

GPG5: le principali novità

Un innovativo supporto informatico per il Medico di Medicina Generale che permette di valutare e migliorare i processi di cura con l'audit, l'intervento sul paziente e l'aggiornamento professionale (ECM).

MilleGPG5 Home Semplice Patient Network MediTutor Q Preferiti Servizi Analisi 20/10/2019

AUDIT **REPORT E FAD** **ESPLORA** **GPG NETWORK**

Indicatori
Analizza e intervieni direttamente sui tuoi pazienti.

GPG Report
Report degli obiettivi conseguiti con utili consigli per migliorarli.

Indicatori e Coorti personalizzati
Creazione autonoma di indicatori e coorti di pazienti.

GPG Dashboard

Carte del rischio **Risorse: ECM, Linee Guida e Letteratura** **Progetti di Audit: Asma Grave** **Forma Associativa: Gruppo VEGA Medica** **Accordi e Progetti: CdE Veneto**

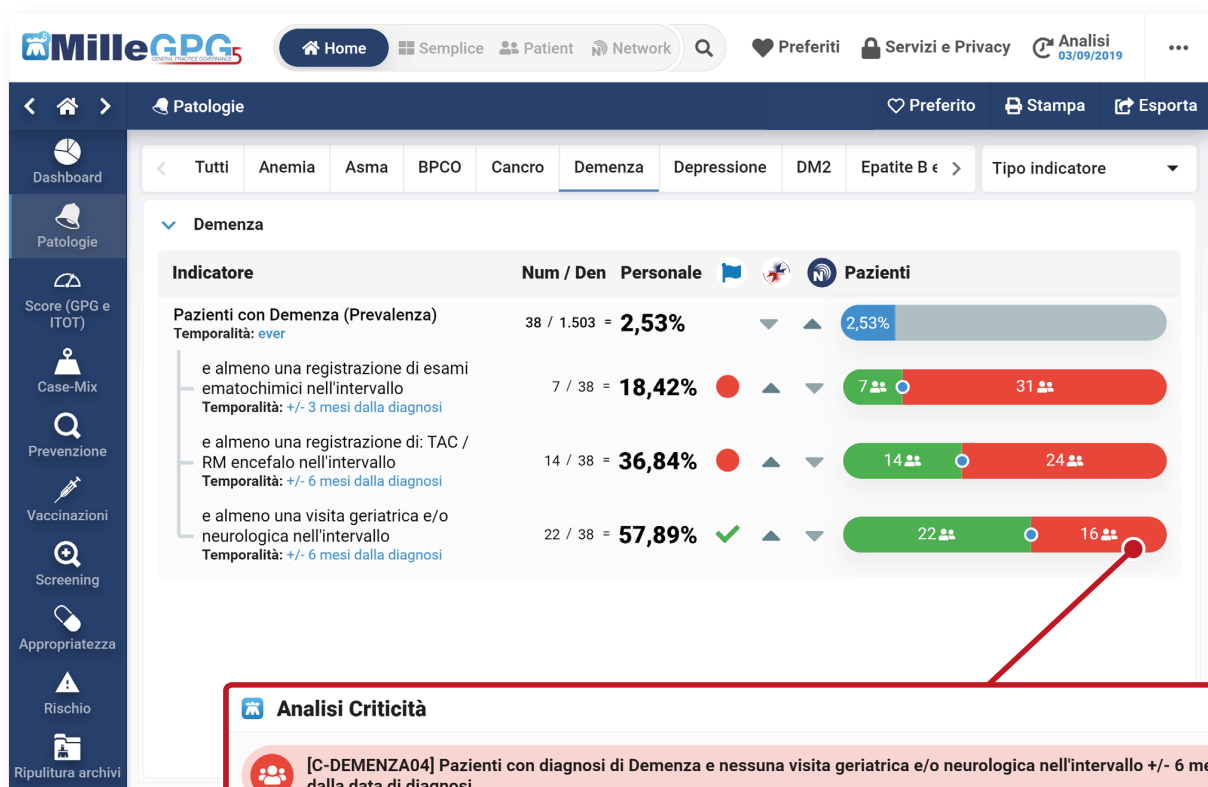
MediTutor • Malattie infiammatorie intestinali legate alla salute dei vasi sanguigni 11/10 • Cancro colon-retto: l'inattivazione di una proteina u

MilleGPG5 è il tuo alleato per migliorare la Governance Clinica e supportarti nell'aggiornamento professionale consentendoti di acquisire punteggio ECM. La nuova versione, perfezionata e migliorata nell'usabilità, offre nuove modalità di valutazione e intervento integrate con autorevoli risorse formative ed evidenze di letteratura.

