

GPG Osservatori e Benchmark

Materiale promozionale ad uso esclusivo degli utenti del software GPG. Vietata la divulgazione a terzi sia in forma digitale che cartacea.



Anno IV - Numero 11

Editoriale:

**GPG Osservatori e Benchmark.
Una nuova era per la Medicina Generale
basata sui dati e il confronto per la
Governance di sistema**

pag. 4

GPG per il Governo Clinico:

**I nuovi Osservatori di Governo clinico
in GPG**

pag. 6

Webinar & Formazione

Partecipa ai nostri webinar on-line gratuiti sulle ultime novità e sulle funzionalità di GPG

pag. 26

Prenota una sessione dedicata in cui affrontare gli argomenti di tuo interesse; approfondire le funzioni disponibili e configurare il software secondo le tue esigenze, non è mai stato così facile!

pag. 27

VUOI RIMANERE SEMPRE AGGIORNATO SU GPG? SEGUI I NOSTRI CANALI SOCIAL!

Ultime novità, webinar, video pillole e molto altro!



Youtube



Whatsapp



Facebook



Indice

EDITORIALE

GPG Osservatori e Benchmark.
Una nuova era per la Medicina Generale basata sui dati
e il confronto per la Governance di sistema..... 4

GPG PER IL GOVERNO CLINICO

I nuovi Osservatori di Governo clinico in GPG..... 6

WEBINAR DI FORMAZIONE

Partecipa ai nostri webinar on-line gratuiti sulle ultime novità
e sulle funzionalità di GPG..... 22

FORMAZIONE DEDICATA E ASSISTENZA

Scopri tutto quello che puoi fare con GPG con l'aiuto del nostro
team di Specialist..... 23

GPG Osservatori e Benchmark.

Una nuova era per la Medicina Generale basata sui dati e il confronto per la Governance di sistema



A cura di Iacopo Cricelli

Oggi la medicina si trova di fronte a una trasformazione profonda, guidata da esigenze di ottimizzazione delle modalità di presa in carico dei pazienti e dalla necessità di una visione concreta sulla salute della popolazione. In questo contesto, nasce "GPG Osservatori e Benchmark", un modulo rivoluzionario che si propone di fornire ai Medici di Medicina Generale (MMG) uno strumento di governance avanzato, utile per monitorare e ottimizzare l'efficacia delle cure e allinearsi ai fabbisogni di salute in continua evoluzione.

Il modulo **GPG Osservatori e Benchmark** consente, per la prima volta, di accedere a **Osservatori Nazionali di Governo Clinico**, strumenti che permettono ai MMG di confrontarsi in tempo reale con l'andamento epidemiologico e le performance all'interno del Network GPG. Questo approccio non solo valorizza la Medicina Generale, ma posiziona i medici come pilastri nella sorveglianza sanitaria e nel miglioramento continuo della qualità assistenziale.

Attraverso un'attenta analisi comparativa delle performance, i medici possono fare il punto sul proprio operato, individuare aree di miglioramento e confrontarsi con dati aggregati a livello nazionale.

Il modulo offre quattro sottosezioni distinte ma complementari:

- 1. Osservatori di Patologie:** racchiude una serie di indicatori rilevanti, consultabili per patologia e orientati a valutare la gestione delle condizioni croniche all'interno del network. La sezione permette di ottenere informazioni su numerosi aspetti, come la distribuzione geografica e temporale delle patologie, facilitando una risposta sanitaria mirata e personalizzata.
- 2. Osservatori sulle Terapie Farmacologiche:** si concentra sull'appropriatezza prescrittiva e sulla compliance con le Note AIFA. Questo modulo consente ai MMG di valutare la loro aderenza agli standard terapeutici e identificare rapidamente eventuali discrepanze nelle prescrizioni rispetto alle linee guida.
- 3. Osservatorio su Influenza e malattie AVR/BVR:** nato durante la pandemia, questo modulo continua a essere un osservatorio epidemiologico indispensabile, monitorando le infezioni delle vie respiratorie e la copertura vaccinale in tempo reale. Grazie alla dashboard interattiva, i medici possono valutare le proprie performance rispetto ai dati Nazionali circa interventi di prevenzione (come campagne di vaccinazione antinfluenzale) o azioni di sensibilizzazione.

4. Osservatorio sul Carico di Lavoro: permette di valutare, con un quadro oggettivo e aggiornato, il carico di lavoro relativo ai MMG facenti parte del GPG Network, inteso sia come contatti con i propri assistiti, sia come prestazioni erogate, ossia interventi diagnostico-terapeutici.

Con GPG Osservatori e Benchmark, la medicina generale allarga la visione a livello regionale e nazionale: attraverso strumenti di benchmarking, i medici possono confrontare i loro risultati con quelli del resto della rete in modo aggregato e anonimo, rendendo possibile un'autovalutazione precisa e mirata. Grazie alla funzione di **Audit Personale**, ogni MMG può accedere ai propri dati in forma dettagliata, avviando azioni correttive su singoli pazienti, laddove siano emerse criticità, come nel caso di esami mancanti o parametri clinici fuori soglia.

Inoltre, il modulo offre la possibilità di consultare **trend epidemiologici e mappe di distribuzione geografica**, fondamentali per orientare le decisioni cliniche verso un approccio più proattivo e informato. L'accesso a questi strumenti consente non solo di migliorare la gestione delle patologie, ma anche di rafforzare l'appropriatezza delle cure, allineando la pratica quotidiana alle normative AIFA e alle migliori evidenze scientifiche.

Conclusioni: Il Futuro della Medicina Generale è qui

"GPG Osservatori e Benchmark" rappresenta un'ulteriore funzionalità di GPG nel supporto informatico alla Medicina Generale. Non solo di un supporto gestionale, ma di un vero e proprio strumento di empowerment per il medico, che si trova così nelle condizioni di monitorare in modo puntuale e continuo l'evoluzione della salute pubblica e di contribuire attivamente al suo miglioramento.

In un sistema sanitario sempre più orientato alla prevenzione e alla personalizzazione delle cure, l'accesso ai dati e la possibilità di valutarli in un contesto di rete permettono al MMG di svolgere un ruolo chiave nel garantire la salute della popolazione.

Questo numero speciale di GPG Magazine offre una guida approfondita a "GPG Osservatori e Benchmark", esplorando tutte le potenzialità di questo modulo. È una risorsa che promette di portare la Medicina Generale in una nuova era, dove l'eccellenza clinica e la centralità del paziente diventano i pilastri della pratica quotidiana.

Insieme, grazie a GPG, stiamo costruendo una sanità più efficiente, accessibile e proattiva – il futuro della Medicina Generale in Italia.

I nuovi Osservatori di Governo clinico in GPG

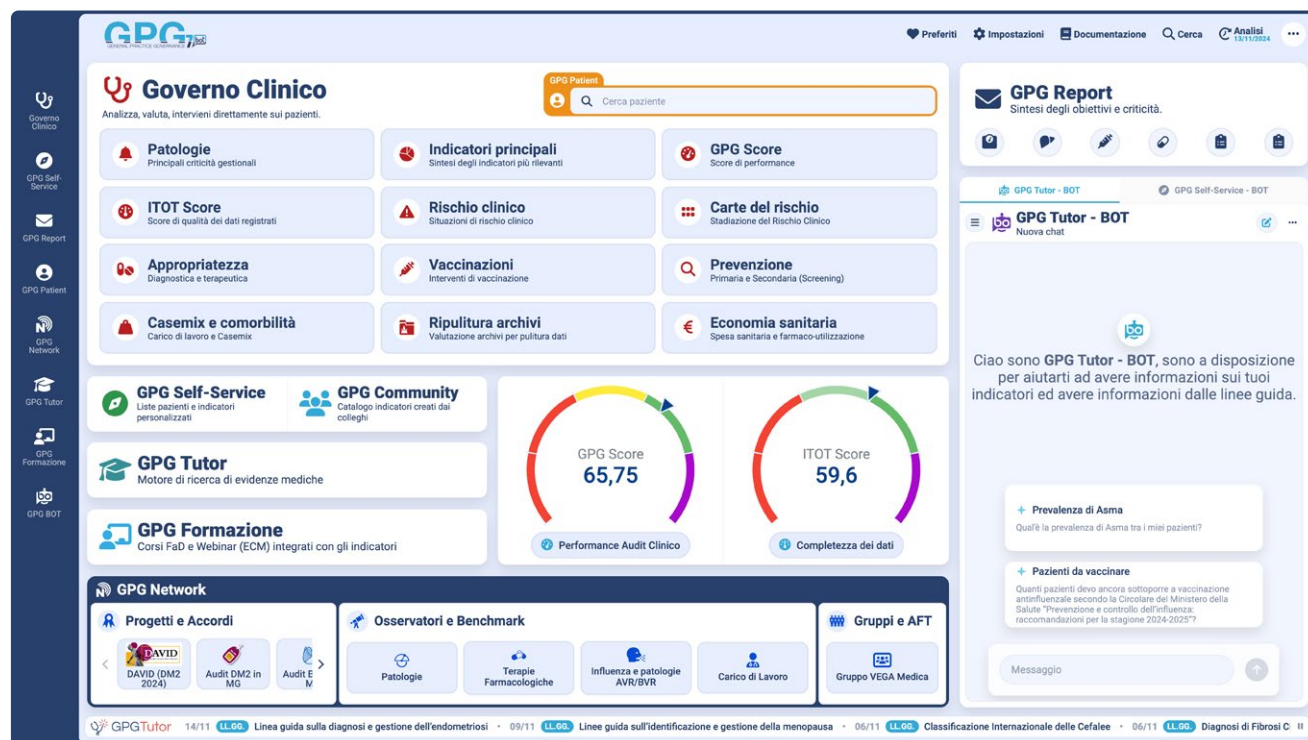


A cura del Dott. Ettore Marconi

Clinical Research Scientist, membro del board scientifico GPG - Genomedics srl

Il modulo Osservatori e Benchmark si propone come strumento per la creazione di Osservatori Nazionali di Governo Clinico sui dati dei Medici di Medicina Generale (MMG) che aderiscono al GPG Network, e come strumento per la valutazione prospettica dei fabbisogni sanitari.

Questo modulo nasce dalla necessità di valorizzare i dati della Medicina Generale al fine di fornire a MMG degli Osservatori Nazionali di Governo Clinico basati sui dati dei MMG che aderiscono al GPG Network.



