

Ministero della Salute

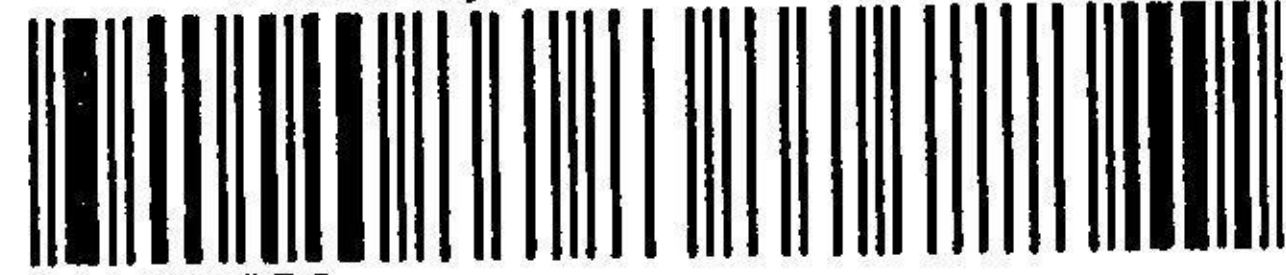
UFFICIO DI GABINETTO

Ministero della Salute

GAB

0015259-P-25/10/2024

I.6.a.p/0



681968256

Al Direttore dell'Ufficio di coordinamento
della Segreteria della Conferenza
permanente per i rapporti tra lo Stato, le
Regioni e le Province autonome di Trento e
Bolzano

e, p.c.

Al Capo Dipartimento
della Programmazione, dei dispositivi
medici, del farmaco e delle politiche in
favore del SSN del Ministero della Salute
Prof. Francesco Saverio Mennini

Al Direttore dell'ex Direzione generale
della programmazione sanitaria
Prof. Americo Cicchetti

**OGGETTO: Relazione dell'Istituto Superiore di Sanità sulle attività svolte nell'ambito
delle attività del Sistema nazionale Linee guida (SNLG) alla luce della legge
n. 24 del 2017 – anno 2023**

Si trasmette in allegato la relazione in oggetto ai fini dell'inserimento all'ordine del
giorno della prima seduta utile della Conferenza Stato-Regioni.

Al riguardo, si rappresenta che l'assegnazione si riferisce alle quote vincolate alla
realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2023 (Rep. Atti n.
264/CSR del 9 novembre 2023).

IL CAPO DI GABINETTO

Dott. Marco Mattei

Giulio Ferrero



Ministero della Salute

EX DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Al Sig. Capo di Gabinetto
SEDE

OGGETTO: **Relazione dell'Istituto Superiore di Sanità sulle attività del Sistema nazionale Linee guida (SNLG) – anno 2023, alla luce della legge 24/2017.**

Con nota prot. 00217224 del 21/10/2024 a firma del Presidente dell'Istituto Superiore di Sanità (Istituto, ISS) Prof. Rocco Domenico Alfonso Bellantone è pervenuta a questa Direzione Generale la relazione annuale sulle attività del Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG) che sostituisce il precedente invio e relativo allegato (prot. 0020804 del 08/10/2024). Il documento ha lo scopo di rendicontare la produzione di linee guida e raccomandazioni, relativamente all'anno 2023, da parte dell'Istituto superiore di Sanità (ISS), promosse e coordinate dal proprio Centro Nazionale Eccellenza Clinica, Qualità e Sicurezza delle Cure (CNEC).

Al riguardo, viene rammentato come la legge 24/2017 e il DM 27 febbraio 2018 di istituzione del Sistema nazionale Linee Guida (SNLG), attribuiscono all'Istituto Superiore di Sanità (ISS) il ruolo di garante della qualità metodologica delle Linee guida (LG) prodotte dai soggetti ex art.5 comma 1 Legge 24/2017, attraverso la definizione di standard metodologici e di criteri di valutazione delle evidenze scientifiche. Di seguito si riporta una sintesi degli elementi salienti rappresentati nel documento.

Dopo aver riepilogato il mandato del SNLG quale *“unico punto di accesso alle linee guida di cui all'art. 5 della legge n. 24 del 2017, e ai relativi aggiornamenti”* e sistema che *“consente la valutazione, l'aggiornamento e la pubblicazione delle linee guida, anche ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui all'art. 590 -sexies del codice penale, come introdotto dall'art. 6, comma 1, della legge n. 24 del 2017”*, la relazione ne illustra organizzazione e l'organigramma, come di seguito elencato:

- Presidenza ISS
- Comitato Strategico
- CNEC-ISS
- Rete dei centri collaboratori
- Società scientifiche e Associazioni tecnico-scientifiche delle professioni sanitarie.

Segue, poi, la rassegna degli strumenti e dei metodi di lavoro adottati in seno al SNLG, con particolare riferimento al processo di produzione di Raccomandazioni e Linee Guida, agli standard di riferimento, alle procedure di invio e agli strumenti di valutazione di Linee Guida, per i quali il SNLG ha messo a disposizione uno specifico manuale operativo, nel quale sono riportati in allegato la check list AGREE per la valutazione qualità del reporting e lo strumento AGREE II per la valutazione della qualità metodologica della LG. In questo ambito, si sottolinea che, a partire dal 2020 il CNEC ha sperimentato e poi adottato dei percorsi fast track di produzione di LG che prevedono la creazione di standing panel per macro-area e la pubblicazione delle singole raccomandazioni stand-alone, senza attendere il completamento dell'intera LG. Ciò ha consentito la messa a disposizione di 38 raccomandazioni implementabili da subito nella pratica clinica e clinico-organizzativa. Questa modalità è oggi adottata per tutte le Linee Guida /Raccomandazioni avviate su impulso di CNEC/ISS e per alcune Linee Guida prodotte dalle società scientifiche.

Inoltre, in riferimento alla valutazione LG prodotte da soggetti ex art.5 Legge 24/2017, il CNEC verifica *in primis* l'eleggibilità in base a pre-requisiti di priorità e non ridondanza e, successivamente, ne valuta la qualità metodologica con lo strumento AGREE II, attribuendo maggiore importanza alle dimensioni del "rigore metodologico" e dell'indipendenza editoriale". Al termine della valutazione, qualora la LG sia "accettata con modifica", si invia al proponente un feedback con la richiesta di modifiche e integrazioni, per rendere il documento eleggibile per la pubblicazione nell'SNLG.

Altro elemento di particolare interesse è la sezione dedicata alle buone pratiche, che ha lo scopo di offrire un supporto alle decisioni dei professionisti sanitari nella gestione di condizioni cliniche o clinico-organizzative non affrontate dalle LG disponibili nell'SNLG, come previsto dall'art 5 comma 1 della Legge 24/2017. Si fa quindi riferimento ai criteri adottati per la selezione delle buone pratiche, quali la rilevanza dell'argomento, la data di pubblicazione < 3 anni, la composizione multidisciplinare e multi-professionale del panel di esperti e la descrizione dettagliata della metodologia adottata, secondo gli standard utilizzati dal CNEC per valutare la qualità delle evidenze scientifiche. Viene, inoltre, evidenziata l'attività di aggiornamento in corso dei suddetti criteri da parte del CNEC, attraverso l'avvio di una scoping review finalizzata all'identificazione delle diverse definizioni di buone pratiche disponibili in letteratura, da validare in una fase successiva con un'indagine Delphi, che coinvolgerà gli esperti del settore.

Per quanto riguarda i risultati raggiunti in termini qualitativi, al 31 dicembre 2023 risultano complessivamente prodotte e consultabili sul sito dell'SNLG 102 Linee Guida e 3257 raccomandazioni, di cui più di un terzo riguarda l'area oncologica.

Con specifico riferimento alle Linee Guida sviluppate da soggetti ex art 5 Legge 24/2017, al dicembre 2023, sono pubblicate 95 LG complete, per un totale di 2803 raccomandazioni di buona pratica clinico-assistenziale, con un trend in netto incremento (il numero di raccomandazioni pubblicate al 31 dicembre 2023 è più che triplicato rispetto al 2020). Delle 95 Linee Guida pubblicate, 70 (74%) sono multi-societarie e 25 (26%) mono-societarie. Inoltre, alle 95 LG concluse si aggiungono 9 LG in valutazione e 32 in progress.

In riferimento, invece, alle Linee Guida prodotte dall'ISS, alla data del 31 dicembre 2023, sono consultabili sul sito SNLG 7 LG concluse (Gravidanza fisiologica-Parte 1, Diagnosi e trattamento di demenza e Mild Cognitive Impairment, Raccomandazioni della Linea Guida sulla diagnosi e sul trattamento di adulti con disturbo dello spettro autistico, Trattamento della dipendenza da tabacco e da nicotina, Diagnosi e trattamento delle atassie pediatriche, Raccomandazioni della Linea Guida per la diagnosi e il trattamento di bambini e adolescenti con disturbo dello spettro autistico, Emorragia post partum: come prevenirla, come curarla), cui si aggiungono 41 raccomandazioni "stand alone", fruibili e implementabili da subito nell'esercizio della pratica clinica, sviluppate nell'ambito delle LG in progress sulla gestione integrata del trauma maggiore. Inoltre viene riportato l'elenco delle 12 LG in progress di cui 9 coordinate dal CNEC e 3 da altri centri dell'Istituto, in cui il CNEC partecipa nel ruolo di Quality assurance.

Nella sezione Buone Pratiche, è attualmente inserito un gruppo di 342 documenti di cui 59 dedicati alla pandemia di Covid 19 e prodotti dall'ISS e dagli enti e organizzazioni, nazionali e internazionali.

Nell'ambito delle LG internazionali selezionate con metodo ISS-IGEST, ne sono disponibili 309 sul sito SNLG, al 31 dicembre 2023.

Si citano, infine, quali aggiornamenti di interesse:

- l'implementazione, nel corso del 2023, della piattaforma per l'inserimento di proposte di LG complete e in progress che sostituisce la versione 2.0, attiva da dicembre 2019;
- la messa in esercizio di una nuova versione del sito SNLG, sviluppata dallo staff del CNEC, in collaborazione con il Servizio tecnico-Informatico e con l'Ufficio Stampa dell'ISS;
- l'accordo CNEC- Centro Nazionale per la Medicina di Genere per l'inclusione della medicina di genere nello sviluppo di LG SNLG, marzo 2023;
- l'attività di stewardship alle società scientifiche per la produzione di LG (circa 1000 interlocuzioni);

- le pubblicazioni scientifiche, formazione e informazione per i produttori di LG;

La relazione si conclude mettendo in evidenza la crescita e lo sviluppo del SNLG nel Servizio Sanitario Nazionale Italiano in questi anni, partendo dalla sua istituzione avvenuta con la Legge 24/17 e i conseguenti decreti attuativi. Si evidenzia, nello specifico degli ultimi 3 anni, un trend in crescita che ha visto disponibili quasi 100 LG e oltre 2800 raccomandazioni, coinvolgendo circa 2400 professionisti e centinaia di società scientifiche, su quasi tutte le tematiche di salute identificate dal Comitato Strategico SNLG. Inoltre viene sottolineata la capacità del SNLG di affrontare nuove e importanti sfide che hanno a che fare con la conoscenza, l'accessibilità e l'impatto di queste LG/raccomandazioni.