1. Modalità unificata di audit e intervento

5

Valutazione, Audit e Intervento circa le principali patologie croniche. MilleGPG5 ti suggerisce su quali pazienti intervenire per valutare situazioni di criticità clinico-gestionali e condizioni di potenziale rischio clinico.



Analisi Criticità

[C-DEMENTA04] Pazienti con diagnosi di Demenza e nessuna visita geriatrica e/o neurologica nell'intervallo +/- 6 mesi dalla data di diagnosi

Pazienti (16)

Nascondi nomi Salva Excel Salva CSV Esporta JPEG Esporta PDF Stampa Ricarica

Cerca

Cognome	Nome	Sesso	Età	Data Nascita
Sandri	Luca	M	56	14/06/1963
Bianchi	Giovanna	F	64	05/03/1955
Verdi	Paolo	M	41	24/08/1978
Rossi	Marco	M	72	01/02/1947
Marzoli	Laura	F	65	12/05/1954

15 30 60 Pagina 1 su 1 (16 righe) 1

2. Formazione ECM personalizzata e interattiva

5

Un innovativo strumento per l'aggiornamento e la formazione scientifica (ECM). MilleGPG5 si integra con autorevoli riviste di letteratura medico-scientifica e con numerosi corsi di formazione ECM.

The screenshot displays the MilleGPG5 web application interface. The top navigation bar includes links for Home, Semplice, Patient, Network, Preferiti, Servizi e Privacy, and Analisi (dated 03/09/2019). The main header shows the user's profile and the course title "Corso BPCO". The left sidebar contains icons for Corsi ECM, Linee Guida, Notizie dalla ricerca, Glossario diagnostico, Handouts per i pazienti, Prescrivere, and Riviste. The main content area is titled "BPCO: Come gestire il paziente in Medicina Generale" and includes sections for "MODULO A - Presentazione" and "MODULO B - Test di Autovalutazione". The right sidebar, titled "Indicatori", shows patient statistics for BPCO (Prevalenza) and lists various resources like Linee Guida, Notizie della ricerca, Riviste, and Handouts per i pazienti. Red arrows point from the "Notizie della ricerca" and "Riviste" buttons in the sidebar to the detailed article views shown below.

This panel shows a detailed view of a news article titled "FDA approva un nuovo farmaco per la BPCO". The article is dated August 2014 and is categorized under "Linee Guida" and "Pneumologia". The text describes the approval of a new bronchodilator spray for inhalation, Striverdi Respimat, by the FDA. It mentions that the drug is distributed by Boehringer Ingelheim Pharmaceuticals, Inc. and is not prescribable for the treatment of asthma. The article also includes a link to the FDA press release: "FDA approves Striverdi Respimat to treat chronic obstructive pulmonary disease".

This panel shows a detailed view of a guideline article titled "USPSTF: Linee guida sulle broncopneumopatie ostruttive croniche". The article is dated April 2016 and is categorized under "Linee Guida" and "Pneumologia". The text states that the US Preventive Services Task Force (USPSTF) has updated its guidelines on the screening of chronic obstructive pulmonary disease (COPD). The article includes a link to the full text of the guideline: "Screening for Chronic Obstructive Pulmonary Disease US Preventive Services Task Force Recommendation Statement". It also provides the journal reference: "JAMA. 2016;315(13):1372-1377. doi:10.1001/jama.2016.2638."

3. Definizione personalizzata di indicatori e coorti

5

Crea in autonomia indicatori e coorti di pazienti in base alle tue necessità grazie ad una interfaccia grafica semplice e intuitiva.

