



# Salute prima di tutto, Sanità per tutti.

---

**13<sup>a</sup> Conferenza Nazionale GIMBE**  
Bologna, 2 marzo 2018



**Salute  
prima  
di tutto,  
Sanità  
per tutti.**

---

**13<sup>a</sup> Conferenza  
Nazionale GIMBE**  
Bologna,  
2 marzo 2018

## **Forum**

L'ecosistema delle evidenze:  
guidare la scienza,  
migliorare l'esistenza

---

## **Roberto Burioni**

Università Vita-Salute San Raffaele

## **Elena Cattaneo**

Università degli Studi di Milano

## **Maurizio De Cicco**

Roche

## **Sergio Della Sala**

Università di Edimburgo

Comitato Italiano per il Controllo delle Affermazioni sulle  
Pseudoscienze (CICAP)

## **Silvio Garattini**

Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano

## **Giovanni Leonardi**

Ministero della Salute, Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità

## **Giuseppe Remuzzi**

ASST Papa Giovanni XXIII

Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Bergamo

## **Walter Ricciardi**

Istituto Superiore di Sanità



8<sup>th</sup> International Conference for EBHC Teachers and Developers


# The ecosystem of evidence


Connecting generation, synthesis and translation


Taormina, 25<sup>th</sup> – 28<sup>th</sup> October 2017

- KEYNOTE LECTURES
- ORAL PRESENTATIONS
- WORKSHOPS
- POSTERS
- ABSTRACT BOOK
- FEEDBACK
- GIMBE
- ARCHIVE
- 
- 



- 
- Evidence generation, synthesis and translation processes not adequate and poorly harmonized

- 
- Gray zones
  - Duplication of primary and secondary research
  - Consistent gaps between research and practice

- 
- Suboptimal health outcomes
  - Waste due to overuse/underuse of drugs, devices, diagnostic tests and other health interventions



8<sup>th</sup> International Conference for EBHC Teachers and Developers

# The ecosystem of evidence

Connecting generation, synthesis and translation

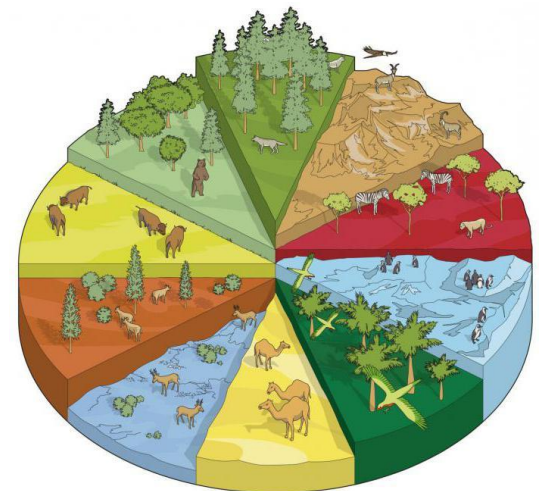
Taormina, 25<sup>th</sup> – 28<sup>th</sup> October 2017

The aim of the Conference is to explore the ecosystem of evidence to improve the connections among generation, synthesis and translation



# Ecosystem

A community of **living organisms** in conjunction with the **nonliving components** of their **environment** (air, water, mineral soil), interacting as a system







# The ecosystem of evidence

An ecosystem influenced by:

- **Living organisms:** stakeholders, with their competition, collaboration and conflicts of interest
- **Environment:** social, cultural, economic, political context
- **Non living component:** evidence



