

Nuovo modulo “Pre-Disease” per il monitoraggio e l’identificazione precoce dei pazienti a rischio



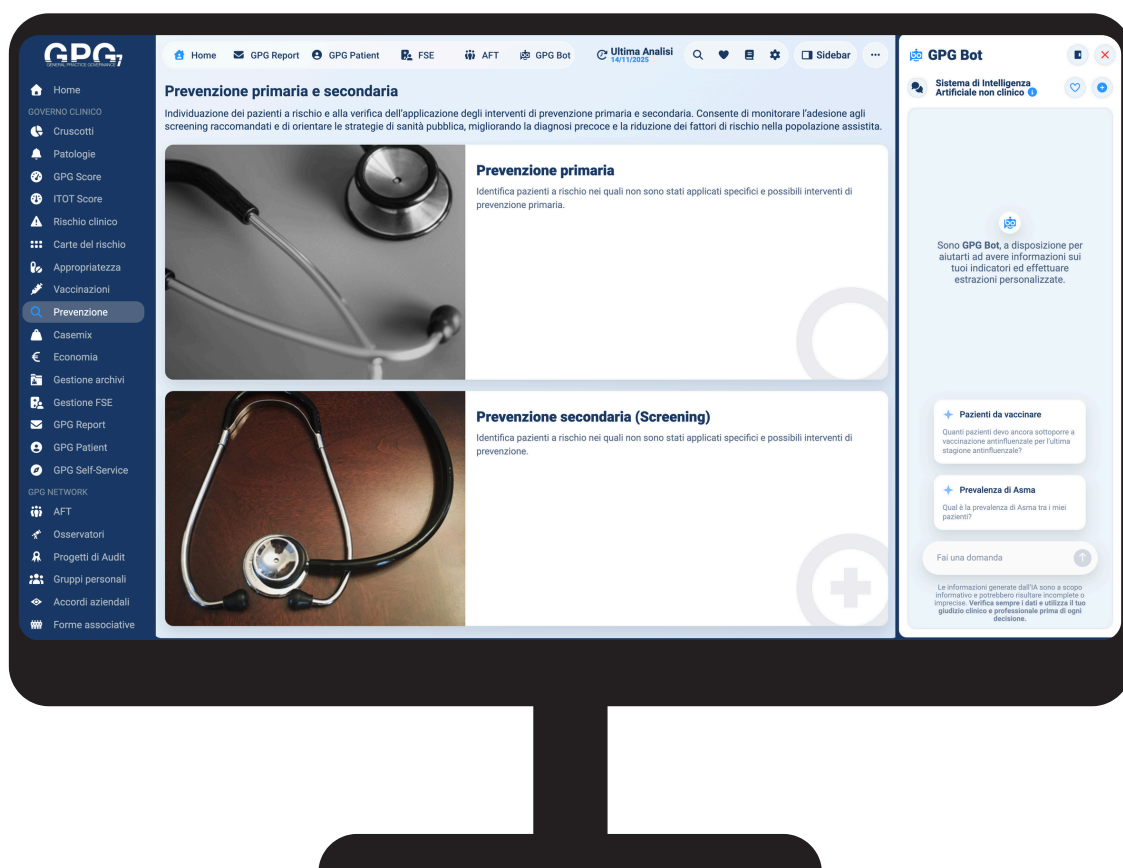
Nuovo modulo “Pre-Disease” per il monitoraggio e l’identificazione precoce dei pazienti a rischio