Valori puramente esemplificativi

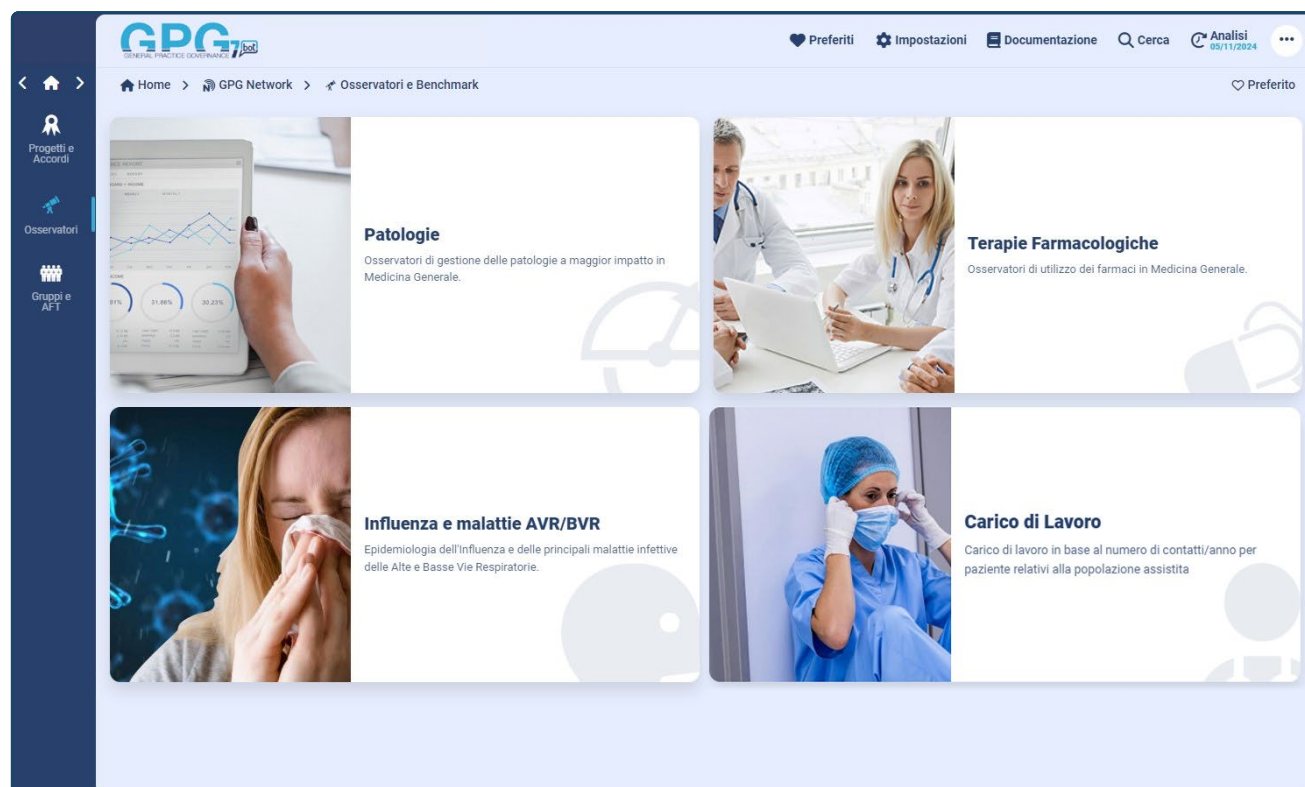
Attraverso gli Osservatori il MMG ha la possibilità di valutare le proprie performance o i contesti epidemiologici caratteristici della sua popolazione di assistiti rispetto a quelle di tutto il Network; nonché di avere a disposizione un quadro oggettivo e aggiornato sul carico di lavoro.

Questo valorizza lo scopus più alto alla base di uno strumento di governance; garantire il processo di audit avendo la possibilità di avere un riferimento reale e centrato sulla professione.

Il modulo Osservatori e Benchmark, si è sempre posto questo obiettivo già dalla sua prima implementazione. Recentemente, in seguito al rilascio della versione 6.2 del GPG, il modulo Osservatori e Benchmark ha cambiato “abito”.

Ad oggi, il modulo Osservatori e Benchmark si caratterizza da quattro sotto-moduli:

- Modulo “Patologie”
- Modulo “Terapie Farmacologiche”
- Modulo “Influenza e malattie AVR/BVR”
- Modulo "Carico di Lavoro"



Modulo “Patologie”

Il nuovo modulo “Patologie” rappresenta e racchiude le principali novità sviluppate per migliorare l’uso di GPG da parte del MMG.

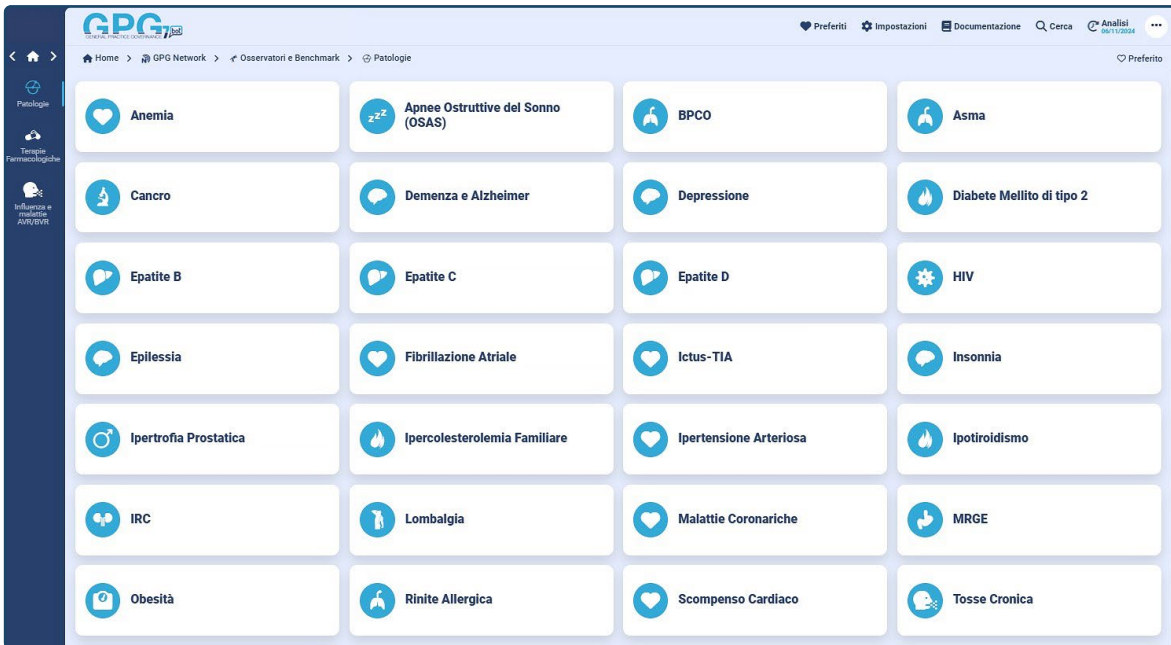
In particolare, nelle precedenti versioni, gli Osservatori si focalizzavano solo su temi specifici che spesso, tuttavia, non potevano essere trasferiti anche nella sezione del Governo Clinico.

Ovviamente, era possibile effettuare una valutazione del benchmark rispetto agli altri MMG del Network (in una forma totalmente aggregata e anonima).

Quello che però appariva evidente era uno scollamento tra gli intenti ed i contenuti del modulo Governo clinico rispetto all'Osservatorio.

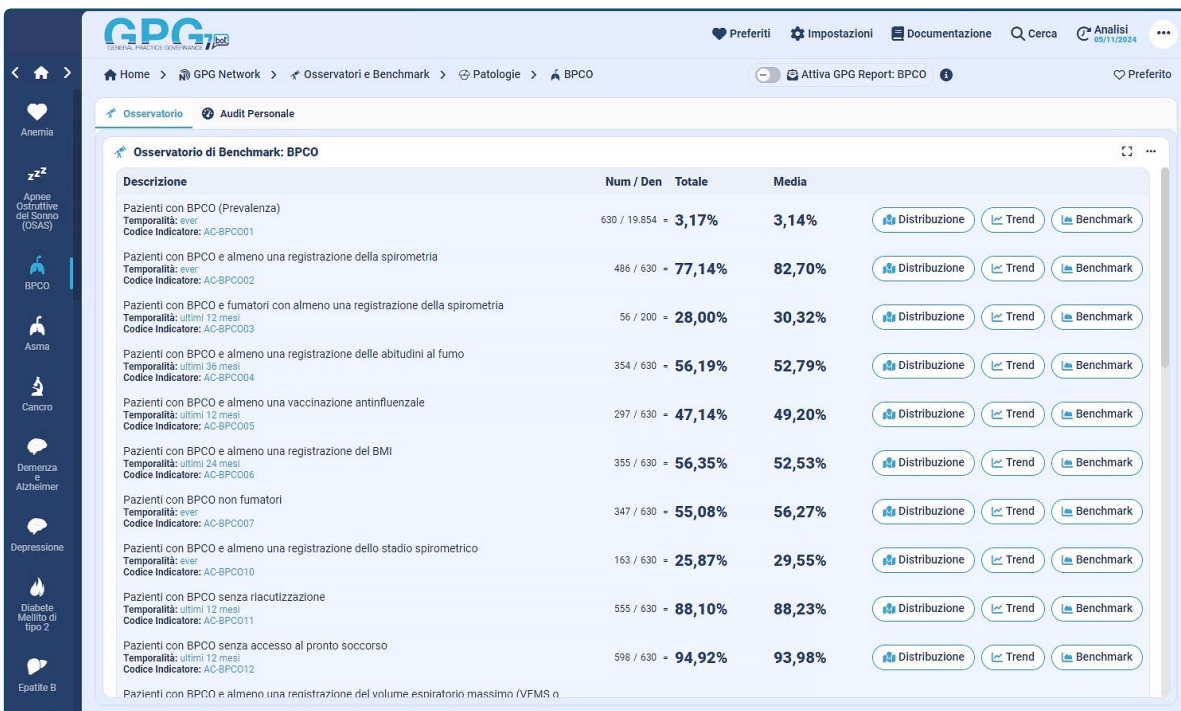
Il nuovo modulo Patologie ha cercato di colmare questo distacco d'intenti a supporto del MMG.

In particolare, accedendo ad Osservatori e Benchmark, è possibile visualizzare tutte le categorie patologiche, e relativi indicatori, incluse anche nel modulo Patologie della sezione di Governo Clinico.