Hospitals

Research funders

Regulatory agencies

Academia, Institutions

Professional bodies

Politicians

Biomedical journals

Citizens

Local health authorities

Industry

Patient associations

Charities

Medical specialty societies

Healthcare managers

Ethical committees

Payers

Health professionals

Researchers



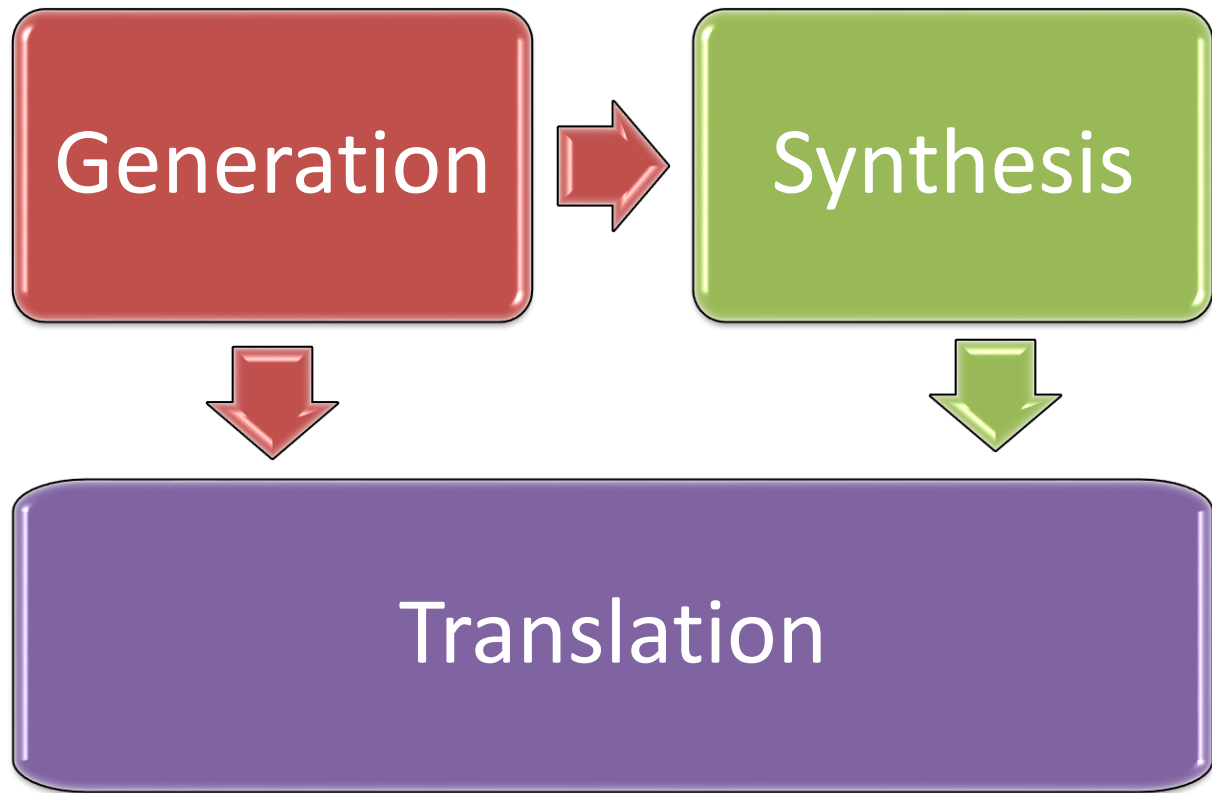
**Social**

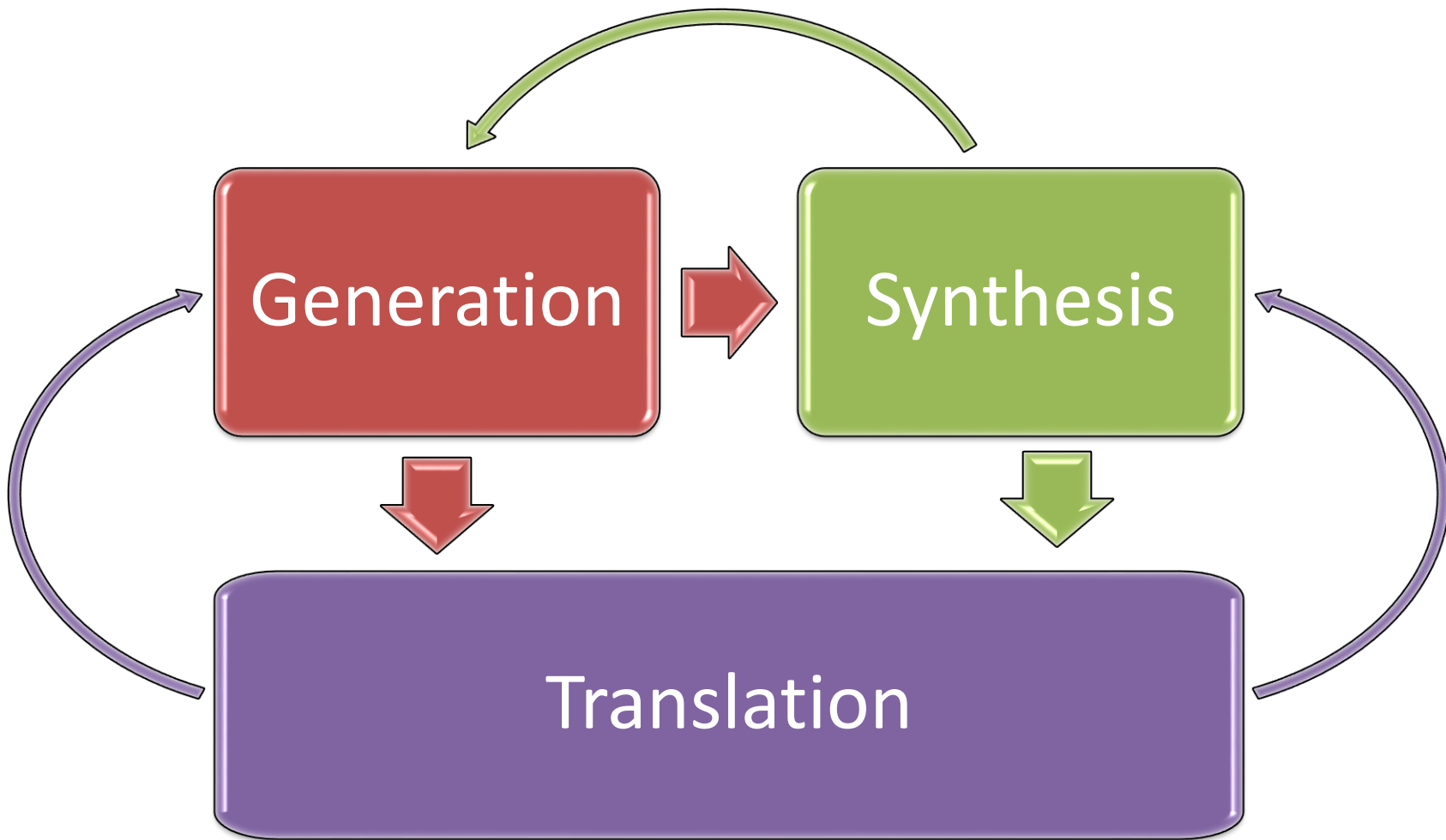
**Cultural**

**Economic**

**Politic**









Salute  
prima  
di tutto,  
Sanità  
per tutti.

---

13<sup>a</sup> Conferenza  
Nazionale GIMBE  
Bologna,  
2 marzo 2018

## Forum

L'ecosistema delle evidenze:  
guidare la scienza,  
migliorare l'esistenza

---

**Elena Cattaneo**

Università degli Studi di Milano



Sei in: Archivio > la Repubblica.it > 2017 > 11 > 09 > La ricerca che vince nono...

TOPIC CORRELATI

Sei in: Archivio > la Repubblica.it > 2017 > 11 > 09 > La ricerca che vince nono...

# La ricerca che vince nonostante il Paese

# La ricerca che vince nonostante il Paese

*«In Italia lavorano gruppi che sono la punta di diamante nel mondo delle staminali, della terapia genica e della genomica. Potranno continuare a esserlo, solo se - dalle "eccellenze malgrado il sistema Paese" - si passerà a un Paese che, con risorse, onestà e rigore, saprà investire nei propri ricercatori affidandosi al metodo della scienza invece che alle distribuzioni clientelari»*





Salute  
prima  
di tutto,  
Sanità  
per tutti.