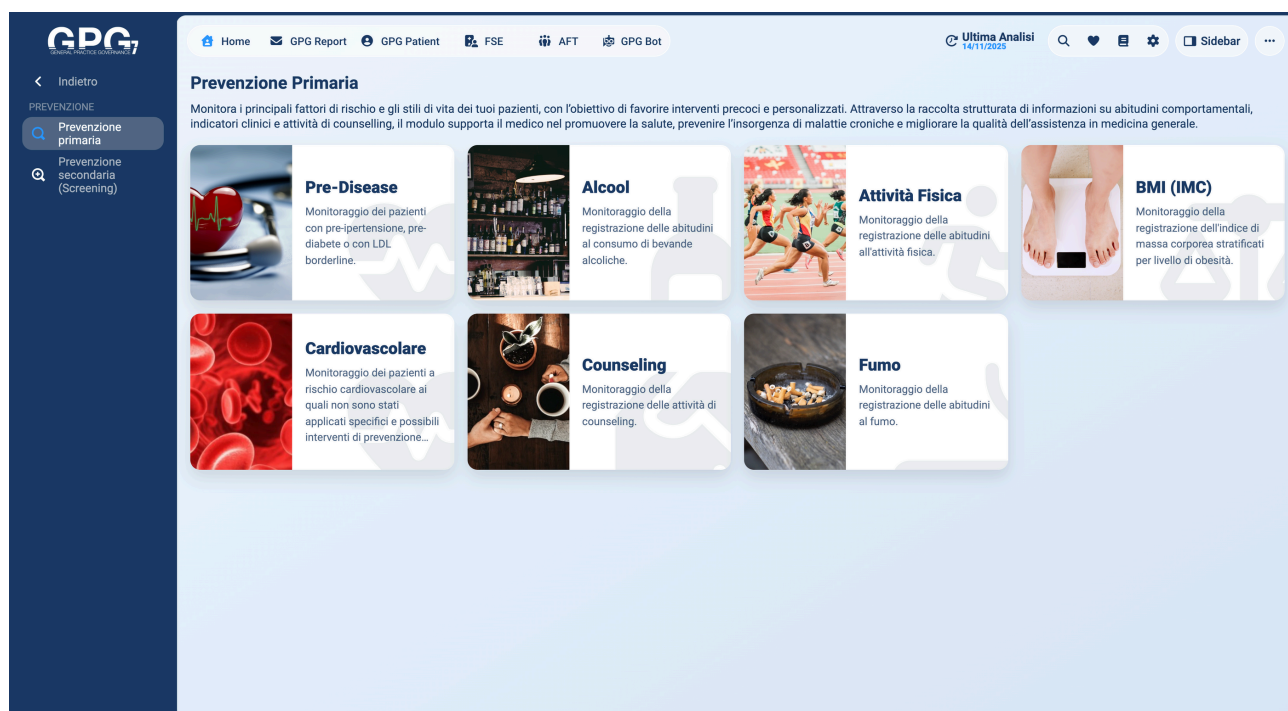
GPG si arricchisce del modulo “Pre-Disease”

La sezione **Prevenzione Primaria** del GPG si arricchisce di un nuovo modulo dedicato al monitoraggio e identificazione dei pazienti con *pre-disease*.

Il modulo **Pre-Disease** è stato sviluppato con l’obiettivo di offrire al Medico di Medicina Generale (MMG) uno strumento avanzato di analisi e sorveglianza dei pazienti che presentano fattori di rischio emergenti o valori ai limiti della norma, in particolare nei tre ambiti clinici più rilevanti: **ipertensione, diabete e ipercolesterolemia**.

Questa nuova sezione rappresenta un’estensione concreta del paradigma della prevenzione primaria basata sui dati, consentendo di intervenire precocemente per ridurre la progressione verso la malattia cronica.





Un approccio proattivo alla prevenzione

Il concetto di *pre-disease* include tre principali ambiti clinici: la **pre-ipertensione, il pre-diabete e il colesterolo LDL borderline**. Queste condizioni rappresentano fasi intermedie tra lo stato di salute e la malattia conclamata, in cui l'intervento precoce può modificare in modo significativo il decorso clinico.

