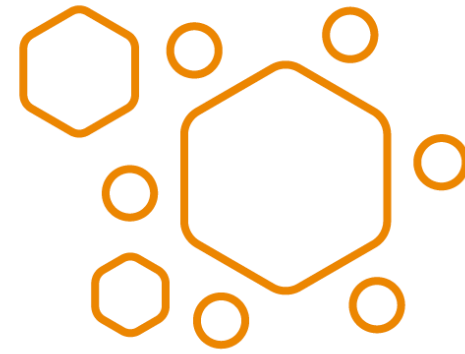


***Medicina basata sulle evidenze:
garantire la riservatezza del singolo e la
salute per tutti***

Rosaria Gesuita

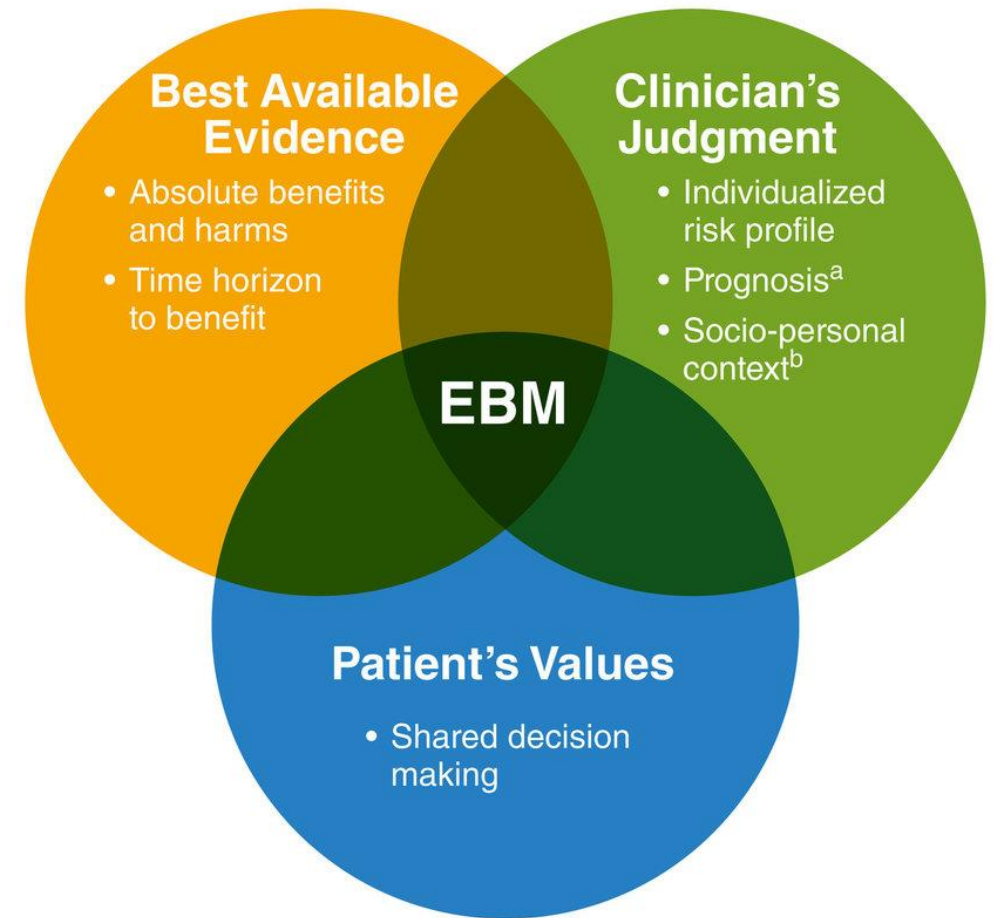
Presidente Società Italiana di Statistica Medica ed
Epidemiologia Clinica

