

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.

The screenshot displays the GPG (Governo Clinico) platform interface. On the left, a sidebar lists various modules: Governo Clinico, GPG Self-Service, GPG Report, GPG Patient, GPG Network, GPG Tutor, GPG Formazione, and GPG BOT. The main content area is divided into several sections:

- Governo Clinico:** A dashboard with nine cards: Patologie, Indicatori principali, GPG Score; ITOT Score, Rischio clinico, Carte del rischio; Appropriatezza, Vaccinazioni, Prevenzione; Casemix e comorbidità, Ripulitura archivi, Economia sanitaria.
- GPG Report:** A section titled "Sintesi degli obiettivi e criticità" featuring a "GPG Tutor - BOT" interface and a "Nuova chat" button.
- GPG Network:** A section titled "Progetti e Accordi" showing items like DAVID (DM2 2024), Audit DM2 in MG, Audit E N; "Osservatori e Benchmark" showing categories like Patologie, Terapie Farmacologiche, Influenza e patologie AV/R/BVR, Carico di Lavoro, Gruppi VEGA Medica; and "Gruppi e AFT".

At the bottom, a footer bar includes links to GPGTutor (14/11), Linee guida sulla diagnosi e gestione dell'endometriosi (09/11), Linee guida sull'identificazione e gestione della menopausa (06/11), Classificazione Internazionale delle Cefalee (06/11), and Diagnosi di Fibrosi C (11/11).

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"**

The screenshot shows the GPG Network interface with the 'Osservatori e Benchmark' section highlighted. The interface includes a sidebar with 'Progetti e Accordi', 'Osservatori' (selected), and 'Gruppi e AFT'. The main content area shows four modules:

- Patologie**: Describes the management of diseases with the greatest impact in General Practice. It includes a thumbnail of a person holding a tablet displaying a chart.
- Terapie Farmacologiche**: Describes the use of drugs in General Practice. It includes a thumbnail of two healthcare professionals at a desk with a laptop.
- Influenza e malattie AVR/BVR**: Describes the epidemiology of influenza and other respiratory infections. It includes a thumbnail of a person blowing their nose.
- Carico di Lavoro**: Describes the workload based on the number of contacts per patient per year relative to the assisted population. It includes a thumbnail of a healthcare professional in scrubs.

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).

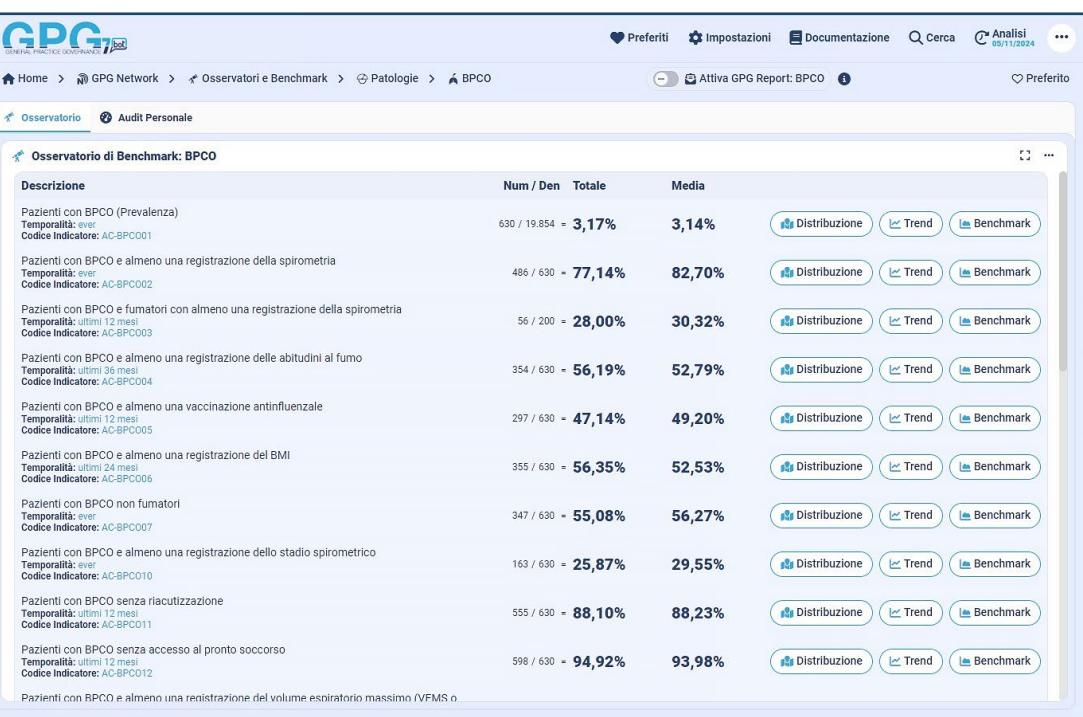
Quello che però appariva evidente era uno scollamento tra gli intenti ed i contenuti del modulo Governo clinico rispetto all’Osservatorio.

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.