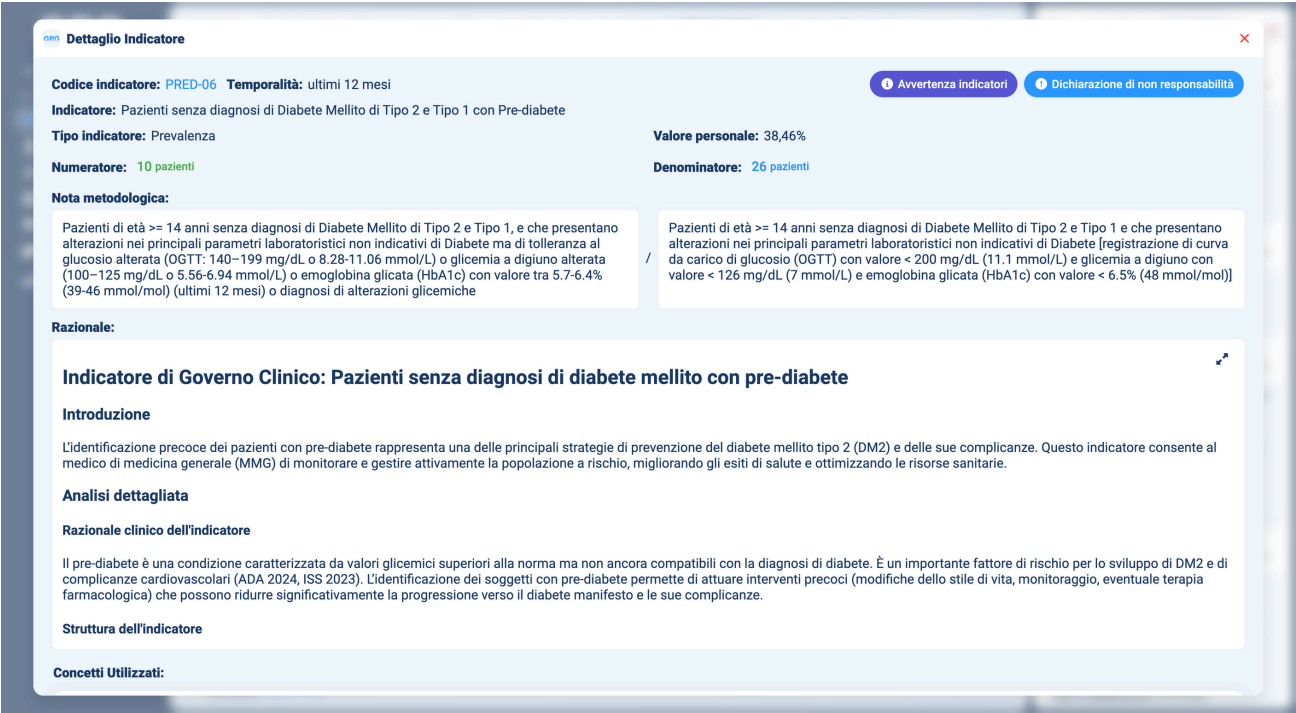
Il modulo consente di monitorare la popolazione assistita in relazione a tali ambiti, individuando precocemente i soggetti a rischio e promuovendo interventi personalizzati di prevenzione primaria.

Struttura e contenuti del modulo

Il modulo **Pre-Disease** è organizzato come un **cruscotto di indicatori clinici** che traducono in numeri e percentuali la situazione clinico-patologica dei pazienti in carico al singolo medico. Gli indicatori sono costruiti sulla base dei dati provenienti dalla cartella clinica elettronica del MMG e vengono calcolati automaticamente in funzione delle registrazioni cliniche, delle diagnosi codificate e dei valori laboratoristici più recenti.



- Ogni indicatore è composto da tre elementi principali:
- **una definizione clinica e operativa** che specifica il criterio di inclusione dei pazienti (diagnosi, valori pressori, glicemici o lipidici, presenza o assenza di comorbidità);
 - **un codice identificativo** che ne consente la tracciabilità nel sistema (ad esempio PRED-01, PRED-05, PRED-09, ecc.);
 - **una temporalità di riferimento**, generalmente impostata sugli ultimi 12 mesi, che consente di delimitare il periodo di osservazione in base all’attualità dei dati.