Ad esito dell'analisi condotta dalla Direzione Generale della Programmazione sanitaria e qui sintetizzata, si valuta positivamente l'incremento di LG prodotte e pubblicate e gli argomenti selezionati e si ritiene, ove nulla osti per l'On. le Sig. Ministro, che la relazione possa essere trasmessa alla Segreteria della Conferenza Stato-Regioni, per l'iscrizione all'ordine del giorno della prossima seduta utile.

f.to IL DIRETTORE GENERALE

*Prof. Americo Cicchetti



AMERICO
CICCHETTI
21.10.2024
12:28:37 UTC

VISTO

IL CAPO DIPARTIMENTO

**f.to* Prof. Francesco Saverio Mennini



FRANCESCO
SAVERIO MENNINI
21.10.2024
14:31:59 UTC

Referenti:

Dott.ssa Maria Grazia Laganà

Direttore Ufficio 3 DGPROGS

mg.lagana@sanita.it

Dott.ssa Paola Maria Placanica

Ufficio 3 DGPROGS

pm.placanica@sanita.it

Dott.ssa Patrizia Cuccaro

Ufficio 3 DGPROGS

p.cuccaro@sanita.it

**Documento firmato digitalmente ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 82/2005 "Codice dell'Amministrazione Digitale" e s.m.i.*



Relazione sulle attività del Sistema Nazionale Linee Guida-SNLG - anno 2023



CENTRO NAZIONALE
ECCELLENZA CLINICA,
QUALITÀ E SICUREZZA DELLE CURE

Indice

Premessa	ii
Lista degli acronimi	iii
1. Mandato SNLG	1
2. Organizzazione SNLG	3
3. Strumenti e metodi	6
3.1. Standard di riferimento per la produzione di LG:Manuale metodologico	6
3.2. Procedure di invio e strumenti di valutazione di LG per la pubblicazione nell'SNLG: Manuale operativo	6
3.3. Processo di produzione delle LG ISS	7
3.4. Valutazione LG prodotte da soggetti ex art. 5 Legge 24/2017	13
3.5. Sviluppo sezione Buone pratiche clinico-assistenziali	14
3.6. Linee guida internazionali	15
4. Attività e risultati	16
4.1. Pubblicazione di LG SNLG	16
4.2. Valutazione e pubblicazione di LG, complete e in progress,prodotte da soggetti ex art. 5 comma 1 Legge 24/2017	18
4.3. LG prodotte da ISS	22
4.4. Buone pratiche clinico assistenziali (selezione ISS)	24
4.5. LG internazionali selezionate con metodo ISS-IGEST	24
4.6. Sviluppo della piattaforma per i produttori	25
4.7. Sviluppo del nuovo sito SNLG	26
4.8. Accordo CNEC- Centro Nazionale per la Medicina di Genere(MdG) per Inclusione della MdG nello sviluppo di LG SNLG,marzo 2023	27
4.9. Attività di <i>stewardship</i> alle società scientificheper la produzione di LG	28
4.10. Pubblicazioni scientifiche, formazione e informazione per iproduttori di LG	28
4.11. Survey condotta sulle Società scientifiche e associazioni	Error
e. Il segnalibro non è definito.	
5. Conclusioni	29
Appendice 1	30
Elenco delle Società scientifiche e delle associazioni professionaliche hanno prodotto le 95 LG pubblicate nel SNLG	30
Appendice 2	32
Produzione scientifica CNEC di interesse SNLG	32

Premessa

La presente relazione annuale sulle attività del Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG) ha lo scopo di rendicontare la produzione di linee guida e raccomandazioni da parte dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS), attraverso il suo Centro di riferimento, ovvero il Centro Nazionale Eccellenza Clinica, Qualità e Sicurezza delle Cure (CNEC), in un'ottica di trasparenza e affidabilità che la Pubblica Amministrazione ha nei confronti dei suoi cittadini.

Sin dalle prime fasi del mio mandato, ho avviato una profonda rifunzionalizzazione del CNEC dedicato alla produzione di linee guida, nel convincimento che tali strumenti di supporto decisionale, oltre a fornire le indispensabili raccomandazioni ai clinici per la corretta gestione dei singoli casi, possano contribuire alla più appropriata allocazione delle risorse e, come ricaduta finale, al contenimento dei tempi d'attesa.

Il sistema delle linee guida diventa, pertanto, sinonimo di efficienza e appropriatezza per l'efficacia della presa in carico che comporta, a sua volta, la capacità del sistema di contenere il rischio di errore nella pratica clinica.

Il descritto potenziamento del SNLG avverrà progressivamente anche attraverso specifici accordi con Enti ed Istituzioni universitarie e attraverso il rafforzamento dell'interlocuzione con le Società Scientifiche, che in base alla Legge 24/2017 rappresentano il motore per la produzione delle linee guida stesse.

Le linee guida, per la loro caratteristica di essere basate sull'analisi delle evidenze scientifiche attraverso una metodologia solida, che ne garantisce l'affidabilità, richiedono tempi considerevoli ed incompressibili per la loro realizzazione. Pertanto, l'ISS ha avviato specifici progetti per la contestuale elaborazione di buone pratiche clinico-assistenziali nonché di modelli e buone pratiche in ambito clinico-organizzativo, la cui produzione sarà frutto di sinergie e cooperazioni con il Ministero della Salute, l'Agenas, Istituzioni universitarie e Società scientifiche.

In questo panorama, linee guida e buone pratiche non saranno applicate solamente agli aspetti puramente clinico-assistenziali, ma sempre più frequentemente anche alla individuazione di standard organizzativi, assicurando così criteri minimi per l'erogazione delle cure omogenei a livello nazionale.

L'obiettivo è quello di lavorare in modo sinergico per raggiungere sempre nuovi traguardi in campo medico, al fine di garantire ai cittadini e ai professionisti un contesto assistenziale ed operativo di garanzia e affidabilità che favorisca la salute e il benessere a livello globale.

Rocco Domenico Alfonso Bellantone
Presidente ISS

ROCCO
DOMENICO
ALFONSO
BELLANTONE

Firmato digitalmente da
ROCCO DOMENICO
ALFONSO BELLANTONE
Data: 2024.10.18
15:40:08 +02'00'

Lista degli acronimi

BP	Buone Pratiche
CNEC	Centro Nazionale Eccellenza Clinica, Qualità e Sicurezza delle Cure
CTS	Comitato Tecnico Scientifico
GPS	<i>Good Practice Statements</i>
GWG	<i>GRADE Working Group</i>
ISS	Istituto Superiore di Sanità
KAP	<i>Knowledge Attitudes and Practices</i>
LG	Linea Guida
LG	Linee Guida
MdG	Medicina di Genere
PICO	<i>Population Intervention Comparator Outcome</i>
QA	Quality Assurance

1. Mandato SNLG

La Legge 24/2017 e il DM 27 febbraio 2018, di istituzione del Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG), attribuiscono all'Istituto Superiore di Sanità (ISS) il ruolo di garante della qualità metodologica delle Linee Guida (LG) prodotte dai soggetti ex art. 5 comma 1 Legge 24/2017, attraverso la definizione:

- i) degli standard metodologici per la produzione
- ii) dei criteri di valutazione della qualità delle evidenze scientifiche dichiarate a supporto delle raccomandazioni contenute nelle LG, per la successiva pubblicazione nel sito del SNLG.

Di seguito, sono riportati in sintesi gli articoli e i commi più rilevanti per il SNLG delle norme istitutive:

Legge 24/2017

Art 5 comma 3

L'Istituto superiore di sanità pubblica nel proprio sito internet le linee guida e gli aggiornamenti delle stesse indicati dal SNLG, previa verifica della conformità della metodologia adottata a standard definiti e resi pubblici dallo stesso Istituto, nonché della rilevanza delle evidenze scientifiche dichiarate a supporto delle raccomandazioni.

DM 27 febbraio 2018

Art. 1.

Sistema nazionale linee guida

1. Il Sistema nazionale linee guida, di seguito (SNLG) è istituito presso l'Istituto superiore di sanità e costituisce l'unico punto di accesso alle linee guida di cui all'art. 5 della legge n. 24 del 2017, e ai relativi aggiornamenti.
2. Il SNLG consente la valutazione, l'aggiornamento e la pubblicazione delle linee guida, anche ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui all'art. 590 -sexies del codice penale, come introdotto dall'art. 6, comma 1, della legge n. 24 del 2017.

Art. 4.

Modalità di valutazione delle linee guida

1. L'Istituto superiore di sanità, entro trenta giorni dall'adozione del presente decreto, definisce e pubblica sul proprio sito istituzionale gli standard metodologici per la predisposizione delle linee guida, nonché i criteri di valutazione delle evidenze scientifiche dichiarate a supporto delle raccomandazioni contenute nelle linee guida.
2. L'Istituto superiore di sanità provvede alla valutazione delle linee guida e all'inserimento delle stesse nel Sistema nazionale linee guida, previa verifica della conformità della metodologia adottata agli standard e ai criteri di cui al comma 1.

L'ISS, attraverso il Centro Nazionale per l'Eccellenza Clinica, la Qualità e la Sicurezza delle Cure (CNEC), gestisce la piattaforma informatica SNLG per l'inserimento delle LG e

valuta l'ammissibilità delle stesse al processo di valutazione, per la successiva pubblicazione nel sito SNLG.

DM 27 febbraio 2018

Art. 5.

Processo di inserimento delle linee guida nel Sistema nazionale linee guida

[...] l'Istituto superiore di sanità valuta l'ammissibilità della stessa al processo di valutazione per l'inserimento nel SNLG, tenendo conto:

- a) delle priorità stabilite dal Comitato strategico;*
- b) dell'eventuale disponibilità di linee guida aggiornate, nazionali o internazionali, adottabili nel contesto italiano;*
- c) della copertura dell'area clinica di interesse, da parte di linee guida attuali, già inserite nel Sistema nazionale linee guida.*

La Legge 24/2017 prescrive, infine, che in assenza di LG pubblicate nell'SNLG si faccia riferimento alle “buone pratiche clinico-assistenziali”, senza ulteriori chiarimenti.

A partire dal 2020, il CNEC/ISS, per garantire la disponibilità di Linee Guida e Raccomandazioni su tematiche di salute definite prioritarie dal comitato strategico (sulla base di criteri epidemiologici, eterogeneità nei processi e negli esiti assistenziali, disponibilità di evidenze sull'efficacia e la sicurezza degli interventi) e al momento particolarmente complesse o non oggetto di proposte da parte di società scientifiche iscritte nell'elenco del Ministero della Salute, ha adottato un nuovo approccio, che è andato ad affiancarsi all'esistente e che prevede l'impegno dello stesso CNEC/ISS nel promuovere e coordinare lo sviluppo di LG/Raccomandazioni.

L'ISS ha assunto l'impegno di produrre LG, sotto il coordinamento del CNEC come garante della qualità dei processi e metodi di sviluppo, attraverso il coinvolgimento di esperti di riconosciuta autorevolezza e competenza nella materia e di metodologi, con comprovata esperienza nello sviluppo di LG con metodologia GRADE.

2. Organizzazione SNLG

Presidenza ISS

Coordina il Comitato strategico-CS SNLG anche avvalendosi dell'*Advisory Board*.

Comitato Strategico

La gestione dell'SNLG (DM 27 febbraio 2018 art.2 comma 1) è attribuita al Comitato Strategico.

Lo stesso Comitato, coordinato dal Presidente dell'ISS, include oltre al direttore del CNEC, Direttori Generali del Ministero della Salute, i vertici di CSS, AGENAS, AIFA e rappresentanti delle regioni.

DM 27 febbraio 2018

Art. 3 comma 1

1. Il Comitato strategico svolge le seguenti funzioni:
 - a. definisce le priorità del SNLG, in merito alle tematiche cliniche, di salute pubblica e organizzative, sulla base dei seguenti criteri:
 - 1) impatto epidemiologico delle malattie sulla popolazione italiana;
 - 2) variabilità delle pratiche professionali non giustificate dalle evidenze disponibili;
 - 3) disuguaglianze di processi ed esiti assistenziali;
 - 4) benefici potenziali derivanti dalla produzione di linee guida;
 - 5) tipo e qualità delle evidenze disponibili;
 - 6) rischio clinico elevato;
 - 7) istanze sociali e bisogni percepiti dalla popolazione;
 - b. promuove un sistema efficiente di produzione di linee guida nazionali, evitando la duplicazione e sovrapposizione delle stesse;
 - c. monitora annualmente lo sviluppo del Sistema nazionale linee guida il numero delle linee guida proposte per l'inserimento e successivamente inserite nel Sistema, i tempi di produzione delle linee guida e le criticità emerse nella fase di valutazione delle stesse, nonché il tasso di diffusione e recepimento delle linee guida da parte dei destinatari e l'impatto sugli esiti;
 - d. trasmette annualmente al Ministero della salute una relazione sull'attività svolta.

Advisory Board: è un gruppo di consulenza tecnico-scientifico-clinica, istituito con Decreto del Presidente ISS n. 56/19, composto da esperti a livello nazionale rappresentativi dei molti attori sanitari interessati (ordini professionali, discipline accademiche di area sanitaria, società scientifiche, rappresentanti dei cittadini). Il coordinamento di tale gruppo è affidato a un esperto, nominato dal Presidente dell'ISS.

Il Coordinatore dell'*Advisory Board*, di concerto con il Presidente dell'ISS, individua i membri che ne faranno parte.

La funzione dell'*Advisory Board*, che opera su base gratuita, è di offrire il proprio contributo scientifico al Presidente dell'ISS e al Comitato Strategico SNLG. Per quest'ultima attività può avvalersi della collaborazione di reti tecnico-scientifiche qualificate e consolidate a livello nazionale e internazionale.

CNEC-ISS

Il CNEC fa parte delle strutture tecnico-scientifiche dell'ISS. Il direttore ne coordina le attività ed è membro del Comitato Strategico SNLG.

