

GPG7

GENERAL PRACTICE GOVERNANCE

**GPG per gli obiettivi della tua AFT:
guida pratica al monitoraggio
degli obiettivi di Governo Clinico**

*Come monitorare gli indicatori, individuare
le criticità e migliorare i risultati.*



Accesso al modulo AFT dalla homepage

Il percorso di accesso è interno a GPG, indipendentemente dalla cartella clinica utilizzata.

The screenshot shows the GPG7 homepage interface. A central box labeled **AFT** has four green arrows pointing to specific elements:

- Cruscotti** in the left sidebar menu.
- AFT** in the top navigation bar.
- AFT** in the bottom sidebar menu.
- AFT** in the bottom section of the main dashboard.

The main dashboard content includes:

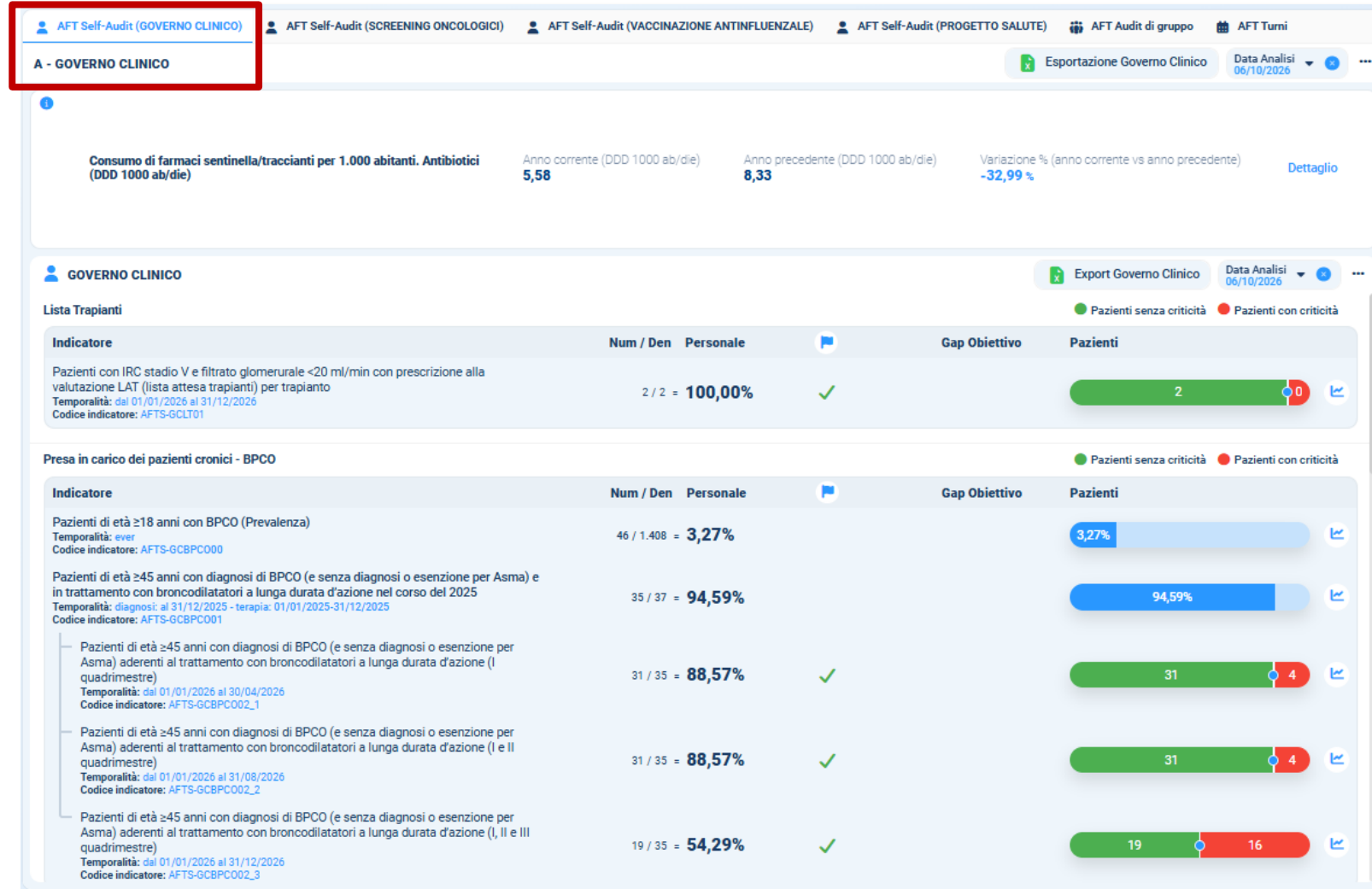
- Score sintetici e benchmark:** Two donut charts showing 'GPG Score 63,58' and 'ITOT Score 59,06'.
- Governo clinico:** A list of clinical governance metrics for Asma and BPCO.
- Processo:** A bar chart showing 945 patients.
- Esito Intermedio:** A bar chart showing 282 patients.
- Appropriatezza terapeutica:** A bar chart showing 318 patients.
- Appropriatezza:** A section with metrics like 'Note AIFA 492' and 'Diagnostica 144'.
- Carte del Rischio:** A section with risk cards for Cardiovascolare, DM2, Malattia Renale Cronica, and Tromboembolico.
- Vaccinazioni:** A section with vaccination metrics for Influenza, COVID-19, and Herpes Zoster.
- Prevenzione:** A section with prevention metrics for Screening Oncologici, Cardiovascolare, and Diabete Mellito tipo 2.
- Footer section:** Includes 'Osservatori', 'Progetti di Audit', 'Gruppi personali', 'Accordi aziendali', and 'Forme associative'.