Cliccando su una di queste condizioni, ad esempio BPCO, emergono tutti gli indicatori implementati sul tema BPCO con il relativo Dettaglio Indicatore. Per ognuno degli indicatori viene riportato il valore assoluto del denominatore e numeratore, definito sulla totalità dei pazienti in carico ai MMG del Network, e la risultanza complessiva (Totale), nonché come Media percentuale % per MMG.

Sono osservabili tre tasti: Distribuzione, Trend e Benchmark; ulteriori novità del nuovo Osservatorio.



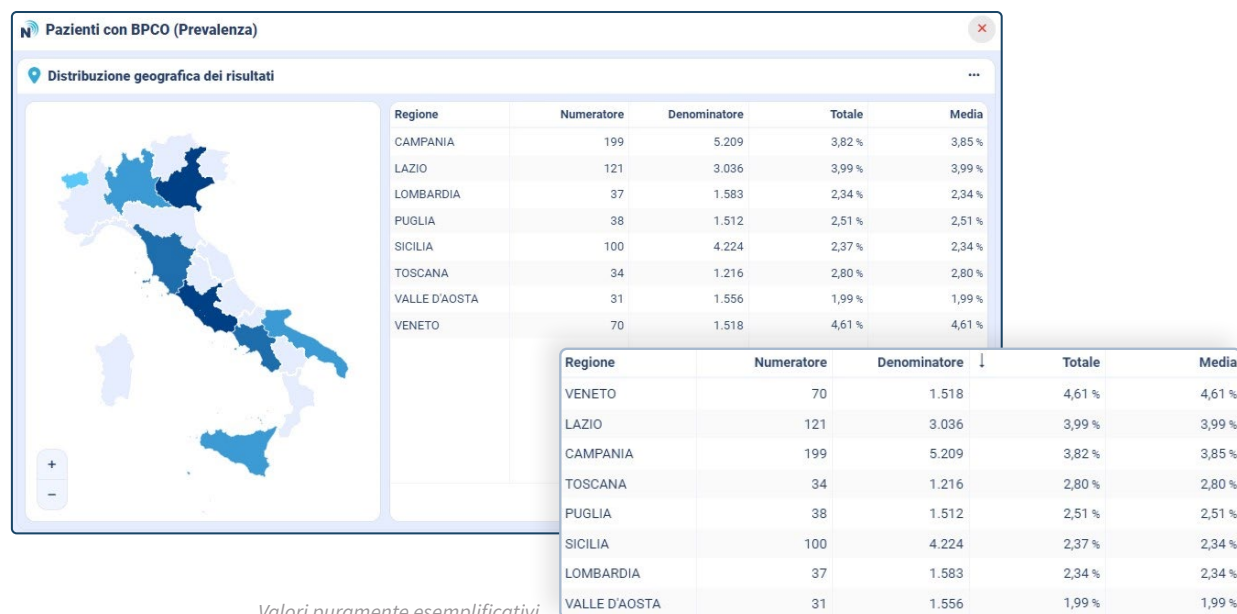
Valori puramente esemplificativi

Distribuzione

Cliccando su **Distribuzione**, è possibile visualizzare, per ogni indicatore, la distribuzione geografica dei risultati sia in come mappa geografica che in formato tabellare.

L'utente ha possibilità di esportare sia il grafico che la tabella, o solo uno di questi.

Inoltre, in funzione del tipo di dato riportato nelle colonne della tabella, l'utente può decidere l'ordinamento su base alfabetica (dalla A alla Z, o viceversa) o numerica (dal più grade o più piccolo, o viceversa).



Valori puramente esemplificativi

Trend

Selezionando il tasto **Trend**, la finestra che compare mostra l'andamento temporale della risultanza per lo specifico indicatore, dal dicembre 2019 fino ad oggi. La stima totale è accompagnata dal relativo intervallo di confidenza (superiore e inferiore) e dal valore della deviazione standard (StdDev). Scorrendo sul grafico è possibile visualizzare tutte e quattro le stime in un piccolo fumetto specifico. Cliccando sui tre puntini in alto a destra, è possibile modificare la tipologia di grafico nonché esportarlo nei principali formati file immagine (pdf, jpeg) o come foglio di calcolo (Excel o csv), oltre ad avere la possibilità di stampare il tutto direttamente.



Valori puramente esemplificativi

Benchmark

Cliccando sull'ultimo tasto **Benchmark**, l'utente ha la possibilità di effettuare una vera e propria valutazione dei propri benchmark rispetto agli altri utenti del network.

Come mostrato in figura, per ogni indicatore, il medico ha la possibilità di visualizzare la stima personale (triangolo blu), il valore medio stimato su tutto il network (linea verde) e le stime dei singoli MMG, ovviamente tutto in forma aggregata.

▲ Personale ● Media ● MMG



Valori puramente esemplificativi

Se queste appena descritte erano tutte novità relative a funzionalità già parzialmente presenti nelle precedenti versioni, la finestra denominata “**Audit Personale**” garantisce un ulteriore passo avanti per l'utilizzatore. Difatti, questa ripropone i medesimi indicatori basati però solo sulla propria popolazione di pazienti, garantendo le medesime funzione del modulo Patologie presente in Governo Clinico.

Descrizione	Num / Den	Valore	Stato	Barra
Pazienti con BPCO (Prevalenza) Temporaltà: ever Codice Indicatore: AC-BPC001	70 / 1.518	4,61%	✓	4,61%
Pazienti con BPCO e almeno una registrazione della spirometria Temporaltà: ever Codice Indicatore: AC-BPC002	48 / 70	68,57%	●	48 / 22
Pazienti con BPCO e fumatori con almeno una registrazione della spirometria Temporaltà: ultimi 12 mesi Codice Indicatore: AC-BPC003	5 / 11	45,45%	✓	5 / 6
Pazienti con BPCO e almeno una registrazione delle abitudini al fumo Temporaltà: ultimi 36 mesi Codice Indicatore: AC-BPC004	33 / 70	47,14%	●	33 / 37
Pazienti con BPCO e almeno una vaccinazione antinfluenzale Temporaltà: ultimi 12 mesi Codice Indicatore: AC-BPC005	18 / 70	25,71%	●	18 / 52
Pazienti con BPCO e almeno una registrazione del BMI Temporaltà: ultimi 24 mesi Codice Indicatore: AC-BPC006	39 / 70	55,71%	✓	39 / 31
Pazienti con BPCO non fumatori Temporaltà: ever Codice Indicatore: AC-BPC007	45 / 70	64,29%	●	45 / 25
Pazienti con BPCO e almeno una registrazione dello stadio spirometrico Temporaltà: ever Codice Indicatore: AC-BPC010	7 / 70	10,00%	●	7 / 63
Pazienti con BPCO senza riacutizzazione Temporaltà: ultimi 12 mesi Codice Indicatore: AC-BPC011	70 / 70	100,00%	✓	70 / 0
Pazienti con BPCO senza accesso al pronto soccorso Temporaltà: ultimi 12 mesi	67 / 70	95,71%	✓	67 / 3

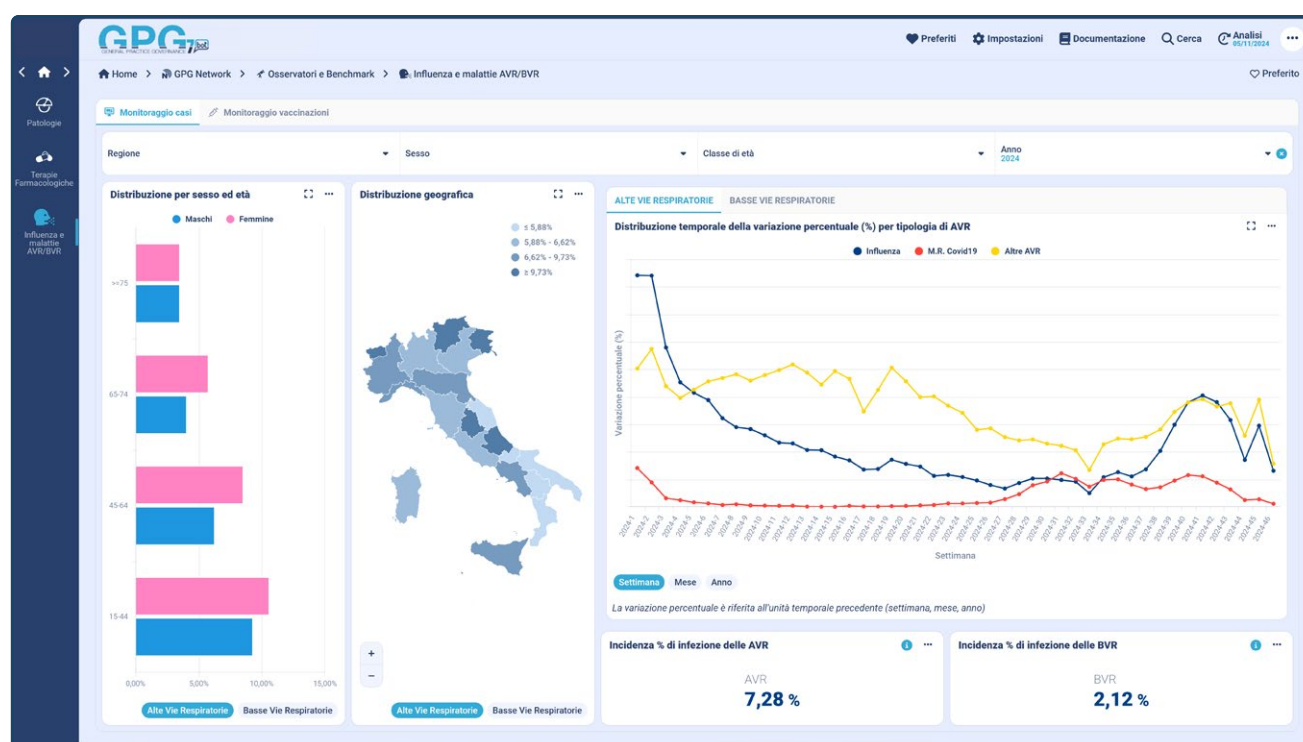
Valori puramente esemplificativi

Questa doppia modalità di presentazione garantisce una rapida presa di coscienza delle proprie performance rispetto a tutto i colleghi del network ed al contempo una “Call to Action” mirata paziente-specifica alla stregua di quanto mediato con il modulo di Governo Clinico.

Modulo Influenza e malattie AVR/BVR

Il modulo "Influenza e malattie AVR/BVR", nato come osservatorio epidemiologico in seguito alla pandemia COVID-19, si focalizza sul monitoraggio dei casi, relativi a tutto il network, delle principali infezioni delle Alte e Basse Vie Respiratorie (AVR/BVR) e delle vaccinazioni antinfluenzali e anti COVID-19.