Evidence Based Medicine

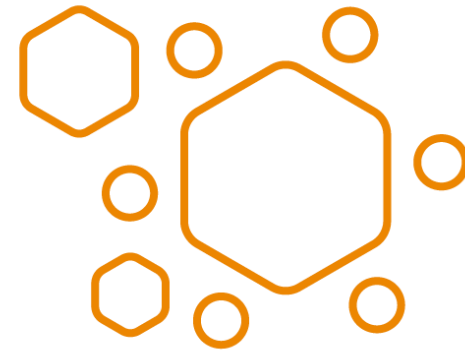


*is the conscientious, explicit, and judicious use of **current best evidence** in making decisions about the care of individual patients*

Sackett DL, Rosenberg WM, Gray JA, Haynes RB, Richardson WS.
Evidence-based medicine: what is what it isn't. BMJ 1996; 312: 71-2

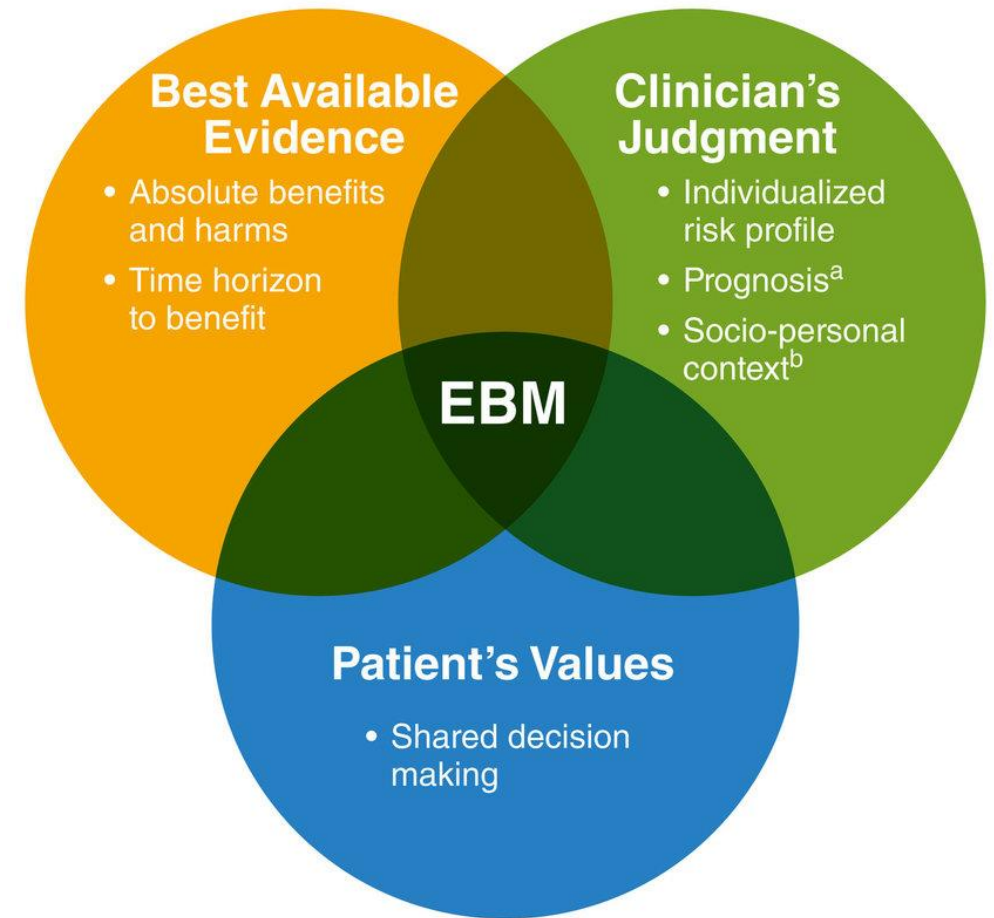


Evidence Based Medicine

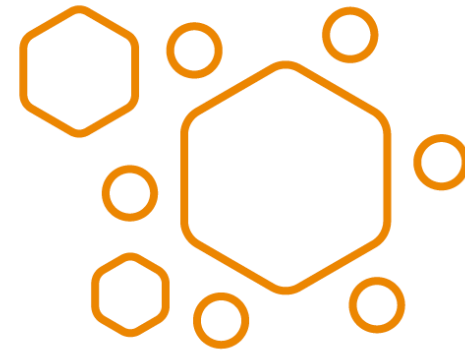


*is the conscientious, explicit, and judicious use of current best evidence in making decisions about the care of individual **patients***