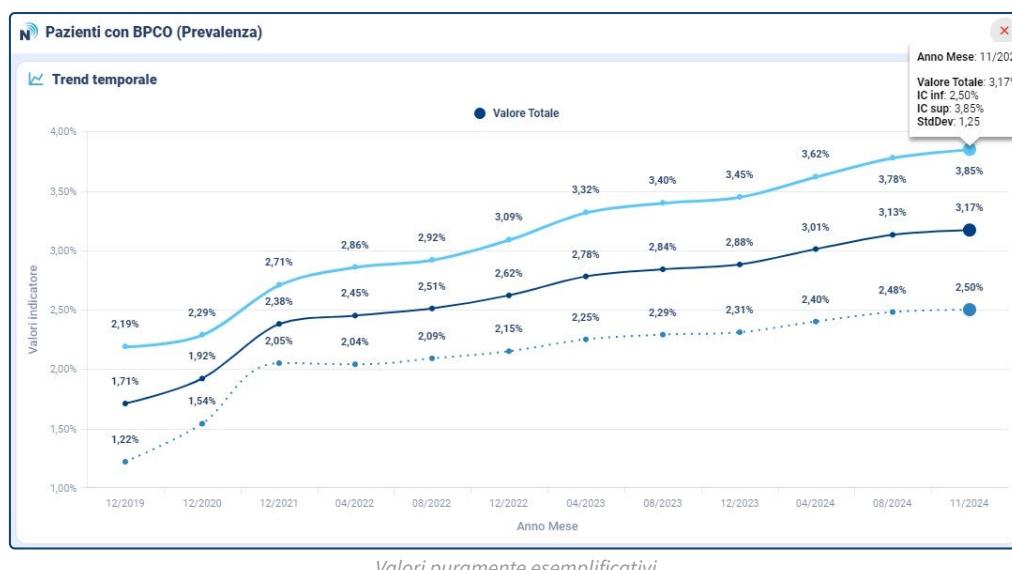
L'utente ha possibilità di esportare sia il grafico che la tabella, o solo uno di questi.

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 grande o più piccolo, o viceversa).



Trend

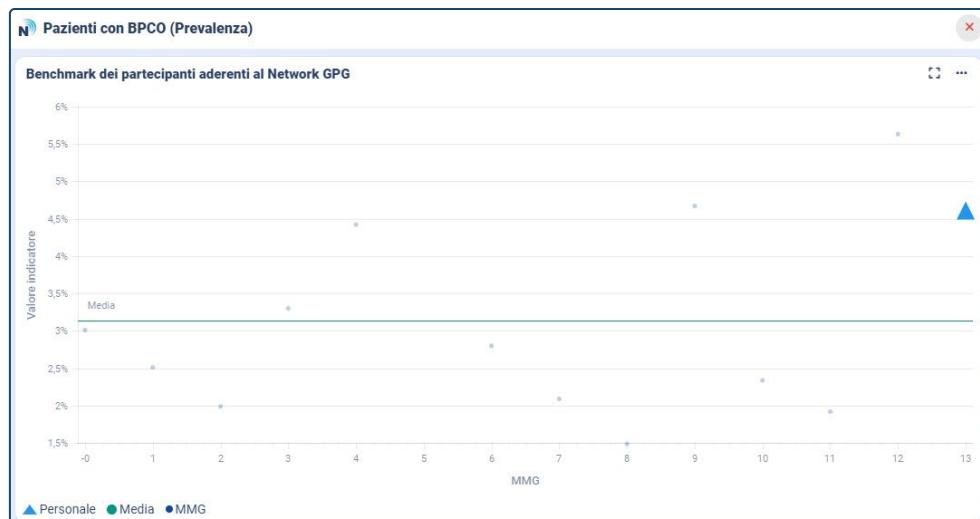
Selezionando il tasto **Trend**, la finestra che compare mostra l'andamento temporale della risultanza per lo specifico indicatore, dal dicembre 2019 fino ad oggi. La stima totale è accompagnata dal relativo intervallo di confidenza (superiore e inferiore) e dal valore della deviazione standard (StdDev). 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.