---

13<sup>a</sup> Conferenza  
Nazionale GIMBE  
Bologna,  
2 marzo 2018

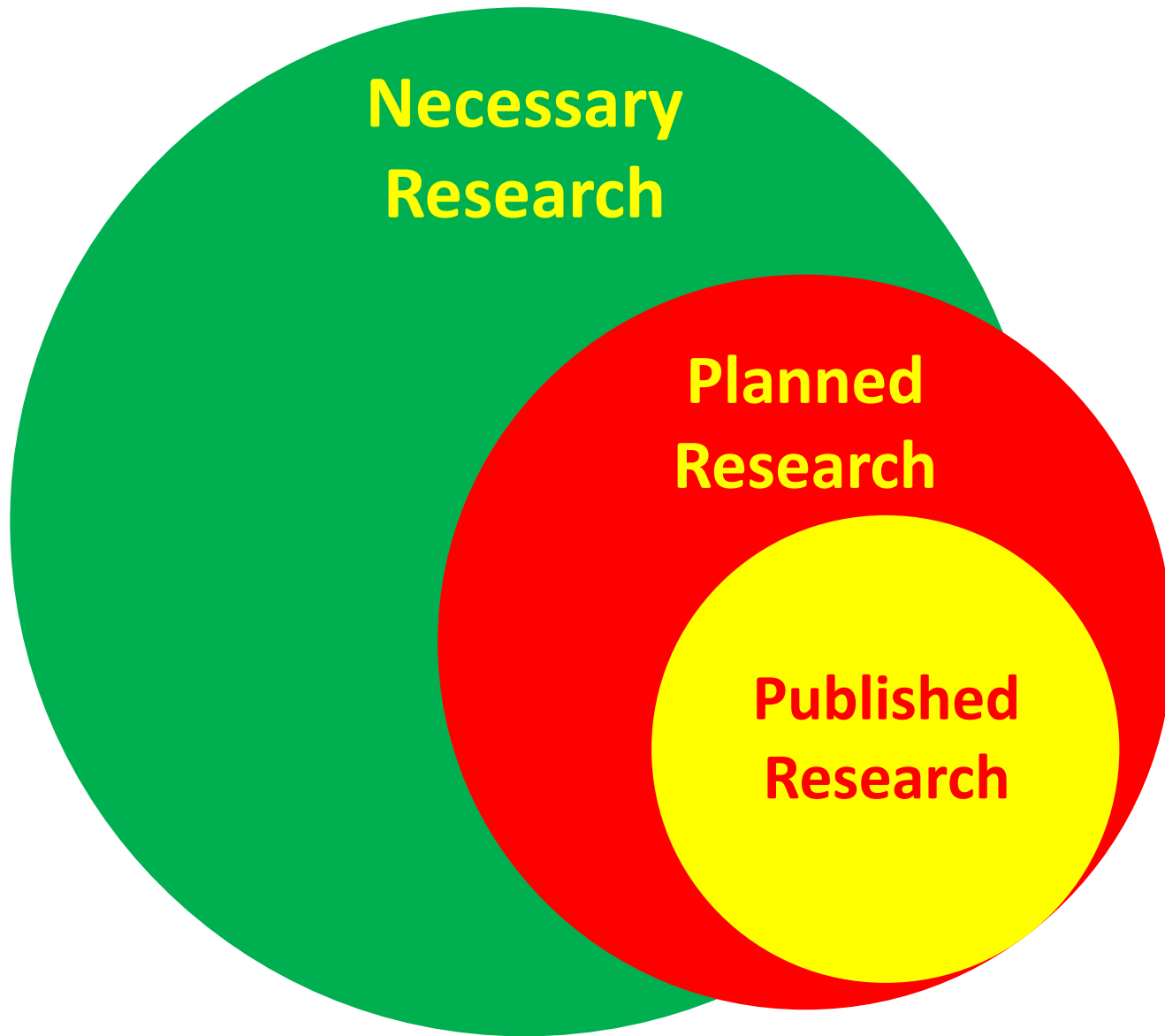
## Forum

L'ecosistema delle evidenze:  
guidare la scienza,  
migliorare l'esistenza

---

**Silvio Garattini**

Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri (MI)



# Omission bias



**Necessary  
Research**

# THE LANCET

Research: Increasing value, reducing waste - January, 2014

[www.thelancet.com](http://www.thelancet.com)

“By ensuring that efforts are infused with rigour from start to finish, the research community might protect itself from the sophistry of politicians, disentangle the conflicted motivations of capital and science, and secure real value for money for charitable givers and taxpayers through increased value and reduced waste.”

## Series Papers

---

### How to increase value and reduce waste when research priorities are set

Iain Chalmers, Michael B Bracken, Ben Djulbegovic, Silvio Garattini, Jonathan Grant, A Metin Gülmezoglu, David W Howells, John P A Ioannidis, Sandy Oliver

[Full Text](#) | [PDF](#)

### Increasing value and reducing waste in research design, conduct, and analysis

John P A Ioannidis, Sander Greenland, Mark A Hlatky, Muin J Khoury, Malcolm R Macleod, David Moher, Kenneth F Schulz, Robert Tibshirani

[Full Text](#) | [PDF](#)

### Increasing value and reducing waste in biomedical research regulation and management

Rustam Al-Shahi Salman, Elaine Beller, Jonathan Kagan, Elina Hemminki, Robert S Phillips, Julian Savulescu, Malcolm Macleod, Janet Wisely, Iain Chalmers

[Full Text](#) | [PDF](#)

### Increasing value and reducing waste: addressing inaccessible research

An-Wen Chan, Fujian Song, Andrew Vickers, Tom Jefferson, Kay Dickersin, Peter C Gøtzsche, Harlan M Krumholz, Davina Ghera, H Bart van der Worp

[Full Text](#) | [PDF](#)

### Reducing waste from incomplete or unusable reports of biomedical research

Paul Glasziou, Douglas G Altman, Patrick Bossuyt, Isabelle Boutron, Mike Clarke, Steven Julious, Susan Michie, David Moher, Elizabeth Wager

[Full Text](#) | [PDF](#)



