

CONOSCENZE, DECISIONI ED INCERTEZZA

La *statistica medica* lancia una *palla di neve*,
perchè quella in corso non è l'*ultima pandemia*

RIFLESSIONI SULLA CULTURA SCIENTIFICA

La **pandemia da SARS-CoV-2** ha evidenziato che la **cultura scientifica** merita un maggior sforzo educativo nel nostro Paese

La **scienza mette alla prova infinite teorie**, nessuna fornirà certezze, tutte contribuiscono a ridurre l'incertezza

A COSA SERVE LA SCIENZA?

Ad evitare di **percorrere sentieri pericolosi** che nulla hanno a che vedere con la conoscenza

DISPONIBILITÀ DI DATI

L'Italia ha grande **ricchezza e qualità di dati sanitari** "correnti" (real-world data, RWD)

L'evoluzione delle tecnologie digitali consente di **generare immense quantità di dati** ("big data", BD)

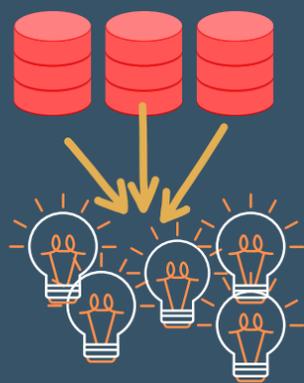
La sfida consiste nel **generare conoscenze attraverso l'integrazione tra RWD e BD**

EVOLUZIONE DELLA RICERCA CLINICA

Sempre più traslazionale per poter guidare il processo decisionale

Tale processo necessita integrare evidenze basate su **sperimentazione clinica con verifiche basate su osservazione del mondo reale**

Abbiamo bisogno di dati di buona qualità per **monitorare, valutare, e guidare il processo decisionale**



MOLTI DATI = MOLTE CONOSCENZE?

Durante la pandemia abbiamo visto molti dati, ma poche e inconsistenti conoscenze

Il dato è necessario, ma non sufficiente, per generare conoscenza

Le norme di buona pratica della ricerca, anche osservazionale, impongono la pianificazione ex-ante del processo di generazione dell'evidenza

I BISOGNI EVIDENZIATI

Valorizzare la **funzione strategica** dell'**epidemiologia** e della **biostatistica** come supporto alle decisioni

Adeguare i **percorsi formativi** alle esigenze del SSN, anche pensando a **nuove professioni** che sappiano **rispondere ai bisogni emergenti**

Rivedere i rapporti tra SSN e comunità scientifica per **assicurare il trasferimento dei risultati** della ricerca alla **pratica della sanità pubblica** e delle politiche sociosanitarie.

LE PROPOSTE

1. Istituzione di una **cabina di regia nazionale** dedicata all'**ottimizzazione** nella produzione/reperimento dei **dati** e alla loro **accessibilità** per **generare evidenze** finalizzati alla gestione dell'emergenza

2. Istituzione di un'**Alleanza per la Ricerca** con dati sanitari in Italia (ARCA) per facilitare il **partenariato tra parti interessate** a favorire la **ricerca di supporto al decisore**, mediante un **approccio etico**, rispettoso delle **norme** e delle **buone pratiche**

3. Gli **statistici medici italiani** mettono le loro **competenze al servizio** delle istituzioni **del SSN**, degli istituti di ricerca, delle società scientifiche e delle associazioni dei pazienti ed **avviare un processo** che sappia armonizzare le competenze indirizzandole **al bene comune**

**Flavia Carle (f.carle@univpm.it),
Giovanni Corrao (giovanni.corrao@unimib.it),
Cristina Montomoli (cristina.montomoli@unipv.it)**

Approvato e sottoscritto dal Consiglio Direttivo della SISMEC

Documento completo su: www.sismec.info