La disponibilità delle funzioni dipende dall'abilitazione al modulo AFT.



Monitorare gli obiettivi personali nel Self-Audit

Dal quadro degli indicatori ai pazienti su cui è possibile intervenire.



COSA PUOI FARE

- 01 Controllare il valore personale e il target
- 02 Aprire i criteri di numeratore e denominatore
- 03 Identificare pazienti con criticità
- 04 Verificare il risultato dopo l'aggiornamento dei dati

La valutazione è individuale, all'interno dell'AFT.



Gli obiettivi di Governo Clinico: quadro d'insieme

Cinque aree con criteri diversi: prevalenza, copertura assistenziale, aderenza e consumo.

Consumo Antibiotici

-10%

Riduzione consumo

Consumo ATC J01 in DDD per 1.000 abitanti/die; variazione rispetto all'anno precedente.

Liste trapianti

≥90%

Valutazione L.A.T.

Pazienti con IRC stadio V e filtrato glomerulare <20 ml/min con prescrizione alla valutazione LAT (lista attesa trapianti) per trapianto.

BPCO

≥40%

Aderenza terapeutica

Pazienti di età ≥45 anni con diagnosi di BPCO (e senza diagnosi o esenzione per Asma) aderenti al trattamento con broncodilatatori a lunga durata d'azione.

Diabete

≥60%

Controlli e follow-up

Pazienti età ≥18 anni con Diabete e con controllo dell'HbA1c almeno due volte l'anno, profilo lipidico e microalbuminuria.

Scompenso

≥65%

Aderenza terapeutica

Pazienti di età ≥50 anni con diagnosi di Scompenso cardiaco aderenti al trattamento con ACE-Inibitori o Sartani o Beta-bloccanti.

Target esemplificati secondo la presentazione di partenza: verificare sempre quelli previsti dall'Accordo Attuativo Aziendale applicabile.



Registrazione dei dati: cosa verifica GPG

La qualità dei risultati dipende dai dati strutturati presenti nella cartella clinica in uso.

01

Diagnosi codificata e data di prima registrazione

BPCO, diabete e scompenso devono essere identificabili attraverso diagnosi codificate (ICD-9-CM).

02

Informazioni nei campi strutturati

Una nota in testo libero, da sola, non sostituisce la registrazione strutturata di diagnosi, esenzioni, esami e risultati numerici.

03

Prescrizioni e periodi di osservazione

Controllare data, tipo e quantità delle prescrizioni.

04

Esami e referti recuperati correttamente

Verificare la registrazione di HbA1c, profilo lipidico, microalbuminuria e GFR; importare i dati dal FSE ove disponibile e previsto dall'integrazione.



Come leggere numeratore, denominatore e criticità

Un esempio dal monitoraggio del diabete: l'indicatore **HbA1c**.



Esempio GPG: pannello Self-Audit - diabete

DENOMINATORE

111

pazienti eleggibili

NUMERATORE

74

≥2 controlli HbA1c

VALORE

66,67%

$74 / 111 \times 100$

CON CRITICITÀ

37

$111 - 74$



Antibiotici: Valutare la riduzione delle DDD

Misura di consumo aggregato: non una percentuale di pazienti trattati.

CHE COSA MISURA

Antibiotici sistemici ATC J01 · DDD per 1.000 abitanti/die · escluse le prescrizioni indotte/suggerite.

OBIETTIVO

Riduzione di almeno il 10% rispetto all’anno precedente.

$$\text{Variazione \%} = (\text{consumo anno corrente} - \text{consumo anno precedente}) / \text{consumo anno precedente} \times 100$$

Anno corrente 5,09 | anno precedente 8,33 | GPG: -38,9%



Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici (DDD 1000 ab/die)

Anno corrente (DDD 1000 ab/die)
5,09

Anno precedente (DDD 1000 ab/die)
8,33

Variazione % (anno corrente vs anno precedente)
-38,9%

[Dettaglio](#)

Pannello antibiotici: confronto corrente e precedente



Valutazione per lista di attesa trapianti

Indicatore AFTS-GCLT01: quota di pazienti con prescrizione della valutazione nefrologica L.A.T.

TARGET

≥90%

copertura

DENOMINATORE

IRC codificata (ICD-9-CM) e ultimo GFR disponibile <20 ml/min.

NUMERATORE

IRC codificata (ICD-9-CM) e ultimo GFR disponibile <20 ml/min e **almeno una prescrizione di visita nefrologica per L.A.T. (Lista Attesa Trapianti).**

Il GFR (CKD-EPI, MDRD, Cockcroft-Gault o non specificato) deve essere registrato come risultato numerico.

Dettaglio Indicatore

Codice indicatore: AFTS-GCLT01 **Temporalità:** dal 01/01/2026 al 31/12/2026

Indicatore: Pazienti con IRC stadio V e filtrato glomerulare <20 ml/min con prescrizione alla valutazione LAT (lista attesa trapianti) per trapianto

Valore personale: 100,00%

Numeratore: 3 pazienti **Denominatore:** 3 pazienti **Pazienti con criticità:** 0 pazienti

Nota metodologica:

Pazienti con IRC stadio V e filtrato glomerulare <20 ml/min (ancora in fase conservativa) con prescrizione di "visita nefrologica L.A.T." (Lista Attesa Trapianti) per essere sottoposti a valutazione per trapianto

Pazienti con IRC stadio V e filtrato glomerulare <20 ml/min (ancora in fase conservativa)

Razionale:

Poiché un eGFR <20 ml/min potrebbe definire anche pazienti in Stadio IV o potrebbero essere presenti codifiche ICD-9-CM identificative di IRC terminale oppure le codifiche ICD-9-CM identificative di IRC potrebbero essere state registrate in momenti precedenti, quando la funzionalità renale risultava ancora superiore a 20 ml/min; ai fini della identificazione del denominatore vengono considerate tutte le codifiche ICD-9-CM riconducibili a IRC, indipendentemente dallo stadio riportato, associandole alla presenza di un valore (ultimo) di eGFR <20 ml/min.

