



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



GPG Academy ti accompagna nella scoperta delle proprie funzionalità grazie al portale di formazione dedicato.

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.

Lo sapevi che ...

Puoi valutare, secondo Nota 100 AIFA, la prescrivibilità di GLP1 o SGLT2-i nei pazienti ad alto rischio CV

Presentazioni formative

- Presentazione: Cosa è GPG
- Presentazione: GPG come strumento di formazione
- Presentazione: GPG per l'Audit e non solo
- Presentazione: Indicatori e Coorti personalizzati

GPG "passo dopo passo"

- Passo 1. Penso di svolgere bene il mio lavoro, come mi sto comportando in realtà?
- Passo 2. Come sto seguendo i miei pazienti e su chi di loro è necessario intervenire?
- Passo 3. Ho pazienti con patologie misconosciute tra i miei assistiti?
- Passo 4. Intervenire direttamente sui pazienti con criticità

Video pilole formative

- Appropriatezza prescrittiva - ASA
- Appropriatezza prescrittiva: IPP (Inibitori Pompa Protonica)
- Appropriatezza prescrittiva: aderenza alla terapia con statine
- Economia sanitaria: analisi della spesa e farmaci equivalenti

FAQ (Risposte a domande frequenti)

- Posso mantenere attivo GPG5 avendo attivato la versione 6?
- Posso verificare se i pazienti con Diabete mellito di tipo 2 in trattamento con metformina sono adeguatamente...
- Posso valutare la vulnerabilità dei miei pazienti per Covid-19 e definire una priorità di trattamento con...
- Non ho mai disattivato nella Cartella Clinica i pazienti revocati o deceduti, GPG mi può aiutare?

Rivista "GPG Magazine"

- GPG Magazine - Numero 4 (È arrivato il nuovo GPG6)
- GPG Magazine - Numero 3 (Speciale Nota 100 AIFA)
- GPG Magazine - Numero 2 (Speciale Covid-19)
- GPG Magazine - Numero 1 (Scopri il nuovo GPG5)

Novità delle versioni

- Novità GPG: versione 6 (Giugno 2023)
- Novità GPG: versione 5.9.2 (Gennaio 2023)
- Novità GPG: versione 5.9.1 (Ottobre 2022)
- Novità GPG: versione 5.9 (Maggio 2022)

Newsletter GPG

- Scopri le principali novità di GPG 6
- Scopri le principali novità di GPG 5.9.2
- GPG5 Magazine n.3 - Speciale Nota 100 AIFA
- GPG5 Magazine n.2 - Speciale COVID

Brochure e materiale informativo

- Flyer di Benvenuto in GPG
- Brochure GPG6



VACCINAZIONI

A cura del Dott. Domenico Pasculli, MMG - Molfetta (Bari)

Monitorare con GPG la copertura vaccinale della popolazione assistita

Lo Stato ha il dovere di garantire la tutela della salute di tutti i cittadini, sia salvaguardando l'individuo malato che necessita di cure sia tutelando l'individuo sano. L'Art. 32 della Costituzione sancisce infatti che "la Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti".

Nell'ambito della governance clinica, e più in generale della prevenzione e gestione delle malattie croniche e delle loro complicanze, nonché sulla base del Chronic Care Model (CCM) nella versione estesa del Kaiser Permanente, la prevenzione intesa nel senso più ampio possibile rappresenta uno dei pilastri fondamentali per il mantenimento dello stato di salute e per la sostenibilità del sistema sanitario. Il Medico di Medicina Generale, osservatore privilegiato e strategico nell'ambito delle cure primarie, rappresenta il cardine della medicina preventiva proattiva; tra i suoi compiti professionali la pratica vaccinale è senza dubbio uno degli interventi più costo-efficaci e sicuri, connotato da evidenze di valenza sociale, etica ed economica talmente rilevanti da poter definire la prevenzione un sistema di "investimento" in salute.

L'obiettivo dei programmi di prevenzione vaccinale è, infatti, quello di conferire uno stato di protezione contro le malattie infettive e diffuse sia nei sani sia nei soggetti con patologie croniche o con fattori di vulnerabilità. La strategia non si basa su un approccio "di massa", ma è specificatamente orientata alla selezione di gruppi di popolazione "a rischio", per età, patologie associate o particolari condizioni (ad es. gravidanza, categorie professionali, istituzionalizzazione), di esiti gravi legati alla specifica infezione o di andare incontro a progressione della cronicità di base. Naturalmente, l'obiettivo più generale è quello di ottenere la riduzione e, quando possibile, l'eradicazione di alcune malattie infettive e in particolare di quelle per le quali non sia disponibile una terapia specifica, come ci ha drammaticamente evidenziato la recente pandemia da SarsCov2-Covid-19.

Il coinvolgimento attivo nelle campagne vaccinali dei Medici di Medicina Generale, sin dai primi anni del nuovo millennio con la vaccinazione stagionale antiinfluenzale, ha favorito una vera rivoluzione culturale nell'approccio alla prevenzione, passata dall'essere prevalentemente coattiva (vaccinazioni obbligatorie) ad una prevenzione proattiva, in particolare nell'ambito della popolazione adulta. Tale approccio è tipico della medicina generale, in quanto capace di raggiungere tutte le classi sociali e in particolare i soggetti nelle fasce più deboli della popolazione. Il piano nazionale dei vaccini, Piano Nazionale Prevenzione Vaccini (PNPV), sulla scorta dei dati clinico epidemiologici, ha successivamente ampliato l'offerta vaccinale per

la popolazione adulta: non solo vaccinazione antiinfluenzale, ma anche vaccinazione anti COVID-19, anti pneumococcica, contro l'Herpes Zoster, e ancora anti DTPa, perseguiendo quel “valore sociale” della pratica vaccinale, espresso dal fenomeno della protezione comunitaria ottenibile, per molti vaccini, a seguito del raggiungimento di un'elevata copertura immunitaria nella popolazione bersaglio. Inoltre, il PNPV ha ribadito la necessità di valutare il rischio infettivo nei viaggi all'estero e la disponibilità di vaccini o profilassi per le malattie potenzialmente contraibili in tali situazioni (Colera, Encefalite giapponese, Meningo-encefalite da morso di zecca, Epatite A, Febbre gialla, Febbre tifoide, Rabbia). La valutazione del livello di protezione della popolazione assistita dal Medico di Medicina Generale contro alcune malattie trasmissibili è attuabile mediante la misurazione periodica delle coperture vaccinali.