Il monitoraggio epidemiologico delle principali infezioni respiratorie consente una attenta programmazione degli interventi, come ad esempio la vaccinazione, attraverso un monitoraggio mirato.



Valori puramente esemplificativi

Accedendo al modulo, il MMG si trova davanti ad una vera e propria dashboard denominata “**Monitoraggio casi**”. Questo sotto-modulo, come intuibile dal nome, si focalizza sull’inquadramento epidemiologico dei casi di infezione delle AVR/BVR.

Nella parte a destra dello schermo, sono presenti due grafici che consentono di valutare quella che è la distribuzione dei casi di infezione delle AVR o BVR (modificabile in base al tasto in basso) tra gli assistiti di tutti i MMG del GPG Network, per sesso e fascia d’età o per Regione.

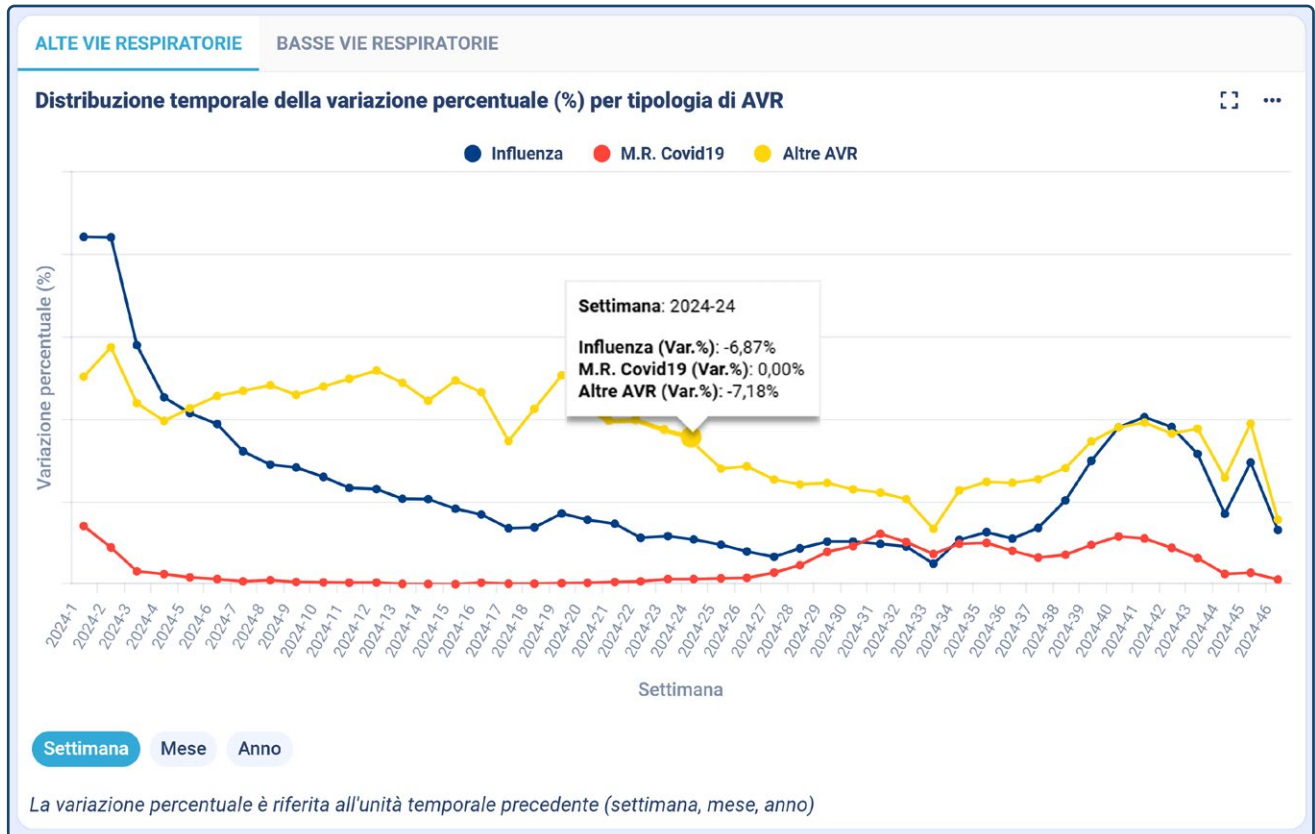
Entrambi i grafici, come di consueto sono modificabili ed esportabili nei classici formati.

Nella parte inferiore dello schermo, sono visibili le incidenze calcolate rispettivamente per le infezioni delle AVR e BVR.



Valori puramente esemplificativi

Infine, elemento probabilmente più impattante della dashboard, il **grafico con il trend temporale dei casi di infezioni delle AVR e BVR, con una suddivisione anche per tipo di infezione diagnosticata**. È da sottolineare che un paziente con più di un codice diagnostico o di esito laboratoristico relativi a più di una tra le condizioni riportate, viene considerato come caso in entrambe.



Valori puramente esemplificativi

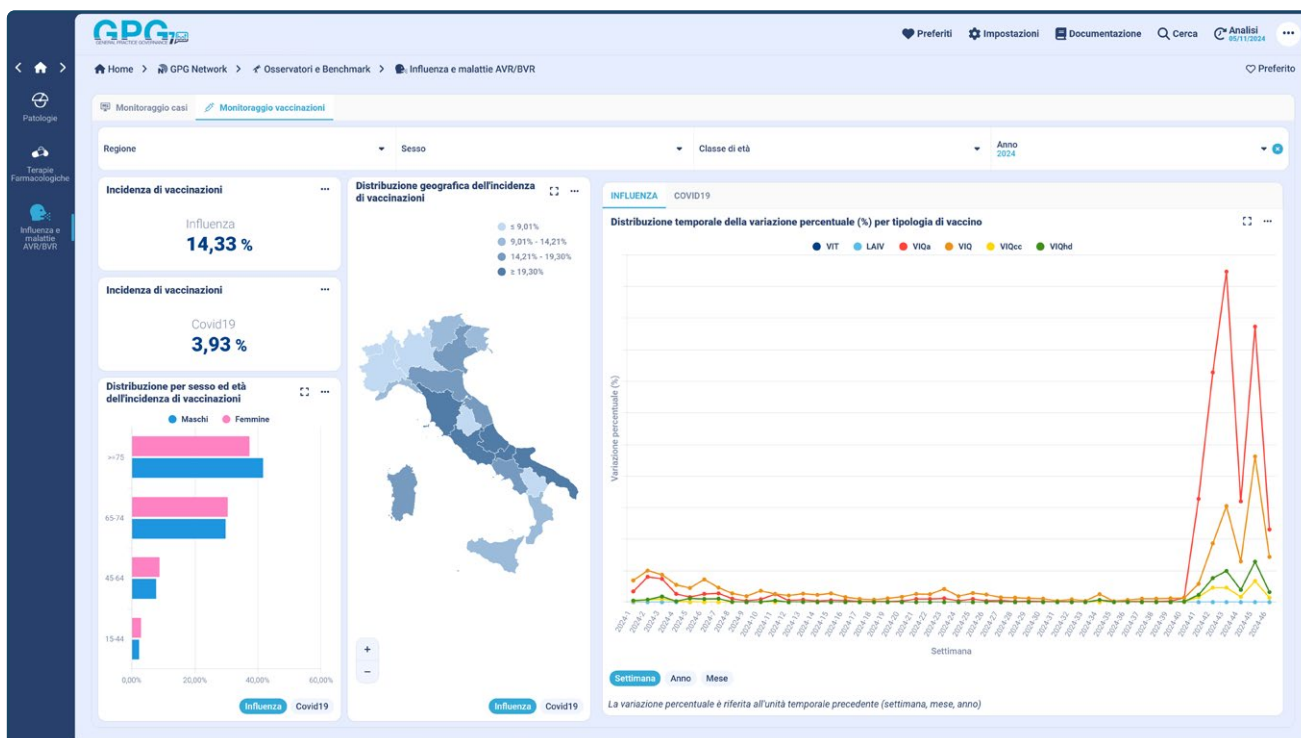
Sull'ascissa del grafico sono riportate le unità temporali, settate di default in settimane, ma modificabili in mesi o anni. Mentre l'asse delle ordinate indica il valore percentuale (%) dell'incidenza della rispettiva infezione.

Sia per il grafico delle AVR che delle BVR è possibile filtrare il tipo di condizione di interesse (es. solo influenza), semplicemente cliccando nella leggenda le condizioni che si interessa rimuovere dal grafico.

Oltre alle funzioni appena indicate, in alto è presente una barra con una serie di filtri che vengono eseguiti su tutti i grafici della dashboard. Questi permettono di filtrare per Regione, Sesso, Classe d'età e Anno d'interesse.

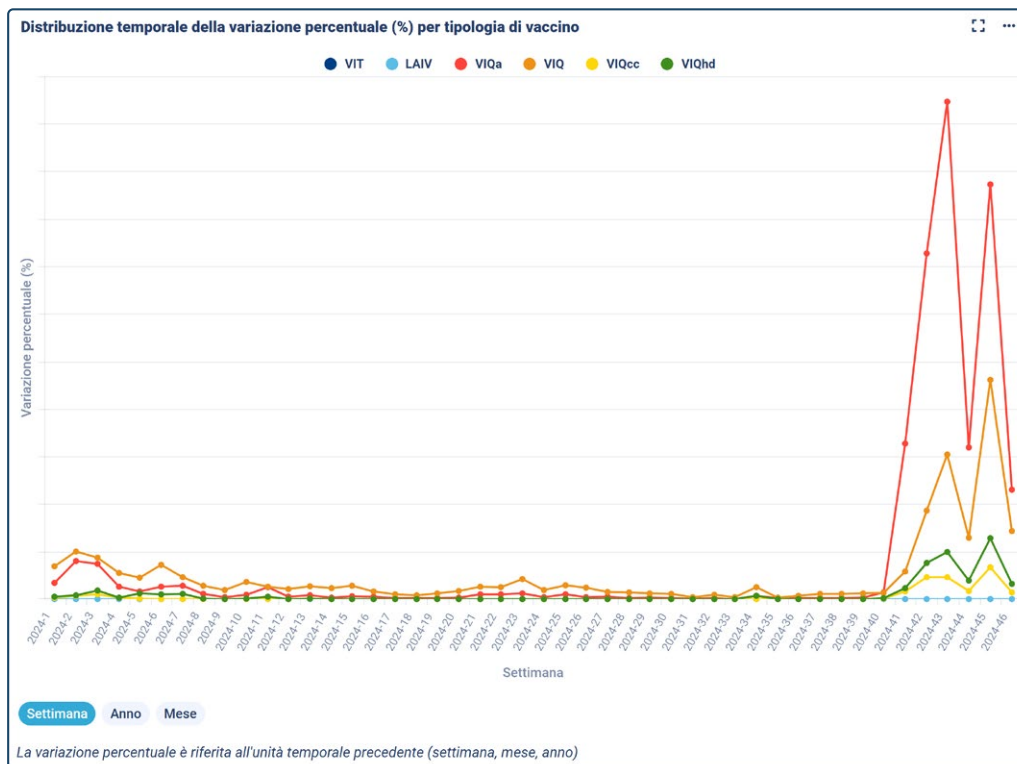
Passando alla seconda finestra della dashboard, **"Monitoraggio vaccinazioni"**, questa consente di valutare e monitorare l'andamento della vaccinazione antinfluenzale e anti COVID-19 su tutti i pazienti in carico ai MMG del GPG Network.