Sackett DL, Rosenberg WM, Gray JA, Haynes RB, Richardson WS. Evidence-based medicine: what is what it isn't. BMJ 1996; 312: 71-2

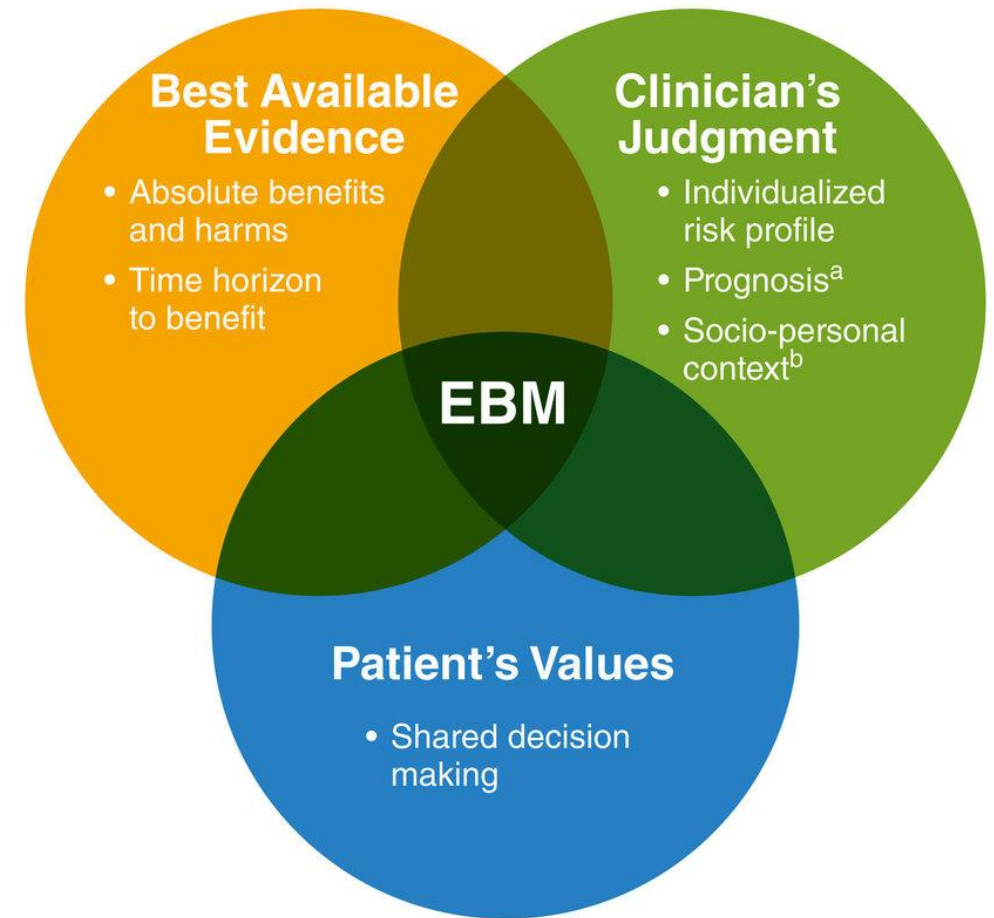


Evidence Based Medicine



*is the conscientious, explicit, and judicious use of current best evidence in making **decisions** about the care of individual **patients***

Sackett DL, Rosenberg WM, Gray JA, Haynes RB, Richardson WS. Evidence-based medicine: what is what it isn't. BMJ 1996; 312: 71-2



Decisioni



NON casuali o
soggettive

ma basate sui i dati,
i risultati della **ricerca scientifica** applicati in
maniera personalizzata al singolo paziente