 **Benchmark**

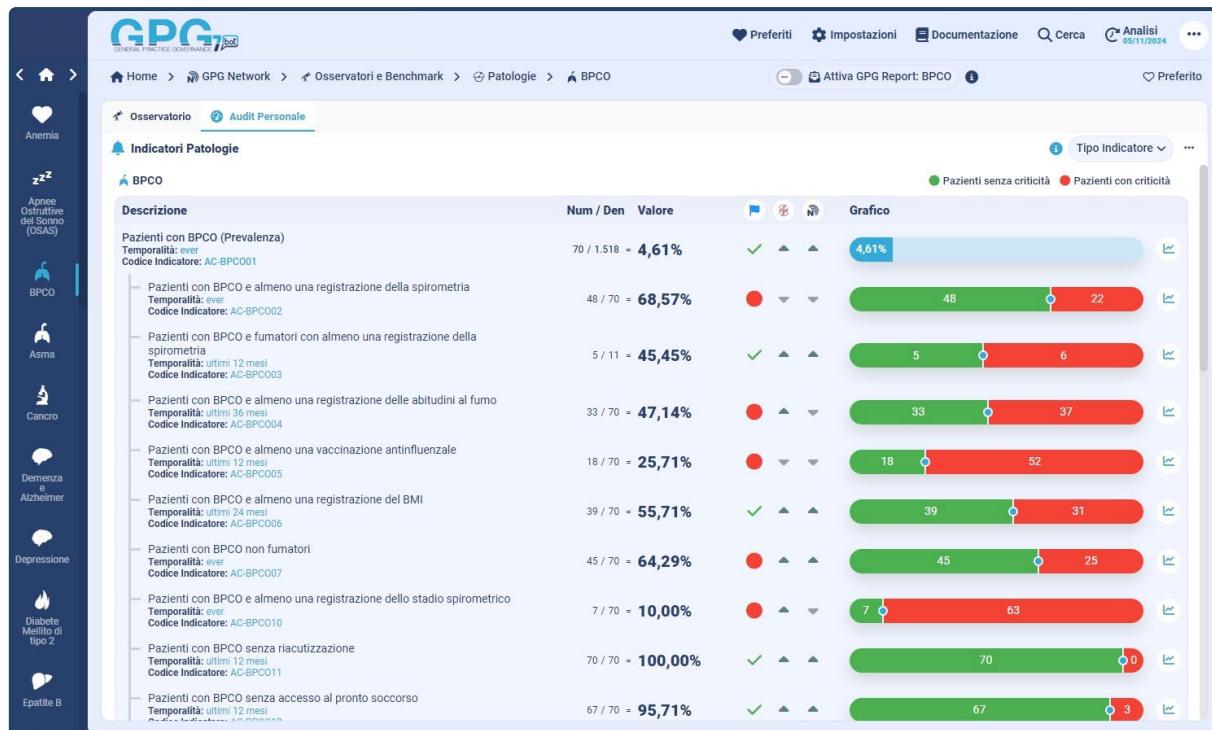
Cliccando sull'ultimo tasto **Benchmark**, l'utente ha la possibilità di effettuare una vera e propria valutazione dei propri benchmark rispetto agli altri utenti del network.

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.



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 funzioni del modulo Patologie presente in Governo Clinico.



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’inquadrato 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.

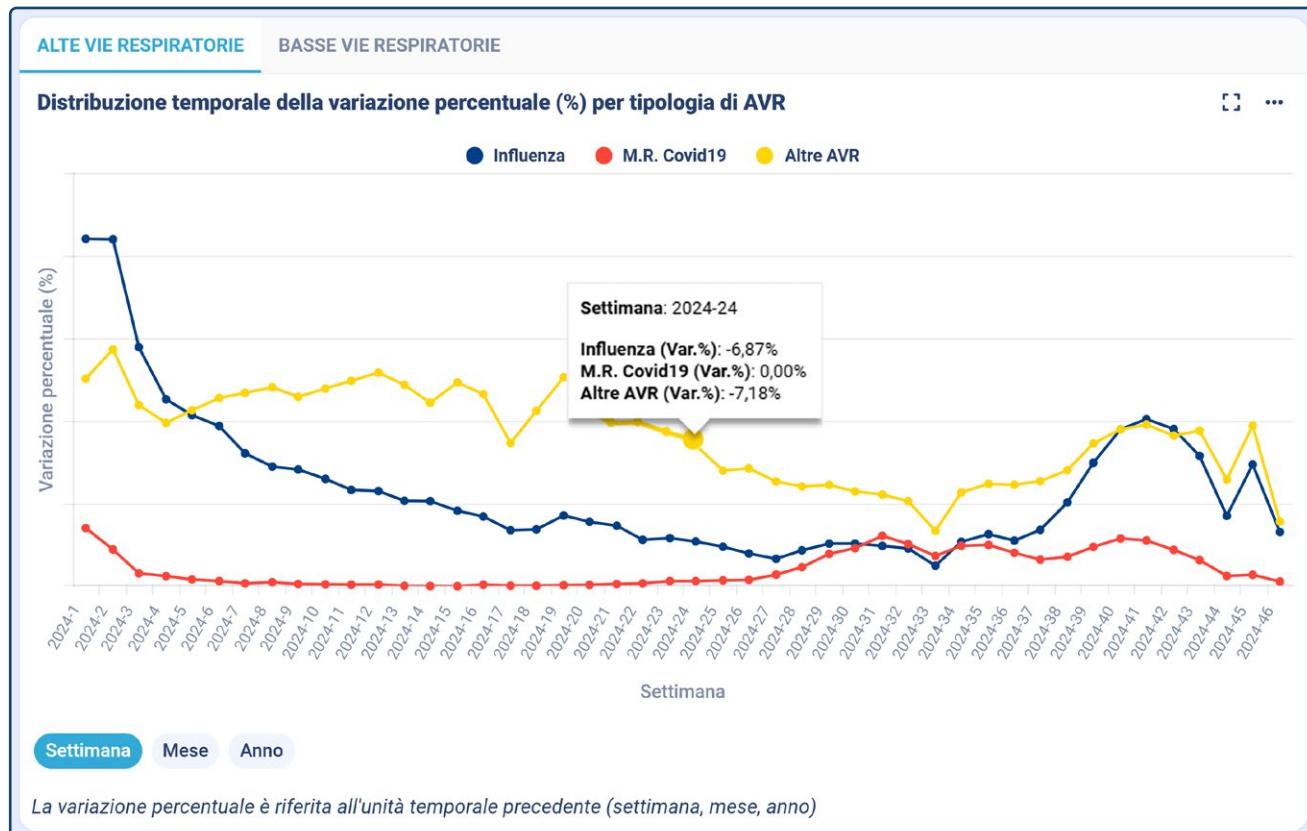
Entrambi i grafici, come di consueto sono modificabili ed esportabili nei classici formati.