# 42 "wasters"

A Metin Gülmezoglu, Andrew Vickers, An-Wen Chan, Ben Djulbegovic, David Moher, David W Howells, Davina Gherzi, Douglas G Altman, Elaine Beller, Elina Hemminki, Elizabeth Wager, Fujian Song, H Bart van der Worp, Harlan M Krumholz, Iain Chalmers, Ian Roberts, Isabelle Boutron, Janet Wisely, John P A Ioannidis, Jonathan Grant, Jonathan Kagan, Julian Savulescu, Kay Dickersin, Kenneth F Schulz, Malcolm R Macleod, Mark A Hlatky, Michael B Bracken, Mike Clarke, Muin J Khoury, Patrick Bossuyt, Paul Glasziou, Peter C Gøtzsche, Robert S Phillips, Robert Tibshirani, Rustam Al-Shahi Salman, Sander Greenland, Sandy Oliver, **Silvio Garattini**, Steven Julious, Susan Michie, Tom Jefferson, Ulrich Dirnagl

## Le priorità della ricerca sono definite in base a quesiti rilevanti per i destinatari?

- Scarsa rilevanza dei quesiti per pazienti e professionisti sanitari
- Outcome rilevanti non presi in considerazione
- Studi disegnati senza alcun riferimento a revisioni sistematiche delle evidenze disponibili in oltre il 50% dei casi



Salute  
prima  
di tutto,  
Sanità  
per tutti.

---

13<sup>a</sup> Conferenza  
Nazionale GIMBE  
Bologna,  
2 marzo 2018

## Forum

L'ecosistema delle evidenze:  
guidare la scienza,  
migliorare l'esistenza

---

**Giuseppe Remuzzi**

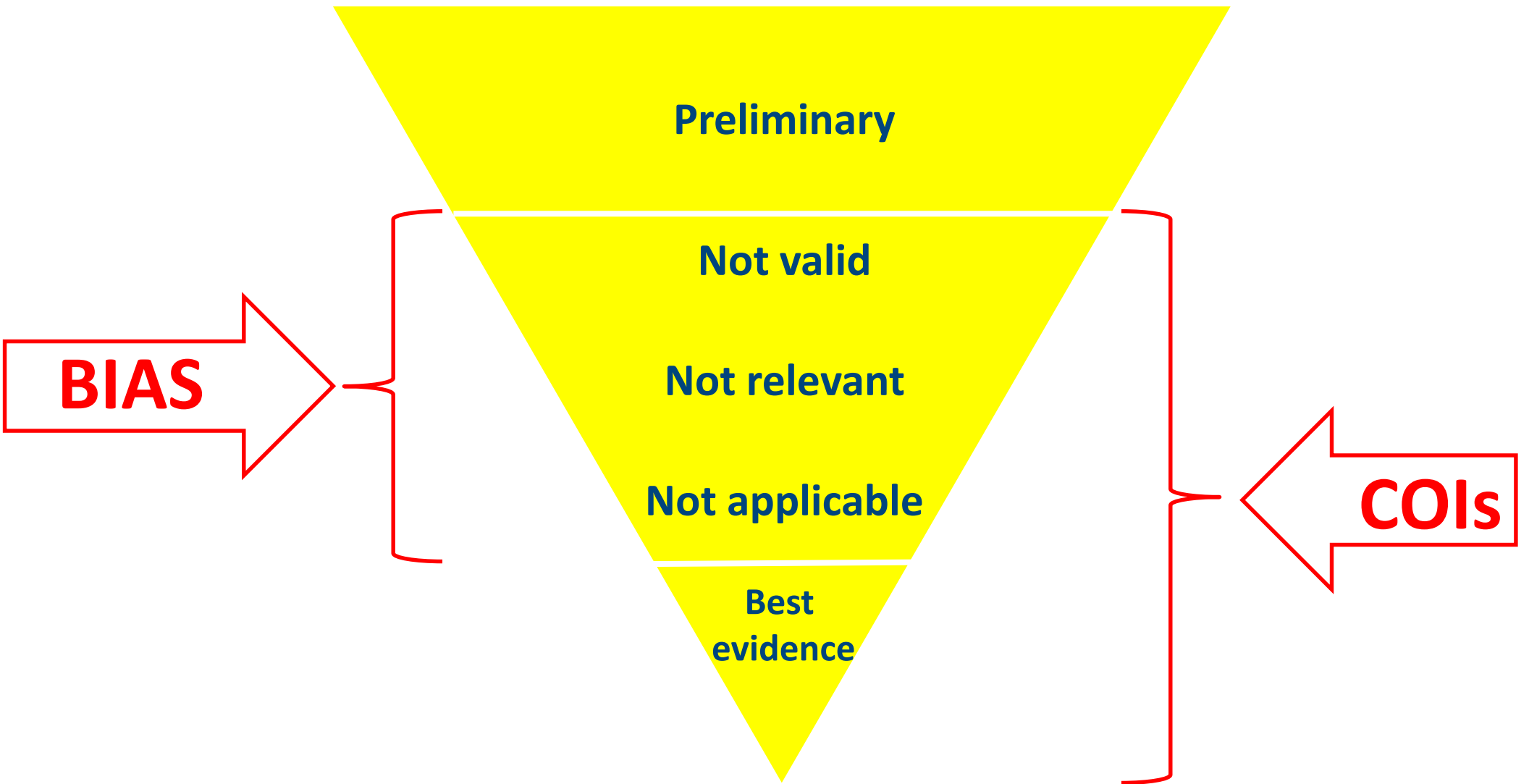
ASST Papa Giovanni XXIII

Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri (BG)



**Published  
Research**

# Critical appraisal



# ANALYSIS

---

## ESSAY

### **Evidence based medicine: a movement in crisis?**

**Trisha Greenhalgh and colleagues** argue that, although evidence based medicine has had many benefits, it has also had some negative unintended consequences. They offer a preliminary agenda for the movement's renaissance, refocusing on providing useable evidence that can be combined with context and professional expertise so that individual patients get optimal treatment

*Trisha Greenhalgh dean for research impact<sup>1</sup>, Jeremy Howick senior research fellow<sup>2</sup>, Neal Maskrey professor of evidence informed decision making<sup>3</sup>, for the Evidence Based Medicine Renaissance Group*