In particolare, oltre al dato di incidenza di casi di vaccinazione antinfluenzale e anti COVID-19; è possibile valutare la distribuzione per sesso ed età dei casi sottoposti a vaccinazione antinfluenzale o ad anti COVID-19, della relativa distribuzione geografica.



Valori puramente esemplificativi

Infine, è presente, come in precedenza, un grafico con il **trend temporale dell'incidenza di vaccinazione anti COVID-19 o antinfluenzale**, quest'ultimo con un'ulteriore suddivisione per le varie tipologie di vaccini.



Valori puramente esemplificativi

Modulo Terapie Farmacologiche

Il modulo "Terapie Farmacologiche" dell'Osservatorio contiene e conterrà, osservatori relativi a contesti di farmacoutilizzazione, appropriatezza d'uso o di prescrizione in funzione di Linee Guida o Note AIFA. Ad oggi, l'unico osservatorio presente riguarda la Nota 100.

Descrizione	Num / Den	Totale	Media
Pazienti con DM2 (Prevalenza) Temporalità: ever Codice Indicatore: OSSN100-01	1.769 / 19.854 =	8,91%	8,97%
Pazienti con DM2 e con almeno una richiesta di creatinina oppure di albumina nelle urine Temporalità: ultimi 12 mesi Codice Indicatore: OSSN100-36	1.327 / 1.769 =	75,01%	73,83%
Pazienti con DM2 e con almeno una richiesta di elettrocardiogramma o visita cardiologica (prima visita o visita di controllo) Temporalità: ultimi 12 mesi Codice Indicatore: OSSN100-37	655 / 1.769 =	37,03%	35,26%
Pazienti con DM2 e con almeno una valutazione del Rischio CV (ESC SCORE, SCORE2, SCORE2-OP o SCORE2-DM) Temporalità: ultimi 24 mesi Codice Indicatore: OSSN100-38	83 / 1.769 =	4,69%	4,20%
Pazienti con DM2 a Rischio CV elevato (senza malattia CV conclamata o anamnestica) o in prevenzione CV secondaria o con danno renale o con scompenso cardiaco Temporalità: ever Codice Indicatore: OSSN100-35	1.335 / 1.769 =	75,47%	74,78%

Descrizione	Num / Den	Totale	Media
Pazienti con DM2 non in terapia con ipoglicemizzanti Temporalità: ultimi 8 mesi Codice Indicatore: OSSN100-02	605 / 1.769 =	34,20%	34,41%
Pazienti con DM2 in terapia con metformina (ma senza nessuno dei farmaci in Nota100) Temporalità: ultimi 6 mesi Codice Indicatore: OSSN100-03	424 / 1.769 =	23,97%	23,25%
Pazienti con DM2 a Rischio CV elevato (senza malattia CV conclamata o anamnestica) o in prevenzione CV secondaria o con danno renale o con scompenso cardiaco in terapia con			

Valori puramente esemplificativi

Questo osservatorio nasce dall'esigenza di andare a monitorare l'appropriatezza prescrittiva legata all'introduzione della Nota 100 AIFA. Questa ha rappresentato un momento "storico" e molto atteso dalla Medicina Generale, che per anni è stata privata della facoltà di prescrivere farmaci considerati di prioritario utilizzo, dopo la metformina e in conformità con tutte le linee guida, nel trattamento del DM2, soprattutto in pazienti ad alto rischio cardiovascolare, con malattia renale cronica o scompenso cardiaco.

Grazie alla Nota 100, il MMG può ora procedere autonomamente nella prescrizione di farmaci innovativi, superando la pericolosa inerzia terapeutica.

Questa possibilità riguarda sia i pazienti naïve non compensati, sia quelli con alto rischio di eventi cardiovascolari, in prevenzione cardiovascolare secondaria o affetti da MRC o SC, condizioni spesso correlate al diabete. L'ampia disponibilità di principi attivi potrebbe generare confusione, portando il medico a delegare la scelta della terapia indicata dalla Nota 100; tuttavia, il processo decisionale per la selezione del farmaco adeguato nelle diverse condizioni cliniche è piuttosto semplice e strutturato.

Per poter utilizzare efficacemente questo strumento, il MMG deve disporre di tutte le informazioni necessarie, idealmente già registrate nella cartella clinica. Si ricorda, quindi, l'importanza di documentare accuratamente i dati clinici: problemi, terapie, accertamenti e relativi esiti, anche quando nella norma.

È necessario identificare tra i pazienti con DM2 coloro che non sono adeguatamente compensati sotto il profilo glicometabolico e/o presentano condizioni di rischio correlate, per i quali è appropriato ed etico avviare il trattamento con farmaci innovativi in linea con le indicazioni della Nota 100.

Inoltre, il trattamento con GLP1ra e SGLT2i, riducendo il rischio “cardiorenale” e la mortalità cardiovascolare, non solo migliorerà la qualità delle cure per i pazienti con DM2, ma contribuirà anche a contenere i costi sanitari e sociali, favorendo la sostenibilità del sistema.

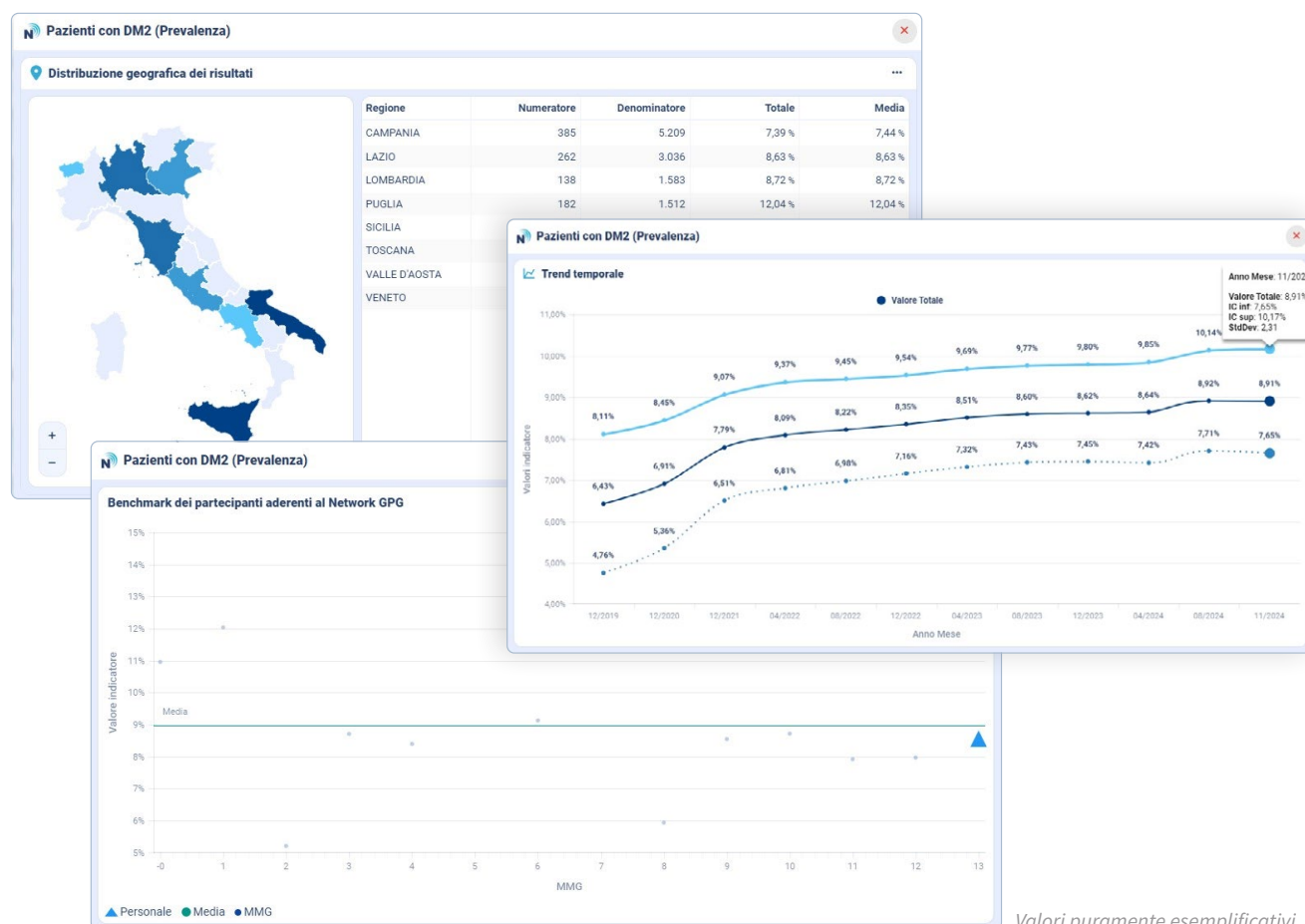
L'osservatorio sulla Nota 100 permette di rafforzare le strategie di intervento sulla popolazione dei pazienti con DM2, già in parte attuabile mediante la sezione Antidiabetici (Nota 100), del Modulo Appropriately terapeutica.