Pratica professionale in medicina



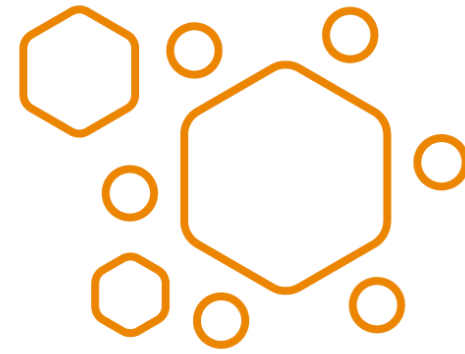
- Trattamento
- Prevenzione
- Promozione della salute e del benessere

Basata sulle
evidenze scientifiche

migliorare lo stato di salute delle persone
fornire prestazioni e assistenza sanitaria di qualità
identificare i bisogni di salute, interventi precoci
indirizzare azioni di sanità,
valutare l'appropriatezza



Pilastri della ricerca



Il progredire della conoscenza in medicina si basa su tre pilastri fondamentali che conferiscono all'attività di ricerca solidità

Scientificità

Eticità

Rigore metodologico



Evidenze scientifiche

Ricerca Scientifica è una attività **empirica**

basata sulla
osservazione



Finalità
Descrittive
Analitiche
Sperimentali



DATA COLLECTION

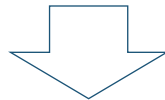
COLLETTIVO



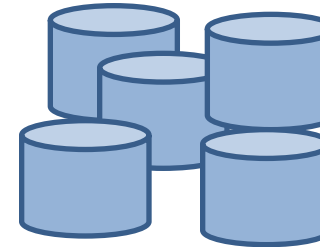
Fonti di dati



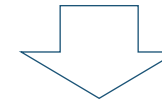
FONTI PRIMARIE



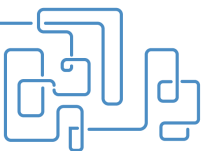
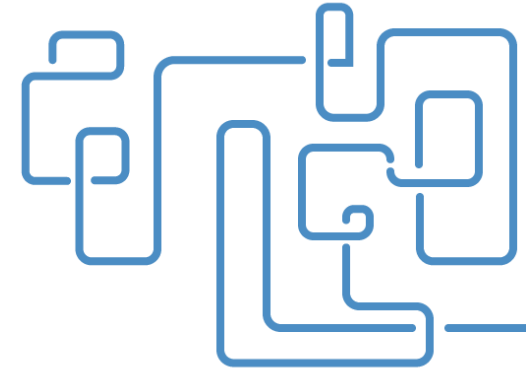
- **primarie**, rispetto allo scopo della raccolta dati
- «**prospettiche**», rispetto all'inizio dello studio/analisi:
- **campioni di pazienti** selezionati e di numerosità definita in base all'obiettivo dello studio