Nuova Coorte ✕

[Condizioni](#) [Anteprima](#) [Altre informazioni](#)

Scegli le condizioni da applicare per la creazione della tua coorte. [Esempio](#)

E Tutte le seguenti condizioni devono essere vere

Età Da 0 A 120

Sesso ☒ Maschi ☒ Femmine

Patologie Senza **Diabete Mellito 2** ✕

Accertamenti Con **almeno una registrazione di Familiarità diabete** ✕

Terapie Con **almeno una registrazione di Metformina** ✕

[✓ Aggiungi Condizione](#) [✓ Aggiungi Gruppo](#)

[Avanti →](#)

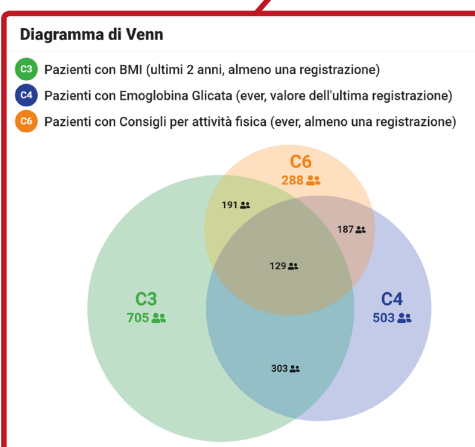
Indicatori personalizzati [Importa un indicatore](#) [Crea un nuovo indicatore](#)

Diabete Mellito 2

Indicatore	Num / Den = Personale
Pazienti con DM2 e almeno una registrazione di BMI	145 / 180 = 81,00% 145 35
Pazienti con DM2 e almeno una registrazione di Emoglobina Glicata	10 / 180 = 6,00% 10 170
Pazienti con DM2 e almeno una registrazione dei polsi periferici	57 / 180 = 32,00% 57 123

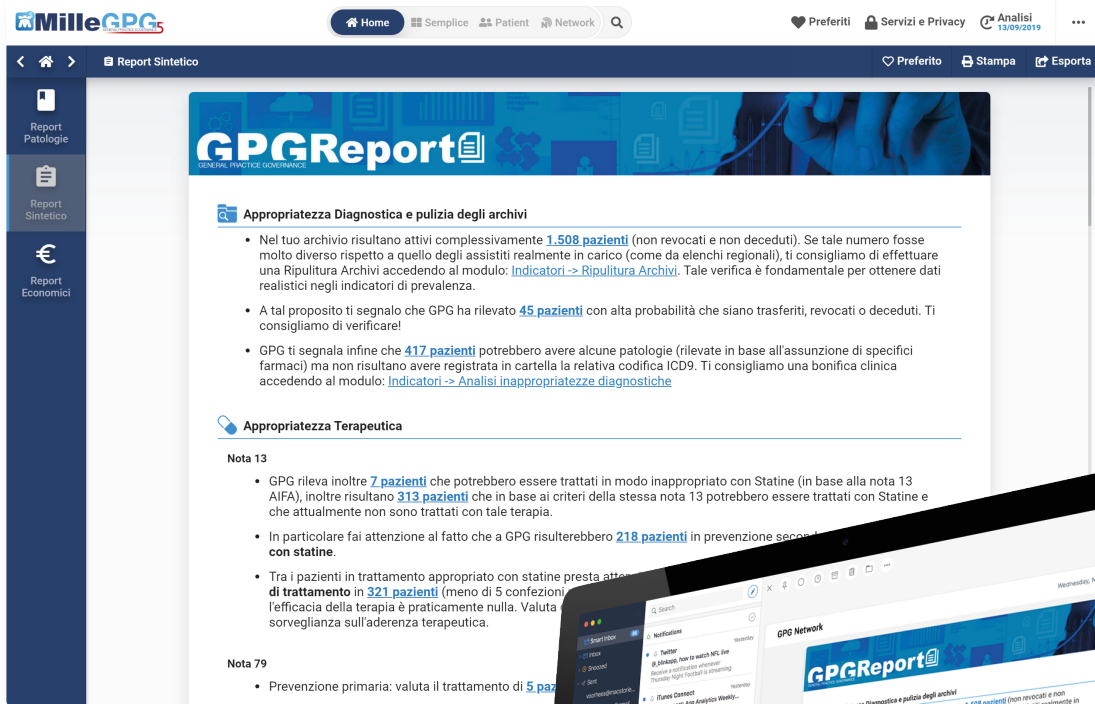
BPCO

Indicatore	Num / Den = Personale
Pazienti con BPCO e fumatori con almeno una registrazione di spirometria	27 / 39 = 69,00% 27 12



