLG

•Il Piano Sanitario 1998-2000 e il DLgs 229/99 stabiliscono premesse e obiettivi del Programma Nazionale per la Qualità, di cui il Programma Nazionale per le Linee Guida (PNLG) è uno degli strumenti principali.

• La finanziaria 1999 «Disposizioni per la riqualificazione dell'assistenza sanitaria», richiama le precedenti leggi;

• L. 27.12 1997 n.449, capo I Sanità, art. 32 , comma 9 «le aziende unità sanitarie locali esercitano funzioni di indirizzo e di coordinamento dell'attività dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta supportando i sanitari nell'individuazione di linee di intervento appropriate al fine di ottenere il migliore rapporto costo-beneficio tra le opzioni eventualmente disponibili e fornendo indicazioni per l'applicazione in ambito locale dei percorsi diagnostici e terapeutici di cui all'art. 1, comma 28, legge 23.12.1996, n.662... »

Richiami di Legge del PNLG *(continua)*

• legge 23.12.1996, n.662, art.1, comma 28 «Allo scopo di assicurare l'uso appropriato delle risorse sanitarie ... I percorsi diagnostici e terapeutici sono individuati sistematicamente dal ministro della sanità, avvalendosi dell'istituto superiore di sanità, sentite la federazione nazionale dell'Ordine dei medici e delle società scientifiche interessate, ...».

Una domanda ricorrente:

Perché voi a Roma,

così bravi a fornire evidenze scientifiche

non riuscite a rimuovere

le pratiche igienistiche che si sono rivelate

inutili e costose?

Una risposta:

Siamo suggeritori - Non decisori

(Regioni, Ministero della Salute!)

Troviamo resistenza:

- nelle Commissioni Parlamentari Sanità

- in alcune società scientifiche

- in alcune corporazioni sanitarie

- in molte Regioni ed Aziende!

Il ruolo del Centro:

- **Fare da Garante**
- **Essere Autorevole (non autorità!)**
- **Costituire un braccio indipendente**

Che può fare l'ISS (in particolare il CNES):

- Impegnarsi sul PNLG
- Migliorare il Web EBP/Epicentro
- Offrire formazione

se le Regioni

- Fanno altrettanto
- Sostengono le attività dell'Istituto
- Mettono risorse comuni

EpiCentro

Sito di Epidemiologia
a cura del Laboratorio di
Epidemiologia e Biostatistica

Numero 8 2003

chi siamo
contattaci

argomenti di salute
A B C D E F
I J K L G H
M N O P Q R
S T U V W Z

banche dati
internazionali
nazionali
regionali

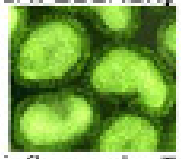
banche dati tematiche
AIDS

EBP
the community guide
news
pubblicazioni
corsi e convegni
discussioni

focus
osteoporosi
alcol
morbillo
piani sanitari
SPORT senza fumo
fitosorveglianza
influenza
salute & ambiente
bioterrorismo
moto e anziani

discussioni
influenza

INFLUENZA/1: DATI, VIRUS E VACCINO



Durante la scorsa settimana hanno contratto il **virus influenzale** circa 600mila persone, con incidenza minore tra la fascia di popolazione degli ultra-65 ai quali è stata offerta la vaccinazione. Un elemento epidemiologico, dunque, a favore del vaccino anti-influenzale. Tutti i dati aggiornati al 26 febbraio sulle pagine di **FLU-ISS**. Per fare il punto sul ceppi virali in circolazione nel nostro paese rispetto a quelli compresi nel vaccino, leggi il **commento** di Isabella Donatelli, virologa dell'Iss.

INFLUENZA/2: QUALE CAMPAGNA DI VACCINAZIONE?

EpiCentro pubblica i risultati della **inchiesta** sulla strategia adottata dalle diverse Asl per la campagna di vaccinazione. **Clicca qui** per inviare un commento.
Intanto la **ASL Napoli 4** ha completato il rapporto sulla copertura vaccinale della popolazione: i dati mostrano che dalla campagna 1995-96 a quella 2002-03 il numero di vaccinati è passato da 16.120 a 80.409. Ecco il **rapporto completo**.

DROGA: TRAFFICI E SVILUPPO

Il traffico di droga non è solo un problema sociale per i paesi industrializzati, ma anche un problema economico per i paesi del Terzo Mondo. A dirlo è **l'ultimo rapporto** dell'International Narcotics Control Board delle Nazioni Unite. Il documento dimostra che senza un ferreo controllo di questo mercato illegale ogni forma di sviluppo sostenibile è messa in pericolo.

AIDS: IN USA AUMENTANO I CASI

Nel 2002, i casi di AIDS in Usa sono aumentati dell'1.3% rispetto al 2001. Le nuove diagnosi di infezione sono aumentate di circa l'8% dal 1999 al 2001: è quanto emerge da un **articolo** sul Wall Street Journal che cita i dati dei CDC. Ma in Italia cosa sta succedendo? **Patrizio Pezzotti**, dell'Istituto Superiore dei Sanità, fa il punto sulla situazione. Per saperne di più consulta il nuovo argomento di salute dedicato all'**AIDS**.

ALZHEIMER A CONVEGNO

Saranno presentati il prossimo 14 marzo al Ministero della Salite i risultati del Progetto Cronos sul morbo di Alzheimer, che ha indagato

Epidemiologia in Italia

Utilizzo di differenti chiavi identificative di soggetti presenti in diversi archivi

Metodo per il monitoraggio dell'endemia gozzigena

il progetto cuore

- carta del rischio di infarto
- punteggio individuale
- fattori di rischio
- presentazione di D. Greco

Grazie per la pazienza !!

Il mio indirizzo è :

Donato GRECO

LEB - ISS

V.le Regina Elena 299

00161 Roma

Tel : 06 4990 3390

Fax : 06 49903172

E-Mail : greco@iss.it

Web: www.iss.it

Arrivederci !