Dettaglio AFTS-GCLT01 · razionale, numeratore e denominatore



BPCO: Coorte e trattamento farmacologico

Separare la prevalenza dalla popolazione eleggibile per trattamento e aderenza.

DENOMINATORE DEL TRATTAMENTO

Pazienti ≥ 45 anni, attivi nel 2026, con BPCO diagnosi registrata entro il 31/12/2025; esclusi quelli con diagnosi o esenzione per asma.

NUMERATORE DEL TRATTAMENTO

Almeno una prescrizione nel 2025 di LABA, LAMA, ICS/LABA, LABA/LAMA o LABA/LAMA/ICS.

AFTS-GCBPC001 · trattati nel 2025

Esempio: 35 pazienti trattati su 37 eleggibili = 94,59%.

Dettaglio Indicatore

Codice indicatore: AFTS-GCBPC001 **Temporalità:** diagnosi: al 31/12/2025 - terapia: 01/01/2025-31/12/2025

Avvertenza indicatori

Dichiarazione di non responsabilità

Indicatore: Pazienti di età ≥ 45 anni con diagnosi di BPCO (e senza diagnosi o esenzione per Asma) e in trattamento con broncodilatatori a lunga durata d'azione nel corso del 2025

Valore personale: 94,59%

Numeratore: 35 pazienti

Denominatore: 37 pazienti

Nota metodologica:

Pazienti di età ≥ 45 anni attivi dal 01/01/2026 al 31/12/2026 con diagnosi di BPCO (e senza diagnosi o esenzione per Asma) con data di registrazione ($\leq 31/12/2025$) e con almeno una prescrizione di broncodilatatori a lunga durata d'azione (LABA, LAMA, ICS/LABA o LABA/LAMA/ICS) nel corso del 2025

/ Pazienti di età ≥ 45 anni attivi dal 01/01/2026 al 31/12/2026 con diagnosi di BPCO (e senza diagnosi o esenzione per Asma) con data di registrazione ($\leq 31/12/2025$)

Dettaglio indicatore: temporali, numeratore / denominatore e criterio farmacologico



BPCO: Misurare l'aderenza durante il 2026

Gli indicatori di aderenza sono riferiti ai pazienti già in trattamento nel 2025.

I quadrimestre

01/01–30/04/2026

I e II quadrimestre

01/01–31/08/2026

I, II e III quadrimestre

01/01–31/12/2026

ADERENZA NEL DETTAGLIO GPG

Soglia $\geq 75\%$; per l'indicatore sull'intero anno la nota indica almeno 9 pezzi di broncodilatatore a lunga durata nel 2026.

ESEMPIO SUL TERZO QUADRIMESTRE

21 pazienti aderenti su 35 già trattati = 60,00%; 14 pazienti risultano con criticità.


Dettaglio Indicatore
✕

Codice indicatore: AFTS-GCBPC002_3 **Temporalità:** dal 01/01/2026 al 31/12/2026

Indicatore: Pazienti di età ≥ 45 anni con diagnosi di BPCO (e senza diagnosi o esenzione per Asma) aderenti al trattamento con broncodilatatori a lunga durata d'azione (I, II e III quadrimestre)

Valore personale: 60,00%

Numeratore: 21 pazienti **Denominatore:** [Senza titolo] ienti **Pazienti con criticità:** 14 pazienti

Nota metodologica:

Pazienti di età ≥ 45 anni attivi dal 01/01/2026 al 31/12/2026 con diagnosi di BPCO (e senza diagnosi o esenzione per Asma) con data di registrazione ($\leq 31/12/2025$) e con almeno una prescrizione di broncodilatatori a lunga durata d'azione (LABA, LAMA, ICS/LABA o LABA/LAMA/ICS) nel corso del 2025 e aderenti (aderenza $\geq 75\%$ *) al trattamento con broncodilatatori a lunga durata d'azione (LABA, LAMA, ICS/LABA o LABA/LAMA/ICS) nel I, II e III quadrimestre (1 Gennaio - 31 Dicembre)

* L'aderenza è stata definita dalla presenza di almeno 9 pezzi di broncodilatatori a lunga durata d'azione nel corso del 2026

Pazienti di età ≥ 45 anni attivi dal 01/01/2026 al 31/12/2026 con diagnosi di BPCO (e senza diagnosi o esenzione per Asma) con data di registrazione ($\leq 31/12/2025$) e con almeno una prescrizione di broncodilatatori a lunga durata d'azione (LABA, LAMA, ICS/LABA o LABA/LAMA/ICS) nel corso del 2025

Dettaglio AFTS-GCBPC002_3: aderenza e popolazione di riferimento



Diabete: Definire la coorte prima dell'anno di analisi

REQUISITO DI INCLUSIONE 2026

Diagnosi di diabete già registrata entro il 31/12/2025

Pazienti ≥18 anni · Diagnosi codificata (ICD-9-CM) o Esenzione per Diabete secondo la definizione dell'indicatore