ESSAY

# Why Most Clinical Research Is Not Useful

**John P. A. Ioannidis<sup>1,2\*</sup>**

**1** Stanford Prevention Research Center, Department of Medicine and Department of Health Research and Policy, Stanford University School of Medicine, Palo Alto, California, United States of America, **2** Meta-Research Innovation Center at Stanford (METRICS), Stanford University, Palo Alto, California, United States of America

PLOS Medicine | DOI:10.1371/journal.pmed.1002049 June 21, 2016

# Assessing Value in Biomedical Research

## The PQRST of Appraisal and Reward

**Table. PQRST Index for Appraising and Rewarding Research**

Item in PQRST Index	Example
P (productivity)	Number of publications in the top tier % of citations for the scientific field and year
	Proportion of funded proposals that have resulted in $\geq 1$ published reports of the main results
	Proportion of registered protocols that have been published 2 y after the completion of the studies
Q (quality of scientific work)	Proportion of publications that fulfill $\geq 1$ quality standards
R (reproducibility of scientific work)	Proportion of publications that are reproducible
S (sharing of data and other resources)	Proportion of publications that share their data, materials, and/or protocols (whichever items are relevant)
T (translational influence of research)	Proportion of publications that have resulted in successful accomplishment of a distal translational milestone, eg, getting promising results in human trials for intervention tested in animals or cell cultures, or licensing of intervention for clinical trials

**John P. A. Ioannidis, MD, DSc**

Departments of Medicine and Health Research and Policy, Stanford University School of Medicine, Palo Alto, California, Department of Statistics, Stanford University School of Humanities and Sciences, Palo Alto, California, and Meta-Research Innovation Center at Stanford (METRICS), Stanford University, Palo Alto, California.

**Muin J. Khoury, MD, PhD**

Office of Public Health Genomics, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia, and National Cancer Institute, National Institutes of Health, Bethesda, Maryland.



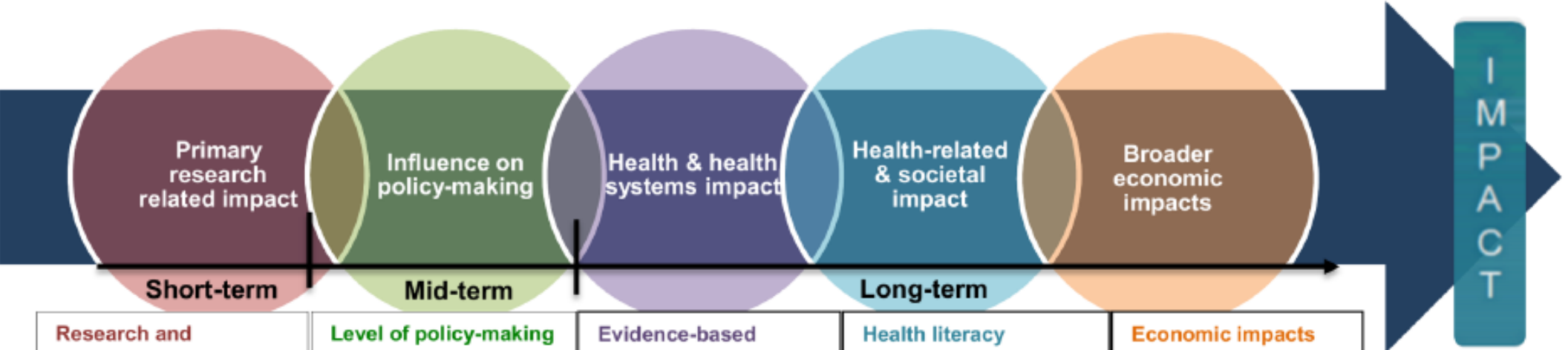
RESEARCH ARTICLE

# Assessing the impact of healthcare research: A systematic review of methodological frameworks

**Samantha Cruz Rivera, Derek G. Kyte\*, Olalekan Lee Aiyegbusi, Thomas J. Keeley,  
Melanie J. Calvert**

Centre for Patient Reported Outcomes Research, Institute of Applied Health Research, College of Medical  
and Dental Sciences, University of Birmingham, Birmingham, United Kingdom

PLOS Medicine | <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002370> August 9, 2017



Short-term	Mid-term	Long-term	Long-term	Long-term
<p><b>Research and innovation outcomes*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Publications</li> <li>❖ Peer-reviewed articles (journal impact factor)</li> <li>❖ Citation rates</li> </ul> <p><b>Dissemination and knowledge transfer*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Conferences, seminars, workshops and presentations</li> <li>❖ Teaching</li> <li>❖ Mass media</li> </ul> <p><b>Capacity building, training and leadership*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ PhD and post-doc studentships</li> <li>❖ Academic careers advancement</li> <li>❖ Subsequent grants received</li> </ul> <p><b>Academic collaborations, research networks and</b></p>	<p><b>Level of policy-making</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Presentations to decision-makers</li> <li>❖ Influence on public policy debate</li> <li>❖ Information base for political and executive decision-making</li> </ul> <p><b>Type and nature of policy impact</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Changes to legislations, regulations and government policy</li> <li>❖ Influence and involvement in the decision-making process</li> <li>❖ Changes to clinical or healthcare training, practice or guidelines</li> </ul> <p><b>Policy networks</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Collaborative research with industry</li> </ul>	<p><b>Evidence-based practice</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Improving diagnostics and response prediction</li> <li>❖ Fulfilling previously unmet clinical needs</li> </ul> <p><b>Quality of care and service delivery</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Improved health outcomes (QALYs)</li> <li>❖ Patient satisfaction (PROMS)</li> <li>❖ Making services more accessible for local communities</li> <li>❖ Reduction in waiting times</li> </ul> <p><b>Cost containment and effectiveness</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cost savings</li> <li>❖ Increased service effectiveness</li> </ul> <p><b>Resource allocation</b></p>	<p><b>Health literacy</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Activities to change health-risk behaviours such as strategies and campaigns</li> </ul> <p><b>Health knowledge, attitudes and behaviours</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Increased levels of public engagement with science and research</li> <li>❖ Outcomes from focus groups to assess changes in attitudes, behaviours and attitudes</li> </ul> <p><b>Improved social equity, inclusion or cohesion</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ United Nations Millennium Development Goals</li> <li>❖ Human rights</li> </ul>	<p><b>Economic impacts</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Attracting R&amp;D investment from NHS, medical charities and overseas</li> <li>❖ Income from intellectual property</li> <li>❖ Spill over effects</li> <li>❖ Patents granted/licenses awarded and brought to the market</li> <li>❖ Spin-out companies</li> <li>❖ Research contracts and income from industry</li> </ul>



Salute  
prima  
di tutto,  
Sanità  
per tutti.