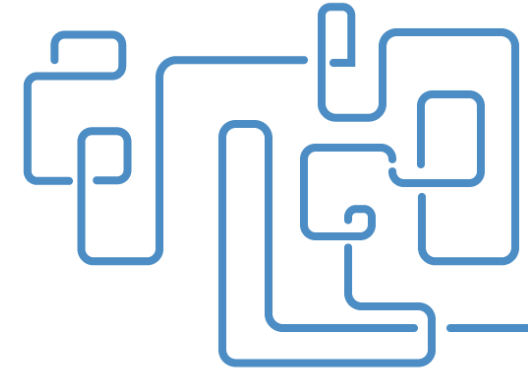


FONTI SECONDARIE

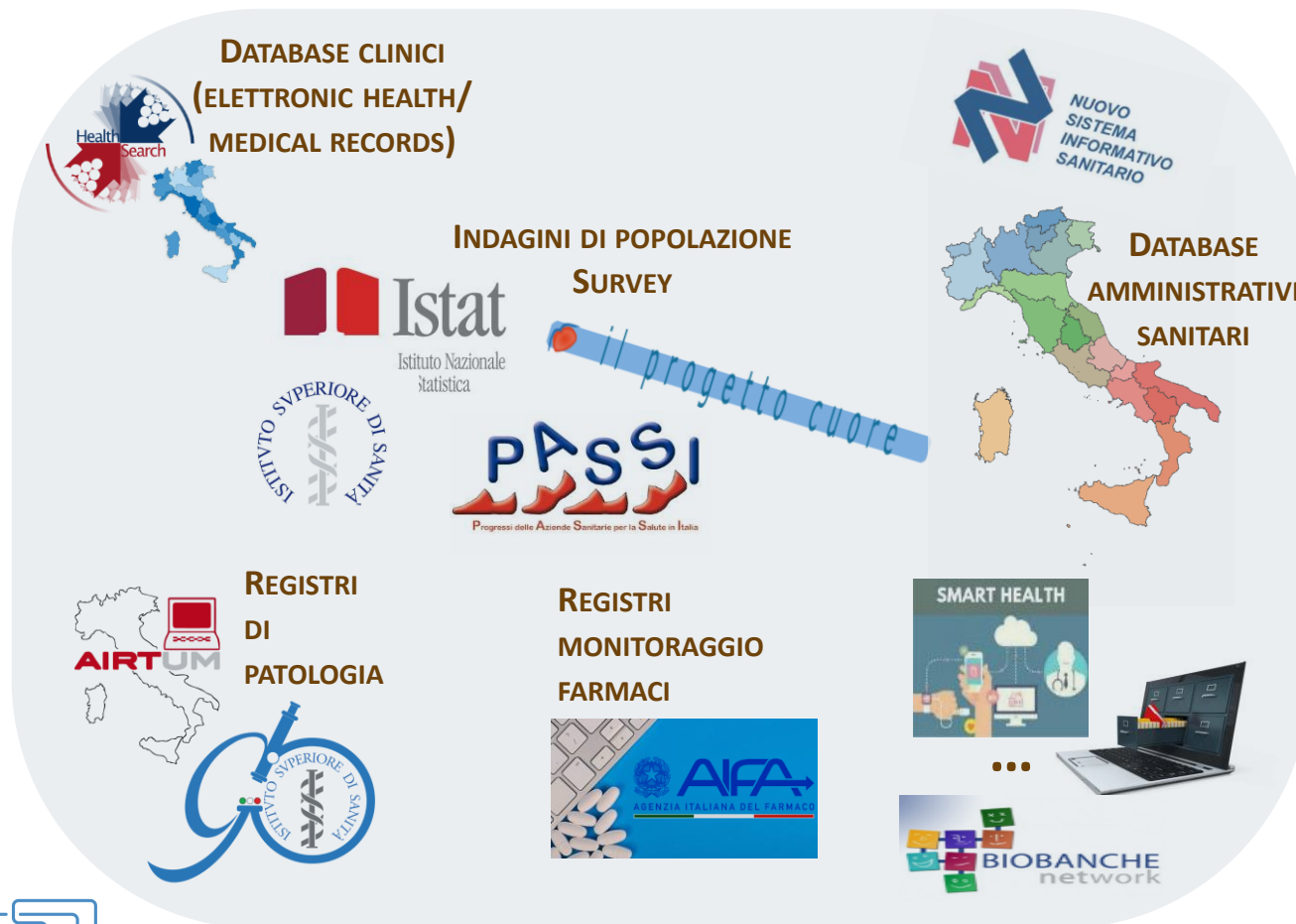


- **secondarie**, rispetto allo scopo della raccolta dati
- «**retrospettive**», rispetto all'inizio dello studio/analisi
- dati su **grandi popolazioni** definite e non selezionate
- **potenzialmente interconnettibili** tra loro



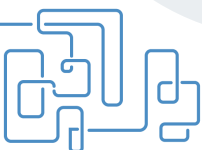


Fonti secondarie di dati



REAL-WORLD DATA

I dati del mondo reale sono dati relativi allo stato di salute del paziente e/o all'erogazione dell'assistenza sanitaria raccolti di routine da una varietà di fonti