AFTS-GCDM02

HbA1c

Almeno 2 controlli durante il 2026

AFTS-GCDM03

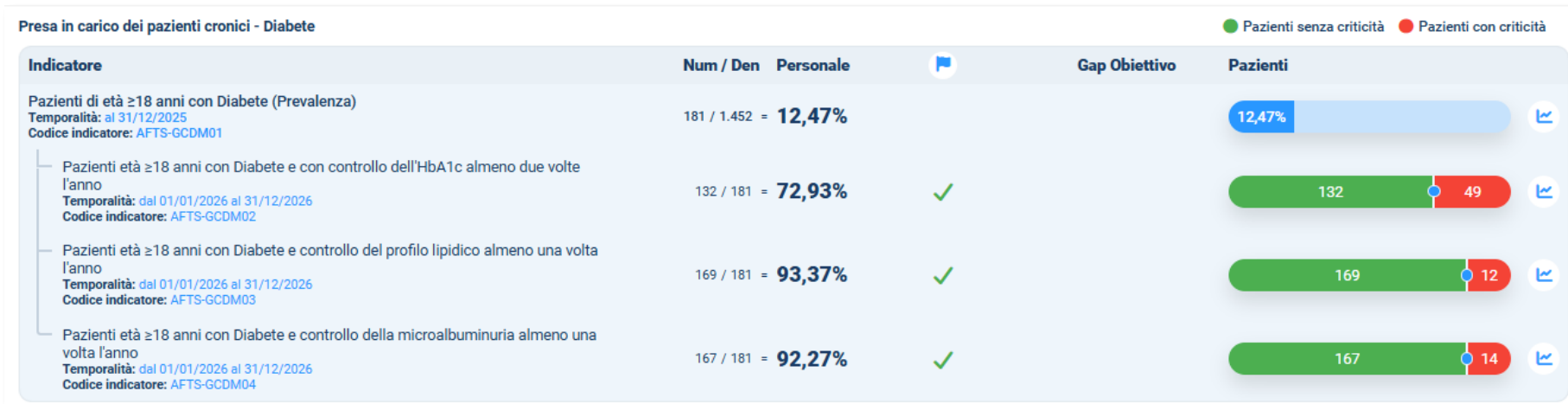
Profilo lipidico

Almeno 1 controllo durante il 2026

AFTS-GCDM04

Microalbuminuria

Almeno 1 controllo durante il 2026



Esempio Self-Audit · frequenza annuale dei tre controlli



Scompenso: Diagnosi e prescrizione nel primo trimestre

L'indicatore terapeutico e quelli di aderenza utilizzano finestre differenti.

DENOMINATORE

Pazienti ≥50 anni attivi nel 2026 con diagnosi codificata di scompenso registrata entro il 31/12/2025.

NUMERATORE - AFTS-GCSC05

Almeno una prescrizione di ACE-inibitori, sartani o beta-bloccanti nel primo trimestre: 01/01–31/03/2026.

Prevalenza di scompenso: ≥18 anni

Esempio GPG: 36 trattati / 37 eleggibili = 97,30%.

Dettaglio Indicatore

Codice indicatore: AFTS-GCSC05 **Temporalità:** diagnosi: al 31/12/2025 - terapia: 01/01/2026-31/03/2026

Avvertenza indicatori

Dichiarazione di non responsabilità

Indicatore: Pazienti di età ≥50 anni con diagnosi di Scompenso cardiaco e con almeno una prescrizione di ACE-Inibitori o Sartani o Beta-bloccanti nel primo trimestre del 2026

Valore personale: 97,30%

Numeratore: 36 pazienti

Denominatore: 37 pazienti

Nota metodologica:

Pazienti di età ≥50 anni attivi dal 01/01/2026 al 31/12/2026 con diagnosi di Scompenso cardiaco con data di registrazione (≤ 31/12/2025) con almeno una prescrizione di ACE-Inibitori o Sartani o Beta-bloccanti nel primo trimestre del 2026

Pazienti di età ≥50 anni attivi dal 01/01/2026 al 31/12/2026 con diagnosi di Scompenso cardiaco con data di registrazione (≤ 31/12/2025)

Dettaglio AFTS-GCSC05 - diagnosi entro il 2025 e prescrizione nel I trimestre 2026



Scompenso: Aderenza al trattamento nel 2026

Dalla prescrizione del primo trimestre alla continuità terapeutica nel corso dell'anno.

POPOLAZIONE	ADERENZA	CRITERIO OPERATIVO
36 pazienti trattati nel I trimestre	≥75% nei periodi previsti	Per l'intero 2026: almeno 9 pezzi

35 / 36 = 97,22%

1 paziente con criticità


Dettaglio Indicatore

Codice indicatore: AFTS-GCSC06_3

Temporalità: dal 01/01/2026 al 31/12/2026

Indicatore: Pazienti di età ≥50 anni con diagnosi di Scompenso cardiaco aderenti al trattamento con ACE-Inibitori o Sartani o Beta-bloccanti (I, II e III quadrimestre)

Valore personale: 97,22%

Numeratore: 35 pazienti

Denominatore: 36 pazienti

Pazienti con criticità: 1 paziente

Avvertenza indicatori

Dichiarazione di non responsabilità

Pazienti di età ≥50 anni attivi dal 01/01/2026 al 31/12/2026 con diagnosi di Scompenso cardiaco con data di registrazione (≤ 31/12/2025) con almeno una prescrizione di ACE-Inibitori o Sartani o Beta-bloccanti nel primo trimestre del 2026 e aderenti (aderenza ≥75%*) al trattamento con ACE-Inibitori o Sartani o Beta-bloccanti nel I, II e III quadrimestre (1 Gennaio - 31 Dicembre)

* L'aderenza è stata definita dalla presenza di almeno 9 pezzi di ACE-Inibitori o Sartani o Beta-bloccanti nel corso del I, II e III quadrimestre (1 Gennaio - 31 Dicembre)

Pazienti di età ≥50 anni attivi dal 01/01/2026 al 31/12/2026 con diagnosi di Scompenso cardiaco con data di registrazione (≤ 31/12/2025) con almeno una prescrizione di ACE-Inibitori o Sartani o Beta-bloccanti nel primo trimestre del 2026

AFTS-GCSC06_3 - numeratore, denominatore e soglia di aderenza

13

GENOMEDICS.IT

GPG per gli obiettivi della tua AFT: guida pratica al monitoraggio degli obiettivi di Governo Clinico



Dettaglio indicatore: verificare definizione e data

La Nota metodologica è il riferimento operativo per interpretare i risultati del Self-Audit.