Gli indicatori implementati nell'Osservatorio si suddividono in sei categorie:

- Valutazione presa in carico, follow-up
- Valutazione della terapia
- Efficacia della terapia
- Prevalenza d'uso
- Appropriately
- Modalità di prescrizione farmaci Nota100

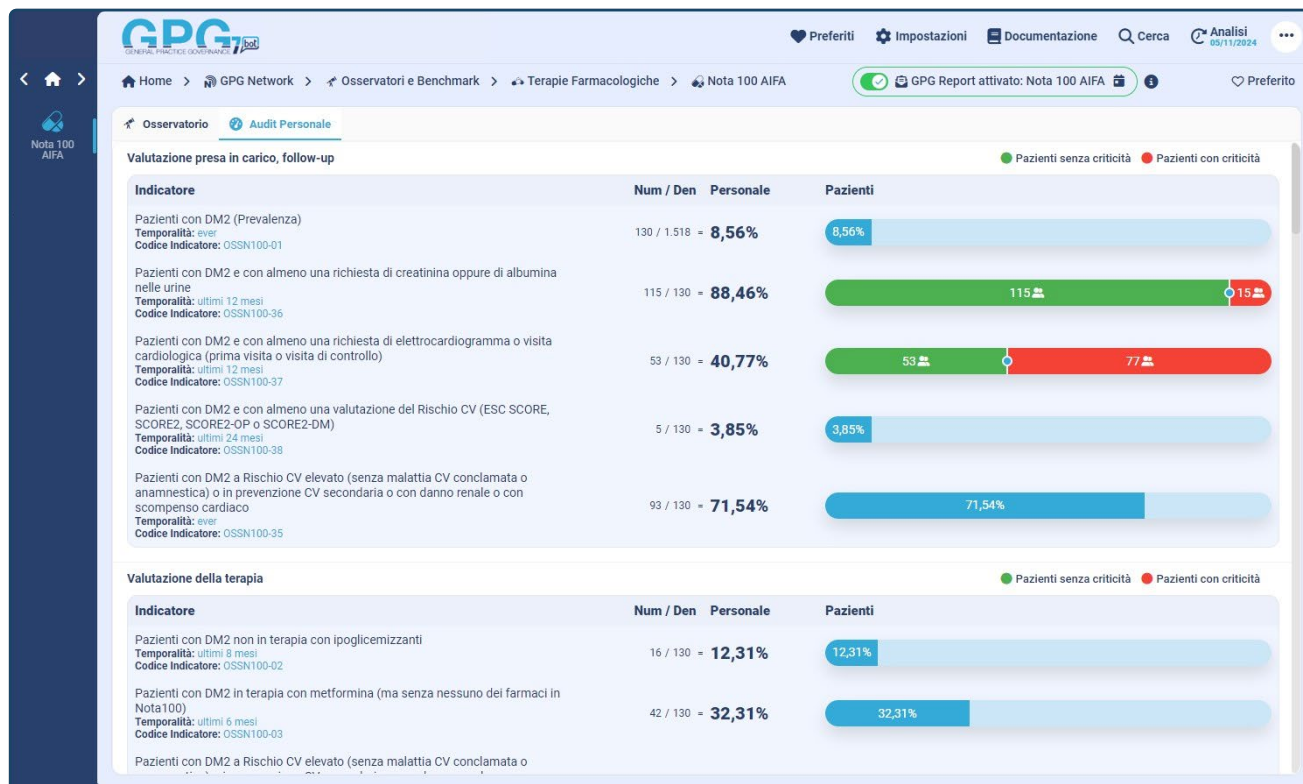
Come per l'Osservatorio “Patologie”, il MMG accedendo all'Osservatorio sulla Nota 100 vede sulla sinistra dello schermo tutti gli indicatori implementati.

Per ognuno di questi viene riportata la risultanza (come % Totale o Media %), nonché il numero assoluto relativo al denominatore e al numeratore definiti dai pazienti in carico a tutti i MMG facenti parte del GPG Network. Anche per il seguente Osservatorio è possibile avere, per ogni indicatore, un dettaglio Regionale, del trend temporale nonché di effettuare una valutazione del benchmark personale rispetto a tutti gli altri utenti del Network.



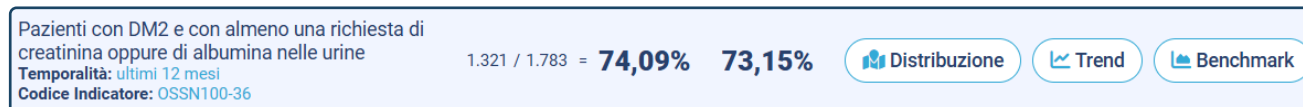
Naturalmente, come indicato in precedenza è essenziale che il MMG possa effettuare un rapido confronto con quelle che sono le proprie performance e, nel caso, effettuare azioni correttive direttamente sulle criticità emerse.

Per tali ragioni, cliccando sul tasto “**Audit Personale**” il MMG può visualizzare i medesimi indicatori ma basati solo sulla popolazione di suoi assistiti.



Valori puramente esemplificativi

A titolo di esempio un MMG accedendo all'osservatorio rimane sorpreso dalla risultanza dell'**indicatore OSSN100-36** (indicatore che quantifica sul totale dei pazienti con DM2, quelli con almeno una richiesta di creatinina oppure di albumina nelle urine negli ultimi 12 mesi) che a suo avviso è eccessivamente bassa.

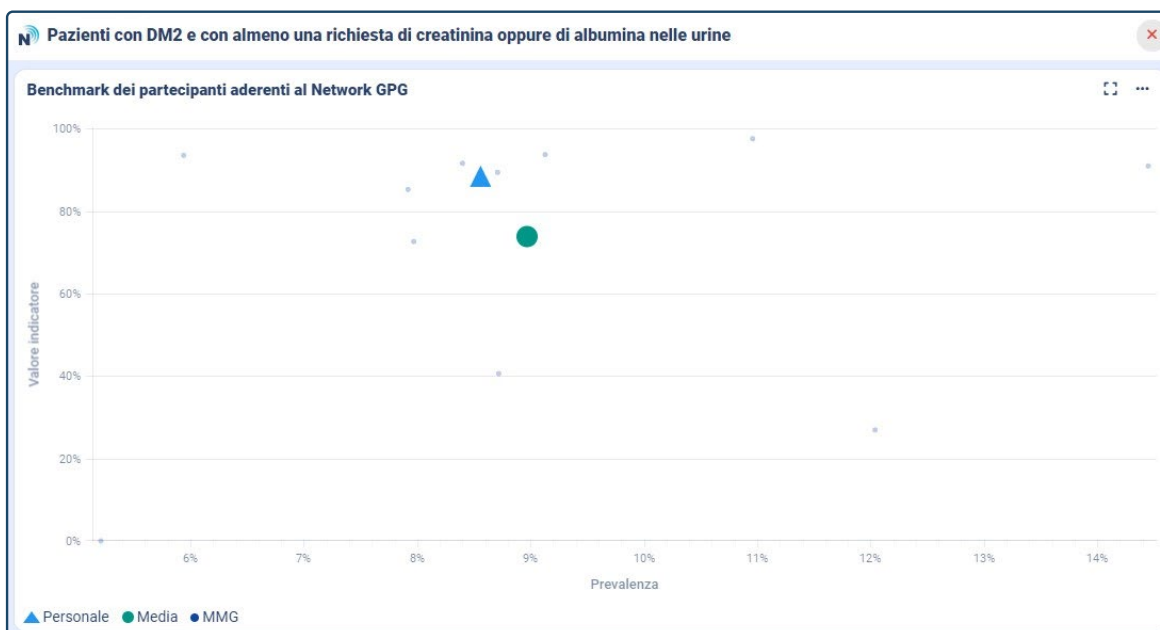


Valori puramente esemplificativi

Difatti tali parametri sono essenziali per il monitoraggio della funzionalità renale, aspetto di primaria rilevanza per i pazienti affetti da DM2, nonché fattore importante per la scelta farmaco-terapeutica secondo Nota 100. Come primo step, decide di controllare quello che è il dato della sua regione di provenienza, cliccando sul tasto **Distribuzione**.

Non vedendo particolari differenze rispetto alla stima complessiva, decide di controllare come sia la risultanza di tale indicatore sui suoi pazienti, rispetto a tutti gli altri MMG del Network.

Cliccando sul tasto **Benchmark** si accorge che la sua percentuale è superiore al dato medio, nonché alla maggior parte dei suoi colleghi.



Valori puramente esemplificativi

A questo punto, decide comunque di approfondire per capire se e quali siano i suoi assistiti con tali criticità. Accendo quindi alla pagina “Audit Personale”, il medico nota che per 15 dei suoi assistiti, affetti da DM2, ha richiesto tali accertamenti negli ultimi 12 mesi.



A questo punto cliccando sulla barra rossa il MMG può identificare quali sono i pazienti con tale criticità e procedere quindi con una iniziativa adeguata.

Pazienti con DM2 e con almeno una richiesta di creatinina oppure di albumina nelle urine

Temporalità: ultimi 12 mesi

Codice Indicatore: OSSN100-36


115 / 130 = **88,46%**

115  15 

Pazienti con criticità

[OSSN100-36] Pazienti di età >= 14 anni con diagnosi di Diabete Mellito tipo 2 senza una registrazione della creatinina o albumina nelle urine (albumina nelle urine spot, albumina nelle urine 24 ore, microalbuminuria o rapporto albuminuria/creatininuria)

Variabili Demografiche

Pazienti (15 )

Nascondi nomi | Stampa | Salva Excel | Salva PDF

Cerca

Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età
BIANCHI11351	1531	M	08/10/1951	73
BIANCHI11605	5061	F	15/05/1986	38
BIANCHI11619	9161	M	16/08/1945	79
BIANCHI2245	5422	F	15/01/1952	73
BIANCHI2375	5732	M	08/01/1957	68
BIANCHI2481	1842	M	10/06/1956	68
BIANCHI2785	5872	F	11/12/1950	74
BIANCHI2868	8682	F	24/10/1972	52
BIANCHI287	7820	M	07/08/1949	75
BIANCHI296	6920	F	02/07/1953	71
BIANCHI3334	4333	F	11/01/1951	74
BIANCHI3613	3163	F	15/09/1973	51
BIANCHI585	5850	F	08/02/1932	93
BIANCHI608	8060	F	05/07/1980	44
BIANCHI608	8060	F	05/07/1980	44

15 / 30 / 60

Pagina 1 su 1 (15 righe)

Avvisi | Registri | E-mail | Visualizza paziente in MW

Valori puramente esemplificativi

Modulo Carico di Lavoro

Questo nuovo modulo permette di valutare, con un quadro oggettivo e aggiornato, il carico di lavoro relativo ai MMG facenti parte del GPG Network, inteso sia come contatti con i propri assistiti, sia come prestazioni erogate, ossia interventi diagnostico-terapeutici.