Flussi amministrativi sanitari

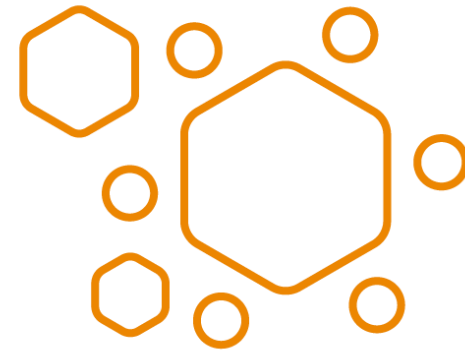


Immagine da: www.salute.gov.it

Database amministrativi sanitari

Dal 2000

Flussi correnti del SSN

Rappresentano l'organizzazione del Servizio Sanitario Nazionale

Continua e sistematica archiviazione elettronica dei dati sanitari, istituita per legge, con **finalità amministrative ed economiche**

Analitici, rilevano i singoli contatti con il SSN degli individui
Riguardano tutta la **popolazione assistita** dal SSN

Regione/ASL

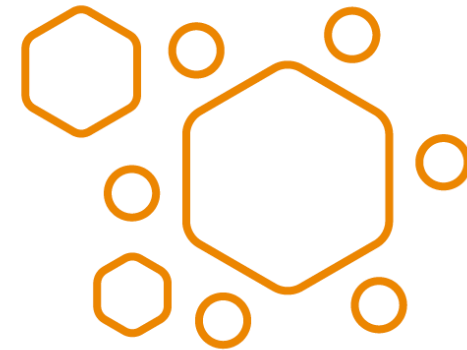
Entità amministrativa deputata alla gestione degli archivi - titolare