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.



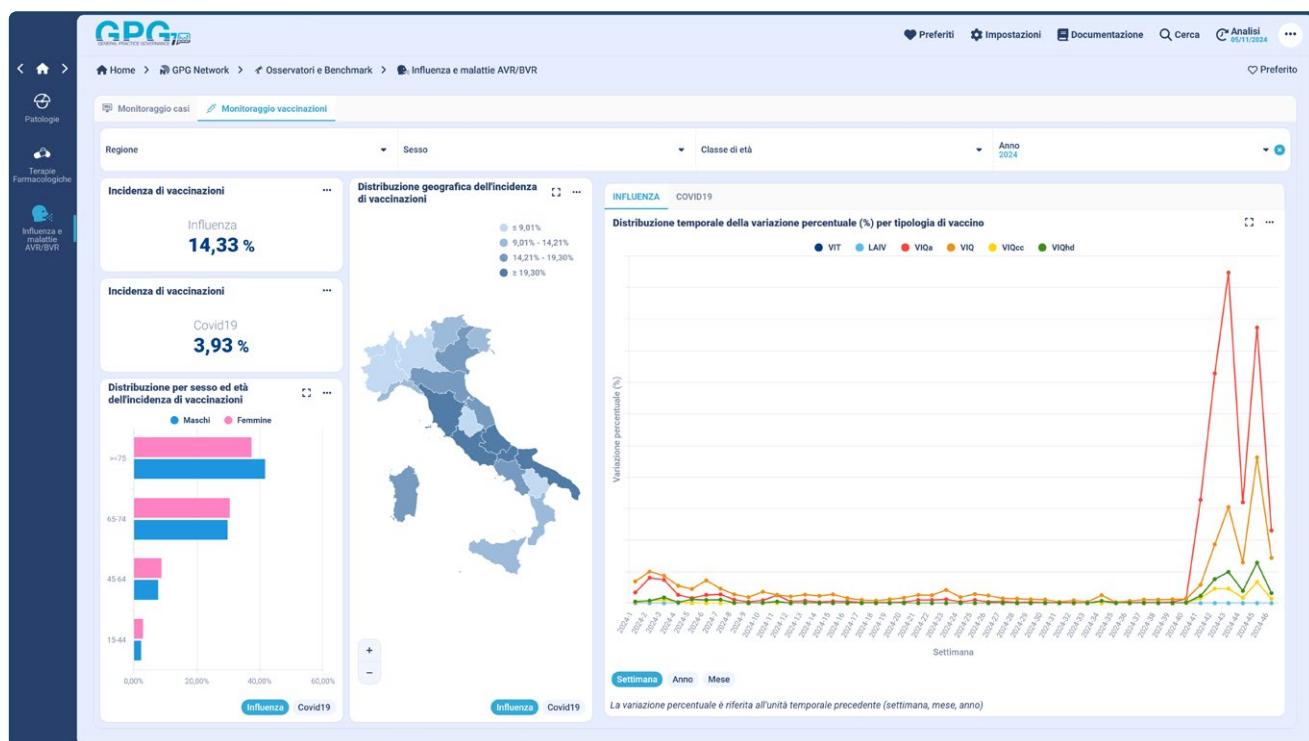
Sull'ascissa del grafico sono riportate le unità temporali, settate di default in settimane, ma modificabili in mesi o anni. Mentre l'asse delle ordinate indica il valore percentuale (%) dell'incidenza della rispettiva infezione.

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.

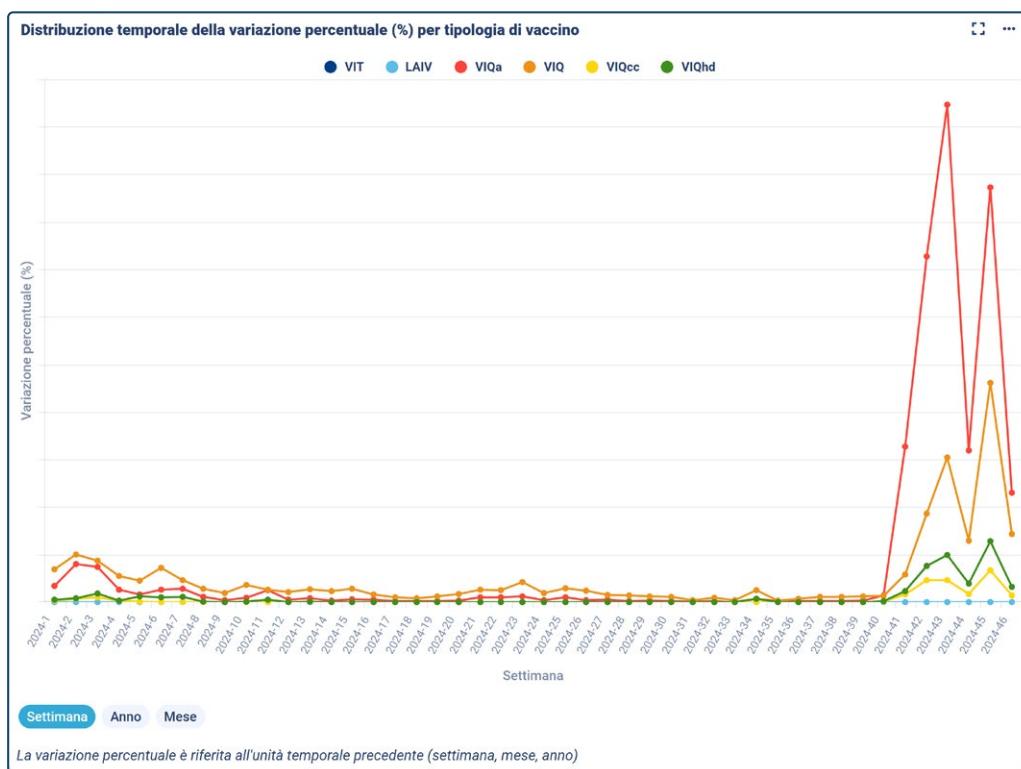
Passando alla seconda finestra della dashboard, “Monitoraggio vaccinazioni”, questa consente di valutare e monitorare l'andamento della vaccinazione antinfluenzale e anti COVID-19 su tutti i pazienti in carico ai MMG del GPG Network.