---

13<sup>a</sup> Conferenza  
Nazionale GIMBE  
Bologna,  
2 marzo 2018

## Forum

L'ecosistema delle evidenze:  
guidare la scienza,  
migliorare l'esistenza

---

**Giovanni Leonardi**

Ministero della Salute, Direzione Generale della Ricerca  
e dell'Innovazione in Sanità

# THE LANCET

Research: Increasing value, reducing waste - January, 2014

[www.thelancet.com](http://www.thelancet.com)

“By ensuring that efforts are infused with rigour from start to finish, the research community might protect itself from the sophistry of politicians, disentangle the conflicted motivations of capital and science, and secure real value for money for charitable givers and taxpayers through increased value and reduced waste.”

All Content

Search

[Advanced Search](#)

## REWARD

[Priorities](#) | [Design conduct analysis](#) | [Regulation & management](#) | [Accessibility](#) | [Complete & usable reporting](#) | [Action & recommendations](#) | [Statement](#)



The *Lancet* REWARD (REduce research Waste And Reward Diligence) Campaign invites everyone involved in biomedical research to critically examine the way they work to reduce waste and maximise efficiency.

[Read the REWARD statement and join the campaign](#)

November 2016

## Increasing value of biomedical research: the Lancet-REWARD campaign

### Italian REWARD Conference, hosted by GIMBE Foundation

*Bologna, November 9th, 2016*

Recently, several initiatives have witnessed a renewed interest for biomedical research in Italy: a new call for the independent drugs research program by Italian Medicines Agency, funds for Human Technopole (a predictive medicine national centre), a call for a National Agency for Research. This has led to the need for indicators to measure the return of funds invested in biomedical research: scientific productivity, quality of published evidence, impact of research on the National Health Service and on health outcomes, beside patents and profits.

As first Italian organization endorsing the Lancet-REWARD campaign, GIMBE Foundation is encouraging all stakeholders to increase value and reduce waste in biomedical research. After the publication of the Italian version of REWARD recommendations, on the 9th of November GIMBE Foundation organized a national conference in Bologna attended by over 150 participants, representing all stakeholders: researchers, public and private funders, regulatory bodies, research institutions, ethics committees, publishers, patient organizations and government. The opening session focused on health research's funding in Italy: in 2015 drug companies invested € 1,5 billion, while public funds account for less than € 500 million. Sir Iain Chalmers illustrated the human consequences of waste identified in the Lancet series, namely failure to systematically review what is already known before embarking on additional research, and biased under-reporting of research. Up for discussion with various stakeholders, three interactive sessions led by Silvio Garattini (Director of Mario Negri Institute for Pharmacological Research) and Nino Cartabellotta (President of GIMBE Foundation) addressed problems leading to research waste. Delegates actively contributed using a tele voting system to score the relevance of 17 recommendations made in the Lancet series. Results of the survey and Conference report are available on GIMBE website ([www.gimbe.org/ricerca](http://www.gimbe.org/ricerca)).

GIMBE Foundation is now approaching the major Italian public funders in order to integrate the most relevant REWARD recommendations into national calls for biomedical research. Further steps and results will be presented in the REWARD session during the 8th EBHC International Conference, that will be held in Taormina from 25th to 28th October 2017 ([www.ebhc.org](http://www.ebhc.org)).



## Ridurre gli sprechi e premiare il rigore nella ricerca biomedica: la campagna Lancet-REWARD

Antonino Cartabellotta<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medico, Fondazione GIMBE