Dettaglio

Pazienti di età ≥ 14 anni senza diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 2 e Tipo 1 e che presentano alterazioni nei principali parametri laboratoristici non indicativi di Diabete [registrazione di curva da carico di glucosio (OGTT) con valore < 200 mg/dL (11.1 mmol/L) e glicemia a digiuno con valore < 126 mg/dL (7 mmol/L) e emoglobina glicata (HbA1c) con valore $< 6.5\%$ (48 mmol/mol)]

Variabili Demografiche

Pazienti (25)

Cerca

Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età
BIANCHI1378	8731	M	15/06/1966	59
BIANCHI1395	5931	F	06/11/1985	40
BIANCHI1396	6931	M	16/10/1984	41
BIANCHI1563	3651	F	29/07/1963	62
BIANCHI1677	7761	M	20/08/1994	31
BIANCHI1761	1671	F	28/05/1948	77
BIANCHI1881	1881	F	17/04/1973	53
BIANCHI2152	2512	F	21/01/1988	38
BIANCHI2345	5432	F	14/04/1934	92
BIANCHI2625	5262	M	27/12/1994	31
BIANCHI2636	6362	M	22/03/1954	72
BIANCHI2669	9662	F	30/05/2003	22
BIANCHI2681	1862	F	02/10/1990	35
BIANCHI2786	6872	M	12/06/1984	41
BIANCHI284	4820	M	17/10/1955	70
BIANCHI2953	3592	M	09/01/1953	73
BIANCHI3372	2733	M	15/07/1968	57

15 30 60

Pagina 1 su 1 (25 righe)

Nel dettaglio, gli indicatori coprono un ampio spettro di situazioni cliniche.

Viene misurata la quota di pazienti senza diagnosi accertata di **ipertensione arteriosa o cardiopatia ischemica**, seguita da quella dei soggetti che mostrano **valori pressori ai limiti della norma (PAS < 140 mmHg e PAD < 90 mmHg)**. Da questi sono identificati i pazienti con valori pressori indicativi di **pre-ipertensione**.

Analogamente, vengono identificati i soggetti che non presentano diagnosi di diabete ma possiedono **parametri glicemici alterati** tali da configurare una condizione di **pre-diabete**.

Parallelamente, un gruppo di indicatori si concentra sull'ambito lipidico e cardiovascolare, misurando la prevalenza di pazienti con **colesterolemia LDL non superiore a 160 mg/dL**, e identificando tra questi, quei pazienti con valori **borderline (LDL tra 130 e 160 mg/dL)**.

Infine, il modulo raccoglie indicatori combinati che identificano situazioni di sovrapposizione, come pazienti con più condizioni concomitanti (pre-ipertensione associata a pre-diabete, pre-diabete associato a colesterolo LDL borderline, o la combinazione dei tre fattori). Questi indicatori multidimensionali permettono di intercettare soggetti con un rischio globale più elevato e con maggior probabilità di progressione verso la malattia cronica.

In sintesi, la sezione **Pre-Disease** non si limita a quantificare le condizioni pre-cliniche, ma organizza le informazioni in modo da fornire al medico una visione stratificata e integrata del rischio, basata su dati clinici aggiornati e analizzati in chiave epidemiologica.

Un approccio proattivo alla prevenzione

Osservatori GPG Network

Strumenti di analisi e confronto sugli indicatori di governo clinico inclusi in GPG. Promuovono trasparenza, condivisione e miglioramento continuo della pratica professionale. I Medici GPG possono proporre quesiti e temi; il Board Scientifico ne valuta la rilevanza, garantisce l'aderenza ai criteri di appropriatezza e alle evidenze scientifiche, trasformandoli in cruscotti e indicatori condivisi. L'Intelligenza Artificiale analizza i valori degli Osservatori e fornisce un breve commento automatico per facilitare l'interpretazione dei risultati. Le analisi aggregate e anonimizzate possono essere pubblicate a beneficio della comunità dei MMG e degli utenti del programma GPG.

Osservatori su Patologie, Prevenzione e Rischio Clinico

Osservatori di gestione delle patologie a maggior impatto in Medicina Generale, degli interventi di prevenzione e di monitoraggio di rischi clinici attraverso il confronto con benchmark di processo ed esito, per individuare e valorizzare modelli virtuosi di presa in carico a livello Regionale e Nazionale.