1

Apri il dettaglio

Seleziona la descrizione dell'indicatore nel Self-Audit.

2

Leggi i criteri

Controlla numeratore, denominatore, razionale e concetti utilizzati.

3

Verifica la temporalità

Controlla il periodo di analisi e le date di registrazione richieste.

Concetti Utilizzati:

DIAGNOSI



Diabete

diagnosi di diabete

Casi sospetti: esclusi

Stato del problema: aperto

Tipo registrazione: primo evento

DIAGNOSTICA DI LABORATORIO



Emoglobina glicata

registrazione di emoglobina glicata

Tipo registrazione: almeno due registrazioni

ESENZIONI



Esenzione per diabete mellito

registrazione di esenzione per diabete mellito

Tipo registrazione: ultima registrazione



Risultati: target e pazienti con criticità

La barra verde/rossa mostra i pazienti che soddisfano o non soddisfano i criteri.



VERDE

Pazienti che soddisfano la condizione richiesta dall'indicatore.

ROSSO

Pazienti con una o più condizioni non soddisfatte.

GAP RISPETTO AL TARGET

Numero di ulteriori pazienti necessari per superare l'obiettivo, se non già raggiunto.

Numero di pazienti con criticità e numero di pazienti mancanti al target NON sono equivalenti.



Individuare i pazienti su cui intervenire

Apri l'elenco dal dettaglio e organizza la ricerca con filtri e informazioni cliniche.

Variabili Demografiche

Pazienti (33)

Nascondi nomi
Stampa
Salva Excel
Salva CSV
Salva PDF
Ricarica

Cerca

Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età
BIANCHI1308	8031	M	14/06/1940	86
BIANCHI1347	7431	M	28/03/1963	64
BIANCHI1351	1531	M	08/10/1951	75
BIANCHI1355	5531	M	22/01/1958	69
BIANCHI1605	5061	F	15/05/1986	40
BIANCHI1977	7791	M	08/06/1973	53
BIANCHI2227	7222	F	02/09/1942	84
BIANCHI2481	1842	M	10/06/1956	70
BIANCHI259	9520	F	06/10/1947	79
BIANCHI270	0720	M	28/03/1943	84
BIANCHI2715	5172	F	17/08/1951	75
BIANCHI2785	5872	F	11/12/1950	76
BIANCHI282	2820	M	28/08/1937	89
BIANCHI2868	8682	F	24/10/1972	54
BIANCHI287	7820	M	07/08/1949	77
BIANCHI2941	1492	F	25/11/1949	77

15 30 60

Pagina 1 su 2 (33 righe) < 1 2 >

Schermata elenco pazienti: ricerca, colonne, esportazione e dettaglio

- 01 Filtra la popolazione
- 02 Seleziona il paziente
- 03 Controlla registrazioni e prescrizioni
- 04 Valuta l'intervento clinicamente appropriato
- 05 Riesegui il Self-Audit

La presenza di una criticità informatica non sostituisce il giudizio clinico del medico.



Comunicazione ai pazienti: E-mail

Dal gruppo selezionato nel Self-Audit a un invito o richiamo per l'esecuzione dei controlli.

1

Apri l'elenco

Dal dettaglio dell'indicatore apri i pazienti con criticità.

2

Seleziona i destinatari

Scegli i pazienti con recapito e-mail disponibile e verifica la selezione.

3

Invia con lo strumento previsto

Conferma l'invio tramite il programma di posta configurato, quando disponibile.

ESEMPIO DI MESSAGGIO

Gentile assistito/a, la invitiamo a contattare lo studio per programmare il controllo previsto nel suo percorso di cura.

Requisiti: recapito presente, gestione delle preferenze di contatto e verifica delle impostazioni del programma di posta.



Comunicazione ai pazienti: E-mail

N.B. nell'esempio di seguito sono riportate le funzioni attive della cartella clinica Millewin.