Il personale del CNEC è responsabile del buon funzionamento e del continuo aggiornamento del sistema attraverso le seguenti attività:

- gestione del sito e la piattaforma SNLG;
- valutazione delle LG in progress e complete, prodotte dai soggetti ex art. 5 comma 1 Legge 24/2017;
- pubblicazione nel sito web SNLG delle LG in progress giudicate eleggibili e le LG complete, che superano la valutazione della qualità metodologica;
- stewardship per i soggetti produttori di LG;
- produzione di relazioni periodiche per Advisory Board, Comitato Strategico, Ministero della Salute ed eventuali altri attori interessati.

Rete dei centri collaboratori

La collaborazione è aperta a tutti i centri qualificati e interessati e al momento include:

- 5 centri, selezionati tra i 48 Centri collaboratori ISS (Decreto ISS n. 13/2018)
 1. IRCCS Galeazzi,
 2. IRCCS Mario Negri,
 3. Università degli Studi Milano Bicocca,
 4. Università degli Studi di Verona,
 5. Centro GRADE presso Dep Lazio,
- GRADE Working Group (GWG), McMaster University.

Società scientifiche e Associazioni tecnico-scientifiche delle professioni sanitarie

La Legge 24/2017 all'art 5. attribuisce a questi soggetti, purché rientranti nell'apposto elenco istituito presso il Ministero della Salute, il compito della produzione di LG. (<https://www.salute.gov.it/portale/professionisanitarie/dettaglioContenutiProfessioniSanitarie.jsp?lingua=italiano&id=4834&area=professioni-sanitarie&menu=vuoto&tab=1>).

3. Strumenti e metodi

Il processo di produzione di Raccomandazioni e Linee Guida del SNLG prevede una serie di strumenti che vengono regolarmente aggiornati e resi disponibili a tutti gli interessati attraverso il sito SNLG dell'ISS (<https://snlg.iss.it>).

La elaborazione e l'aggiornamento di questi strumenti avviene coinvolgendo oltre al CNEC esperti nazionali e internazionali sul tema specifico, tra cui il GRADE Working Group e il centro GRADE italiano presso il Dipartimento di Epidemiologia – ASL Roma 1 della Regione Lazio.

3.1. Standard di riferimento per la produzione di LG: Manuale metodologico

Il manuale descrive in dettaglio il processo, le risorse coinvolte e i ruoli dei componenti del Gruppo di Sviluppo delle LG ISS.

Un capitolo è dedicato alla descrizione del Metodo “GRADE Adolopment”, standard per la produzione di LG sviluppato dal GWG della Mac Master University e adottato da più di

100 organizzazioni, in ambito internazionale. L'importanza del metodo “GRADE Adolopment” deriva dal fatto che consente, laddove esistano a livello internazionale LG di elevata qualità, di utilizzare le evidenze scientifiche riportate e adattare al contesto locale.

Una sezione del manuale è dedicata alla policy per la gestione del conflitto di interessi, specifica per la produzione di LG.

Il manuale è stato aggiornato e l'ultima versione, v. 1.3.3 marzo 2023, è scaricabile dal seguente link: <https://www.iss.it/web/guest/-/snlg-manuale-metodologico>.

3.2. Procedure di invio e strumenti di valutazione di LG per la pubblicazione nell'SNLG: Manuale operativo

Il manuale operativo contiene le indicazioni per guidare i produttori nella sottomissione di LG, complete e in progress, nonché le procedure per la valutazione dell'eleggibilità delle LG in progress e della qualità metodologica delle LG complete, preliminare alla pubblicazione nel sito SNLG.

Nel manuale operativo sono riportati in allegato la checklist AGREE per la valutazione qualità del reporting e lo strumento AGREE II per la valutazione della qualità metodologica della LG.

Già a partire dal 2020, è stato inserito lo strumento di screening preliminare della qualità delle LG (IGEST), sviluppato dal CNEC e validato, attraverso il contributo degli esperti dei centri collaboratori (Allegato C al manuale operativo). Lo strumento consente di selezionare rapidamente le LG internazionali di buona qualità da adattare/adottare al contesto nazionale, seguendo il metodo *GRADE Adolopment*. Questo approccio consente ai produttori di LG di accelerare i tempi di sviluppo, con conseguente riduzione dell'investimento di risorse umane ed economiche.

Il manuale è stato aggiornato tre volte; l'ultima versione, Versione 3.1 – marzo 2023, è scaricabile da seguente link: <https://www.iss.it/web/guest/-/snlg-manuale-operativo>.

3.3. Processo di produzione delle LG ISS

Il processo di produzione di una LG de novo, dalla fase di *scoping* alla pubblicazione, è sintetizzato nella **Figura 1** ed ha una durata variabile tra i 18 e i 24 mesi, a seconda del numero di quesiti clinici affrontati, per ciascuna area tematica.

Al fine di evitare la duplicazione di LG sugli stessi argomenti, con conseguente spreco di risorse e di potenziale divergenza di raccomandazioni basate sulle stesse evidenze, è fortemente raccomandato l'adattamento di LG internazionali al contesto italiano, a condizione che siano aggiornate e di buona qualità. La garanzia di qualità dell'intero processo di produzione è assicurata dal CTS e dal QA team del CNEC. L'aggiornamento della LG avviene almeno ogni 3 anni, o quando emergono nuove evidenze che mettono in discussione la forza e/o la direzione di una o più raccomandazioni.

Le fasi principali di tale processo sono illustrate nella **Figura 1**. Nella **Tabella 1** sono riportate le attività da svolgere per l'elaborazione di una LG.

Nella prima fase, a fronte di una proposta di produzione di una linea guida proveniente da una o più società scientifiche tra quelle iscritte all'apposito elenco del Ministero della Salute, il CNEC ne valuta l'eleggibilità, sulla base dei requisiti riportati nell'allegato A del manuale operativo, compilato dal produttore. Una volta giudicata eleggibile la proposta, viene avviato il processo di produzione vero e proprio.

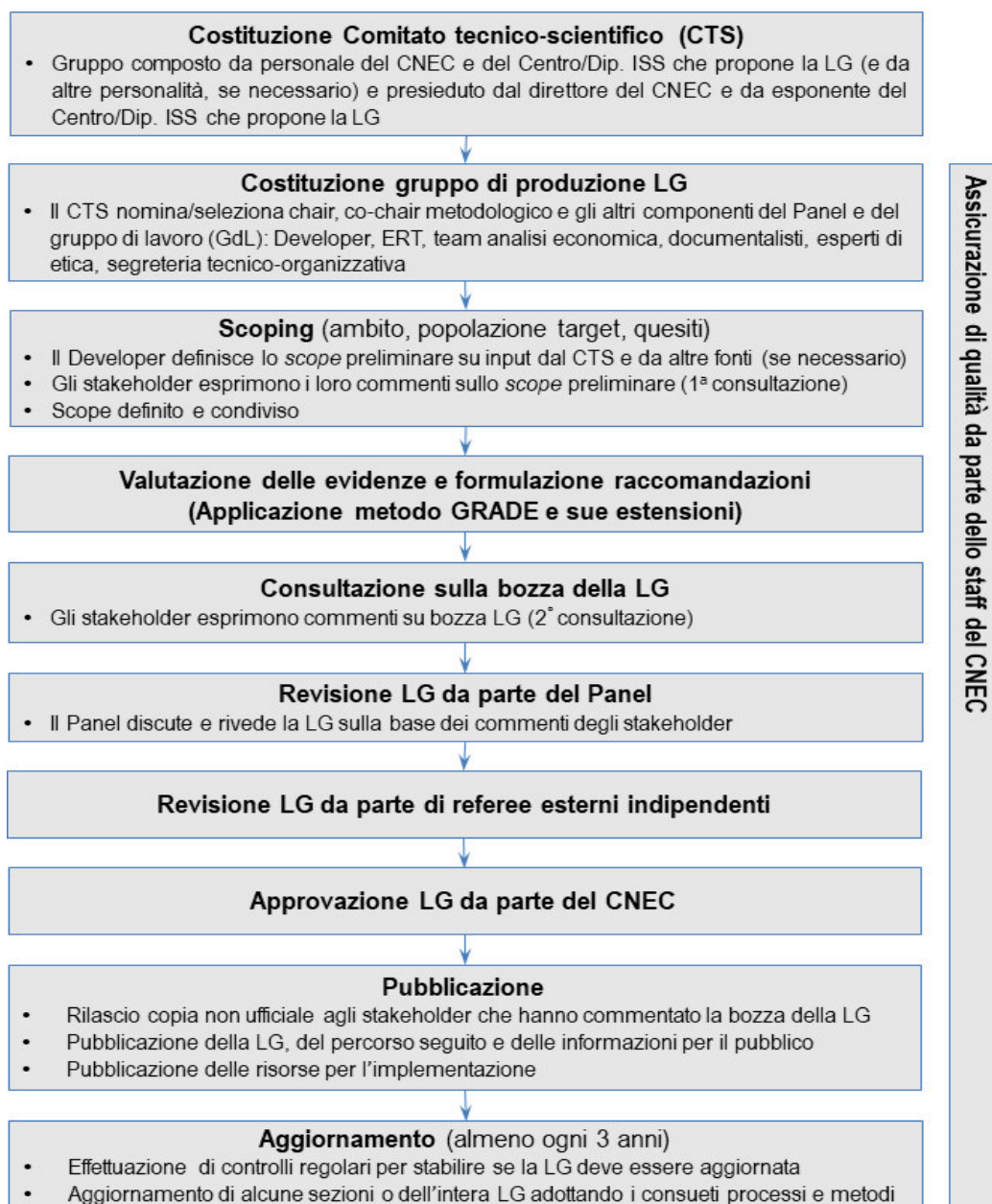


Figura 1 - Fasi del processo di produzione di una LG ISS-SNLG

Tabella 1 - Sequenza di attività per l'elaborazione di una LG

Attività
1. Istituzione CTS
2. Definizione dei GDL (Developer, ERT, QA team, team valutazione economica, documentalista)
3. Designazione Chair e Co-chair metodologico, selezione e reclutamento altri membri del Panel
4. Insediamento Panel e formazione al metodo dei panellisti
5. Definizione draft scope; draft clinical questions
6. Pubblicazione avviso LG su sito web SNLG e invito iscrizione come stakeholder
7. Pubblicazione draft scope e clinical questions e consultazione pubblica tramite piattaforma
8. Analisi risultati consultazione e finalizzazione scope
9. Finalizzazione dei quesiti PICO
10. RS LG esistenti sulla tematica oggetto della LG
11. RS ed elaborazione Evidence Profile (EP), elaborazione degli EtD
12. Panel meeting*: valutazione evidenze, EtD, raccomandazioni draft e indicatori di monitoraggio
13. Consultazione degli stakeholders su raccomandazioni draft
14. Analisi risultati consultazione e finalizzazione raccomandazioni nel Panel meeting successivo
15. Revisione referee esterni
16. Finalizzazione della raccomandazione e ratifica QA team, CTS e Presidenza ISS
17. Pubblicazione della raccomandazione sul sito SNLG
18. Redazione documento definitivo LG
19. Attività di supporto da parte della segreteria tecnico-organizzativa

La **Figura 2** illustra il percorso di applicazione del metodo GRADE, dalla formulazione dei quesiti, alla produzione delle raccomandazioni, attraverso la revisione sistematica della letteratura scientifica, condotta da un gruppo di esperti con esperienza consolidata nella produzione di LG con il metodo GRADE.

Il panel è al centro del percorso, in quanto è coinvolto nella formulazione dei quesiti, nella valutazione critica delle evidenze scientifiche relative all'efficacia e alla costo-efficacia, ai valori e alle preferenze dei pazienti, all'accettabilità degli stakeholder e all'applicabilità degli interventi raccomandati al contesto dell'SSN, per giungere alla formulazione e votazione delle raccomandazioni di pratica clinica.