GPG, come strumento di governance, mette a disposizione del medico un modulo specifico che permette di monitorare la copertura vaccinale della popolazione assistita e gestire in maniera ottimale, secondo le indicazioni del PNPV e delle Regioni, la campagna vaccinale stagionale antiinfluenzale e le vaccinazioni raccomandate per la popolazione adulta, anche quelle straordinarie come quella per l'infezione da SARS-CoV-2. Per quest'ultima il Ministero della Salute ha previsto l'avvio di una nuova campagna vaccinale insieme a quella antiinfluenzale 2023/24, con l'utilizzo di una nuova formulazione di vaccini a mRNA e proteici (aggiornata monovalente XBB.1.5) con “l'obiettivo di prevenire la mortalità, le ospedalizzazioni e le forme gravi di SARS-CoV2 nelle persone anziane e con elevata fragilità, e proteggere le donne in gravidanza e gli operatori sanitari”.

The screenshot shows the GPG6 (General Practice Governance) platform interface. At the top, there's a navigation bar with icons for 'Preferiti' (Favorites), 'Impostazioni' (Settings), 'Documentazione' (Documentation), 'Analisi' (Analysis), and a date '13/09/2023'. On the left, a sidebar lists several modules: 'Governo Clinico', 'Self-Service', 'GPG Patient', 'GPG Osservatori', 'GPG Network', 'GPG Tutor e FaD ECM', 'GPG Report', and 'GPG Tutor'. The main content area is divided into several sections:

- Governo Clinico:** Includes 'Patologie' (Pathology), 'Indicatori principali' (Main indicators), 'ITOT Score', 'Appropriatenza e Note' (AIFA), 'Casemix e comorbidità', 'Rischio clinico', 'Vaccinazioni', 'Ripulitura archivi', 'Carte del rischio', 'Prevenzione', 'Economia sanitaria'.
- GPG Tutor e FaD ECM:** Includes 'Formazione a distanza ECM', 'Flow-chart', 'Linee Guida', 'Notizie dalla ricerca', 'Riviste', 'Risorse SIMG', 'Handouts'.
- GPG Report:** Includes 'Report testuali' and 'Report moduli'.
- GPG Patient:** Includes 'Tutti i Pazienti' and a search bar.
- Self-Service:** Includes 'Self-Service', 'GPG Library' (with 'AM', 'AG', 'AGM' categories), 'Liste personalizzate', and 'Indicatori personalizzati'.
- GPG Osservatori:** Includes 'Osservatori Nazionali di Governo Clinico e Strumenti di valutazione prospettica dei fabbisogni sanitari', 'Osservatori di patologie e pratica clinica', and 'Cruscotti epidemiologici'.
- GPG Network:** Includes 'Accordi aziendali', 'Progetti di Audit', 'Gruppi personali', and 'Forma associativa'.
- Novità GPG:** Includes 'Nota 100 AIFA' (with a screenshot of the software interface) and 'GPG a supporto della terapia dei farmaci antidiabetici (SGLT2/GLP1/DPP4) nei pazienti con DM2'.

Fig.1 – Home page GPG6

L'allegato 2 alla circolare del 27/9/23 del Ministero della Salute, cui si rimanda, individua le categorie target cui la vaccinazione va prioritariamente offerta; a richiesta e previa disponibilità di dosi, la vaccinazione può essere resa disponibile anche a coloro che non rientrano nelle categorie di rischio individuate. La vaccinazione, infatti, è comunque consigliata anche a familiari, conviventi e caregiver di persone con gravi fragilità e in fase di avvio della campagna dovrà essere resa disponibile anche per i soggetti di età oltre 80 anni, per gli ospiti di strutture per lungodegenti, per soggetti con elevata fragilità, specie se con compromissione del sistema immunitario, per gli operatori sanitari e sociosanitari e che non rientrano nelle categorie per le quali la vaccinazione è raccomandata. Il MMG ha comunque piena libertà nell'offrire attivamente la vaccinazione a soggetti che non dovessero rientrare nelle categorie di rischio, ma che, sulla base della conoscenza della situazione clinica, presentano condizioni di alto rischio per aggravamento della malattia di base o per forme gravi di COVID 19.

Attualmente, GPG oltre alla vaccinazione antinfluenzale e a quella anti COVID-19, permette il monitoraggio della vaccinazione anti-pneumococco, anti-Herpes Zoster, anti-Epatite B, anti-meningococco, anti-tetano/DTPa; quasi tutte praticate direttamente nello studio del Medico di Medicina Generale.

Fig.2 – Modulo Vaccinazioni

Gli indicatori di ciascuna sezione stratificano la popolazione degli assistiti sulla base di criteri anagrafici o di rischio definiti dal PNPP e dalle regioni permettendo sia di identificare le coorti di pazienti a rischio cui offrire attivamente e/o prioritariamente la vaccinazione che di verificare i pazienti già sottoposti a vaccinazione. Gli indicatori altresì permettono di valutare il livello di copertura vaccinale e l'aderenza agli obiettivi di piano definiti dai piani di prevenzione nazionale e regionale.

Nella sezione **Influenza** del Modulo “Vaccinazioni”, come in tutte le altre sezioni, il valore percentuale di ciascun indicatore misura il livello di copertura vaccinale nelle varie coorti di pazienti; il numeratore, il cui valore appare in verde nel campo pazienti, individua i soggetti vaccinati, mentre il valore in campo rosso permette di ottenere l’elenco dei pazienti mai vaccinati o non ancora vaccinati nel corso della campagna vaccinale stagionale. Per questi ultimi occorre adottare procedure di richiamo attivo per convocarli e somministrare la dose di vaccino o, in alternativa, procedere al counselling educazionale finalizzato ad aumentare la consapevolezza dell’utilità della vaccinazione, anche sfatando false e ingiustificate convinzioni negazioniste, come purtroppo accaduto nel corso della recente pandemia da Covid 19.