In particolare, negli ultimi anni il carico di lavoro dei MMG è sostanzialmente raddoppiato; questo a causa dell'allungamento della vita media, della crescente diffusione delle malattie croniche, dai frequenti pensionamenti non compensati, dalle attività burocratiche e da molte altre ragioni.

Avere a disposizione uno strumento che permetta di monitorare quello che è il carico di lavoro in Medicina Generale, e le sue declinazioni, è sicuramente un elemento di estrema importanza per il MMG.

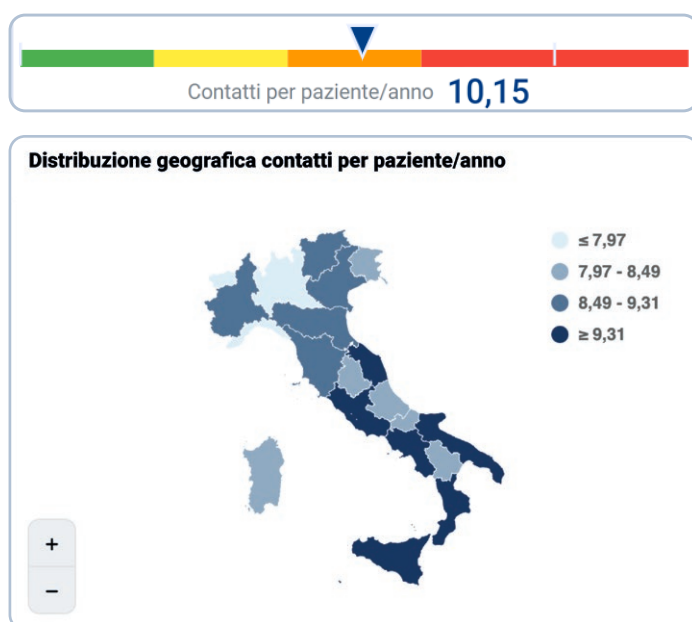


Per “**contatti**” si intendono tutte le visite in ambulatorio che terminano con la registrazione di una diagnosi, di una prescrizione farmaceutica, di un’indagine diagnostico strumentale e/o di qualunque altro intervento che il MMG registra nella cartella clinica informatizzata (es. richiesta di visita specialistica, registrazioni di pressione arteriosa, BMI, etc.). Si precisa che la registrazione di una o più diagnosi e/o di una o più terapie nel corso della stessa giornata di ambulatorio per un dato paziente viene considerata come un singolo contatto.

Per “**prestazioni erogate**” si intendono il numero di interventi diagnostico terapeutici. È stato calcolato il rapporto tra il numero di contatti che culminano con la registrazione di almeno una prestazione (indagine diagnostico-strumentale e di laboratorio, prescrizione farmaceutica, visita specialistica) su 100 contatti effettuati dal MMG (denominatore). Si precisa che la registrazione di due o più richieste di visite specialistiche e/o due o più prescrizioni farmaceutiche nel corso di una stessa visita costituisce un singolo contatto attribuibile alla visita specialistica e uno da attribuire alla prescrizione.

Il nuovo modulo “Carico di Lavoro”, integrato in Osservatori e Benchmark, si caratterizza da due diverse sezioni; “Sintesi” e “Dettaglio”.

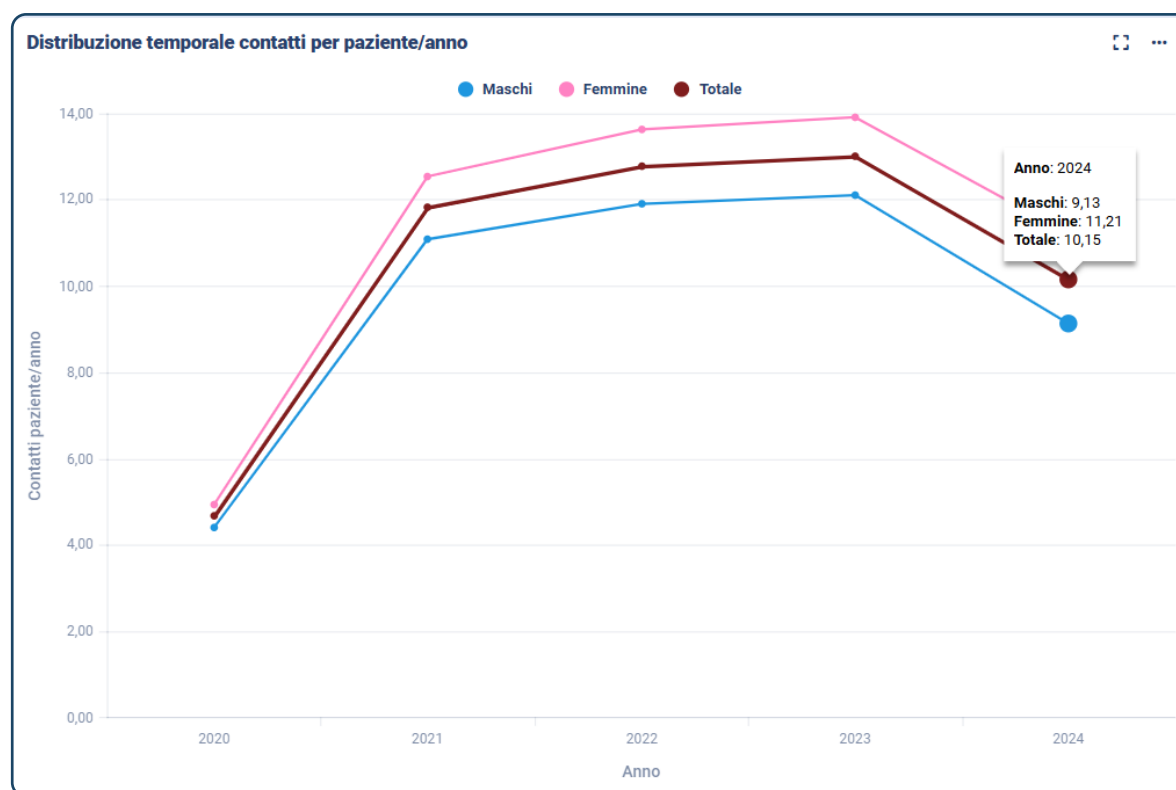
Cliccando sul modulo “Carico di Lavoro”, appare la prima della due sezioni, in particolare la sezione Sintesi.



Nella parte centrale dello schermo è possibile visionare il dato complessivo sul carico di lavoro, stimato come numero medio di contatti per paziente/anno; stima visionabile anche stratificandola per singola Regione.

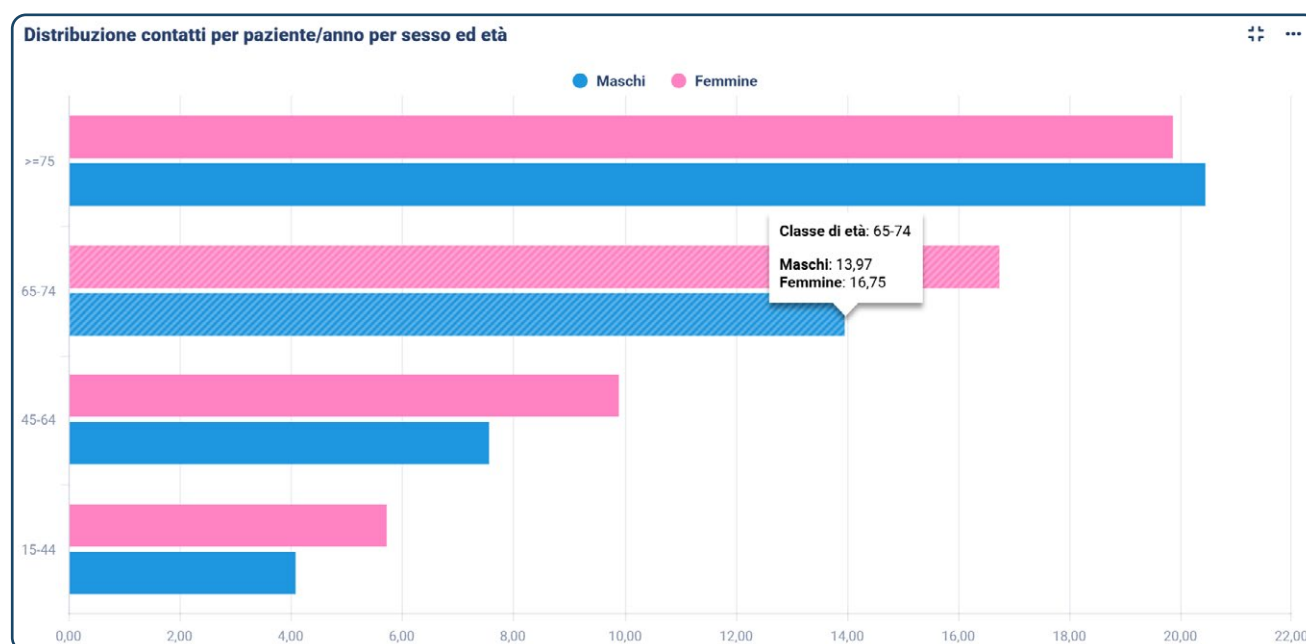
Valori puramente esemplificativi

La sezione mette a disposizione dell'utente anche un grafico con l'analisi del trend annuale relativo al numero medio di contatti per paziente/anno stratificata per sesso.



Valori puramente esemplificativi

Spostandosi nella parte sinistra dello schermo, il grafico a barre permettono di avere un dettaglio sul numero medio di contatti per paziente/anno, con stratificazione per sesso e classi d'età.