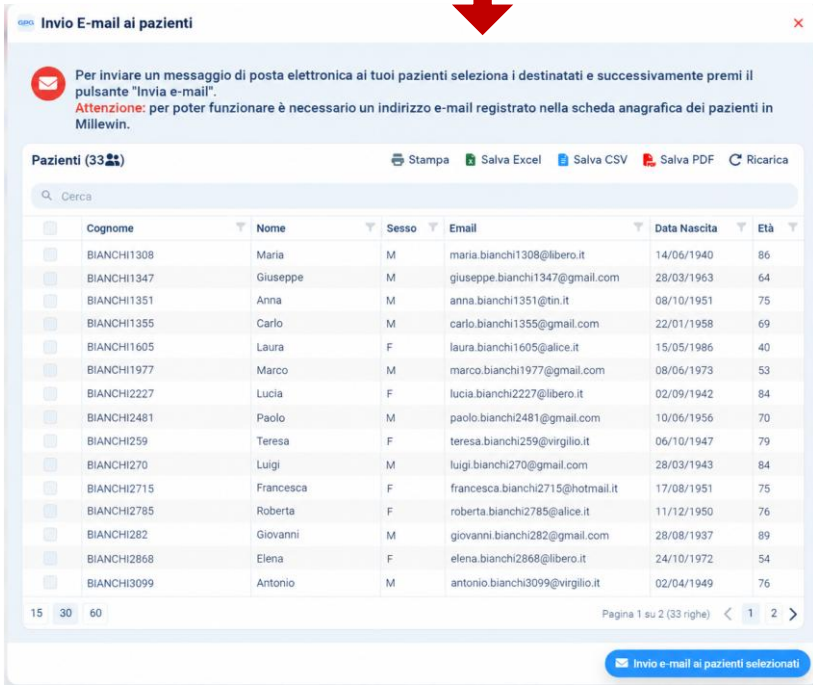
Avvisi

Registri

E-mail

WhatsApp

Visualizza paziente in MW



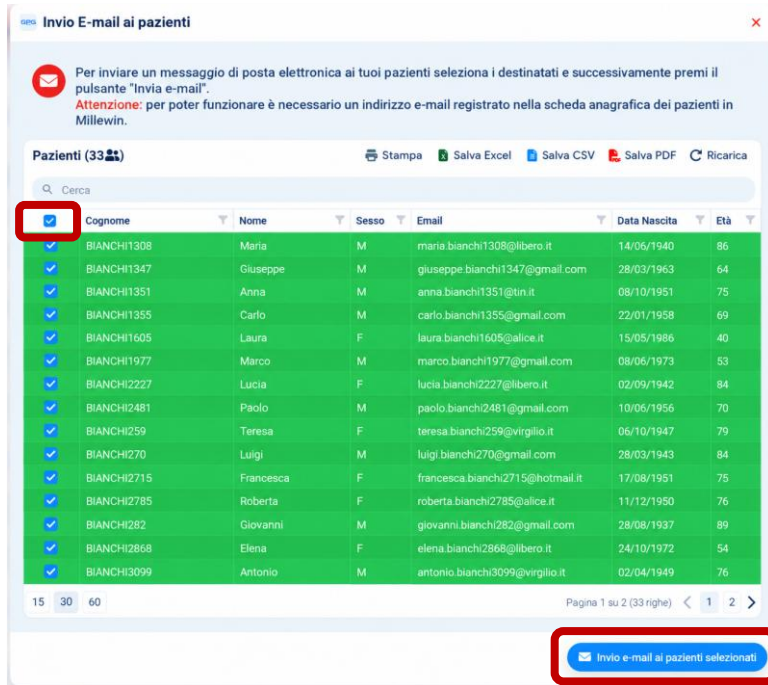
Invio E-mail ai pazienti

Per inviare un messaggio di posta elettronica ai tuoi pazienti seleziona i destinatari e successivamente premi il pulsante "Invia e-mail".
Attenzione: per poter funzionare è necessario un indirizzo e-mail registrato nella scheda anagrafica dei pazienti in Millewin.

Pazienti (33)

Cognome	Nome	Sesso	Email	Data Nascita	Età
BIANCHI1308	Maria	M	maria.bianchi1308@libero.it	14/06/1940	86
BIANCHI1347	Giuseppe	M	giuseppe.bianchi1347@gmail.com	28/03/1963	64
BIANCHI1351	Anna	M	anna.bianchi1351@tin.it	08/10/1951	75
BIANCHI1355	Carlo	M	carlo.bianchi1355@gmail.com	22/01/1958	69
BIANCHI1605	Laura	F	laura.bianchi1605@alice.it	15/05/1986	40
BIANCHI1977	Marco	M	marco.bianchi1977@gmail.com	08/06/1973	53
BIANCHI2227	Lucia	F	lucia.bianchi2227@libero.it	02/09/1942	84
BIANCHI2481	Paolo	M	paolo.bianchi2481@gmail.com	10/06/1956	70
BIANCHI259	Teresa	F	teresa.bianchi259@virgilio.it	06/10/1947	79
BIANCHI270	Luigi	M	luigi.bianchi270@gmail.com	28/03/1943	84
BIANCHI2715	Francesca	F	francesca.bianchi2715@hotmail.it	17/08/1951	75
BIANCHI2785	Roberta	F	roberta.bianchi2785@alice.it	11/12/1950	76
BIANCHI282	Giovanni	M	giovanni.bianchi282@gmail.com	28/08/1937	89
BIANCHI2868	Elena	F	elena.bianchi2868@libero.it	24/10/1972	54
BIANCHI3099	Antonio	M	antonio.bianchi3099@virgilio.it	02/04/1949	76