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.

The screenshot shows the GPG Network interface with the following details:

- Header:** GPG General Practice Observatory, Home, GPG Network, Osservatori e Benchmark, Terapie Farmacologiche, Nota 100 AIFA, Analisi 05/11/2024.
- Left Sidebar:** Nota 100 AIFA, Osservatorio, Audit Personale.
- Section: Osservatorio di Benchmark: Nota100**
 - Valutazione presa in carico, follow-up**

Descrizione	Num / Den	Totale	Media
Pazienti con DM2 (Prevalenza) Temporaliità: 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 Temporaliità: 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) Temporaliità: 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) Temporaliità: 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 Temporaliità: ever Codice Indicatore: OSSN100-35	1.335 / 1.769	75,47%	74,78%
 - Valutazione della terapia**

Descrizione	Num / Den	Totale	Media
Pazienti con DM2 non in terapia con ipoglicemizzanti Temporaliità: 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) Temporaliità: 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.

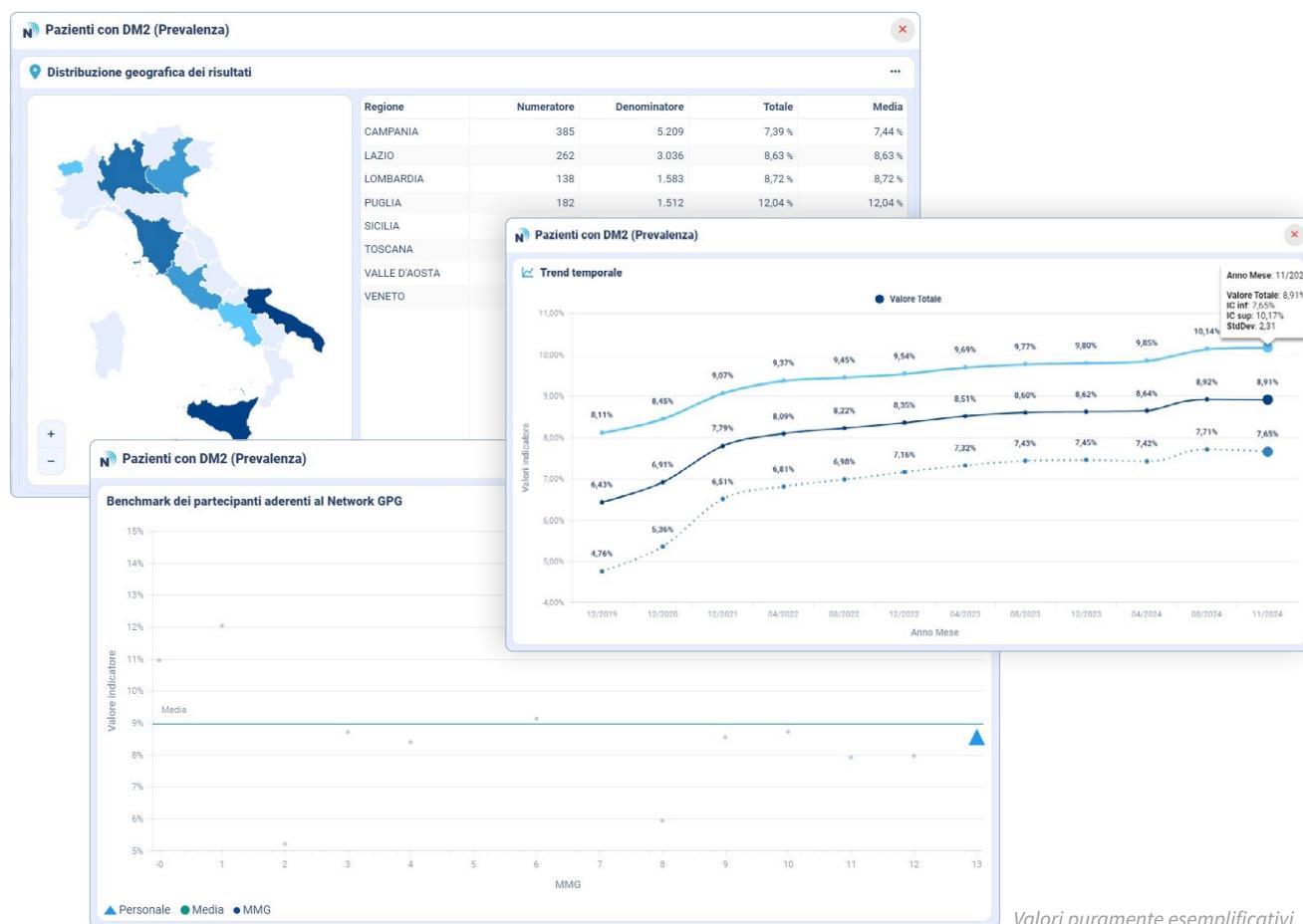
L'osservatorio sulla Nota 100 permette di rafforzare le strategie di intervento sulla popolazione dei pazienti con DM2, già in parte attuabile mediante la sezione Antidiabetici (Nota 100), del Modulo Appropriatezza terapeutica.