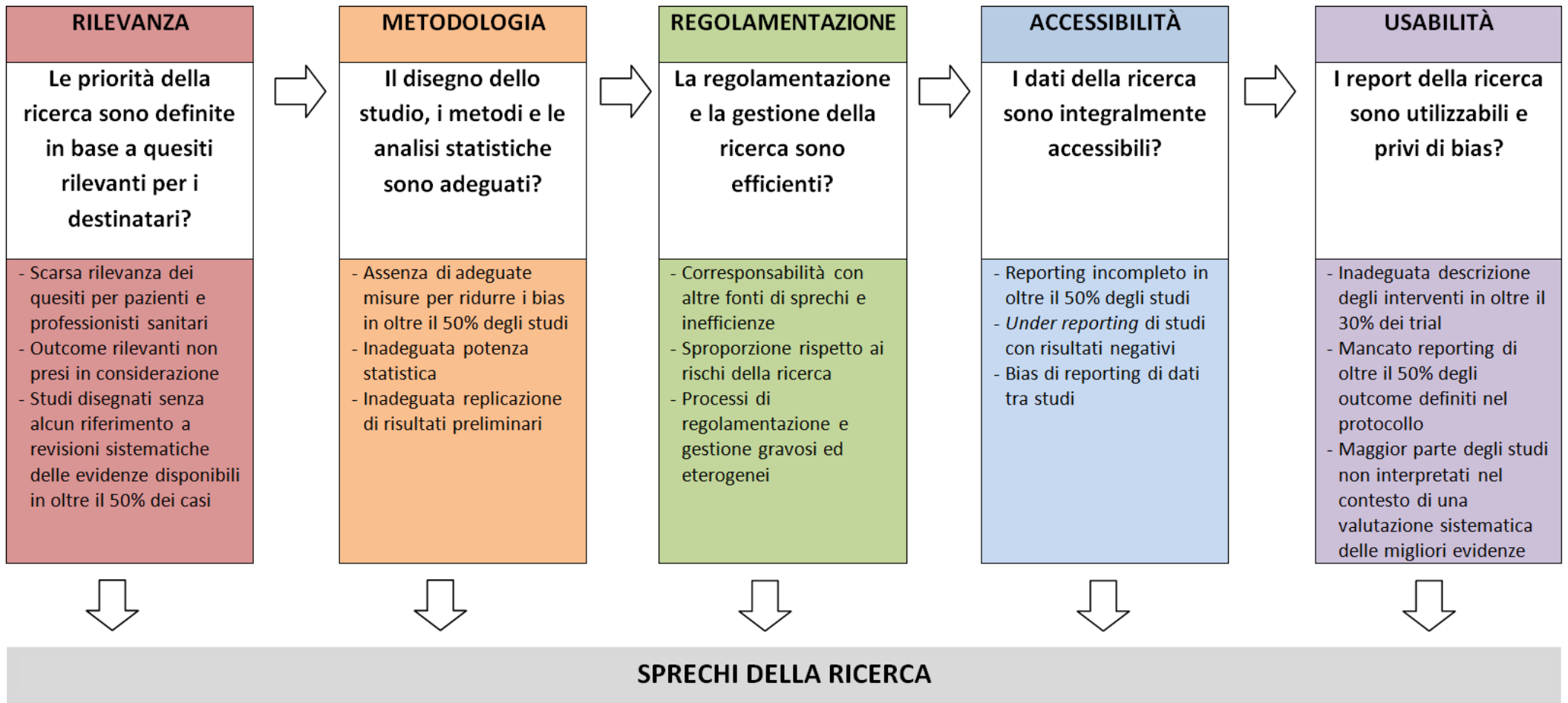
Publicato 27 maggio 2016

## Aumentare il *value* delle risorse investite nella ricerca biomedica

Antonino Cartabellotta<sup>1\*</sup>, Silvio Garattini<sup>2</sup>, Iain Chalmers<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Presidente Fondazione GIMBE, <sup>2</sup>Direttore Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, <sup>3</sup>Coordinatore James Lind Library





# 17 raccomandazioni REWARD

**RILEVANZA (1-4)**

**METODOLOGIA (5-7)**

**REGOLAMENTAZIONE (8-11)**

**ACCESSIBILITÀ (13-14)**

**USABILITÀ (15-17)**



Salute  
prima  
di tutto,  
Sanità  
per tutti.

---

13<sup>a</sup> Conferenza  
Nazionale GIMBE  
Bologna,  
2 marzo 2018


## Forum

L'ecosistema delle evidenze:  
guidare la scienza,  
migliorare l'esistenza

---

**Mario Melazzini**

Agenzia Italiana per il Farmaco (AIFA)

A man with grey hair and glasses, wearing a dark suit, a patterned tie, and a light blue neck brace, is seated in a wheelchair. He is looking towards the right of the frame. In the foreground, a red insulated cup and a clear water bottle are on a table. The background is a white banner with Italian text.

11ª Conferenza Nazionale  
SSN: uno per tutti, tutti per uno

Bologna, 8 marzo 2016



**4** mar  
2016

SEGNALIBRO | ☆

FACEBOOK | f

TWITTER | t

DAL GOVERNO

## Melazzini (Aifa): «Rilancio ricerca indipendente priorità del mio mandato»

«Rilanciare la ricerca indipendente di qualità in Italia è uno degli obiettivi strategici dell'Agenzia Italiana del Farmaco e una priorità del mio mandato. La prossima settimana porterò in Consiglio di Amministrazione le proposte per il finanziamento dei progetti già approvati con il Bando del 2012. Entro l'estate, o subito dopo, mi sono prefissato di far partire il nuovo Bando 2016 e di rispettare annualmente questa scadenza». Ad affermarlo il Presidente di Aifa **Mario Melazzini**, che ha partecipato oggi alla Conferenza nazionale della Fondazione Gimbe a Bologna.



«La ricerca indipendente – ha aggiunto il Presidente Aifa – ha un ruolo strategico per il



**18** mar  
2016

SEGNALIBRO | ☆

FACEBOOK | f

TWITTER | 🐦

DAL GOVERNO

## Aifa pubblica la graduatoria finale del Bando 2012 per la Ricerca indipendente

di Aifa



[La graduatoria finale](#)

### TAG

[Ricerca](#)

[Prestazioni sanitarie](#)

[Farmaci](#)

[Finanziamenti](#)

L'Agenzia Italiana del Farmaco pubblica oggi nella sezione "Sperimentazione e Ricerca" del portale istituzionale la graduatoria finale del Bando 2012 relativo alla ricerca indipendente, approvata dal Consiglio di Amministrazione dell'Aifa lo scorso 10 marzo.

«Con l'approvazione della graduatoria finale da parte del



**20** ott  
2016

SEGNALIBRO | ☆

FACEBOOK | f

TWITTER | 🐦

DAL GOVERNO

## Ricerca indipendente, pubblicato il bando Aifa 2016: spazio a malattie rare, popolazioni fragili e medicina di genere

di Ro. M.

Malattie rare, popolazioni fragili e medicina di genere. Sono questi i tre ambiti indicati dal Bando Aifa 2016 per la ricerca indipendente sui farmaci, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale del 20 ottobre. Saranno accettate solo domande relative a studi clinici interventistici e studi osservazionali e «non saranno accettati studi basati su metanalisi o revisioni sistematiche».

Obiettivo principale dei progetti sarà «generare evidenze con impatto significativo sul Sistema Sanitario».



### TAG

[Ricerca](#)

[Farmaci](#)

[Finanziamenti](#)

[Ottico](#)



**6** dic  
2017

SEGNALIBRO | ☆

FACEBOOK | f

TWITTER | t

## TAG

Ricerca

Farmaci

Assistenza sanitaria

DAL GOVERNO

## Ricerca indipendente, in Gazzetta il bando Aifa 2017

È stato pubblicato oggi sulla Gazzetta Ufficiale (Serie Generale n. 285 del 06/12/2017) il Bando 2017 per la ricerca indipendente sui farmaci finanziata dall'Aifa, approvato dal Consiglio di Amministrazione lo scorso 30 novembre. Lo annuncia una nota dell'Aifa.

Sono quindi aperti i termini per la presentazione dei protocolli di studio da parte di soggetti pubblici e privati che operano nel campo dell'assistenza sanitaria e della ricerca scientifica no profit nazionale. Le domande, rigorosamente in lingua inglese, dovranno essere inviate esclusivamente on line tramite il sistema accessibile al link <http://aifa.cbim.it> entro e







Salute  
prima  
di tutto,  
Sanità  
per tutti.