PATRIMONIO INFORMATIVO IN COSTANTE EVOLUZIONE



23/07/2025

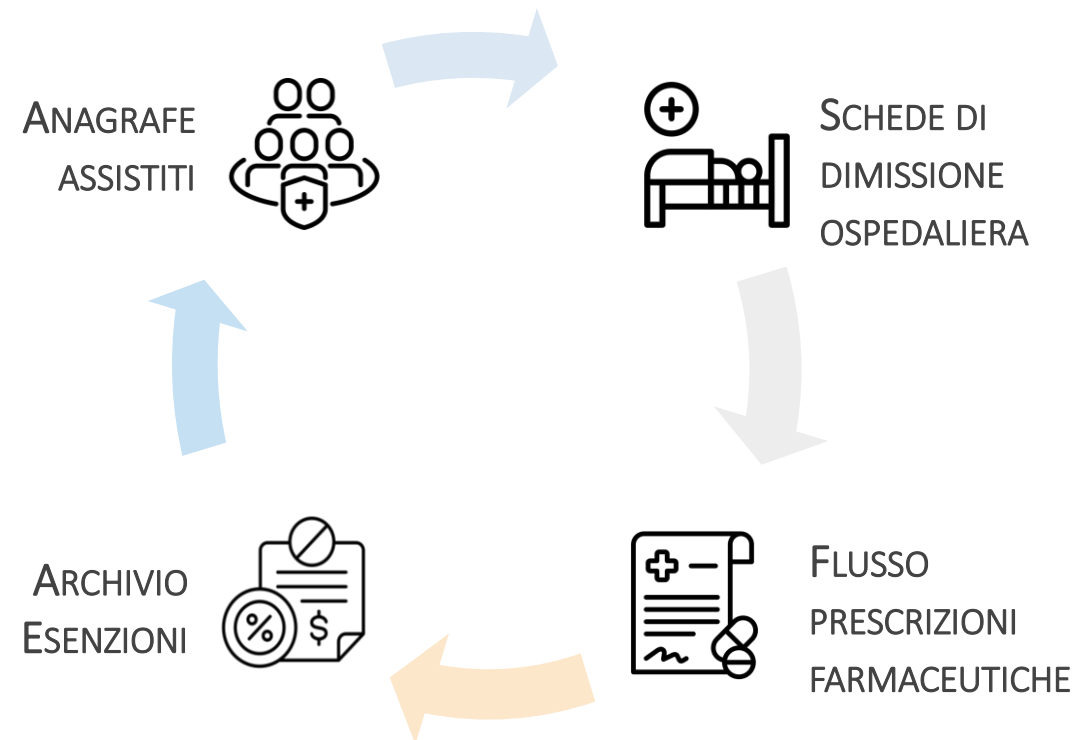
Flussi amministrativi sanitari



riguardano la singola prestazione erogata all'individuo



STORIA CLINICA E PRESCRITTIVA DI CIASCUN INDIVIDUO



Interconnessione Protezione dei dati

riguardano la singola prestazione erogata all'individuo



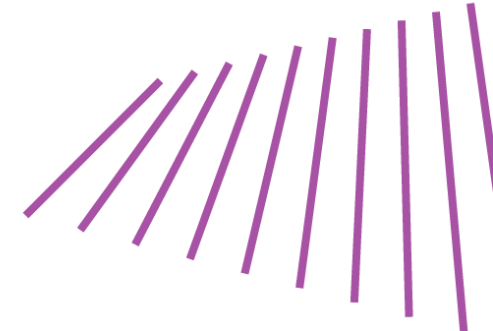
**STORIA CLINICA E PRESCRITTIVA DI
CIASCUN INDIVIDUO**

*Identificazione di
un individuo*

*Tracciabilità di un
individuo*

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Interconnessione Protezione dei dati



