Az. Osp. – Univ. Pisana	GRADING DELLE PRATICHE RACCOMANDATE	D.V.03/P.A.59 Rev. 0 del 01/09/09 Pag. 1 di 1
----------------------------	--	---

Le Raccomandazioni provenienti dalla letteratura scientifica internazionale sono correlate dal livello di evidenza degli studi e dalla forza della raccomandazione.

Il Grading delle raccomandazioni utilizzato nella Procedura aziendale proviene da diverse fonti, e le raccomandazioni della pratica sono espresse con differenti modalità.

Sono espresse le raccomandazioni del National Institute for Clinical Excellence (NICE) 2003, del National Health Safety (NHS – Epic2) 2007, del Ministero della Salute (Md S) 1996, della Society for Healthcare Epidemiology of America (SHEA) e Infectious Diseases Society of America (IDSA) 2008 e dei Centers for Disease Control and Prevention (CDC) - Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC) 2002 e 2009.

Il NICE esprime le raccomandazioni secondo il Livello di evidenza e la Forza della raccomandazione con:

grado A: direttamente basati su evidenze di categoria I (metanalisi o trial randomizzati e controllati);

grado B: direttamente basati su evidenze di categoria II (trial controllato o altro studio quasi sperimentale);

grado C: direttamente basati su evidenze di categoria III (studi descrittivo o comparativo o correlativo o caso controllo);

grado D: direttamente basati su evidenze di categoria IV (report di comitati di esperti, o da opinioni e/o esperienza clinica di autorità riconosciute in materia).

Il NHS-Epic2 esprime il Grading uguale a quello del NICE ma aggiunge un ulteriore modalità di raccomandazione, Class D/GPP, poiché, esprime, laddove le prove non sono di livello I o II ma da report di comitati di esperti o da opinioni e/o esperienza clinica di autorità riconosciute in materia, una raccomandazione di Buona Pratica.

Il Ministero della Salute (Md S) del 1996 esprime il Grading con:

Categoria I: misure fortemente raccomandate, la cui efficacia è supportata da studi clinici controllati oppure sono considerate efficaci dalla maggior parte degli esperti nel settore; sono di pratica applicazione e devono essere adottate in tutti gli ospedali.

Categoria II: misure moderatamente raccomandate. Include le misure sostenute da solide evidenze scientifiche, ma non adottabili in tutti gli ospedali, e le misure supportate da forti motivazioni teoriche ma non studiate adeguatamente.

I CDC- HICPAC esprimono il Grading con:

Categoria IA: misure fortemente raccomandate per l'adozione e fortemente supportate da studi sperimentali, clinici o epidemiologici.

Categoria IB: misure fortemente raccomandate per l'adozione e supportate da alcuni studi clinici o epidemiologici e da un forte razionale teorico.

Categoria IC: misure raccomandate perché esplicitate da leggi, regolamenti, norme regionali, nazionali o internazionali.

Categoria ID: misure suggerite per l'adozione e supportate da studi clinici o epidemiologici suggestivi o da un forte razionale teorico.

Le società americane SHEA e IDSA esprimono il Grading con:

Recommendation A: Good evidence to support a recommendation for use;

Recommendation B: Moderate evidence to support a recommendation for use;

Recommendation C: Poor evidence to support a recommendation;

Seguite dalla qualità degli studi su cui sono basati:

I) Evidence from >1 properly randomized, controlled trial;

II) Evidence from >1 well-designed clinical trial without randomization, from cohort or case-controlled analytic studies (preferably from >1 center), from multiple; time series studies, or from dramatic results of uncontrolled experiments

III) Evidence from opinions of respected authorities based on clinical experience, descriptive studies, or reports of expert committees;