4. GPG Report

5

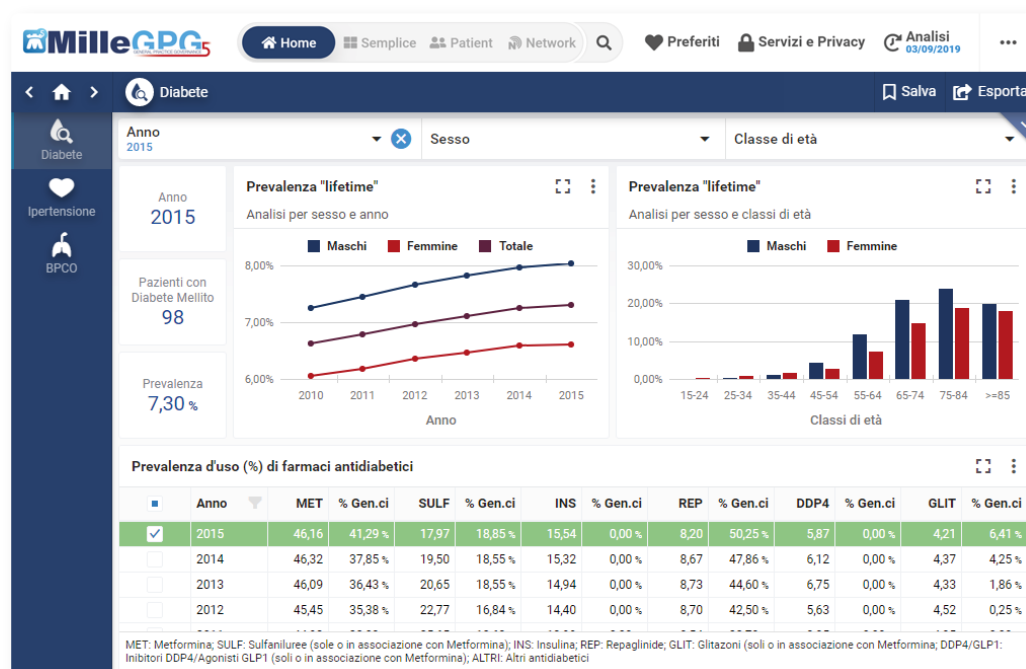


Consulta e ricevi per e-mail la sintesi degli obiettivi conseguiti e delle criticità gestionali, sia come report sintetico che per singola patologia.

5. Cruscotti dinamici di patologia

5

Valuta l'andamento statistico ed epidemiologico delle principali malattie croniche nel corso degli anni.



6. Modalità "paziente" avanzata (GPG Patient)

5

Analisi dei singoli pazienti integrata con gli indicatori di popolazione.

Priorità

2 Obiettivi di salute da migliorare

- PA NON a target in diabete > 130/80
- PA NON a target > 140/90

6 Principali Criticità gestione patologie croniche

- BMI NON registrato (ultimi 24 mesi)
- Registrazione abitudine al fumo assente (ultimo anno)
- Emoglobina glicata NON registrata (ultimo anno)
- Valuta prescrizione IPP in trattamento cronico con FANS (in nota AIFA 1)
- LDL NON registrato (ultimi 15 mesi)
- NON trattamento con ACE inibitori/antagonisti del Recettore Angiotensinico

Avvisi importanti

Prevenzione Primaria

- Pazienti fumatori senza registrazione dell'abitudine al fumo negli ultimi 2 anni [RC-PP01]

Alto Rischio Cardiovascolare

- Pazienti ad Alto Rischio CV senza registrazione fumo [RC-ARCV02]
- Pazienti ad Alto Rischio CV con ultimo valore di pressione sistolica > 140 oppure ultimo valore di pressione diastolica > 90 registrato negli ultimi 12 mesi [RC-ARCV05]
- Pazienti ad Alto Rischio CV con ultimo valore PA >140/90 con terapia antipertensiva < 3 molecole [RC-ARCV09]

Diabete Mellito di tipo 2

- Pazienti diabetici tipo 2 senza una registrazione del BMI negli ultimi 24 mesi [C-DM02]
- Pazienti diabetici tipo 2 senza il dato abitudine al fumo registrato [C-DM03]
- Pazienti diabetici tipo 2 senza almeno una registrazione di emoglobina glicata negli ultimi 12 mesi [C-DM04]