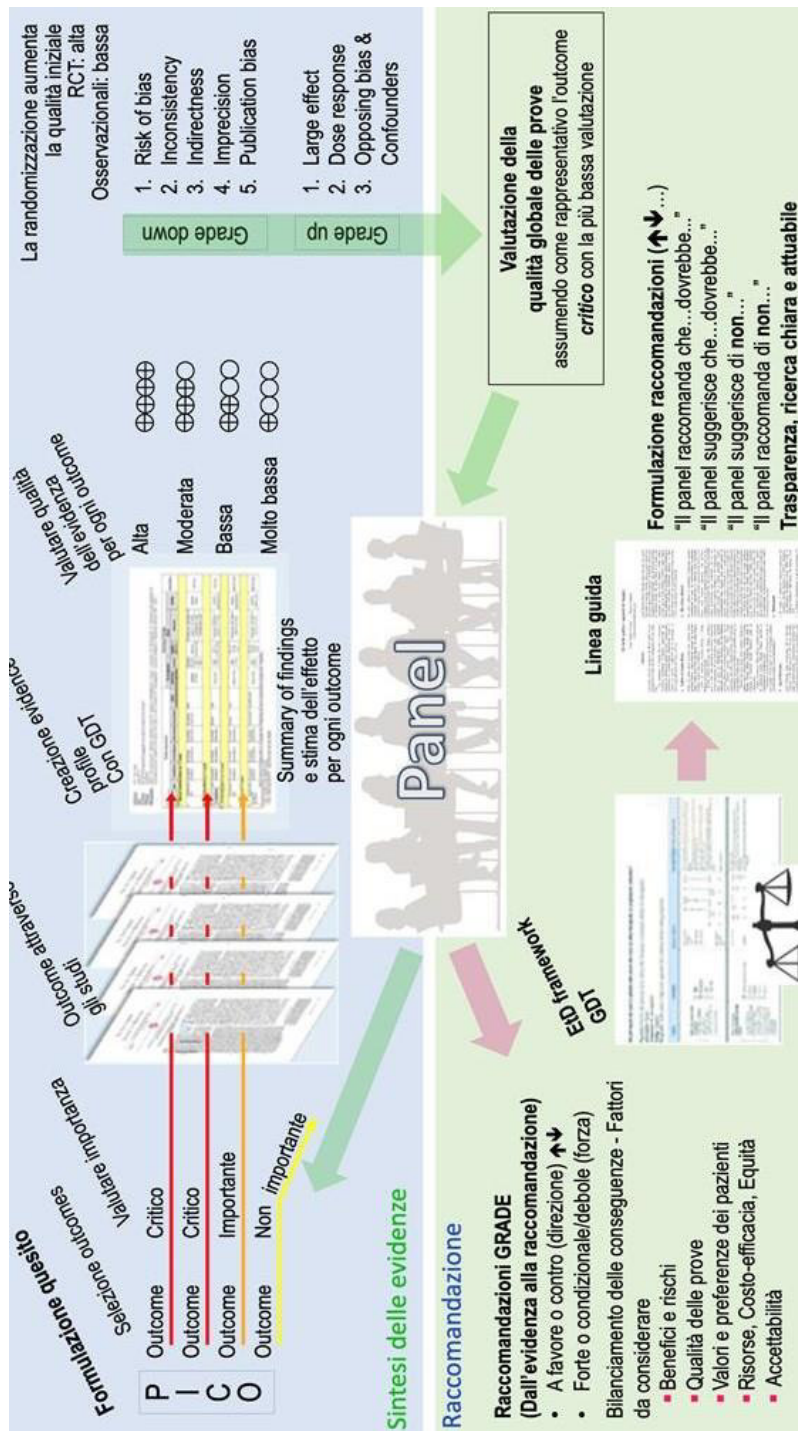


Figura 2 - Fasi del metodo GRADE

A partire dal 2020, con lo sviluppo della LG ISS sul Trauma Maggiore, il CNEC ha prima sperimentato e poi adottato dei percorsi *fast track* di produzione di LG che prevedono la creazione di standing panel per macro-area e la pubblicazione delle singole raccomandazioni stand-alone, senza attendere il completamento dell'intera LG. Ciò ha consentito la messa a disposizione di 38 raccomandazioni implementabili da subito nella pratica clinica e clinico- organizzativa.

Dopo la fase sperimentale, questa modalità è oggi adottata per tutte le LG/Raccomandazioni avviate su impulso di ISS/CNEC e per alcune LG prodotte dalle società scientifiche (GISCI, AME, SIAARTI, SICP), ma si auspica venga adottata da un numero progressivamente crescente di società scientifiche e associazioni di professioni sanitarie.

La **Figura 3** illustra la timeline di una LG ISS fast track.

3.4. Valutazione LG prodotte da soggetti ex art. 5 Legge 24/2017

Il CNEC verifica in primo luogo l'eleggibilità della LG in base a pre-requisiti di priorità e non ridondanza e, successivamente, ne valuta la qualità metodologica con lo strumento AGREE II, attribuendo maggiore importanza alle dimensioni del "rigore metodologico" e dell'indipendenza editoriale". Al termine della valutazione, qualora la LG sia "accettata con modifica", si invia al proponente un feedback con la richiesta di modifiche e integrazioni, per rendere il documento eleggibile per la pubblicazione nell'SNLG. 1. Nel sito SNLG viene riportato il giudizio sintetico per i domini AGREE II considerati. La procedura descritta sopra è sintetizzata nella **Figura 4**.

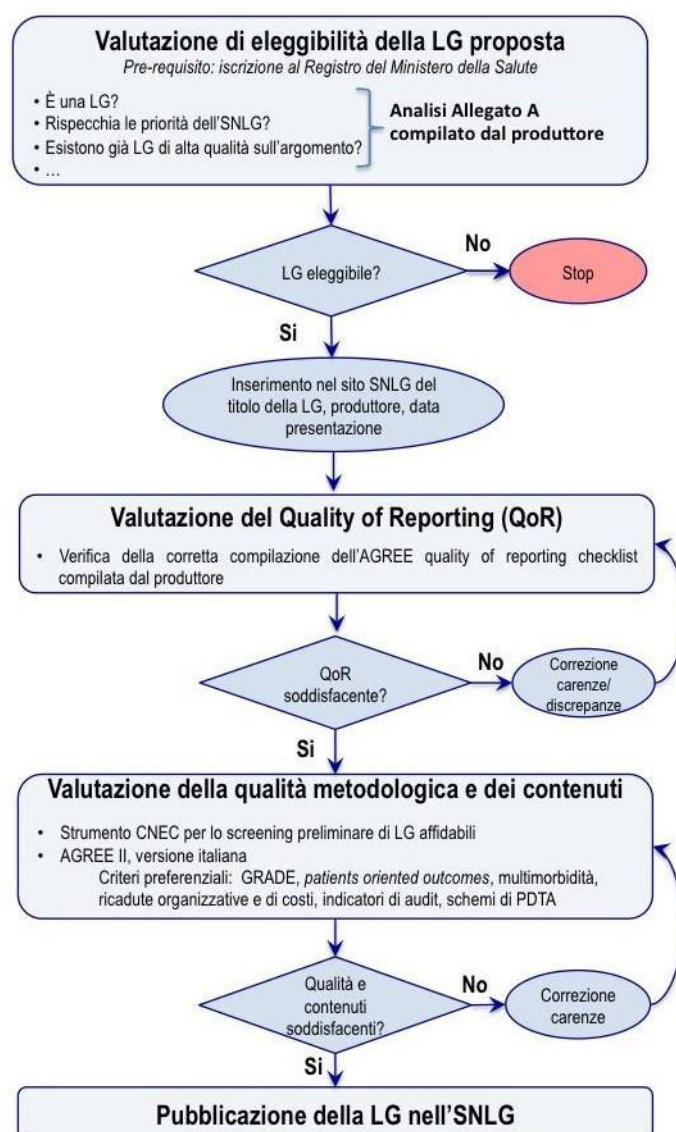


Figura 4 - Procedura di valutazione delle LG complete per la pubblicazione nell'SNLG

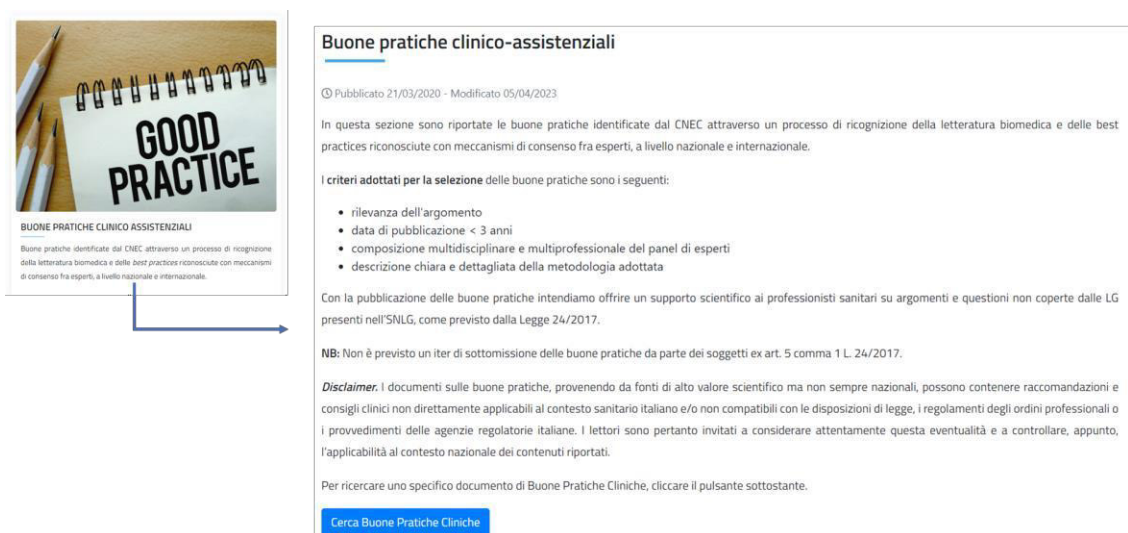
3.5. Sviluppo sezione Buone pratiche clinico-assistenziali

Una sezione del nuovo sito SNLG è dedicata alle buone pratiche (**Figura 5**), allo scopo di offrire un supporto alle decisioni dei professionisti sanitari nella gestione di condizioni cliniche o clinico-organizzative non affrontate dalle LG disponibili nell'SNLG, come previsto dall'art 5 comma 1 della Legge 24/2017. Per i documenti contenenti buone pratiche non è previsto un iter di sottomissione da parte dei soggetti ex art. 5 comma 1 Legge 24/2017.

I criteri adottati per la selezione delle buone pratiche sono i seguenti:

- rilevanza dell'argomento
- data di pubblicazione < 3 anni
- composizione multidisciplinare e multi-professionale del panel di esperti*
- descrizione chiara e dettagliata della metodologia adottata e in linea con gli standard adottati dal CNEC per valutare la qualità delle evidenze scientifiche.

Tali criteri sono in fase di revisione e aggiornamento. A tal fine, il CNEC ha avviato una *scoping review* finalizzata all'identificazione delle diverse definizioni di buone pratiche disponibili in letteratura, da validare in una fase successiva con un'indagine Delphi, che coinvolgerà gli esperti del settore. Al termine di questo processo, si perverrà ad una definizione condivisa delle buone pratiche clinico-assistenziali sulla cui base saranno individuati i requisiti di qualità del processo e della metodologia di sviluppo.



Buone pratiche clinico-assistenziali

© Pubblicato 21/03/2020 - Modificato 05/04/2023

In questa sezione sono riportate le buone pratiche identificate dal CNEC attraverso un processo di ricognizione della letteratura biomedica e delle best practices riconosciute con meccanismi di consenso fra esperti, a livello nazionale e internazionale.

I criteri adottati per la selezione delle buone pratiche sono i seguenti:

- rilevanza dell'argomento
- data di pubblicazione < 3 anni
- composizione multidisciplinare e multiprofessionale del panel di esperti
- descrizione chiara e dettagliata della metodologia adottata

Con la pubblicazione delle buone pratiche intendiamo offrire un supporto scientifico ai professionisti sanitari su argomenti e questioni non coperte dalle LG presenti nell'SNLG, come previsto dalla Legge 24/2017.

NB: Non è previsto un iter di sottomissione delle buone pratiche da parte dei soggetti ex art. 5 comma 1 L. 24/2017.

Disclaimer. I documenti sulle buone pratiche, provenienti da fonti di alto valore scientifico ma non sempre nazionali, possono contenere raccomandazioni e consigli clinici non direttamente applicabili al contesto sanitario italiano e/o non compatibili con le disposizioni di legge, i regolamenti degli ordini professionali o i provvedimenti delle agenzie regolatorie italiane. I lettori sono pertanto invitati a considerare attentamente questa eventualità e a controllare, appunto, l'applicabilità al contesto nazionale dei contenuti riportati.

Per ricercare uno specifico documento di Buone Pratiche Cliniche, cliccare il pulsante sottostante.