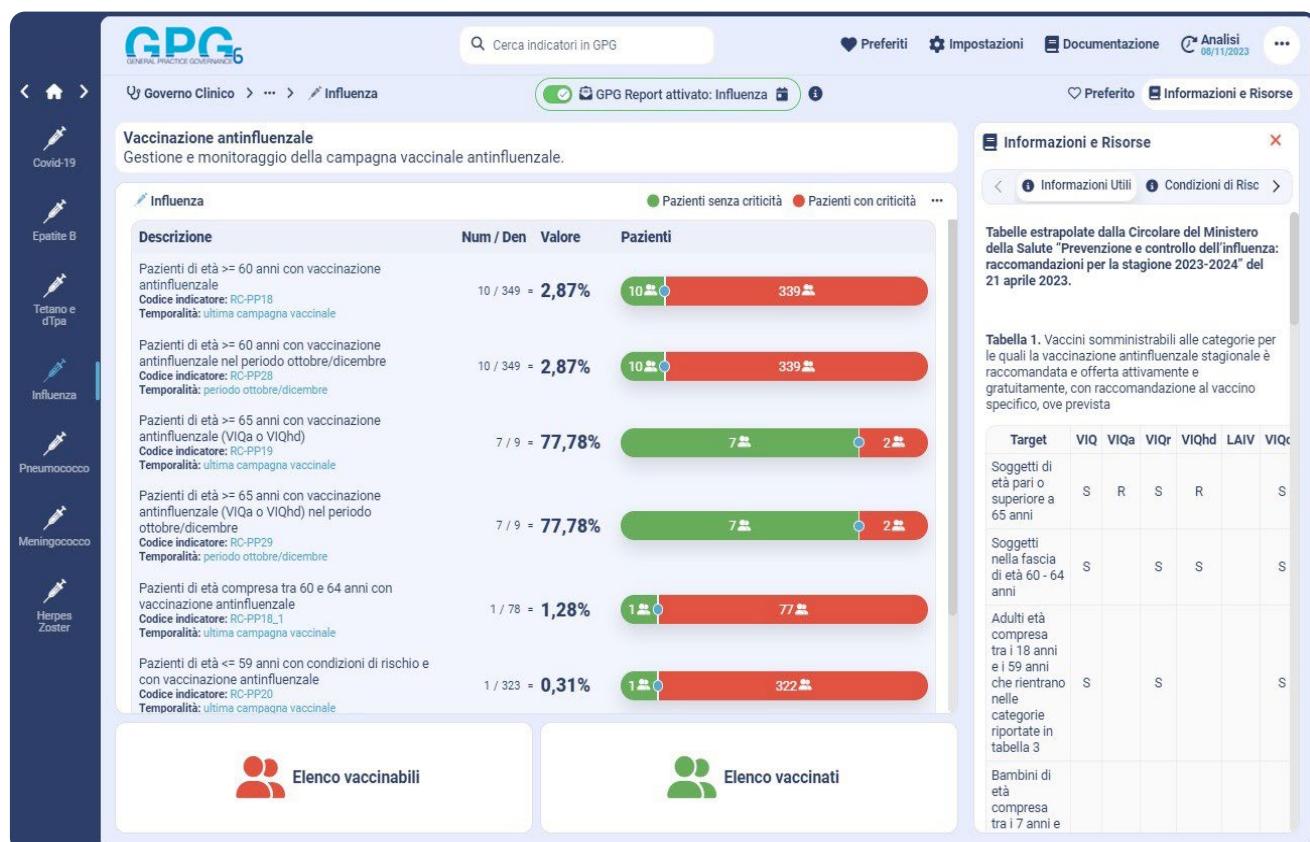


Fig.3 – Vaccinazione Anti-influenzale

I due campi in basso, a fondo pagina, forniscono gli elenchi dei pazienti potenzialmente vaccinabili o vaccinati. Permettono di stratificare la popolazione secondo le indicazioni ministeriali oltre che produrre il report da trasmettere alle aziende sanitarie ove previsto dagli accordi regionali.

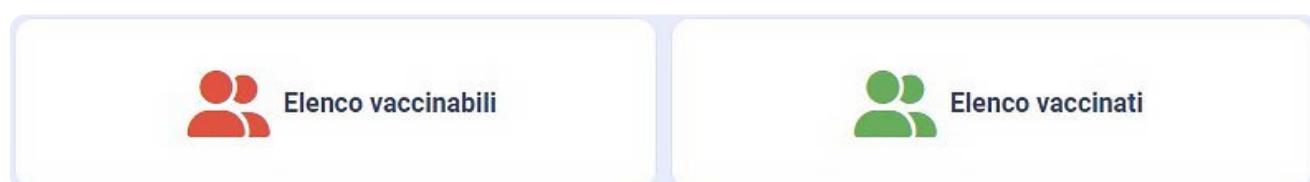


Fig.4 – Elenchi pazienti vaccinabili e vaccinati

Il campo **Elenco Vaccinati** permette di visualizzare l'elenco dei pazienti sottoposti a vaccinazione (es. antinfluenzale) in un determinato arco temporale definito secondo le personali necessità (ultimo mese, ultimo trimestre, etc.). Oltre ai dati anagrafici, l'elenco visualizza per ogni paziente la categoria di rischio aggiornate sulla base dei nuovi criteri nazionali o regionali, il tipo di vaccino somministrato con il codice del Ministero della salute e nome commerciale, il lotto e la data di scadenza del lotto, eventuali note, la sede di esecuzione se diversa, e ancora altre indicazioni riguardanti le comorbilità, la complessità, l'aspettativa di vita e il rischio Fragilità, indice di fragilità stimato mediante il Frailty Index sviluppato da HS.