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**
- **Appropriatezza**
- **Modalità di prescrizione farmaci Nota100**

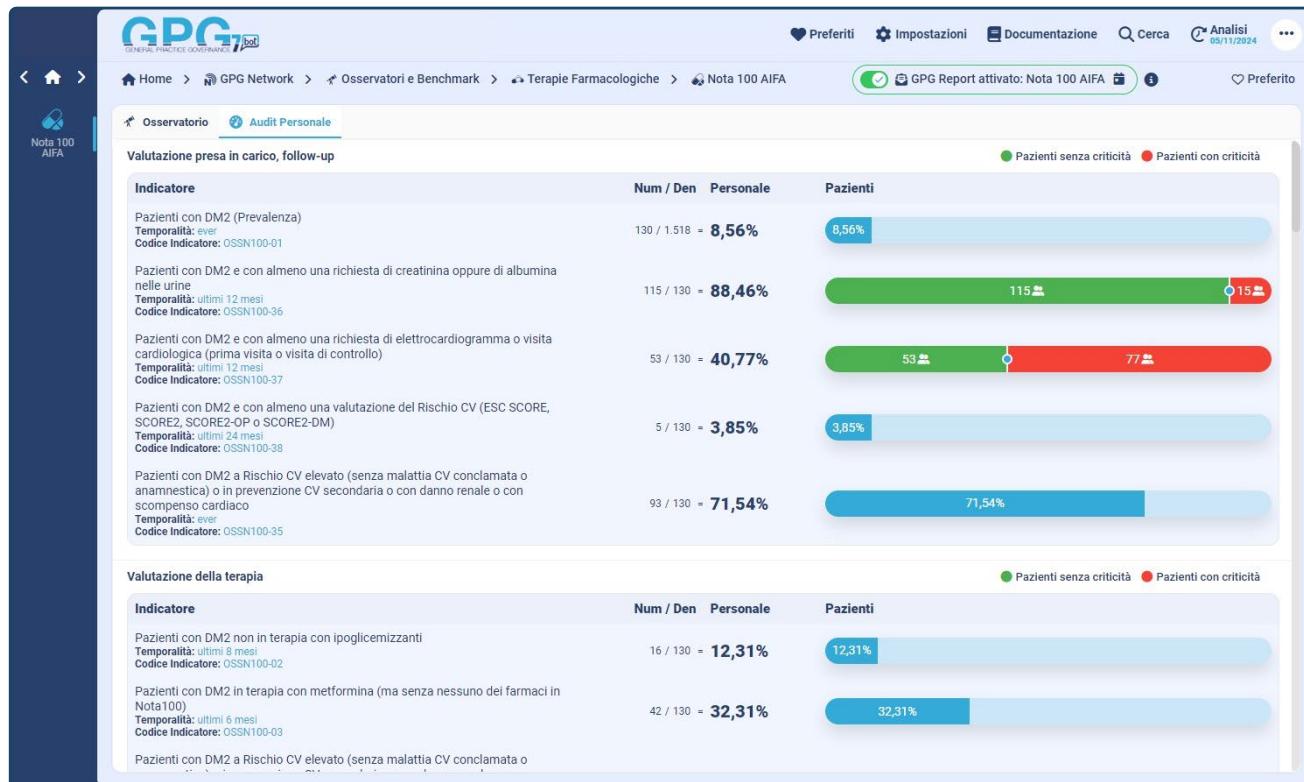
Come per l'Osservatorio “Patologie”, il MMG accedendo all'Osservatorio sulla Nota 100 vede sulla sinistra dello schermo tutti gli indicatori implementati.

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.