[Cerca Buone Pratiche Cliniche](#)

Figura 5 - Nuovo sito SNLG – Buone pratiche cliniche

3.6. Linee guida internazionali

Le LG internazionali sono selezionate dal CNEC, attraverso un processo di ricognizione della letteratura biomedica e la sorveglianza attiva dei documenti pubblicati dagli enti e organizzazioni internazionali che producono LG. Questi documenti sono pubblicati in unasezione dedicata del sito e costituiscono un punto di riferimento per i produttori di LG SNLG, per l’adattamento delle stesse al contesto nazionale (**Figura 6**).



Figura 6 - Nuovo sito SNLG – Area LG internazionali

La finalità di questa sezione è quella di mettere a disposizione dei professionisti italiani le migliori evidenze disponibili a livello internazionale, laddove l’SNLG non affronti gli stessi argomenti. Questi strumenti non hanno le caratteristiche proprie della normativa L24/17 ma possono orientare i professionisti nelle loro scelte.

Per la selezione delle LG internazionali si utilizza lo strumento “IGEST-Strumento per lo screening preliminare di LG affidabili” sviluppato dal CNEC, che si basa sui seguenti criteri:

- corretta gestione del conflitto di interessi
- buona/elevata qualità metodologica
- composizione multidisciplinare/multi-professionale del panel di esperti della LG
- revisione della LG condotta da referee esterni indipendenti.

4. Attività e risultati

La principale attività dell'SNLG, in ottemperanza alla Legge 24/2017 e al successivo DM attuativo, riguarda la *governance* del processo di produzione delle LG elaborate dalle società scientifiche e dalle associazioni tecnico-scientifiche delle professioni sanitarie, iscritte nell'elenco ministeriale.

Nello specifico, pubblica nel sito SNLG le LG in progress e complete prodotte dai soggetti esterni, previa valutazione della qualità metodologica, svolgendo anche un'importante attività di supporto tecnico-scientifico nei confronti dei produttori.

Accanto all'attività di valutazione e pubblicazione delle LG prodotte dai soggetti esterni l'ISS, attraverso il CNEC, coordina lo sviluppo di LG su tematiche di salute prioritarie identificate dal Comitato Strategico-SNLG.

Di seguito, sono illustrati i risultati dei due principali filoni di attività, basati rispettivamente su un approccio bottom-up (LG produttori esterni) e top-down (LG ISS).

4.1. Pubblicazione di LG SNLG

Complessivamente, sono 102 le LG e 3257 le raccomandazioni prodotte e consultabili sul sito dell'SNLG al 31.12.23, come riportato nella **Tabella 2**.

Tabella 2. LG, raccomandazioni pubblicate nell'SNLG e professionisti coinvolti, raggruppati per area tematica, al 31/12/2023

Area tematica	N. LG	N. Raccomandazioni	N. professionisti coinvolti (membri panel e revisori esterni)
Oncologia	37	1122	774
Ematologia	7	78	83
Endocrino-metabolica	7	68	157
Cardiovascolare	6	459	190
Ginecologia e ostetricia	5	220	135
Neurologia	5	413	163
Gastroenterologia	4	135	60
Malattie del fegato e vie biliari	4	126	83
Ortopedia e traumatologia	4	81	95
Anestesia	3	21	71
Chirurgia	3	58	73
Geriatrics	2	38	41
Psichiatria	2	38	41
Reumatologia	2	137	38
Sanità pubblica	2	61	51

Tabella 2 (continua)

Area tematica	N. LG	N. Raccomandazioni	N. professionisti coinvolti (membri panel e revisori esterni)
Agopuntura	1	6	20
Anatomia patologica	1	13	25
Dipendenze	1	29	29
Malattie infettive	1	38	24
Medicina del Lavoro	1	7	12
Oculistica	1	10	26
Odontoiatria	1	10	27
Parodontologia	1	62	20
Psicologia	1	27	55
Tutte le aree	102	3257	2293

I professionisti coinvolti, in qualità di membri del panel e revisori esterni, sono stati 2293 e rappresentano molteplici discipline e professioni sanitarie come riportato nella **Figura 7**.

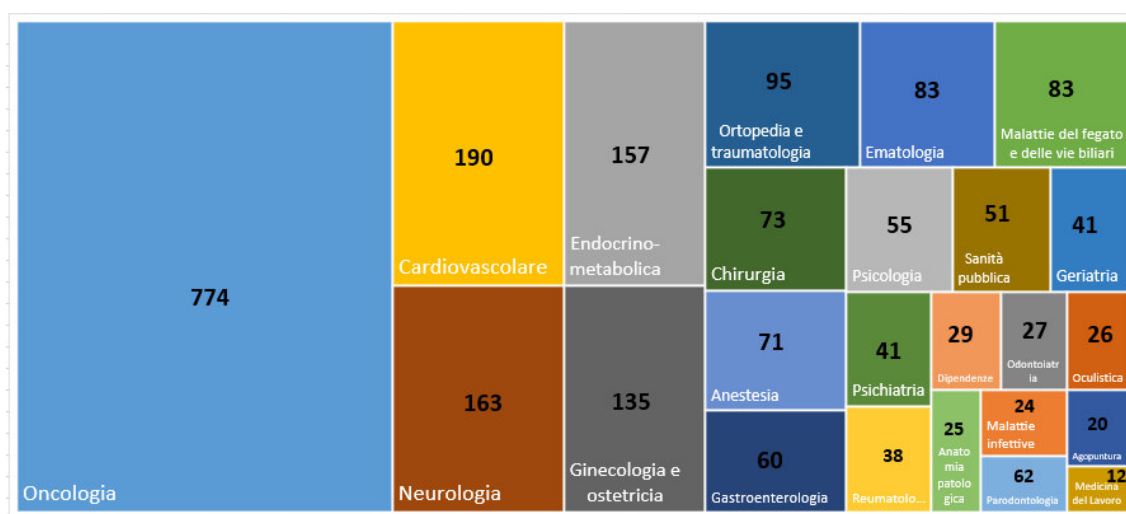


Figura 7. Numero di professionisti coinvolti in qualità di membri del panel e revisori esterni nelle 102 LG concluse e pubblicate sul sito SNLG al 31/12/2023 per area tematica

4.2. Valutazione e pubblicazione di LG, complete e in progress, prodotte da soggetti ex art. 5 comma 1 Legge 24/2017

Al dicembre 2023, sul sito SNLG sono pubblicate 95 LG complete, per un totale di 2803 raccomandazioni di buona pratica clinico-assistenziale. Più di un terzo del totale delle LG pubblicate (37) è rappresentato dalle LG multi-societarie sulla gestione dei pazienti con patologie oncologiche. Come riportato nella **Tabella 3**, le 95 LG coprono 22 aree tematiche e hanno richiesto il coinvolgimento di circa 2072 professionisti.

Tabella 3. LG, raccomandazioni sviluppate da produttori esterni all'ISS e professionisti coinvolti, raggruppati per area tematica, al 31/12/2023

Area tematica	N. LG	N. Raccomandazioni	N. professionisti coinvolti (membri panel e revisori esterni)
Oncologia	37	1122	774
Ematologia	7	78	83
Endocrino-metabolica	7	68	157
Cardiovascolare	6	459	190
Gastroenterologia	4	135	60
Malattie del fegato e vie biliari	4	126	83
Ortopedia e traumatologia	4	40	74
Anestesia	3	21	71
Chirurgia	3	58	73
Ginecologia e ostetricia	3	80	67
Neurologia	3	207	101
Geriatrica	2	38	41
Reumatologia	2	137	38
Sanità pubblica	2	61	51
Agopuntura	1	6	20
Anatomia patologica	1	13	25
Malattie infettive	1	38	24
Medicina del Lavoro	1	7	12
Oculistica	1	10	26
Odontoiatria	1	10	27
Parodontologia	1	62	20
Psicologia	1	27	55
Tutte le aree	95	2803	2072

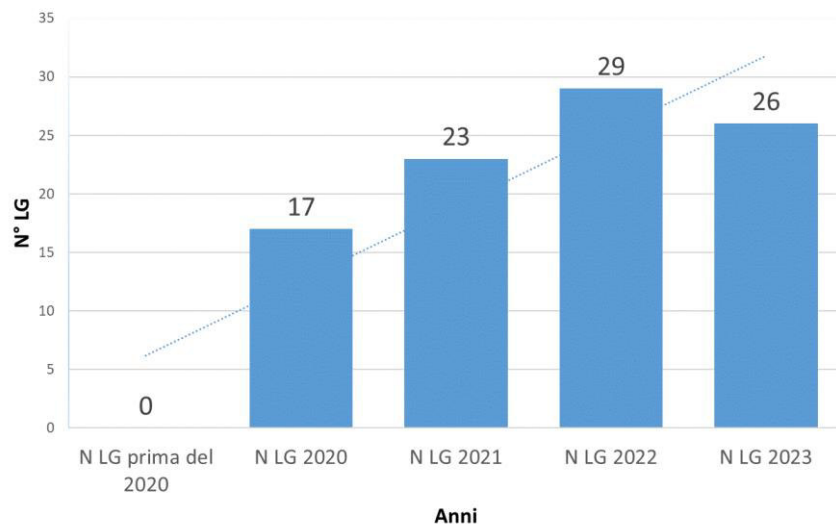


Figura 8. Produzione annuale di LG da parte di soggetti ex Art. 5 Legge 24/2017 (escluso ISS) pubblicate in SNLG, anni 2020-2023

L'assenza di LG prima del 2020 è dovuta a) tempi di pubblicazione del registro degli enti accreditati dal Ministero della salute, avvenuta a dicembre 2018; b) tempo richiesto di circa 2 anni per lo sviluppo di una LG de novo, oppure 6/12 mesi in caso di adolopment di LG internazionali di buona qualità.

La lieve riduzione del numero di linee guida prodotte dalle società scientifiche nel 2023 rispetto all'anno precedente è motivata dall'esigenza, emersa in corso di anno, di rielaborare otto linee guida su tematiche specifiche (Arresto cardiaco, Fibrillazione atriale, Scompenso cardiaco cronico, Ipertensione arteriosa, Endometriosi, Salute riproduttiva, Obesità); dette linee guida saranno rilanciate nel 2024.

La **Figura 9** mostra il numero di raccomandazioni pubblicate al 31/12/2023.

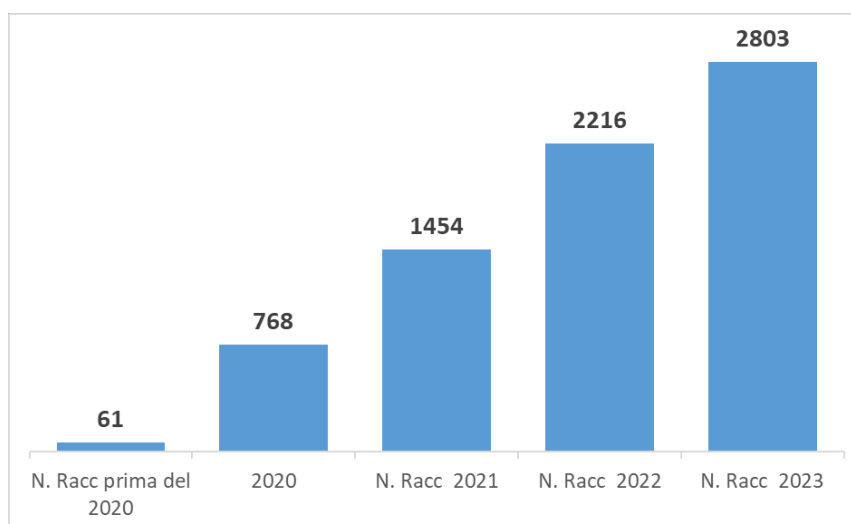


Figura 9. Trend cumulativo della produzione di raccomandazioni incluse nelle 95 LG pubblicate sul sito SNLGdal 2018 al 31/12/2023

Delle 95 LG, 70 (74%) sono multi-societarie e 25 (26%) mono-societarie. Nell'Appendice 1, è riportato l'elenco dei soggetti ex art. 5 Legge 24/2017 che hanno prodotto le 95 LG pubblicate nell'SNLG, differenziato per LG multisocietarie (n. 70) e monosocietarie (n. 25).

La Figura 10 illustra l'andamento del N. di soggetti ex art. 5 Legge 24/2017 (escluso ISS) che hanno prodotto le 95 LG pubblicate nell'SNLG, nel periodo 2018-2023.