---

13<sup>a</sup> Conferenza  
Nazionale GIMBE  
Bologna,  
2 marzo 2018

## Forum

L'ecosistema delle evidenze:  
guidare la scienza,  
migliorare l'esistenza

---

**Maurizio De Cicco**  
Roche

# Roche per la *Ricerca*



Il bando si  
APRIRÀ il  
14/03/2018  
alle ore 10:00

## Otto ricercatori under 40 vincitori del premio Roche per la ricerca 2017

Dall'oncologia alle neuroscienze, sono stati oltre 800 i progetti candidati in due anni, di cui 490 solo lo scorso anno. Tra chi si è aggiudicato il riconoscimento, ben sette donne

di Livia Gamondi



# Perché abbiamo bisogno di più ricerca indipendente

*I finanziamenti messi a disposizione da enti pubblici e privati che consentono ai ricercatori di condurre studi senza condizionamenti sono troppo pochi. Ne è convinto Nino Cartabellotta, presidente della Fondazione GIMBE, che ha selezionato gli 8 vincitori del premio indetto da Roche per questo tipo di ricerca*

di LETIZIA GABAGLIO



Lo leggo dopo

20 febbraio 2018



“L'Italia destina solo briciole alla ricerca biomedica e preferisce 'acquistare a scatola chiusa' piuttosto che investire in ricerca comparativa indipendente sull'efficacia degli interventi sanitari”. Con queste parole dure **Nino Cartabellotta**, presidente della [Fondazione GIMBE](#), descrive la situazione della ricerca indipendente nel nostro Paese, quella che finanzia gli studi senza porre condizionamenti. Abbiamo

chiesto al medico di spiegarci perché è importante finanziare proprio questo tipo di ricerca.

## **Perché è importante che aziende private, come Roche, eroghino finanziamenti per la ricerca indipendente?**

"Perché si rompe definitivamente il dogma che l'industria finanzia solo la ricerca in linea con le proprie linee di sviluppo industriale. In altre parole, Roche ha deciso di investire su priorità di ricerca con le stesse modalità di un ente pubblico: definite le aree cliniche di interesse, i ricercatori propongono progetti in relazione alle loro priorità che dovrebbero essere sempre condizionate dalla necessità di produrre conoscenze scientifiche utili alla salute delle persone e, oggi, anche alla sostenibilità del servizio sanitario nazionale. In tal senso va puntualizzato che i progetti non possono assolutamente riguardare prodotti Roche, che quindi non trae alcun beneficio economico da questo investimento nella ricerca indipendente".



Salute  
prima  
di tutto,  
Sanità  
per tutti.

---

13<sup>a</sup> Conferenza  
Nazionale GIMBE  
Bologna,  
2 marzo 2018

## Forum

L'ecosistema delle evidenze:  
guidare la scienza,  
migliorare l'esistenza

---

**Roberto Burioni**

Università Vita-Salute San Raffaele



Roberto Burioni

# Il vaccino non è un'opinione

Le vaccinazioni spiegate  
a chi proprio non le vuole capire

**ROBERTO  
BURIONI**

LA CONGIURA DEI  
**SOMARI**

PERCHÉ LA SCIENZA NON  
PUÒ ESSERE DEMOCRATICA

Rizzoli







# ROBERTO BURIONI

## LA CONGIURA DEI SOMARI



PERCHÉ LA SCIENZA NON




Tweet  
**1.489**

Following  
**372**

Follower  
**30.000**

Mi piace  
**1.966**



Roberto Burioni,  
Medico   
[@robertoburioniMD](#)

- Home
  - Post
  - Video
  - Foto
  - Informazioni
  - Community
  - Eventi
- [Crea una Pagina](#)



 Mi piace
  Segui
  Condividi
 

[Contattaci](#)

[Invia un messaggio](#)

 Stato
  Foto/video
 



Personaggio pubblico

Post

 [Roberto Burioni, Medico](#)



**Community** [Mostra tutti](#)

-  [Invita i tuoi amici](#) a mettere "Mi piace" a questa Pagina
-  Piace a 335.770 persone
-  Seguito da 346.635 persone



Salute  
prima  
di tutto,  
Sanità  
per tutti.

---

13<sup>a</sup> Conferenza  
Nazionale GIMBE  
Bologna,  
2 marzo 2018

## Forum

L'ecosistema delle evidenze:  
guidare la scienza,  
migliorare l'esistenza

---

**Sergio Della Sala**

Università di Edimburgo, CICAP



Sergio Della Sala: "Le mie evidenze sono uguali alle tue?" CICAP-FEST 2017

1.601 visualizzazioni

👍 59

💬 5

➦ CONDIVIDI

☰

⋮

Copyrighted Material

# MIND MYTHS

Exploring Popular Assumptions  
About the Mind and Brain

Edited by  
**Sergio Della Sala**

 **WILEY**

Copyrighted Material

# Miti della Mente

Credenze popolari ed evidenze scientifiche  
sul funzionamento della mente e del cervello

Editor  
**Sergio della Sala**

Edizione italiana a cura di  
**Emilio Franceschina**

**Monduzzi Editore**



Salute  
prima  
di tutto,  
Sanità  
per tutti.

---

13<sup>a</sup> Conferenza  
Nazionale GIMBE  
Bologna,  
2 marzo 2018

## Forum

L'ecosistema delle evidenze:  
guidare la scienza,  
migliorare l'esistenza

---

**Walter Ricciardi**

Istituto Superiore di Sanità



8<sup>th</sup> International Conference for EBHC Teachers and Developers

# The ecosystem of evidence

Connecting generation, synthesis and translation

Taormina, 25<sup>th</sup> – 28<sup>th</sup> October 2017

## From evidence to action in health policy making: a mission impossible?

**Walter Ricciardi**

National Institute for Health



The future is not a destination,  
like Rome or Taormina  
waiting for our arrival





it is something like a beautiful bridge,  
that we have to imagine, plan and build



and together science and politics can do it better