Osservatori sulle Terapie Farmacologiche

Osservatori di utilizzo dei farmaci in Medicina Generale, attraverso il confronto con benchmark nazionali e internazionali e con le Note AIFA, per monitorare l'appropriatezza terapeutica e prescrittiva nonché orientare le strategie di miglioramento.

Osservatorio su Influenza e malattie AVR/BVR

Osservatori di monitoraggio epidemiologico dell'Influenza e delle principali malattie infettive delle Alte e Basse Vie Respiratorie, con confronto rispetto a benchmark Regionali e Nazionali.

Osservatorio sul Carico di Lavoro in Medicina Generale

Osservatori sul carico assistenziale con confronto rispetto a benchmark Nazionali e Regionali per valutare l'impatto organizzativo e la sostenibilità della pratica clinica.

Osservatori di Prevenzione Primaria

Identifica pazienti a rischio nei quali non sono stati applicati specifici e possibili interventi di prevenzione primaria.

Pre-Disease

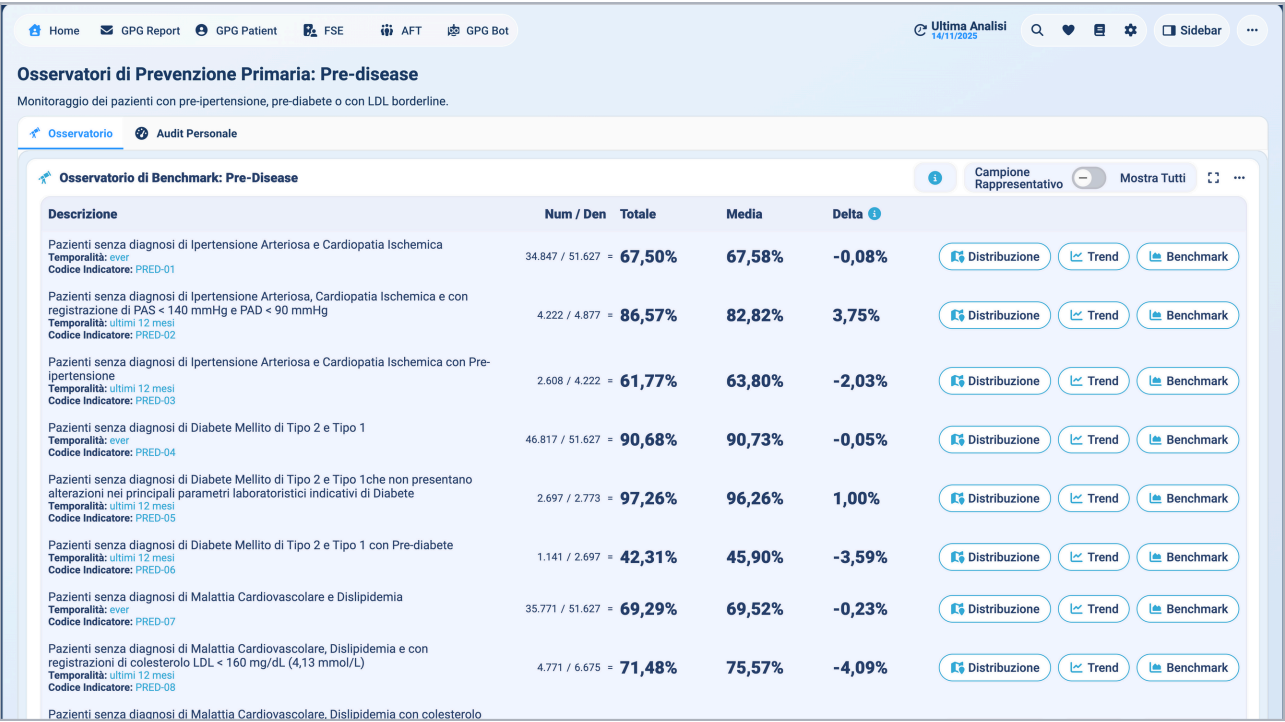
Monitoraggio dei pazienti con pre-ipertensione, pre-diabete o con LDL borderline.