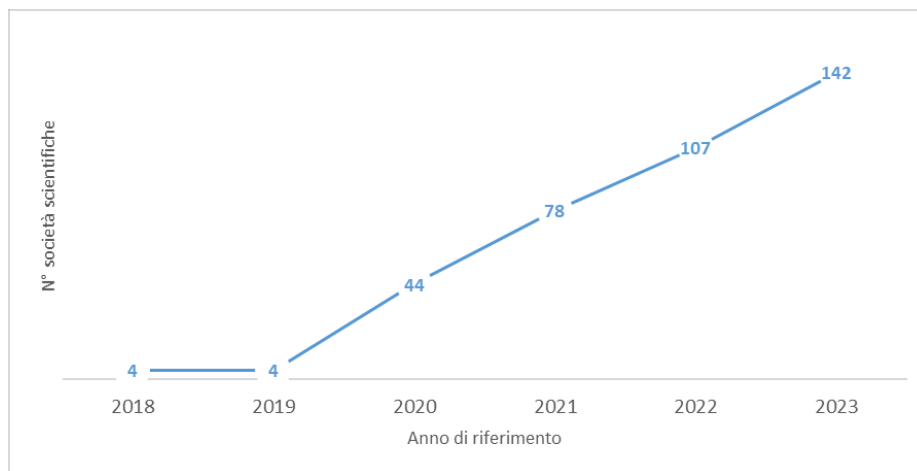


Figura 10. Trend del numero di soggetti ex art. 5 Legge 24/2017 (escluso ISS) che hanno prodotto le 95 LG pubblicate nell'SNLG - anni 2018-2023

Al 31 dicembre 2023, alle 95 LG concluse si aggiungono 9 LG in valutazione e 32 in progress (**Tabella 4**).

Tabella 4. LG in progress per titolo, proponente e data di accettazione, al 31/12/2023

Titolo	Proponente	Data accettazione
Dieta Mediterranea	SINPE	nov-23
Diagnosi e terapia dell'emorragia subaracnoidea	ISA	nov-23
Endoscopia Bariatrica e Metabolica	SICOB	ott-23
Management dell'oncocomicosi	AIP	set-23
Trattamento del disturbo da uso di alcol	ASLRM1 Dip. Salute Mentale	lug-23
Terapie dell'ipoacusia improvvisa neurosensoriale idiopatica	SIMSI	lug-23
Cure palliative nei pazienti adulti affetti da gliomi cerebrali	SIN	lug-23
Uso di trattamenti antitrombotici nelle procedure di Procreazione Medicalmente Assistita	SISET	giu-23
Management terapeutico delle occlusioni meccaniche acute del piccolo intestino	SICE	giu-23
Management terapeutico della colecistite acuta	SIC	giu-23
Terapia dell'obesità resistente al trattamento comportamentale nell'adolescente	AME	mag-23
Terapia dell'ipotiroidismo primario nel paziente adulto non in gravidanza	AME	mar-23
Gestione dell'ipotiroidismo primario in gravidanza	AME	mar-23

Tabella 4 (continua)

Titolo	Proponente	Data accettazione
Raccomandazioni per il trattamento mirato alla produzione di cellule staminali emopoietiche (CSE) per il trapianto autologo e allogenico	GITMO	gen-23
Inquadramento, indicazione, trattamento e gestione della patologia aneurismatica delle arterie viscerali e renali.	SICVE	gen-23
Terapia di Condizionamento per il Trapianto Allogenico di Cellule Staminali Emopoietiche: Linee Guida del Gruppo Italiano Trapianto di Midollo Osseo, Cellule Staminali e Terapie Cellulari (GITMO)	GITMO	dic-22
Gestione terapeutica dell'ipoparatiroidismo dell'adulto	AME	dic-22
Impianto Cocleare nell'adulto e nel bambino	SIOeChCF	giu-22
Profilassi e terapia della Graft Versus Host Disease (GVHD) acuta e cronica dopo trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche	GITMO	mag-22
La terapia della malattia di von Willebrand	AICE	apr-22
Diagnosi della malattia di von Willebrand	SISSET	apr-22
Linee Guida per la Diagnosi e la Riabilitazione dell'Eminegligenza Spaziale (neglect) nel paziente con ictus	SINP	mar-22
Normotermia Perioperatoria	SIAARTI	feb-22
Utilizzo del tessuto adiposo nella chirurgia plastica ricostruttiva rigenerativa ed estetica	SICPRE	gen-22
Gestione delle complicanze dopo impianto di protesi mammarie	SICPRE	gen-22
Dolore vertebrale da fratture da fragilità: diagnosi differenziale e trattamento	SIOT	dic-21
Emergenze Extraospedaliere nel paziente adulto	SIAARTI	nov-21
Chirurgia bariatrica e Metabolica	SICOB	nov-21
Disturbi delle basse vie urinarie (LUTS) correlati all'iperplasia prostatica benigna	SIU	ago-21
Calcolosi urinaria	SIU	ago-21
Linee guida sulla gestione delle pazienti affette da endometriosi senza desiderio riproduttivo attuale	SIGO	apr-21
Linee guida per la sicurezza in anestesia locoregionale	SIAARTI	apr-21

4.3. LG prodotte da ISS

Al 31 dicembre 2023, sono consultabili sul sito SNLG le seguenti 7 LG concluse:

- Gravidanza fisiologica-Parte 1
- Diagnosi e trattamento di demenza e *Mild Cognitive Impairment*
- Raccomandazioni della Linea Guida sulla diagnosi e sul trattamento di adulti con disturbo dello spettro autistico
- Trattamento della dipendenza da tabacco e da nicotina
- Diagnosi e trattamento delle atassie pediatriche
- Raccomandazioni della Linea Guida per la diagnosi e il trattamento di bambini e adolescenti con disturbo dello spettro autistico
- Emorragia post partum: come prevenirla, come curarla

A queste si aggiungono 41 raccomandazioni “stand alone”, fruibili e implementabili da subito nell’esercizio della pratica clinica, sviluppate nell’ambito delle LG in progress sulla gestione integrata del trauma maggiore.

Di seguito, si riporta l'elenco delle 12 LG in progress, di cui 9 sono coordinate dal CNEC e 3 da altri Centri dell'Istituto (1 dal Centro Nazionale Dipendenze, 2 dal Centro nazionale di prevenzione delle malattie e promozione della salute), in cui il CNEC partecipa nel ruolo di *Quality assurance* (4).

1. **Trauma Maggiore:** in fase di finalizzazione le raccomandazioni n.40 e 41, sui modelli organizzativi per la gestione del TM negli adulti, la cui discussione sarà oggetto del prossimo panel meeting; è in corso la revisione sistematica relativa al Quesito Clinico 23 sui modelli organizzativi di gestione del trauma pediatrico.
2. **Fibrillazione Atriale:** formulati 3 quesiti clinici; completata la revisione esterna sulla versione draft di 3 raccomandazioni e 2 Good Practice Statements (GPS) sul seguente quesito clinico: Qual è il metodo più efficace dal punto di vista clinico e dei costi per rilevare la fibrillazione atriale in persone con fattori di rischio cardiovascolare per fibrillazione atriale e/o sintomi suggestivi di fibrillazione atriale?
3. **Ipertensione Arteriosa:** formulati 3 quesiti clinici; completata la revisione esterna sulla versione draft di 1 raccomandazione e 3 *Good Practice Statements* (GPS) sul seguente quesito clinico: *Negli adulti con sospetta ipertensione primaria, qual è il metodo migliore per misurare la pressione arteriosa (misurazione domiciliare, ambulatoriale/monitoraggio pressorio, "clinic/office") per stabilire una diagnosi e prevenire gli eventi cardiovascolari?*
4. **Scompenso Cardiaco Cronico:** formulati 3 quesiti clinici; completata la revisione esterna su 3 raccomandazioni preliminari sul seguente quesito clinico: *Quali competenze dovrebbero essere presenti nel team multidisciplinare coinvolto nell'assistenza ambulatoriale o comunitaria delle persone con insufficienza cardiaca?*
5. **Sindrome Coronarica Acuta:** formulati 8 quesiti clinici, di cui 4 specifici per la popolazione femminile; in fase di finalizzazione 3 raccomandazioni preliminari sul seguente quesito clinico: *Negli adulti con angina instabile o NSTEMI le indagini invasive precoci (angiografia), con l'intento di valutare (e, nei casi ritenuti idonei, di eseguire) la rivascolarizzazione, migliorano gli esiti rispetto al trattamento conservativo iniziale, con o senza angiografia tardiva?*
6. **Obesità:** scope pubblicato e formulati 3 quesiti PICO; in corso la revisione sistematica sul seguente quesito clinico: *Negli adulti di ambo i sessi con BMI > 25 fare diagnosi di prediabete è più efficace nel prevenire gli eventi cardio-cerebrovascolari rispetto a non farla?*
7. **Endometriosi:** draft scope da inviare in consultazione pubblica.
8. **Salute riproduttiva:** draft scope da inviare in consultazione pubblica.

9. **Arresto cardiaco:** draft scope da inviare in consultazione pubblica.
- 10.
11. **Gravidanza fisiologica:** affrontati 31 PICO su 94.
12. **Trattamento della dipendenza da tabacco e nicotina:** LG finale in fase di revisione da parte del CNEC.
13. **Diagnosi e trattamento delle demenze:** affrontati 34 PICO su 47.

4.4. Buone pratiche clinico assistenziali (selezione ISS)

Al 31 dicembre 2023, la sezione BP contiene: documenti sulla pandemia di Covid 19 prodotti dall'ISS ed agli enti e organizzazioni, nazionali e internazionali; documenti elaborati dal Ministero della Salute e dalle società scientifiche (**Tabella 5**).

Tabella 5 - LG Buone pratiche disponibili sul sito SNLG al 31/12/2023

Tipologia di documento	N.
COVID-19	59
Documenti Ministero della Salute	1
Choosing Wisely edizione italiana (link esterno)	275
Altri documenti di consenso	1
Documenti di Società Scientifiche/Associazioni Tecnico Scientifiche delle Professionisanitarie	6

4.5. LG internazionali selezionate con metodo ISS-IGEST

Le LG internazionali disponibili sul sito SNLG, al 31/12/2023 sono n. 309 così come riportato in sintesi in **Tabella 6**.

Tabella 6. LG internazionali disponibili sul sito SNLG al 31/12/2023

Area	n.
Cardiovascolare	39
Chirurgica	2
Covid-19	21
Dermatologica	6
Ematologica	2
Emergenza	11
Endocrinologica	3
Fine vita	6

Tabella 6 (continua)

Area	n.
Fragilità	4
Gastroenterologica	21
Geriatrica	3
Immunologica	1
Mal. Infettive	18
Metabolismo	12
Nefrologica	5
Neurologica	18
Oculistica	10
Oncologica	36
Ortopedica	4
Ostetricia e ginecologia	21
Pediatria	18
Pneumologica	18
Psichiatrica	25
Reumatologica	3
Urologica	2
Tutte le aree	309

4.6. Sviluppo della piattaforma per i produttori

Nel corso del 2023 è stata implementata la piattaforma, sviluppata nel 2022, per l’inserimento di proposte di LG complete e in progress (**Figura 11**), che sostituisce la versione 2.0, attiva da dicembre 2019.

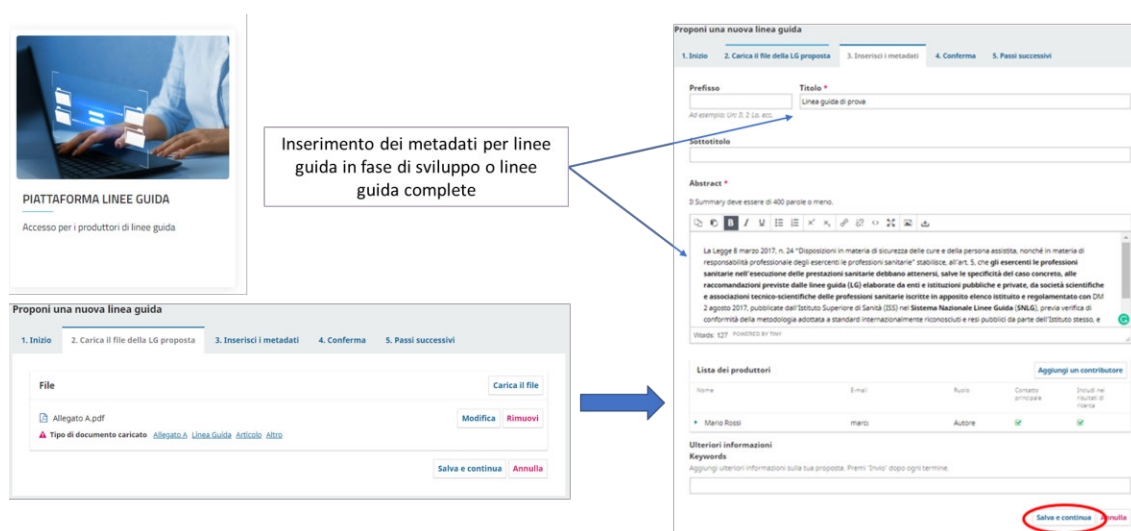


Figura 11 – Piattaforma SNLG dedicata ai produttori di LG

La nuova piattaforma prevede un percorso simile a quello della sottomissione di un articolo ad una rivista scientifica. Il produttore potrà quindi monitorare il processo di sottomissione e valutazione della LG. Nell’attesa che la nuova piattaforma diventi operativa, i produttori possono continuare a sottoporre le proposte di LG alla valutazione del CNEC, attraverso l’invio all’indirizzo PEC: cnec@pec.iss.it.