Fig.5 – Scelta del periodo da analizzare

Pazienti (551)

Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età	Revoca	Decesso	Data Somministrazione	Fascia d'età	Categoria	Tipo vaccino
N.D.	N.D.	F	N.D.	75			20/10/2023	>=65	Soggetti di età >= 60 anni	VIQa
N.D.	N.D.	F	N.D.	87			19/10/2023	>=65	Soggetti di età >= 60 anni	VIQa
N.D.	N.D.	F	N.D.	66			19/10/2023	>=65	Soggetti di età >= 60 anni	VIQ
N.D.	N.D.	M	N.D.	65			19/10/2023	>=65	Soggetti di età >= 60 anni	VIQ
N.D.	N.D.	M	N.D.	71			19/10/2023	>=65	Soggetti di età >= 60 anni	VIQa
N.D.	N.D.	M	N.D.	82			19/10/2023	>=65	Soggetti di età >= 60 anni	VIQa
N.D.	N.D.	F	N.D.	64			19/10/2023	60-64	Soggetti di età >= 60 anni	VIQ
N.D.	N.D.	M	N.D.	26			19/10/2023	18-44	Soggetti di età <= 59 anni con condizioni di rischio	VIQ
N.D.	N.D.	F	N.D.	66			19/10/2023	>=65	Soggetti di età >= 60 anni	VIQa
N.D.	N.D.	M	N.D.	82			20/10/2023	>=65	Soggetti di età >= 60 anni	VIQa
N.D.	N.D.	M	N.D.	93			20/10/2023	>=65	Soggetti di età >= 60 anni	VIQa
N.D.	N.D.	F	N.D.	34			19/10/2023	18-44	Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)	VIQ
N.D.	N.D.	M	N.D.	34			19/10/2023	18-44	Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)	VIQ

15 30 60 Pagina 1 su 1 (14 righe) < 1 >

* La categoria di rischio viene assegnata soltanto sulle vaccinazioni della campagna vaccinale corrente

Fig.6 – Elenco pazienti vaccinati per la protezione dall'influenza stagionale

La pagina **Report Ministeriale** invece visualizza dati di popolazione aggregati con il numero dei pazienti vaccinati, stratificati secondo le varie categorie di rischio e le fasce d'età, oltre ai totali per categoria e complessivo. L'elenco dei pazienti e il report soddisfano in alcune regioni il debito informativo secondo gli Accordi Regionali e permettono di verificare l'appropriatezza della vaccinazione eseguita.

Pazienti vaccinati per la protezione dall'influenza stagionale (inclusi deceduti e revocati)						
ELENCO PAZIENTI		REPORT MINISTERIALE				
	9-14 anni	15-17 anni	18-44 anni	45-59 anni	60-64 anni	>=65 anni
Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)	4	1	47	83	47	355
Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)	0	0	3	0	0	0
Soggetti di età <= 59 anni con condizioni di rischio	0	0	1	0	0	0
Soggetti di età >= 60 anni	0	0	0	0	1	9
Totale complessivo	4	1	51	83	48	364

Fig.7 – Report Ministeriale dei pazienti vaccinati per la protezione dall'influenza stagionale

Il campo a sinistra permette di visualizzare l'elenco dei **Pazienti Vaccinabili**, in pratica tutta la popolazione degli assistiti, con indicazione dei dati anagrafici, fascia d'età oltre a data della vaccinazione eventualmente eseguita nel corso dell'ultima campagna vaccinale, indicazione delle patologie croniche eventualmente presenti, come da indicazioni del PNPV e della circolare ministeriale del 21/04/2023 ad oggetto "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2023-2024", come già descritto a proposito dei vaccinati, le indicazioni circa le comorbilità, la complessità, l'aspettativa di vita e il rischio Fragilità HS.

Pazienti vaccinabili per la protezione dall'influenza stagionale															
ELENCO PAZIENTI		REPORT MINISTERIALE													
Variabili Demografiche							Variabili Cliniche								
Pazienti (979)													Nascondi nomi		
Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età	Fascia d'età	A-Influenzale	Gastrointestinale	Polmonari	Neurologiche	Renali	Patologie CV		Stampa	Salva Excel	Salva PDF
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	>=65	04/11/2022						✓		✓	
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44										
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	45-59	27/12/2021		✓							
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44										
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44	23/12/2016		✓							
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	45-59	03/12/2022									
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	45-59	06/12/2018						✓			
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	>=65	05/11/2022				✓					
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	>=65	19/12/2022					✓				
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44										
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	>=65	29/10/2022									
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	45-59		✓								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	45-59										
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	45-59										
15	30	60													
Pagina 1 su 33 (979 righe) < 1 2 3 4 5 ... 33 >															
NB. La lista comprende i pazienti che non hanno effettuato la vaccinazione nella campagna vaccinale corrente															
Avvisi Registri E-mail Visualizza paziente in MW															

Fig.8 – Elenco pazienti vaccinabili per la protezione dall'influenza stagionale

La pagina **Report Ministeriale**, di conseguenza, rappresenta tutta la popolazione stratificata per categorie di rischio e fasce d'età e può essere utilizzato per pianificare la campagna vaccinale e richiedere le dosi di vaccino necessarie.

Pazienti vaccinabili per la protezione dall'influenza stagionale								
	ELENCO PAZIENTI	REPORT MINISTERIALE						
	5-8 anni	9-14 anni	15-17 anni	18-44 anni	45-59 anni	60-64 anni	>65 anni	Totale complessivo
Totali complessivi	1	16	30	330	263	77	262	979
Totali complessivi	1	16	30	330	263	77	262	979

Fig.9 – Report Ministeriale dei pazienti vaccinabili per la protezione dall'influenza stagionale

Gli elenchi sono dinamici e permettono di eseguire ulteriori selezioni secondo le personali necessità in modo da ottenere coorti di pazienti selezionate sulla base delle variabili demografiche e cliniche disponibili. GPG mette dunque a disposizione del medico uno strumento di supporto di semplice utilizzo che lo sosterrà nella complessa attività di selezione, offerta e pianificazione della campagna vaccinale antiinfluenzale in particolare nei pazienti a rischio di complicanze e morte, dalla stima delle dosi di vaccino necessarie fino alla comunicazione del report finale alla Azienda Sanitaria.