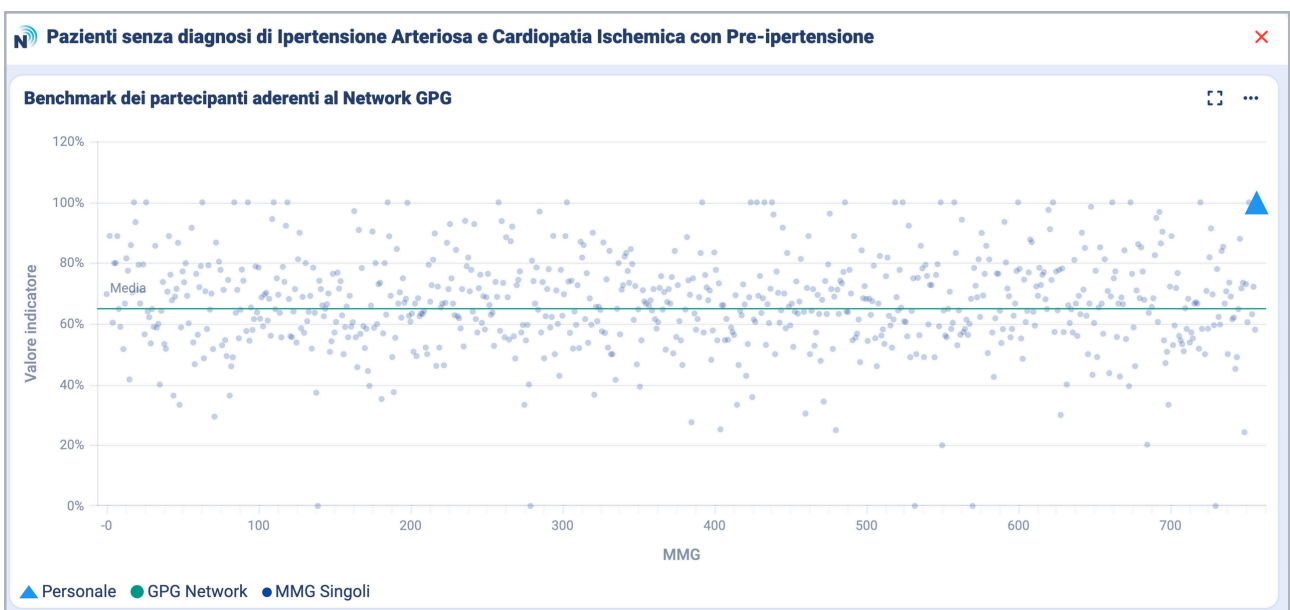
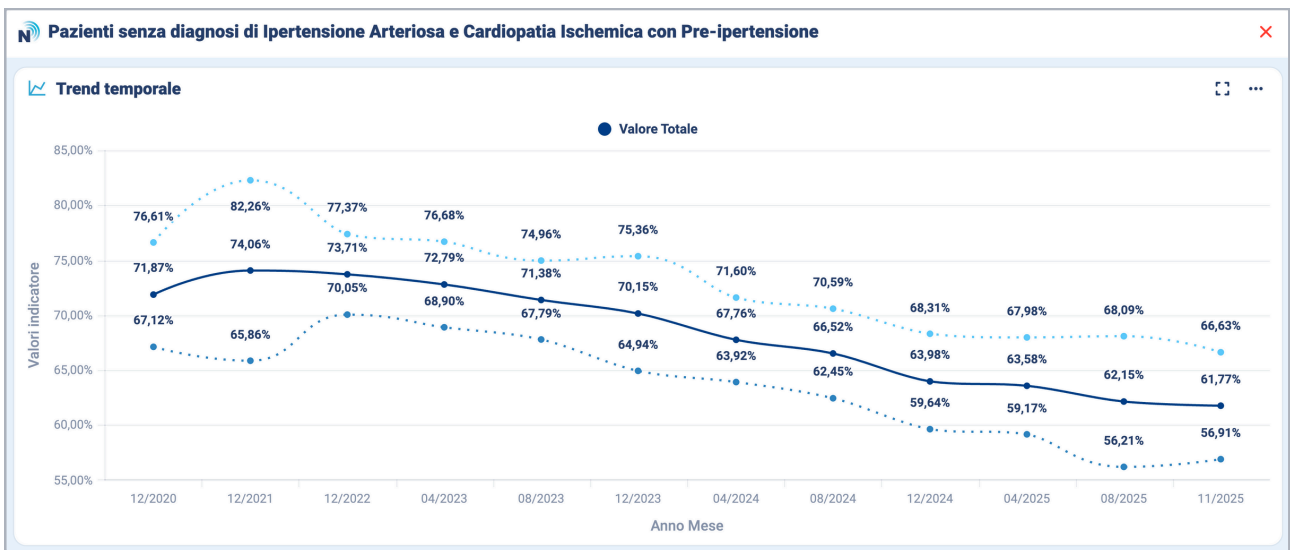
Il modulo **Pre-Disease** non si limita all'analisi individuale del singolo MMG, ma è pienamente integrato negli **Osservatori del GPG Network**.