Resta operativa la piattaforma dedicata agli *stakeholder* che partecipano alla consultazione pubblica sul *draft scope* e sulla versione preliminare delle raccomandazioni per le LG ISS- SNLG, come previsto dal manuale metodologico ISS (**Figura 12**). Si sottolinea l’importanza di questo passaggio pubblico che consente, prima della pubblicazione in via definitiva, la partecipazione di tutti gli interessati allo sviluppo delle raccomandazioni, con propri contributi e osservazioni.

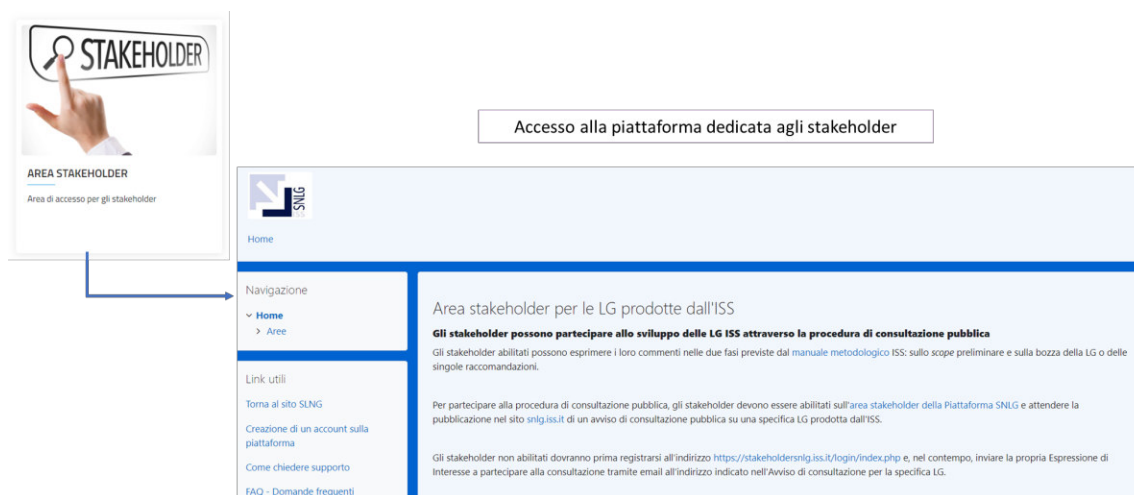


Figura 12 – Piattaforma SNLG dedicata agli stakeholder

4.7. Sviluppo del nuovo sito SNLG

È attualmente operativa una nuova versione del sito SNLG, sviluppata dallo staff del CNEC, in collaborazione con il Servizio tecnico-Informatico e con l’Ufficio Stampa dell’ISS. L’accesso al nuovo sito avviene direttamente dal sito dell’ISS, oppure dal seguente link: <https://snlg.iss.it>.

Dalla pagina iniziale, è possibile accedere ai contenuti principali del sito (piattaforma, Buone pratiche clinico-assistenziali, LG internazionali), alle LG consultabili (suddivise in “concluse”, “in fase di valutazione” e “in progress”) e ai manuali SNLG. Tutti i contenuti sono racchiusi all’interno di appositi box (figure 13 e 14).



Figura 13 – Pagina iniziale del nuovo sito SNLG



Figura 14 – Pagina iniziale del nuovo sito SNLG - Consultazione

4.8. Accordo CNEC- Centro Nazionale per la Medicina di Genere (MdG) per Inclusione della MdG nello sviluppo di LG SNLG, marzo 2023

Gli standard metodologici dell'SNLG per lo sviluppo/e l'aggiornamento delle Linee Guida prevedono esplicitamente le specificità relative a sesso e genere. Inoltre, presso l'ISS è attivo il Centro di riferimento per la Medicina di Genere, il cui direttore, sulla base di questo accordo, parteciperà, come membro nel CTS, allo sviluppo di LG su tematiche di salute, per le quali esistano evidenze di determinanti di sesso e di genere nei vari aspetti della prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione". Tra le tematiche attualmente oggetto di approfondimento rientra la Sindrome Coronarica Acuta, oggetto di una LG CNEC-ISS, per

la quale le differenze di sesso e genere rappresentano elementi rilevanti nella diagnosi e nel trattamento della condizione clinica. Alla luce di queste considerazioni, un gruppo di esperti nel ruolo dei determinanti di genere nella gestione delle patologie cardio-vascolari è stato coinvolto come membro del panel della suddetta LG e sono stati inseriti dei quesiti clinici specifici per la popolazione femminile. Infine, anche i produttori di LG sono invitati a sviluppare, laddove richiesto raccomandazioni sesso e genere specifiche.

4.9. Attività di *stewardship* alle società scientifiche per la produzione di LG

Nel corso degli anni si è progressivamente affermata la funzione di supervisione e *stewardship* da parte del CNEC- ISS alle società scientifiche italiane, che ha contribuito al miglioramento della qualità metodologica delle LG prodotte.

In particolare, nel periodo di riferimento sono state effettuate circa 1000 interlocuzioni, via e-mail, telefono, web tra Direttore/staff del CNEC e Società Scientifiche, finalizzate al supporto alla progettazione, allo sviluppo/aggiornamento e alla revisione di LG.

Il CNEC ha, inoltre, contribuito alla promozione della cooperazione inter-societaria e alla risoluzione delle controversie, riorientandole verso le finalità strategiche dell'SNLG.

4.10. Pubblicazioni scientifiche, formazione e informazione per i produttori di LG

Nel corso del periodo oggetto di questa relazione, il CNEC ha prodotto 15 pubblicazioni scientifiche a supporto dell'SNLG, che hanno visto coinvolti professionisti della rete di centri collaboratori. Le pubblicazioni sono riportate nell'**Appendice 2**.

Inoltre, a partire dall'istituzione del nuovo SNLG, il direttore e lo staff del CNEC hanno partecipato in qualità di relatori e docenti, a 10 eventi formativi (corsi residenziali e a distanza) e 50 informativi (congressi, webinar), promossi dalle Società Scientifiche, dalle Associazioni infermieristiche e dalle Università.

5. Conclusioni

La presente relazione rende evidente quanto sia cresciuto e sviluppato il SNLG nel Servizio Sanitario Nazionale Italiano in questi anni, partendo dalla sua istituzione avvenuta con la Legge 24/17 e i conseguenti decreti attuativi.

Negli ultimi 3 anni, partendo dalla prima messa a punto di metodi e processi di sviluppo e valutazione, si sono progressivamente rese disponibili quasi 100 LG e oltre 2800 raccomandazioni, coinvolgendo circa 2400 professionisti e centinaia di società scientifiche, su quasi tutte le tematiche di salute identificate dal Comitato Strategico SNLG.

Oggi il SNLG ha in corso di produzione un portafoglio molto consistente (32) di linee guida e raccomandazioni che si renderanno progressivamente disponibili, una volta completate e approvate, per supportare i professionisti sanitari nel garantire qualità e sicurezza delle cure.

L'opera avviata da ISS e CNEC nella costruzione di reti collaborative oggi consente di censire una struttura, non solo limitata alla realtà ISS, ma coinvolgente centri di ricerca e Atenei italiani specializzati nel settore in continua espansione.

Anche l'aver messo a punto e adottato modalità di produzione di LG e/o di singole raccomandazioni innovative e promosse direttamente da ISS/CNEC, evidenzia una capacità di intercettare rapidamente aree critiche nei processi e di garantire delle risposte per superare queste criticità. Questo è particolarmente rilevante per garantire standard omogenei e aggiornati in quelle aree tematiche, rilevanti dal punto di vista epidemiologico e del *burden of disease*, dove è più difficile coagulare l'interesse e l'impegno spontaneo dei diversi attori.

Il SNLG oggi deve affrontare nuove e importanti sfide che hanno a che fare con la conoscenza, l'accessibilità e l'impatto di queste LG/raccomandazioni. Inoltre, deve affrontare gli aspetti e le ricadute nel contenzioso medico legale e assicurativo. Deve, infine, garantire il continuo aggiornamento e coinvolgimento dei professionisti e dei diversi attori, attraverso il potenziamento degli organici dello stesso CNEC/ISS e della rete dei centri collaboratori.

Appendice 1

Elenco delle Società scientifiche e delle associazioni professionali che hanno prodotto le 95 LG pubblicate nel SNLG

LG Multisocietarie (70/95 -74%)

- AIIO- AIOM- SIPO- SIMG
- AICEP, AISF, SIAPEC-IAP, SIC, SIRM, SITO, SIUMB
- AIOM in collaborazione con: SIAARTI, SIFOP, SISO
- AIOM in collaborazione con AISD, SIAARTI, SICP, SIMG
- AIOM in collaborazione con: AIRO, AURO, AIRT, GIUP, SIAPEC-IAP, SIN reni, SIRM, SIU, SIUrO
- AIOM in collaborazione con: AIRO, SIAPEC-IAP, SICO
- AIOM in collaborazione con: AIRO, SIAPEC-IAP, SIGO
- AIOM in collaborazione con: AIRO, SIAPEC-IAP, SIGO, SIRM
- AIOM in collaborazione con: AIRO, SIC, SIMEU, SIOT, SIRM
- AIOM In collaborazione con: AIOCC-IHNS, AIRO, SIAPEC-IAP, SIRM
- AIOM in collaborazione con: AIRO, ISG, SIC, SICO, SIGO, SIRM
- AIOM in collaborazione con AIRO
- AIOM in collaborazione con: AINR, AIRO, SIN, (neurologia), SINCH, SIRM
- AIOM in collaborazione con: AIRO, AIGO, AISP, SIAPEC-IAP
- AIOM in collaborazione con: AIRO, IGG, SIAMS, SIGO
- AIOM in collaborazione con: AIRO, SICCR, SIAPEC-IAP, SIMG, SIRM
- AIOM in collaborazione con: GIOGer, SIGG, SIGOT, SIOG
- AIOM in condivisione con It.a.net, in collaborazione con: AIMN, AIOT, AIRO, AISP, AME, SIAPEC-IAP, SICO, SIE, SIDeMaST, SIGE, SIRM
- AIOM in collaborazione con SICP-Società Italiana di Cure Palliative
- AIOM in collaborazione con SIE
- AIOM in collaborazione con: AICO, IMI, NIBIT, SIE (Endocrinologia), SIDeMaST, SIGE, SIN, SIRM, SIR
- AIOM in collaborazione con: AIGO, AIRO, GIRCG, SIAPEC-IAP, SICO, SIGE, SIRM
- AIOM in collaborazione con: AIGO, AIRO, GIRCG, SIAPEC-IAP, SICO, SIGE, SIRM
- AIOM in collaborazione con: AIGO, AIRO, SIGU, SIAPEC-IAP, SICO, SIMG, SIRM
- AIOM in collaborazione con: AINO, NISCO, SIN neuro, SINPE
- AIOM in collaborazione con: AIPO, AIRO, CPO, SICT, SIRM, SIAPEC-IAP
- AIOM in collaborazione con: AIPO, AIRO, SIAPEC-IAP, SICT, SIF, SIRM
- AIOM, in collaborazione con: AIRO, AIMN, ANISC, SIAPEC-IAP, SIMG, SIRM
- AIOM in collaborazione con: AIRO, AIMN, GIUP, SIRM, SIU, SIUrO
- AIOM in collaborazione con: AIRO, AIRT, GIUP, SIAPEC-IAP, SIRM, SIU, SIUrO
- AIOM in collaborazione con: AIRO, ANISC, SIAPEC-IAP, SICO, SIRM
- AIOM in collaborazione con: AIRO, IMI
- AIOM in collaborazione con: AIRO, IMI, SIAPEC-IAP, SICO, SIDeMaAST, SIRM
- AIOM in collaborazione con: ANMCO, AICO, ARCA, ICOS, Fondazione AIOM, SBioC, SIE, SIC, SIF, SIMG, SIRM
- AIOM in collaborazione con: ANMCO, SIE (ematologia), SIRM, Siset
- AIOM in collaborazione con: SIAPEC-IAP, SICO, SIRM
- AIOM in collaborazione con: SIPO
- AMCLI - GISA - SIM - SIMIT - SITA
- AIP, AIORAO, AITNE, ANUPI TNPEE, ASIL, SIAF, SINPIA, SINP, SOI
- AISF, IT-IHPBA, AIOM, AMMF (UK), Cholangiocarcinoma Working Group, SIC, SIGE, SIRM, SITO
- AISF e AIOM in collaborazione con: AICEP, AIGO, AIRO, EPAC, SIAPEC-IAP, SIC, SIGE, SIRM, SITO
- AISF- SID- SIO
- AMD- SID- SIEDP
- AME in collaborazione con AINR, AIRO, ANIPI, SIBioC, SIE, SIGO, SINch
- AME e SIOMMMS in collaborazione con: AIMN, SIE, SIUEC, SIN, SIRM, SIUMB,
- AME in collaborazione con: ADI, SIO, SICOB, SIGE
- AME in collaborazione con: AIT, AIMN, ANIED, CAPE, FADOI, SIAPEC-IAP, SIE, SIRM, SIUEC, SIUMB
- GISCI in collaborazione con AIO, AOGOI, SIAPEC-IAP, SICi, SICPCV, SIGO, SItI, SIV-ISV