riguardano la singola prestazione erogata all'individuo

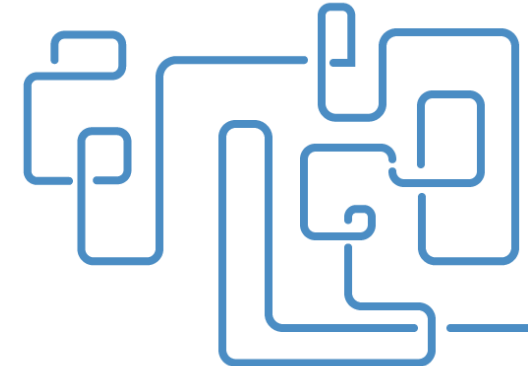


**STORIA CLINICA E PRESCRITTIVA DI
CIASCUN INDIVIDUO**

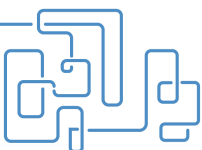
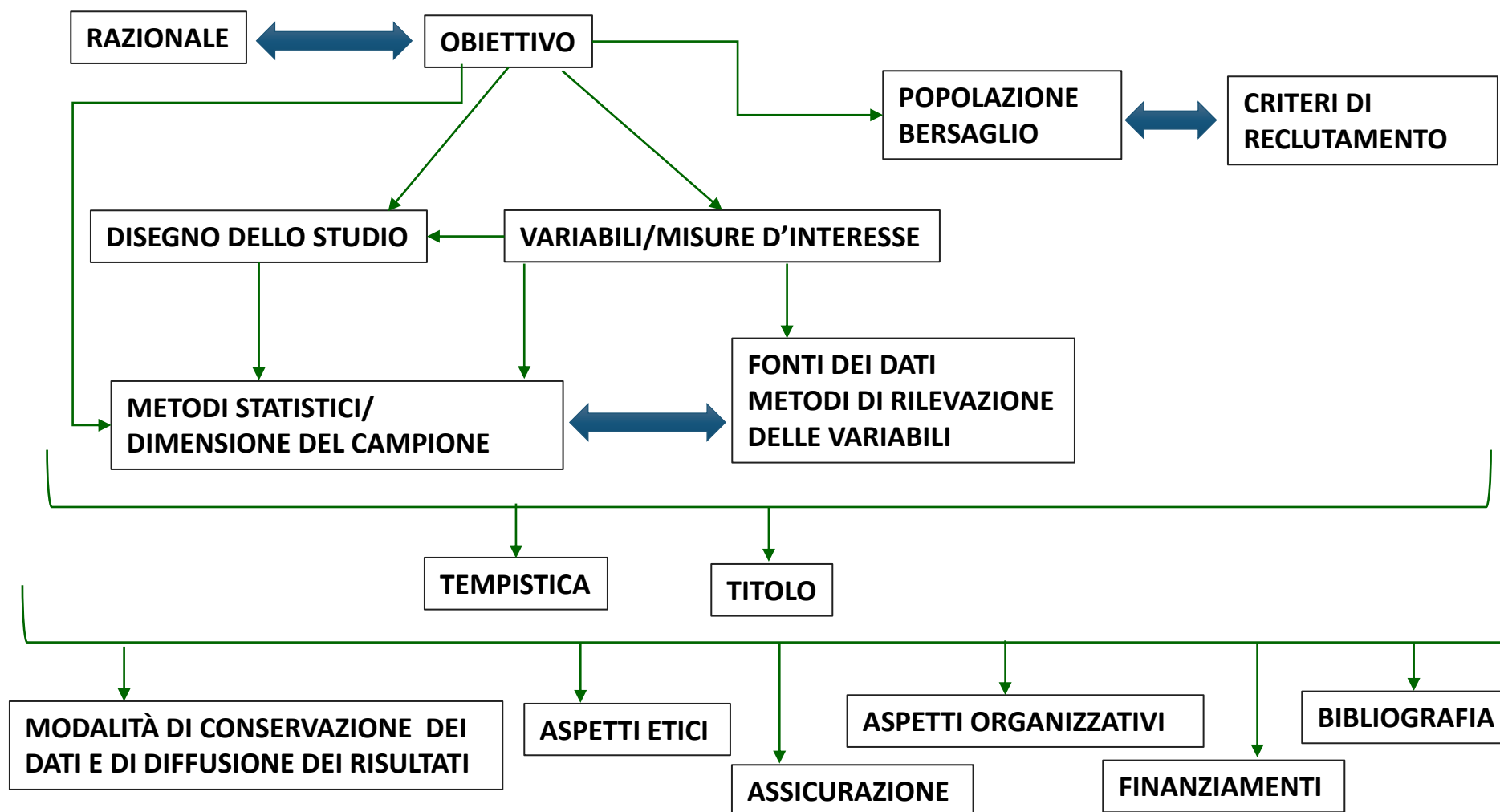
Anonimizzazione e
Pseudoanonimizzazione

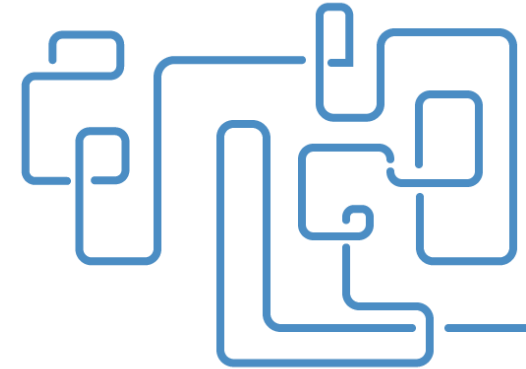
Dati aggregati





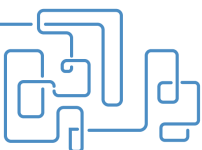
Protocollo di studio

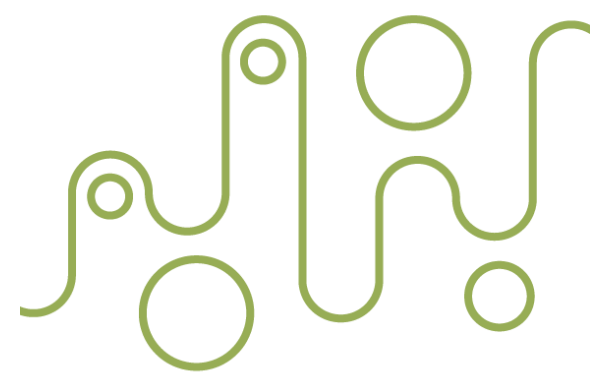




Conclusioni

- Complessità crescente dei problemi di sanità pubblica
- Raccolta e accesso a dati di qualità
- Regole sulla sicurezza dei dati personali
- Ricerca di qualità: scientificità, eticità, rigore metodologico
- Indirizzo per interventi in sanità





GRAZIE PER L'ATTENZIONE