Invia e-mail ai pazienti selezionati



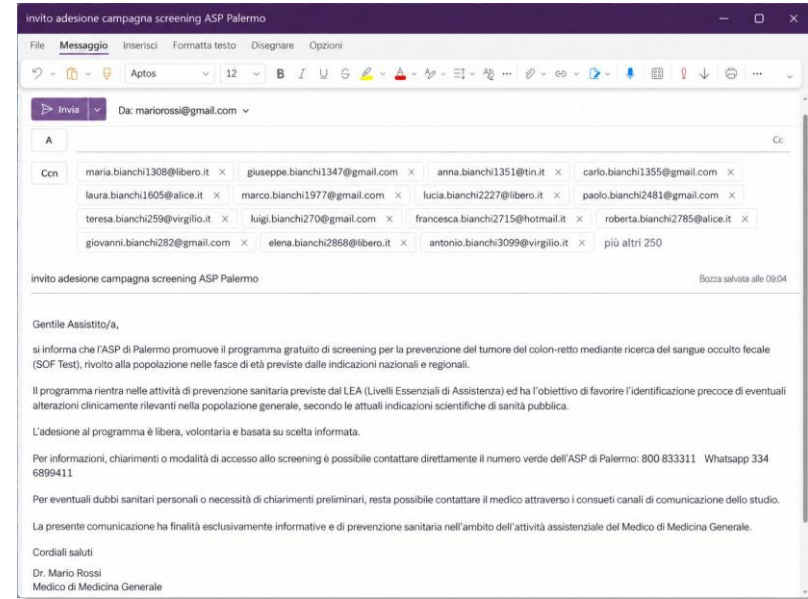
Invio E-mail ai pazienti

Per inviare un messaggio di posta elettronica ai tuoi pazienti seleziona i destinatari e successivamente premi il pulsante "Invia e-mail".
Attenzione: per poter funzionare è necessario un indirizzo e-mail registrato nella scheda anagrafica dei pazienti in Millewin.

Pazienti (33)

Cognome	Nome	Sesso	Email	Data Nascita	Età
BIANCHI1308	Maria	M	maria.bianchi1308@libero.it	14/06/1940	86
BIANCHI1347	Giuseppe	M	giuseppe.bianchi1347@gmail.com	28/03/1963	64
BIANCHI1351	Anna	M	anna.bianchi1351@tin.it	08/10/1951	75
BIANCHI1355	Carlo	M	carlo.bianchi1355@gmail.com	22/01/1958	69
BIANCHI1605	Laura	F	laura.bianchi1605@alice.it	15/05/1986	40
BIANCHI1977	Marco	M	marco.bianchi1977@gmail.com	08/06/1973	53
BIANCHI2227	Lucia	F	lucia.bianchi2227@libero.it	02/09/1942	84
BIANCHI2481	Paolo	M	paolo.bianchi2481@gmail.com	10/06/1956	70
BIANCHI259	Teresa	F	teresa.bianchi259@virgilio.it	06/10/1947	79
BIANCHI270	Luigi	M	luigi.bianchi270@gmail.com	28/03/1943	84
BIANCHI2715	Francesca	F	francesca.bianchi2715@hotmail.it	17/08/1951	75
BIANCHI2785	Roberta	F	roberta.bianchi2785@alice.it	11/12/1950	76
BIANCHI282	Giovanni	M	giovanni.bianchi282@gmail.com	28/08/1937	89
BIANCHI2868	Elena	F	elena.bianchi2868@libero.it	24/10/1972	54
BIANCHI3099	Antonio	M	antonio.bianchi3099@virgilio.it	02/04/1949	76

Invia e-mail ai pazienti selezionati



Invito adesione campagna screening ASP Palermo

Gentile Assistito/a,

si informa che l'ASP di Palermo promuove il programma gratuito di screening per la prevenzione del tumore del colon-retto mediante ricerca del sangue occulto fecale (SOF Test), rivolto alla popolazione nelle fasce di età previste dalle indicazioni nazionali e regionali.

Il programma rientra nelle attività di prevenzione sanitaria previste dal LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) ed ha l'obiettivo di favorire l'identificazione precoce di eventuali alterazioni clinicamente rilevanti nella popolazione generale, secondo le attuali indicazioni scientifiche di sanità pubblica.

L'adesione al programma è libera, volontaria e basata su scelta informata.

Per informazioni, chiarimenti o modalità di accesso allo screening è possibile contattare direttamente il numero verde dell'ASP di Palermo: 800 833311. Whatsapp 334 6899411.

Per eventuali dubbi sanitari personali o necessità di chiarimenti preliminari, resta possibile contattare il medico attraverso i consueti canali di comunicazione dello studio.

La presente comunicazione ha finalità esclusivamente informative e di prevenzione sanitaria nell'ambito dell'attività assistenziale del Medico di Medicina Generale.

Cordiali saluti
Dr. Mario Rossi
Medico di Medicina Generale

Per campagna informativa/invito ai pazienti tramite E-mail, selezionare i pazienti e cliccare sul tasto celeste «Invio e-mail ai pazienti selezionati».

Compariranno tutti i pazienti selezionati, da confermare tramite selezione, per includerli nell'invio della comunicazione.

L'invio si renderà possibile, da GPG, tramite il programma di posta elettronica installato e predefinito sul PC del medico. Nell'esempio, una comunicazione realmente utilizzata per invito ai pazienti.



Promemoria e avvisi nella cartella clinica

L'integrazione con il gestionale in uso può rendere disponibili avvisi contestuali.

01

Seleziona i pazienti

Dal dettaglio individua gli assistiti per cui impostare un promemoria.

02

Scrivi un avviso chiaro

Indica l'attività da verificare, senza sostituire il giudizio del medico.

03

Verifica nel gestionale

Se supportato dall'integrazione, il promemoria appare nella scheda clinica.

L'aspetto dei pulsanti, le modalità di apertura della scheda e la disponibilità degli avvisi variano tra gestionali.



Promemoria e avvisi nella cartella clinica

N.B. nell'esempio di seguito sono riportate le funzioni attive della cartella clinica Millewin.