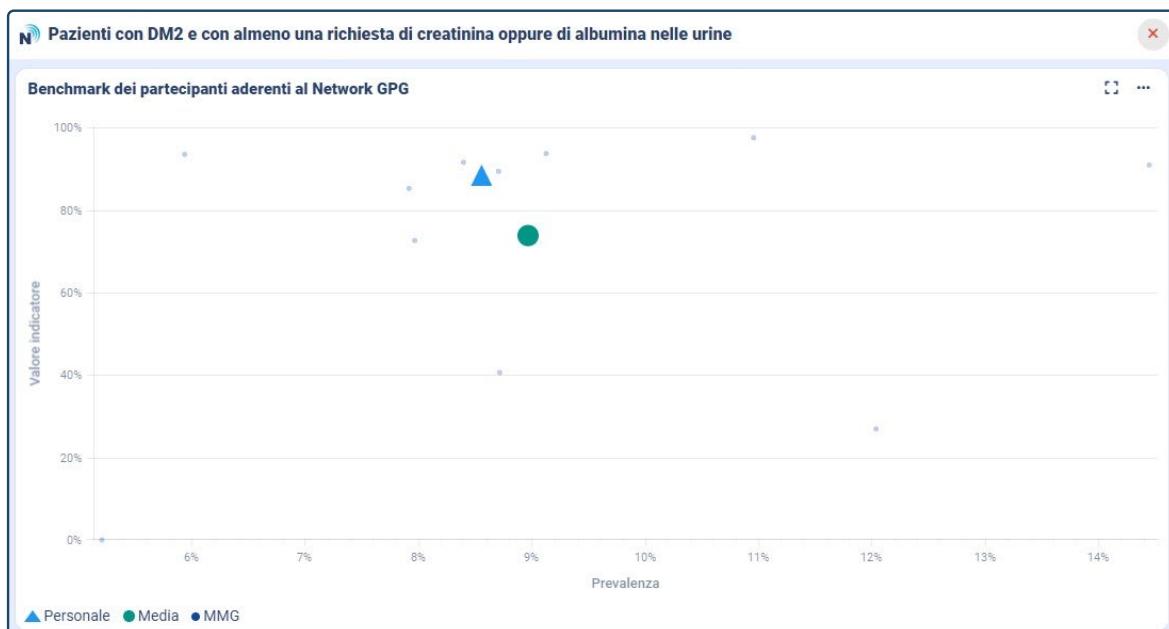


Valori puramente esemplificativi

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 vendendo 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 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 )

 Cerca

 Nascondi nomi  Stampa  Salva Excel  Salva PDF

Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età
BIANCHI1351	1531	M	08/10/1951	73
BIANCHI1605	5061	F	15/05/1986	38
BIANCHI1619	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
BIANCHI609	8060	F	05/07/1980	44

15 30 60

Pagina 1 su 1 (15 righe) < 1 >

 Avvisi  Registri  E-mail  Visualizza paziente in MW

Valori puramente esemplificativi

Modulo Carico di Lavoro

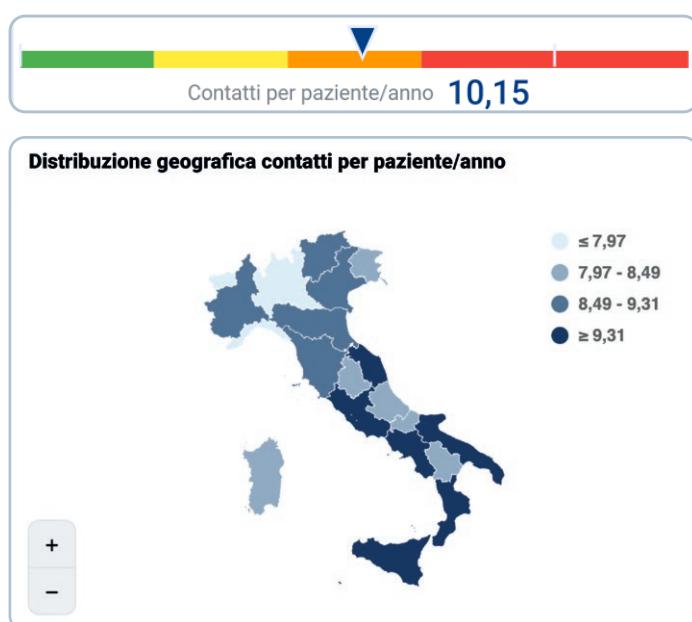
Questo nuovo modulo permette di valutare, con un quadro oggettivo e aggiornato, il carico di lavoro relativo ai MMG facenti parte del GPG Network, inteso sia come contatti con i propri assistiti, sia come prestazioni erogate, ossia interventi diagnostico-terapeutici.

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.