All'interno di questo osservatorio, denominato **Osservatorio di Prevenzione Primaria: Pre-Disease**, le analisi dei dati aggregati e anonimizzati, consentendo di confrontare le proprie stime con quelle del gruppo di riferimento.

Il sistema fornisce una triplice prospettiva di analisi:

- 1. **Distribuzione geografica:** una mappa interattiva mostra la distribuzione dei valori dell’indicatore per ciascuna regione italiana, offrendo una visione territoriale delle differenze epidemiologiche e dei modelli assistenziali.
- 1. **Trend temporale:** una rappresentazione grafica illustra l’andamento dell’indicatore nel tempo, permettendo di osservare l’evoluzione della popolazione in esame e di identificare eventuali variazioni o stabilizzazioni dei valori negli ultimi anni.
- 1. **Benchmark tra pari:** ogni medico può visualizzare la propria posizione rispetto alla media del network e ai risultati dei colleghi, attraverso un grafico a dispersione che evidenzia la collocazione personale rispetto al gruppo di riferimento.





Questa componente comparativa rappresenta un importante strumento di audit clinico e miglioramento continuo, permettendo a ciascun medico di valutare in modo oggettivo il proprio andamento e di individuare margini di ottimizzazione nella gestione dei pazienti a rischio precoce.

Un sistema coerente di sorveglianza e governo clinico

Grazie all'integrazione tra modulo personale e osservatorio di rete, il **GPG** consente oggi una **visione multilivello del rischio pre-clinico**: dal singolo paziente, alla popolazione assistita del medico, fino all'aggregato nazionale dei professionisti aderenti.

Questa architettura di monitoraggio riflette la missione del **GPG** come strumento di **governance della pratica clinica**, orientato alla qualità prescrittiva, all'appropriatezza e alla prevenzione proattiva.

Il modulo si inserisce inoltre in un contesto più ampio di strumenti di analisi e audit che consentono di individuare per ciascun paziente eventuali criticità prescrittive e di monitorare l'aderenza ai criteri regolatori stabiliti.

L'insieme di queste funzioni offre al MMG una piattaforma integrata per il controllo clinico, la sorveglianza epidemiologica e la pianificazione di interventi personalizzati.

Verso una nuova cultura della prevenzione basata sui dati

Il modulo **Pre-Disease** e il relativo osservatorio di benchmark rappresentano un'evoluzione significativa nella direzione della **prevenzione di prossimità**.

Grazie a queste funzioni, il medico non solo dispone di informazioni aggiornate sui propri assistiti, ma può anche confrontarsi con l'andamento collettivo, riconoscendo pattern epidemiologici emergenti e differenze territoriali significative.

L'obiettivo è duplice: favorire una maggiore consapevolezza clinica e promuovere un uso più mirato dei dati come strumento di miglioramento della qualità delle cure e di ottimizzazione della salute pubblica.

In questa prospettiva, il **GPG** si consolida ulteriormente come infrastruttura digitale per la sanità territoriale, al servizio di una medicina generale moderna, informata e orientata alla prevenzione.