La legge 119/2017 ha rimarcato il ruolo fondamentale e strategico dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta nella prevenzione vaccinale, prevedendo in modo diretto il loro coinvolgimento con funzioni certificative. Già precedenti atti normativi citavano l'importanza del Medico di Medicina Generale nell'attività di prevenzione vaccinale: l'art.45 dell'A.C.N. infatti sottolinea che la pratica vaccinale nei confronti dei propri assistiti rientra, non solo nei doveri generici, ma anche degli obblighi del medico. Occorre inoltre ricordare che il Medico di Medicina Generale, nello svolgere la sua attività a livello territoriale, collabora con il Dipartimento di Prevenzione e Sanità Pubblica, come previsto fin dalla istituzione del SSN con la L. 833/78 e il D.lgs. 502/92. Il coinvolgimento attivo dei Medici di Medicina Generale nella gestione dei pazienti con infezione da SARS-CoV-2 e nella campagna vaccinale ne è stata la diretta conseguenza e GPG ha fornito al medico un potente strumento di selezione e verifica degli interventi vaccinali permettendo di ottenere, laddove esisteva un flusso di dati bideirezionale con il dipartimento di prevenzione, un quadro preciso dei pazienti target da vaccinare prioritariamente e del livello di copertura vaccinale nell'intera popolazione assistita.

Il PNPV si è posto ambiziosi obiettivi ed ha ampliato l'offerta vaccinale per la popolazione adulta, per gli anziani e i soggetti a rischio, attribuendo ulteriore rilevanza al ruolo della medicina di famiglia nelle nuove sfide. Se infatti il contributo della Medicina Generale ha permesso il raggiungimento di coperture rilevanti per la vaccinazione antinfluenzale negli ultrasessantacinquenni, ne deriva che tale contributo potrebbe e dovrebbe oggi essere esteso ad esempio agli altri vaccini tipici dell'età avanzata e delle categorie a rischio, ossia l'anti Covid-19 e l'anti Herpes Zoster. A questo riguardo occorre migliorare conoscenze e competenze e appare evidente la necessità di un aggiornamento professionale sia sulle potenzialità delle nuove strategie immunitarie sia per l'organizzazione delle campagne vaccinali, ottimizzando l'uso delle tecnologie informatiche in dotazione, facilitando i dialoghi con i pazienti sugli aspetti meno conosciuti o controversi, favorendo i lavori d'equipe in stretta connessione con i servizi delle ASL e snellendo i tempi e le modalità di somministrazione dei vaccini.

In quest'ottica il modulo "Vaccinazioni" del GPG rende disponibile la sezione per la gestione efficace e il monitoraggio delle **vaccinazioni anti Covid-19 e anti Herpes Zoster**.

Come già descritto a proposito della vaccinazione antiinfluenzale, queste sezioni permettono di individuare le coorti di popolazione target, monitorare la progressione della campagna vaccinale, verificare i livelli di copertura vaccinale e la loro aderenza agli obiettivi previsti dal PNPV e della citata circolare ministeriale del 21/04/2023 o definiti nell'ambito dei programmi di vaccinazione regionali o aziendali e soddisfare il debito informativo quando richiesto.

La **sezione Covid-19** è stata completamente rivisitata e ora, alla luce delle indicazioni dell'Allegato 2 alla Circolare del 27/9/23 del Ministero della Salute, le cui indicazioni e raccomandazioni precedentemente accennate sono riportate nel campo Informazioni e risorse, contiene solo 3 nuovi indicatori che misurano la copertura vaccinale e permettono di individuare i soggetti non vaccinati relativamente alle categorie di rischio individuate.

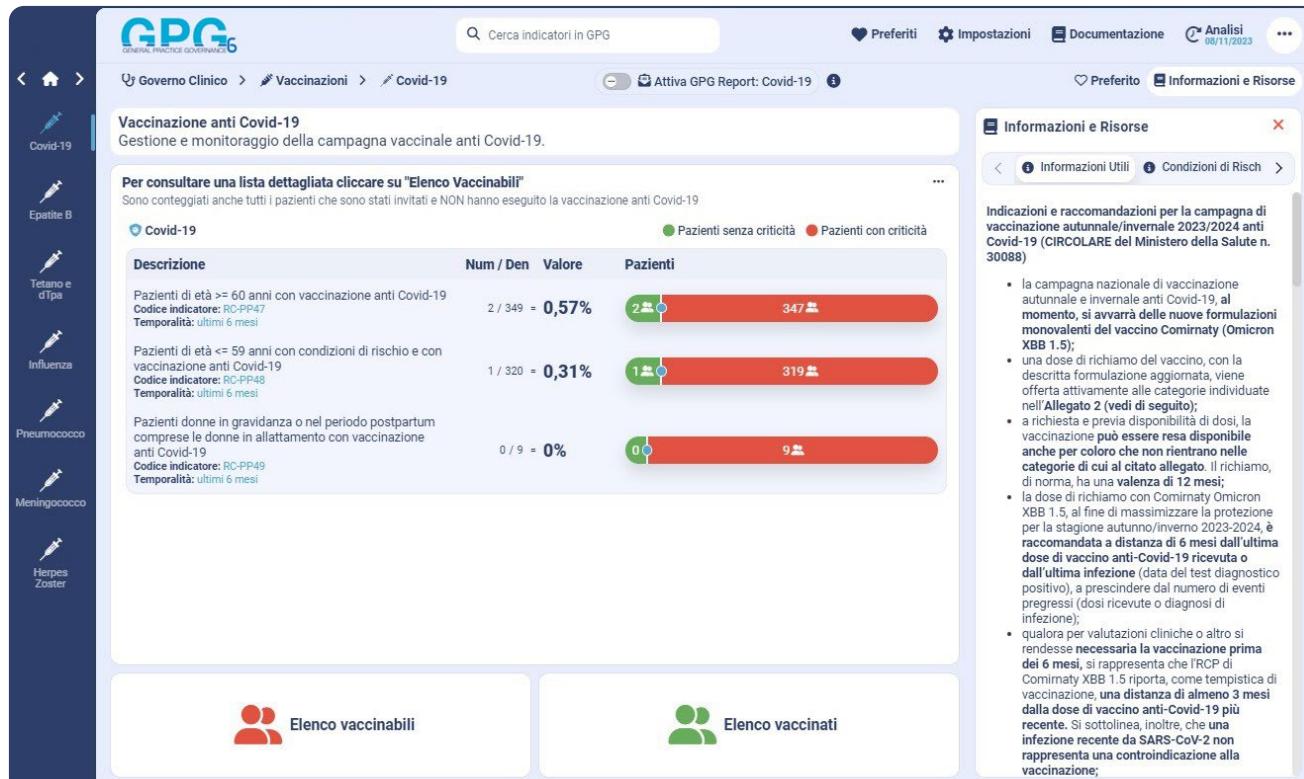


Fig.10 – Vaccinazione anti Covid-19

L'indicatore RC-PP47 rileva i pazienti di età ≥ 60 anni sottoposti a vaccinazione anti covid 19 negli ultimi 6 mesi, a prescindere dalla presenza o meno di fattori di rischio e permette di identificare le criticità gestionali, in altre parole permette di ottenere l'elenco dei pazienti che non si sono vaccinati in modo da ottimizzare l'intervento correttivo (richiamo telefonico, invio mail, avviso in cartella).