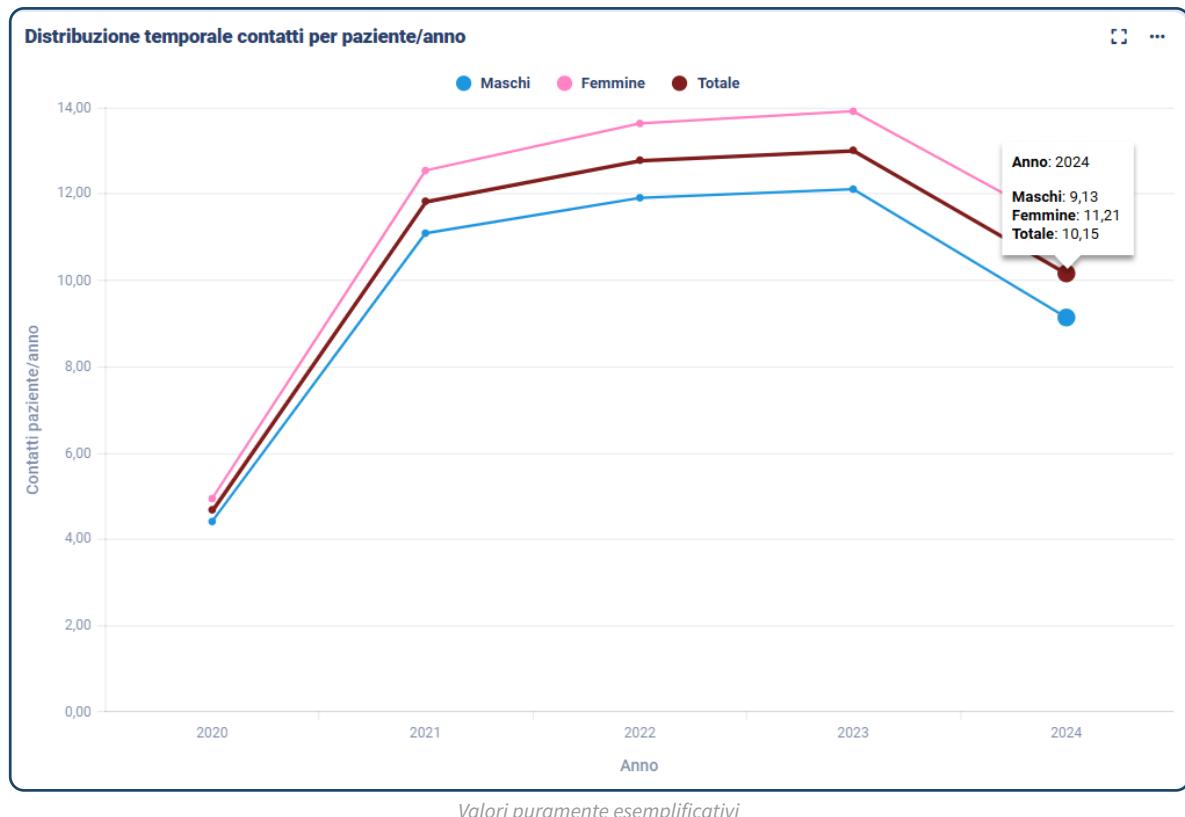
Il nuovo modulo “Carico di Lavoro”, integrato in Osservatori e Benchmark, si caratterizza da due diverse sezioni; “Sintesi” e “Dettaglio”.

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

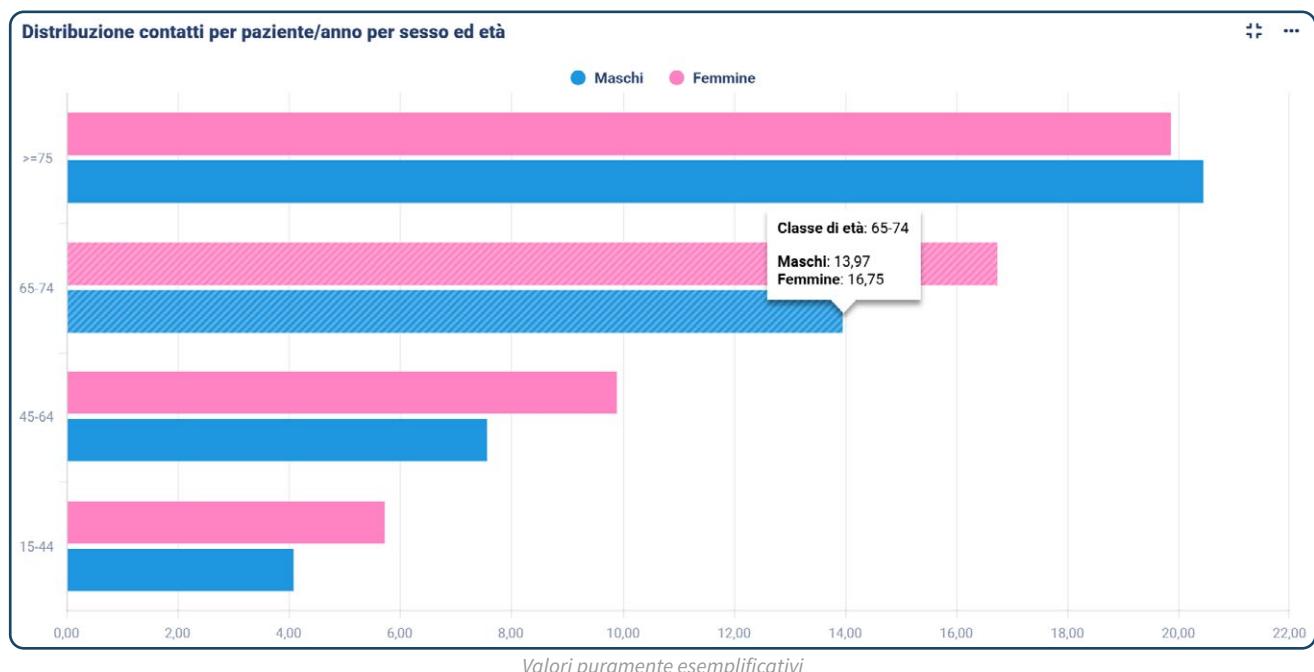


Nella parte centrale dello schermo è possibile visionare il dato complessivo sul carico di lavoro, stimato come numero medio di contatti per paziente/anno; stima visionabile anche stratificandola per singola Regione.

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.



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.



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 infatti 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