🔔 Avvisi
📄 Registri
✉ E-mail
💬 WhatsApp
👤 Visualizza paziente in MW

Avviso paziente

Descrizione Avviso

Pazienti con diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 2 al 1 giugno 2025 senza due o più misurazioni (richieste/prescrizione) di emoglobina glicata (HbA1c) nell'anno

Pazienti (33)

Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età
BIANCHI1308	8031	M	14/06/1940	86
BIANCHI1347	7431	M	28/03/1963	64
BIANCHI1351	1531	M	08/10/1951	75
BIANCHI1355	5531	M	22/01/1958	69
BIANCHI1605	5061	F	15/05/1986	40
BIANCHI1977	7791	M	08/06/1973	53
BIANCHI2227	7222	F	02/09/1942	84
BIANCHI2481	1842	M	10/06/1956	70
BIANCHI259	9520	F	06/10/1947	79
BIANCHI270	0720	M	28/03/1943	84
BIANCHI2715	5172	F	17/08/1951	75
BIANCHI2785	5872	F	11/12/1950	76

Pagina 1 su 2 (33 righe)

- Cancella avviso + Inserisci avviso

Avviso paziente

Descrizione Avviso

Pazienti con diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 2 al 1 giugno 2025 senza due o più misurazioni (richieste/prescrizione) di emoglobina glicata (HbA1c) nell'anno

Pazienti (33)

☒	Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età
☒	BIANCHI1308	8031	M	14/06/1940	86
☒	BIANCHI1347	7431	M	28/03/1963	64
☒	BIANCHI1351	1531	M	08/10/1951	75
☒	BIANCHI1355	5531	M	22/01/1958	69
☒	BIANCHI1605	5061	F	15/05/1986	40
☒	BIANCHI1977	7791	M	08/06/1973	53
☒	BIANCHI2227	7222	F	02/09/1942	84
☒	BIANCHI2481	1842	M	10/06/1956	70
☒	BIANCHI259	9520	F	06/10/1947	79
☒	BIANCHI270	0720	M	28/03/1943	84
☒	BIANCHI2715	5172	F	17/08/1951	75
☒	BIANCHI2785	5872	F	11/12/1950	76

Pagina 1 su 2 (33 righe)

- Cancella avviso + Inserisci avviso

Promemoria sul paziente

Chiudi

Elimina tutti e chiudi

Avviso creato il 19.05.24 da VERDI LUCA

GPG-Pazienti di età compresa tra 40-65 anni senza storia clinica di eventi cardiovascolari maggiori senza una valutazione del Rischio CV secondo l'algoritmo ESC Score

[elimina](#)

Nel caso si voglia impostare un **avviso** in modo tale da avere un promemoria che si apre all'apertura della Cartella clinica, le procedure sono analoghe. Selezionare i pazienti desiderati o tutti, cliccare sul tasto << + Inserisci avviso>>. All'apertura della scheda paziente in cartella, comparirà il Promemoria impostato.



Esportare elenchi e organizzare il follow-up

Le funzioni GPG di stampa/esportazione aiutano a gestire l'attività dello studio e della AFT.

STAMPA

Elenco operativo per la gestione delle convocazioni.

EXCEL

Analisi e ordinamento dei pazienti o degli indicatori.

CSV

Interscambio dei dati in formato tabellare.

PDF

Condivisione o archiviazione di riepiloghi.

Percorso operativo consigliato

Filtro pazienti → verifica clinica → selezione delle colonne → esportazione → programmazione dell'intervento → nuovo monitoraggio.



Esportare elenchi e organizzare il follow-up



Variabili Demografiche

Pazienti (33)

Cerca

Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età
BIANCHI1308	8031	M	14/06/1940	86
BIANCHI1347	7431	M	28/03/1963	64
BIANCHI1351	1531	M	08/10/1951	75
BIANCHI1355	5531	M	22/01/1958	69
BIANCHI1605	5061	F	15/05/1986	40
BIANCHI1977	7791	M	08/06/1973	53
BIANCHI2227	7222	F	02/09/1942	84
BIANCHI2481	1842	M	10/06/1956	70
BIANCHI259	9520	F	06/10/1947	79
BIANCHI270	0720	M	28/03/1943	84
BIANCHI2715	5172	F	17/08/1951	75
BIANCHI2785	5872	F	11/12/1950	76
BIANCHI282	2820	M	28/08/1937	89
BIANCHI2868	8682	F	24/10/1972	54
BIANCHI287	7820	M	07/08/1949	77
BIANCHI2941	1492	F	25/11/1949	77

15 30 60

Pagina 1 su 2 (33 righe)

Avvisi Registri E-mail WhatsApp Visualizza paziente in MW

In caso si voglia stampare/organizzare un elenco dei pazienti con criticità da consegnare al personale di Studio per delegare la chiamata attiva si può procedere tramite gli strumenti segnalati da frecce in alto.

Scegli le opzioni di esportazione

T Nome del file
GPG - Pazienti con diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 2 al 1 giugno

DATI **OPZIONI**

☐ Seleziona Tutti

☐ Cognome Nome

☐ Nome Cognome

☒ Cognome

☒ Nome

☐ Paziente

☒ Sesso

☐ Codice Fiscale

☐ Telefono

☐ Cellulare

☐ Email

☒ Data Nascita

☒ Età

Annulla **Esporta**

La tipologia dei dati può essere gestita selezionando i dati da inserire nell'elenco.



Prima della rendicontazione: quattro verifiche

Dalla registrazione in cartella a una lettura coerente degli obiettivi di audit clinico.

01

Popolazione eleggibile

Verifica età, diagnosi e relative date, criteri di inclusione ed esclusione previsti dall'indicatore.

02

Prestazione riconosciuta

Controlla codifiche, risultati degli esami, quantità prescritte e finestre temporali previste dall'indicatore.

03

Lettura dell'obiettivo

Distingui valore, criticità e gap; per gli antibiotici verifica la variazione delle DDD/1,000 abitanti/die.

04

Intervento e nuovo monitoraggio

Valuta l'intervento appropriato, programma richiami e aggiorna i dati; verifica nuovamente il Self-Audit

Target, esclusioni e periodicità: fare riferimento all'accordo configurato e al Dettaglio indicatore.