Fig.11 – Indicatore RC-PP47

L'indicatore RC-PP48 individua i pazienti di età minore di 60 anni che presentano invece le condizioni di rischio riportate nell'Allegato 2, sottoposti a vaccinazione anti Covid 19 negli ultimi 6 mesi. Come già descritto in precedenza l'indicatore permette di ottenere l'elenco dei non vaccinati in modo da agevolare l'intervento teso a risolvere proattivamente le criticità sia con interventi opportunistici (counselling) sia con il richiamo attivo.



Fig.12 – Indicatore RC-PP48

Il terzo ed ultimo **indicatore RC-PP49** ipermette infine di identificare le donne in stato di gravidanza e quelle nel periodo del postpartum e presumibilmente in fase di allattamento al seno, così come indicato nell'Allegato 2. Anche in questo caso l'elenco delle donne non vaccinate, con criticità gestionale, permette di attuare e ottimizzare le azioni correttive.

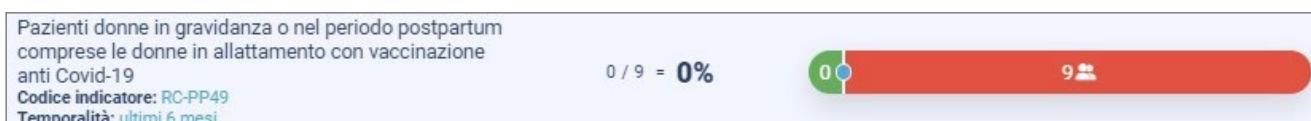


Fig.13 – Indicatore RC-PP49

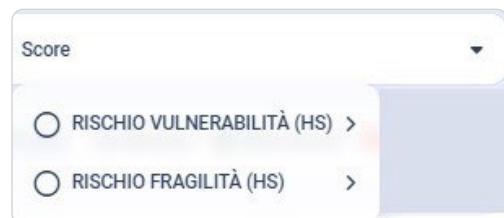
Elenco vaccinabili

Il **tasto rosso** in basso a sinistra visualizza l'elenco di tutti i pazienti in carico non vaccinati nella campagna di vaccinazione autunnale/invernale 2023/2024 e dunque potenzialmente eleggibili alla vaccinazione; oltre ai dati anagrafici le colonne della lista dei pazienti mostrano la data di esecuzione dell'ultimo richiamo del ciclo primario e l'eventuale pregressa infezione da SARS-CoV-2 seguiti dagli score di Rischio Vulnerabilità (HS) e Rischio Fragilità HS.

Pazienti vaccinabili per la protezione dal Covid-19																		
Variabili Demografiche				Vaccino				Covid19				Score						
Pazienti (989 ♂)												Nascondi nomi	Stampa	Salva Excel	Salva PDF			
Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età	Fascia d'Età	Codice Fiscale	A-Covid-19	Covid19	Rischio Vulnerabilità (HS)	Rischio Fragilità (HS)								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	70-79		19/11/2022		Moderato	Alto								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44		27/12/2021		Basso	-								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44		26/10/2021		● Basso	-								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44		28/02/2022		Basso	-								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	45-59		14/12/2021		● Alto	-								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44		22/01/2022		Basso	-								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44		15/01/2022		Basso	-								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44		07/02/2022		Basso	-								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44				● Moderato	-								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	15-17		14/01/2022		Basso	-								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44		11/01/2022		Basso	-								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	15-17		27/01/2022		Basso	-								
N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	18-44		20/12/2021		● Moderato	-								
15	30	60							Pagina 2 su 33 (989 righe)	<	1	2	3	4	5	...	33	>
NB. La lista comprende i pazienti che non hanno effettuato la vaccinazione nella campagna vaccinale corrente																		
Avvisi Registri E-mail Visualizza paziente in MW																		

Fig.14 – Pazienti candidabili per la protezione dal Covid-19

I menu a tendina presenti nella barra delle variabili demografiche permettono di selezionare liste di sottogruppi di pazienti e in particolare il menu Score seleziona sottopopolazioni di pazienti più vulnerabili o più fragili in modo tale da attivare la campagna vaccinale prioritariamente per queste popolazioni a più alto rischio.

**Fig.15** – Variabile Score

Il **tasto verde** in basso a destra visualizza invece la lista solo dei pazienti vaccinati in un determinato arco temporale che va impostato nell'apposita finestra prima di procedere con l'estrazione.

La lista dei vaccinati mostra per ciascun paziente i dati anagrafici, la categoria di appartenenza secondo le indicazioni dell'Allegato 2, la data di effettuazione della vaccinazione e ancora gli score di Rischio vulnerabilità (HS) e di Rischio fragilità (HS). Il campo dettaglio visualizza infine per ciascun paziente i dati relativi al vaccino somministrato necessari per soddisfare il debito informativo.

Fig.16 – Scelta del periodo da analizzare

Non appare superfluo ribadire che la completezza delle informazioni fornite dal GPG, anche riguardo ai dati relativi alle vaccinazioni, non ultima quella anti Covid-19, sono strettamente dipendenti dalla qualità della registrazione dei dati in cartella.