Valori puramente esemplificativi

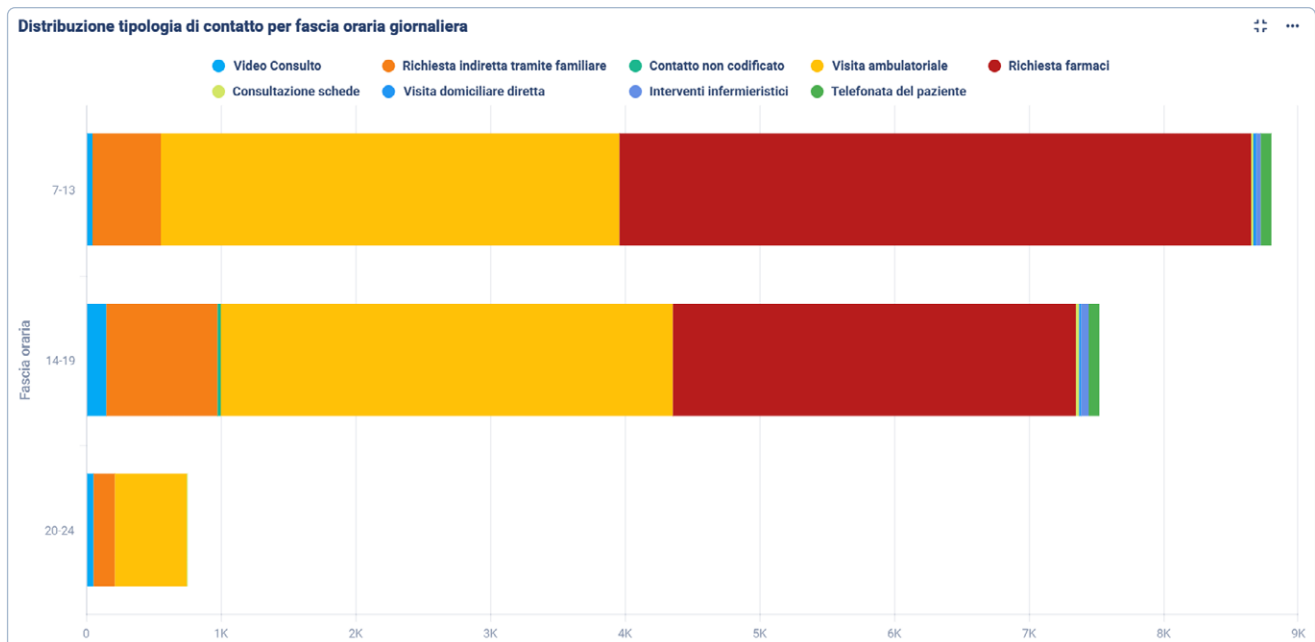
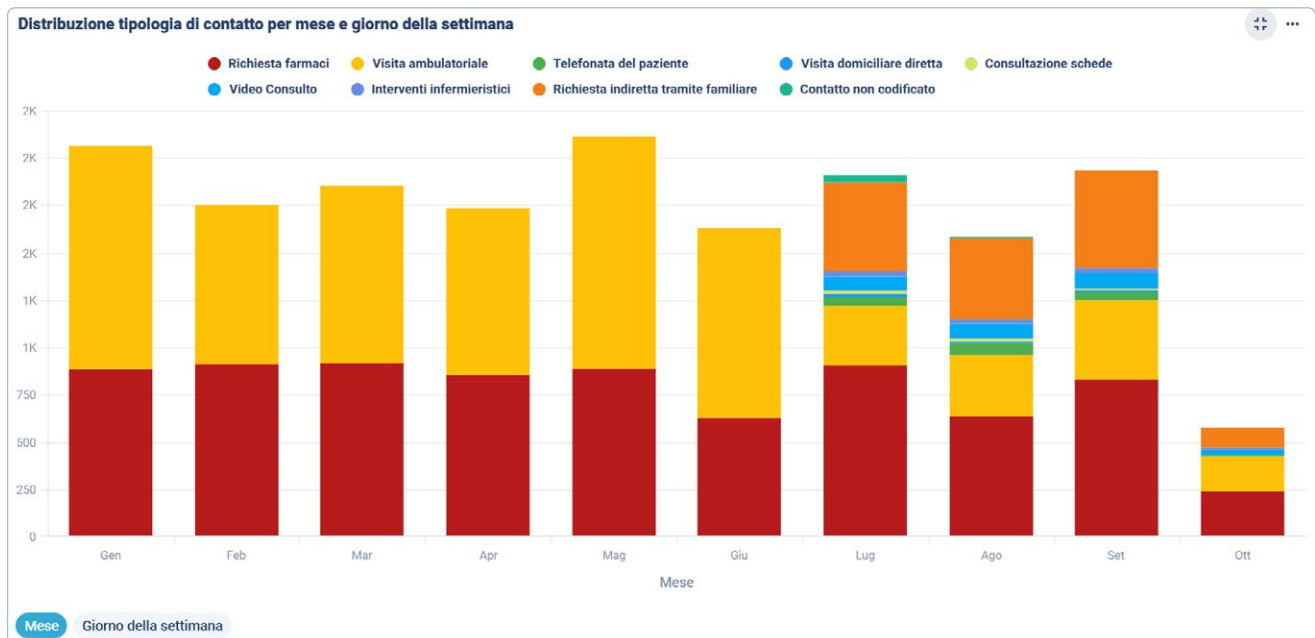
È bene far presente, che per ogni grafico, cliccando sui tre puntini in alto a destra, è possibile modificare la tipologia di grafico nonché esportarlo nei principali formati file immagine (pdf, jpeg) o come foglio di calcolo (Excel o csv), oltre ad avere la possibilità di stampare il tutto direttamente.

Infine, la barra in alto della pagina permette di applicare dei filtri specifici su tutti i grafici della sezione. Questi permettono difatti di riarrangiare le risultanze in funzione della Regione, del Sesso, della Classe d'età o dell'Anno di preferenza.

Passando alla seconda sezione del modulo, chiamata “**Dettaglio**”, è possibile entrare nel merito delle tipologie di contatti/ prestazioni erogate. Nei due grafici, è possibile visionare quella che è la distribuzione percentuale (%) per tipologia di contatto relativa a tutti gli assistiti in carico ai MMG del GPG Network per mese o giorno della settimana, nonché per fascia oraria.

Le tipologie di contatto considerate hanno riguardato:

- Visita ambulatoriale
- Visita domiciliare diretta
- Richiesta farmaci
- Interventi infermieristici
- Richiesta indiretta tramite familiare
- Telefonata del paziente
- Consultazione schede
- Video consulto



Valori puramente esemplificativi

NON HAI GPG?

PROVALO SUBITO IN **VERSIONE GRATUITA***!

Accedi alla sezione dedicata, dal portale di riferimento della tua cartella clinica.



Per gli utenti Millewin e Milleweb:

www.millegpg.it



Per gli utenti Medico2000:

www.medico2000gpg.it



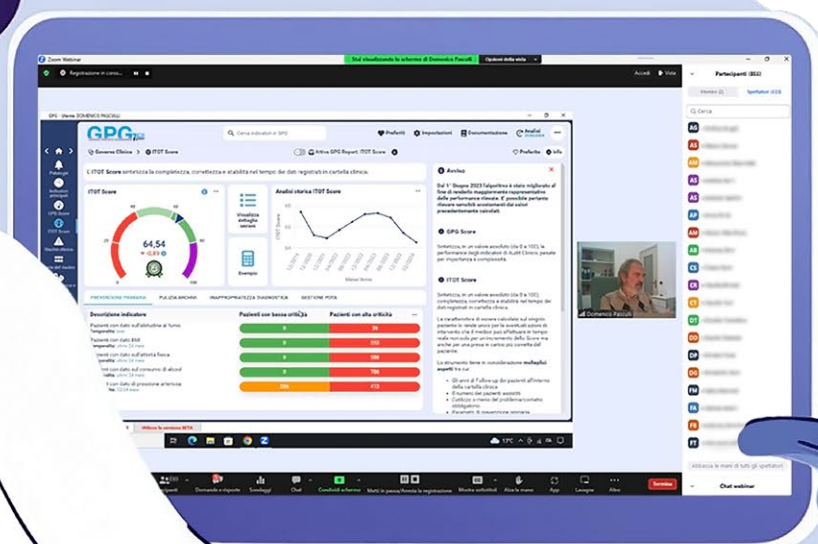
*MilleGPG è disponibile in modalità dimostrativa e completamente gratuita!

La versione si attiva con un set limitato di funzionalità per consentire al medico di analizzare i propri dati della Cartella Clinica. Una selezione di indicatori permette di testarne appieno le potenzialità, senza limitazioni temporali nè alcuna necessità di sottoscrizione contratto.

WEBINAR DI FORMAZIONE ALL'UTILIZZO DI GPG

Partecipa ai nostri
webinar on-line gratuiti
sulle ultime novità e
sulle funzionalità di GPG.

Registrati ai
prossimi webinar



Se hai perso i webinar precedenti sono
disponibili tutte le registrazioni degli eventi

<https://gpgacademy.gpgcloud.it/category/webinar/>

FORMAZIONE DEDICATA E ASSISTENZA TECNICA

FORMAZIONE DEDICATA GPG



Scopri tutto quello che puoi fare con GPG con l'aiuto del nostro team di Specialist. Prenota una sessione dedicata in cui affrontare gli argomenti di tuo interesse. Ripassare le basi, approfondire le funzioni disponibili, e configurare il software secondo le tue esigenze, non è mai stato così facile.

Prenota la tua sessione gratuita tramite il portale

<https://calendly.com/assistenza-gpg>

Seleziona lo slot a te più congeniale dal calendario e un nostro operatore ti contatterà nel giorno e orario da te indicato.

Oppure inviaci subito la tua richiesta a:

Per gli utenti Millewin e Milleweb:
assistenza.millegpg@genomedics.it

Per gli utenti Medico2000:
assistenza.medico2000gpg@genomedics.it

ASSISTENZA TECNICA DEDICATA GPG

Contattaci per ricevere assistenza, risposte alle tue domande, risolvere i problemi o per maggiori informazioni su GPG.

Inviaci subito la tua richiesta

Per gli utenti Millewin e Milleweb:
assistenza.millegpg@genomedics.it

Per gli utenti Medico2000:
assistenza.medico2000gpg@genomedics.it



GPG magazine

GENERAL PRACTICE GOVERNANCE



www.millegpg.it



www.medico2000gpg.it



GPG Academy, il portale di formazione e documentazione dedicato a GPG



Scansiona il QR code o collegati all'indirizzo

<https://gpgacademy.gpgcloud.it>, troverai disponibile

una ricca offerta di Corsi multimediali, Manuali, Casi di utilizzo pratico, Webinar di formazione e tutti i numeri della Rivista "GPG Magazine".

GPG è un software realizzato da Genomedics Srl in collaborazione con Millennium Spa e Mediatec Srl.
L'installazione e l'utilizzo devono strettamente attenersi a quanto previsto dal manuale utente e alla documentazione tecnica di prodotto fornita a corredo di esso.

Materiale promozionale ad uso esclusivo degli utenti del software GPG (MilleGPG e Medico2000GPG).

Tutto quanto riportato nella presente pubblicazione: contenuti, testi, immagini, logo e grafica sono da intendersi di proprietà di Genomedics Srl e protetti dalle leggi sul diritto d'autore.

È vietata la copia e la riproduzione dei contenuti e immagini in qualsiasi forma e la redistribuzione-pubblicazione non autorizzata espressamente da Genomedics Srl.