- INMP- ISS- SIMM
- SIAARTI e SICP-Società Italiana di Cure Palliative
- SIAARTI in collaborazione con: ANIARTI, ARES 118, HEMS, SIET, SIEMS, SIMEU.
- SIAPEC in collaborazione con AIOM
- SICOBin collaborazione con: ACOI, ADI, AME, ANSISA, ASAND, SIC, SICE, SID, SIO, SIEC, SIMG, SIP, SIUEC
- SICVE e SIRM in collaborazione con: Associazione pazienti TITocco Toccati, SIAPAV, SIICP
- SICVE in collaborazione con SIRM, Associazione Pazienti Vascolari "Titocotoccati"
- SID - AMD
- SIE in collaborazione con SIDEM e GITMO
- SIGE – AISP-SIED - AIGO - SIRM - SIC
- SIGE - SIED - AIGO - SIGENP
- SIGE- in collaborazione con SIED
- SIGE- in collaborazione con: ADI, AIGO, SICCR, SIED
- SIGG - SIGOT - SIMG - SIMI - FADOI, SIF
- SIGO e GISS In collaborazione con: AGUI, AOGOI, ONDA, SIEO, SIFES, SIGU, SIMP
- SIGO, AGUI, AOGOI, AGITE in collaborazione con: SIOG
- SIMG e SIGOT in collaborazione con: ISS, AIOM, AIP, Cittadinanza Attiva, FIASF, FLI, FNOPI, SICG, SICGe, SICP, SIMI, SIGG, SIMEU, SIMFER, SIMIT, SIN (nefrologia), SIN (neurologia), SINDem, SIOT, SIPs, SITI, SITO, SIU, SoclSS
- SIMI, SID, FADOI, SIGG, ANIMO
- SINP In collaborazione con: A.L.I.Ce. Italia ODV, AIP, AISN, AITA, AITO, FLI, FNOPI, GIRN, SIMFER, SIN, SINC, SINDem, SIPF, SIRN, SPAN
- SIOT in collaborazione con: ANIPIO, APMAR, GISTIO, GLOBE, SIMIT
- Università di Milano-Bicocca in collaborazione con ISS
- Università Piemonte Orientale; ASL TO 1

LG Monosocietarie (25/95 - 26%)

- AISOD
- DEP Lazio- Dipartimento di Epidemiologia del SSR - Regione Lazio
- FISA
- ISA-AII (2)
- ISPRO
- SIAARTI
- SICE
- SICT
- SICVE (2 LG)
- SIdP
- SIE (5 LG)
- SIEOG
- SIES
- SIML
- SIN (neuro)
- SIOT
- SIR (2 LG)
- SISAV

Appendice 2

Produzione scientifica CNEC di interesse SNLG

1. Gianola S, Bargerì S, Biffi A, Cimbanassi S, D'Angelo D, Coclite D, Facchinetti G, Fauci AJ, Ferrara C, Di Nitto M, Napoletano A, Punzo O, Ranzato K, Tratsevich A, Iannone P, Castellini G, Chiara O; Italian National Institute of Health guideline working group on Major Trauma. Structured approach with primary and secondary survey for major trauma care: an overview of reviews. *World J Emerg Surg.* **2023** Jan 4;18(1):2. doi: 10.1186/s13017-022-00472-6. PMID: 36600301; PMCID: PMC9814503.
2. Coclite D, Franco Gensini G, Giuseppe Macrì P, Napoletano A. Rigorous methodology and appropriate process are essential for high quality CPGs development. *Int J Cardiol Heart Vasc.* **2023** Mar 28;45:101197. doi: 10.1016/j.ijcha.2023.101197.
3. Gianola S, Castellini G, Biffi A, Porcu G, Napoletano A, Coclite D, D'Angelo D, Di Nitto M, Fauci AJ, Punzo O, Iannone P, Chiara O; Italian National Institute of Health guideline working group. Volume replacement in the resuscitation of trauma patients with acute hemorrhage: an umbrella review. *Int J Emerg Med.* **2023** Nov 30;16(1):87. doi: 10.1186/s12245-023-00563-4. PMID: 38036955; PMCID: PMC10687916.
4. Fauci AJ, D'Angelo D, Coclite D, Napoletano A, Gianola S, Ferrara C, Di Nitto M, Gensini G. Exploring the definition and methodology of "best practice" in the health care literature: a scoping review protocol. *JBI Evid Synth.* **2023** Oct 1;21(10):2134-2141. doi: 10.11124/JBIES-23-00046. PMID: 37435680.
5. Biffi A, Porcu G, Castellini G, Napoletano A, Coclite D, D'Angelo D, Fauci AJ, Iacorossi L, Latina R, Salomone K, Iannone P, Gianola S, Chiara O; Italian National Institute of Health Guideline Working Group. Systemic hemostatic agents initiated in trauma patients in the pre-hospital setting: a systematic review. *Eur J Trauma Emerg Surg.* **2023** Jun;49(3):1259-1270. doi: 10.1007/s00068-022-02185-6. Epub **2022** Dec 16. PMID: 36526811; PMCID: PMC10229449.
6. Gianola S, Castellini G, Biffi A, Porcu G, Napoletano A, Coclite D, D'Angelo D, Fauci AJ, Iacorossi L, Latina R, Salomone K, Gupta S, Iannone P, Chiara O and the Italian National Institute of Health guideline working group. Accuracy of risk tools to predict critical bleeding in major trauma: a systematic review with meta-analysis. *J Trauma Acute Care Surg* **2022** Jun 1;92(6):1086-1096. doi: 10.1097/TA.0000000000003496. Epub **2021** Dec 14
7. Castellini G, Bargerì S, Coclite D, D'Angelo D, Fauci AJ, Punzo O, Napoletano A, Iannone P, Gianola S. Knowledge, attitude and barriers of the Italian National Guidelines System for the development of clinical practice guidelines: a cross-sectional survey of registered scientific-technical societies. *Ann Ist Super Sanita.* **2022** Oct-Dec;58(4):269-276. doi: 10.4415/ANN_22_04_07. PMID: 36511198.
8. Biffi A, Porcu G, Castellini G, Napoletano A, Coclite D, D'Angelo D, Fauci AJ, Iacorossi L, Latina R, Salomone K, Iannone P, Gianola S, Chiara O; Italian National Institute of Health Guideline Working Group. Systemic hemostatic agents initiated in trauma patients in the pre-hospital setting: a systematic review. *Eur J Trauma Emerg Surg.* **2023** Jun;49(3):1259-1270. doi: 10.1007/s00068-022-02185-6. Epub **2022** Dec 16.
9. D'angelo D, Coclite D, Napoletano A, Gianola S, Castellini G, Latina R, Iacorossi L, Fauci AJ, Iannone P. The International Guideline Evaluation Screening Tool (IGEST): development and validation. *BMC Med Res Methodol.* **2022** May 10;22(1):134. doi:

10.1186/s12874-022-01618-5.

10. Coclite D, Napoletano A, Gianola S, Del Monaco A, D'Angelo D, Fauci A, Iacorossi L, Latina R, Torre G, Mastroianni CM, Renzi C, Castellini G, Iannone P. Face Mask Use in the Community for Reducing the Spread of COVID-19: A Systematic Review. *Front Med (Lausanne)*. **2021** Jan 12;7:594269. doi: 10.3389/fmed.2020.594269. PMID: 33511141; PMCID: PMC7835129.
11. Fauci et al. Clinical practice guideline for the integrated management of major trauma by the Italian National Institute of Health: process and methods. *Ann Ist Super Sanità* **2021** | Vol. 57, No. 4: 343-35- DOI: 10.4415/ANN_21_04_09
12. D'Angelo D, Coclite D, Napoletano A, Fauci AJ, Latina R, Gianola S, Castellini G, Salomone K, Gambalunga F, Sperati F, Iacorossi L, Iannone P. The efficacy of balneotherapy, mud therapy and spa therapy in patients with osteoarthritis: an overview of reviews. *Int J Biometeorol*. **2021** Jul;65(7):1255-1271. doi: 10.1007/s00484-021-02102-3. Epub 2021 Mar 19. PMID: 33740137.
13. Latina R, Iacorossi L, Fauci AJ, Biffi A, Castellini G, Coclite D, D'Angelo D, Gianola S, Mari V, Napoletano A, Porcu G, Ruggieri M, Iannone P, Chiara O, On Behalf Of INIH-Major Trauma. Effectiveness of Pre-Hospital Tourniquet in Emergency Patients with Major Trauma and Uncontrolled Haemorrhage: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health*. **2021** Dec 6;18(23):12861. doi: 10.3390/ijerph182312861. PMID: 34886586; PMCID: PMC8657739.
14. Castellini G, Gianola S, Biffi A, Porcu G, Fabbri A, Ruggieri MP, Coniglio C, Napoletano A, Coclite D, D'Angelo D, Fauci AJ, Iacorossi L, Latina R, Salomone K, Gupta S, Iannone P, Chiara O; Italian National Institute of Health guideline working group on Major Trauma. Resuscitative endovascular balloon occlusion of the aorta (REBOA) in patients with major trauma and uncontrolled haemorrhagic shock: a systematic review with meta-analysis. *World J Emerg Surg*. **2021** Aug 12;16(1):41. doi: 10.1186/s13017-021-00386-9. PMID: 34384452; PMCID: PMC8358549.
15. Gianola S, Castellini G, Biffi A, Porcu G, Fabbri A, Ruggieri MP, Stocchetti N, Napoletano A, Coclite D, D'Angelo D, Fauci AJ, Iacorossi L, Latina R, Salomone K, Gupta S, Iannone P, Chiara O; Italian National Institute of Health guideline working group. Accuracy of pre-hospital triage tools for major trauma: a systematic review with meta-analysis and net clinical benefit. *World J Emerg Surg*. **2021** Jun 10;16(1):31. doi: 10.1186/s13017-021-00372-1. PMID: 34112209; PMCID: PMC8193906.
16. Latina R, Salomone K, D'Angelo D, Coclite D, Castellini G, Gianola S, Fauci A, Napoletano A, Iacorossi L, Iannone P. Towards a New System for the Assessment of the Quality in Care Pathways: An Overview of Systematic Reviews. *Int J Environ Res Public Health*. **2020** Nov 20;17(22):8634
17. Iannone P, Castellini G, Coclite D, Napoletano A, Fauci AJ, Iacorossi L, D'Angelo D, Renzi C, La Torre G, Mastroianni CM, Gianola S. The need of health policy perspective to protect Healthcare Workers during COVID-19 pandemic. A GRADE rapid review on the N95 respirators effectiveness. *PLoS One*. **2020** Jun 3;15(6):e0234025. doi: 10.1371/journal.pone.0234025. PMID: 32492045; PMCID: PMC7269249.
18. D'Angelo D, Sinopoli A, Napoletano A, Gianola S, Castellini G, Del Monaco A, Fauci AJ, Latina R, Iacorossi L, Salomone K, Coclite D, Iannone P. Strategies to exiting the COVID- 19 lockdown for workplace and school: A scoping review. *Saf Sci*. 2021 Feb;134:105067. doi: 10.1016/j.ssci.2020.105067. Epub **2020** Oct 31. PMID: 33162676; PMCID: PMC7604014.