Pazienti vaccinati per la protezione dal Covid-19 (inclusi deceduti e revocati)																
ELENCO PAZIENTI		ELENCO VACCINAZIONI														
Comunicazione Importante Gli elenchi proposti sono basati sull'analisi dell'ultima sincronizzazione dati effettuata dalla Cartella Clinica. Si consiglia di controllarne la recenza (in alto a destra) ed eventualmente richiedere una nuova analisi prima di effettuare l'esportazione.																
Variabili Demografiche													Score			
Pazienti (101 ♂)													Nascondi nomi Stampa Salva Excel Salva PDF			
<input type="text"/> Cerca																
Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età	Fascia d'età	Revoca	Decesso	Categoria	A-Covid-19	Rischio vulnerabilità (HS)	Dettaglio					
N.D.	N.D.	M	N.D.	77	70-79				19/11/2022	Alto						
N.D.	N.D.	F	N.D.	57	45-59				13/11/2022	Moderato						
N.D.	N.D.	F	N.D.	51	45-59				22/11/2022	Moderato						
N.D.	N.D.	F	N.D.	48	45-59				20/12/2022	Alto						
N.D.	N.D.	M	N.D.	76	70-79				21/01/2023	Moderato						
N.D.	N.D.	M	N.D.	26	18-44			Soggetti di età <= 59 anni con condizioni di rischio	20/10/2023	Basso						
N.D.	N.D.	F	N.D.	70	70-79				19/01/2023	Moderato						
N.D.	N.D.	M	N.D.	64	60-69				17/01/2023	Moderato						
N.D.	N.D.	M	N.D.	67	60-69				19/01/2023	Alto						
N.D.	N.D.	F	N.D.	34	18-44			Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)	20/10/2023	Basso						
N.D.	N.D.	F	N.D.	58	45-59				22/11/2022	Moderato						
15	30	60							Pagina 3 su 4 (101 righe) < 1 2 3 4 >							
* La categoria di rischio viene assegnata soltanto sulle vaccinazioni della campagna vaccinale corrente																
 Avvisi Registri E-mail Visualizza paziente in MW																

Fig.17 – Pazienti vaccinati per la protezione dal Covid-19 (inclusi deceduti e revocati)

La **vaccinazione anti Herpes Zoster** ha particolare rilevanza nei soggetti ultrasessantacinquenni e in alcune categorie di pazienti a rischio già dopo i 18 anni di età. Il vaccino ha dimostrato di ridurre di circa il 65% i casi di nevralgia post-erpetica, una delle complicanze più frequenti e debilitanti della malattia e di circa il 50% di tutti i casi clinici di zoster. La vaccinazione pertanto deve essere offerta attivamente alla coorte di pazienti di 65 anni di età, agli anziani e ai soggetti a rischio di oltre 18 anni.

Oltre al vaccino a virus vivo attenuato (ZVL), da alcuni anni è disponibile un nuovo vaccino ricombinante adiuvato (RZV) che ha specifica indicazione nei pazienti con immunodeficienza, nei pazienti con MRC o in dialisi, nei soggetti con recidive o con forme gravi di Herpes Zoster, oltre al fatto che può essere somministrato a partire dai 18 anni di età.

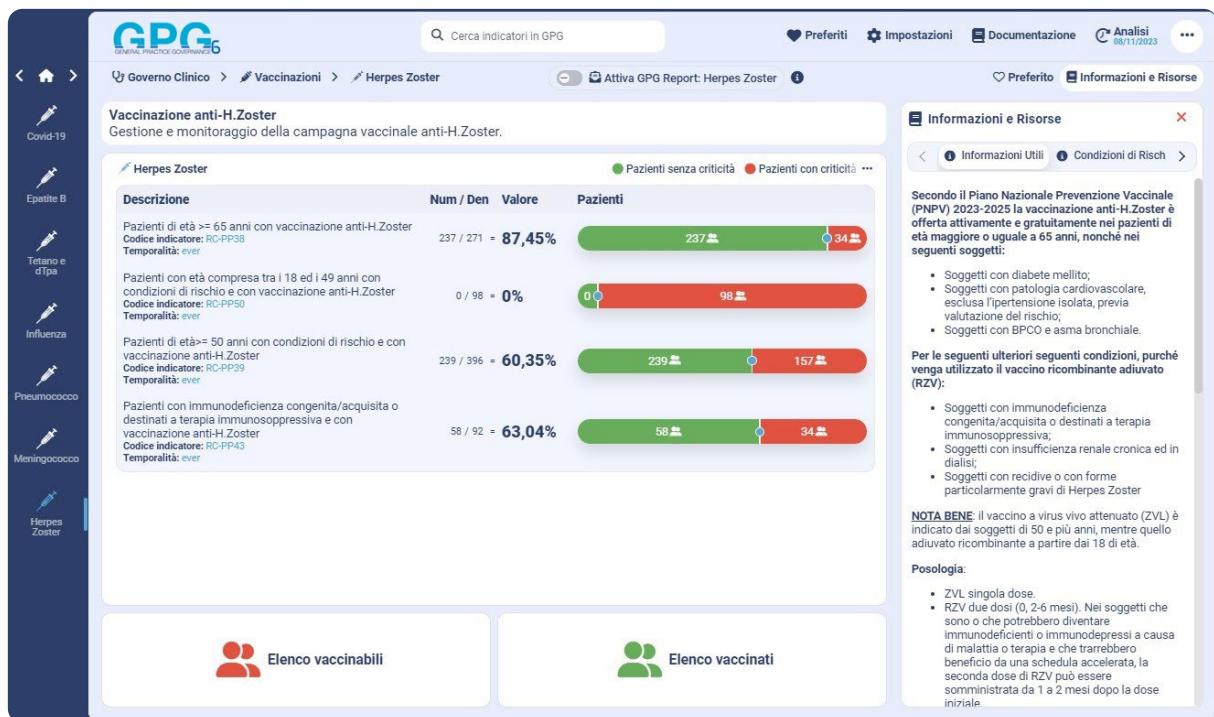


Fig.18 – Vaccinazione Anti-H.Zoster

Anche la sezione **Herpes Zoster** del modulo Vaccinazioni permette di estrarre l'**elenco dei pazienti vaccinati** con indicazione dei dati anagrafici, della data della vaccinazione eventualmente eseguita, con una o due dosi secondo il vaccino somministrato (dose unica di vaccino ZVL o due dosi di vaccino RZV), e dei fattori di rischio eventualmente presenti; come già visto per le altre sezioni è possibile ottenere l'**elenco di tutti i pazienti potenzialmente vaccinabili** nel quale è possibile valutare tutta la popolazione assistita e verificare chi non sia stato ancora vaccinato. Gli elenchi estratti consentono di filtrare i pazienti sulla base di diverse **variabili, demografiche o cliniche**, in modo da ottenere elenchi di sottogruppi di pazienti utilizzabili per l'organizzazione e ottimizzazione della campagna vaccinale.

La sezione Herpes Zoster contiene quattro indicatori che permettono di identificare immediatamente le criticità gestionali, cioè quei soggetti ai quali sulla base del PNPV occorre offrire attivamente la vaccinazione. **L'indicatore RC-PP38** identifica i soggetti di età maggiore o uguale a 65 anni vaccinati per Herpes Zoster; il valore percentuale dell'indicatore è indice del livello di copertura vaccinale raggiunto dal medico che secondo il PNPV deve essere superiore al 50%. Il numero sul campo rosso dell'istogramma indica quanti sono i pazienti di età ≥ 65 anni non vaccinati per i quali occorre procedere con il richiamo attivo e l'eventuale counselling utilizzando l'apposito elenco.

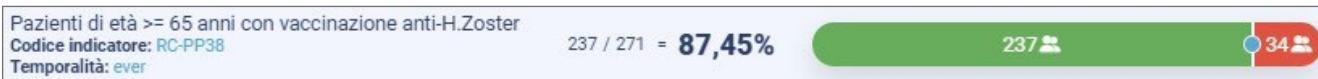


Fig.19 – Indicatore RC-PP38

L'indicatore RC-PP50 identifica i pazienti di età compresa tra 18 e 49 anni che presentano condizioni di rischio per i quali è indicato il vaccino RZV. La lista dei pazienti identificati in area critica permette di valutare i pazienti e identificare i soggetti a rischio cui offrire attivamente la vaccinazione

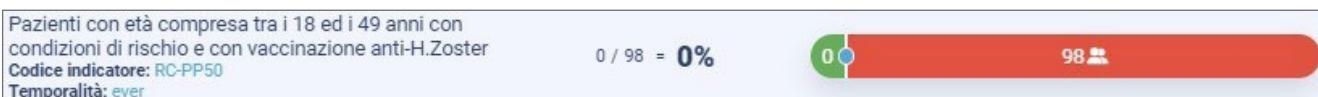


Fig.20 – Indicatore RC-PP38

L'indicatore RC-PP39 analizza il livello di copertura vaccinale dei soggetti con i fattori di rischio sopraccitati di età compresa tra 50 e 65 anni; anche in questo caso è possibile ottenere l'elenco dei pazienti con criticità, cioè l'elenco dei non vaccinati, e procedere come di consueto con le varie possibilità offerte dal GPG (elenco esportato o stampato, avvisi in cartella, invio e-mail di richiamo, visualizzare la cartella del paziente) in modo da ottimizzare l'intervento correttivo.



Fig.21 – Indicatore RC-PP39

L'indicatore RC-PP43 infine identifica i pazienti immunodepressi che sono stati vaccinati e permette di individuare quei pazienti con criticità per i quali vi è indicazione elettiva alla vaccinazione con vaccino ricombinante in due dosi (pazienti con immunodeficienza acquisita HIV, neoplastici in CHT, pazienti in trattamento con anticorpi monoclonali etc.).

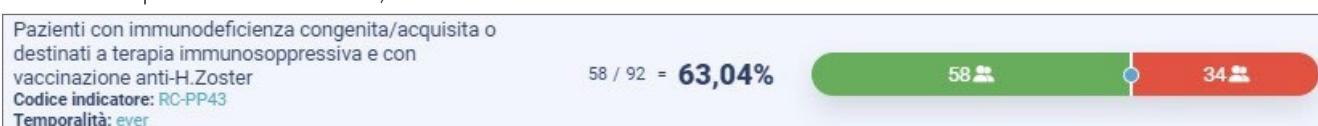


Fig.22 – Indicatore RC-PP43

GPG attualmente permette di gestire e monitorare anche la **vaccinazione dell'epatite B, del tetano e della DTPA dell'adulto, della vaccinazione antimeningococcica**, come da raccomandazioni del PNPV.

Nel corso dell'età adulta, infatti, è opportuna la somministrazione periodica (ogni 10 anni) della **vaccinazione difterite-tetano-pertosse**, in particolare negli anziani, con dosaggio per adulto, che deve essere offerta in modo attivo, trovando anche le occasioni opportune per tale offerta. Allo stesso modo in caso sussistano situazioni epidemiologiche di rischio anche per l'età adulta, è opportuno somministrare una dose di vaccino quadrivalente meningococcico ACYW135, o contro l'epatite B.

Il Medico di Medicina Generale, dunque, è sempre impegnato attivamente nella promozione della vaccinazione nell'adulto, sia che la pratichi direttamente nello studio (medicina di iniziativa) sia che essa venga eseguita presso i dipartimenti di prevenzione; in questo caso è compito del medico cogliere l'occasione per suggerire al paziente la o le vaccinazioni consigliate e fornire le informazioni corrette al riguardo.

GPG, quale strumento per la governance, non solo permette di gestire e monitorare la campagna vaccinale dell'adulto ma anche, grazie al GPG Tutor presente in tutte le sezioni del modulo vaccinazioni, di fornire documenti informativi e formativi aggiornati oltre a hand out per l'informazione e l'educazione del paziente.

1. Legge 31 luglio 2017 n.119 Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 7 giugno 2017 n.73, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale. Gazzetta Ufficiale Serie Generale n.182
<http://www.gazzettaufficiale.it>
2. SISAC Struttura Interregionale Sanitari Convenzionati. Accordi Collettivi Nazionali per MMG consolidato. SISAC Struttura Interregionale Sanitari Convenzionati.
<http://www.sisac.info>
3. Legge 23 Dicembre 1978 n. 833.Istituzione del Sistema Sanitario Nazionale. Gazzetta Ufficiale Serie Generale n.360 Suppl. Ordinario.
<http://www.gazzettaufficiale.it>
4. Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n.502 e s.m.i. Riordino della disciplina in materia sanitaria. Gazzetta Ufficiale Serie Generale n.305. Suppl. Ordinario n.137
<http://www.gazzettaufficiale.it>
5. Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale PNPV 2017-2019 GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA Serie generale - n. 41 18.2.2017