

NAPOLI, 17-20 maggio 2017

**XXI** CONGRESSO  
NAZIONALE

**AMD**

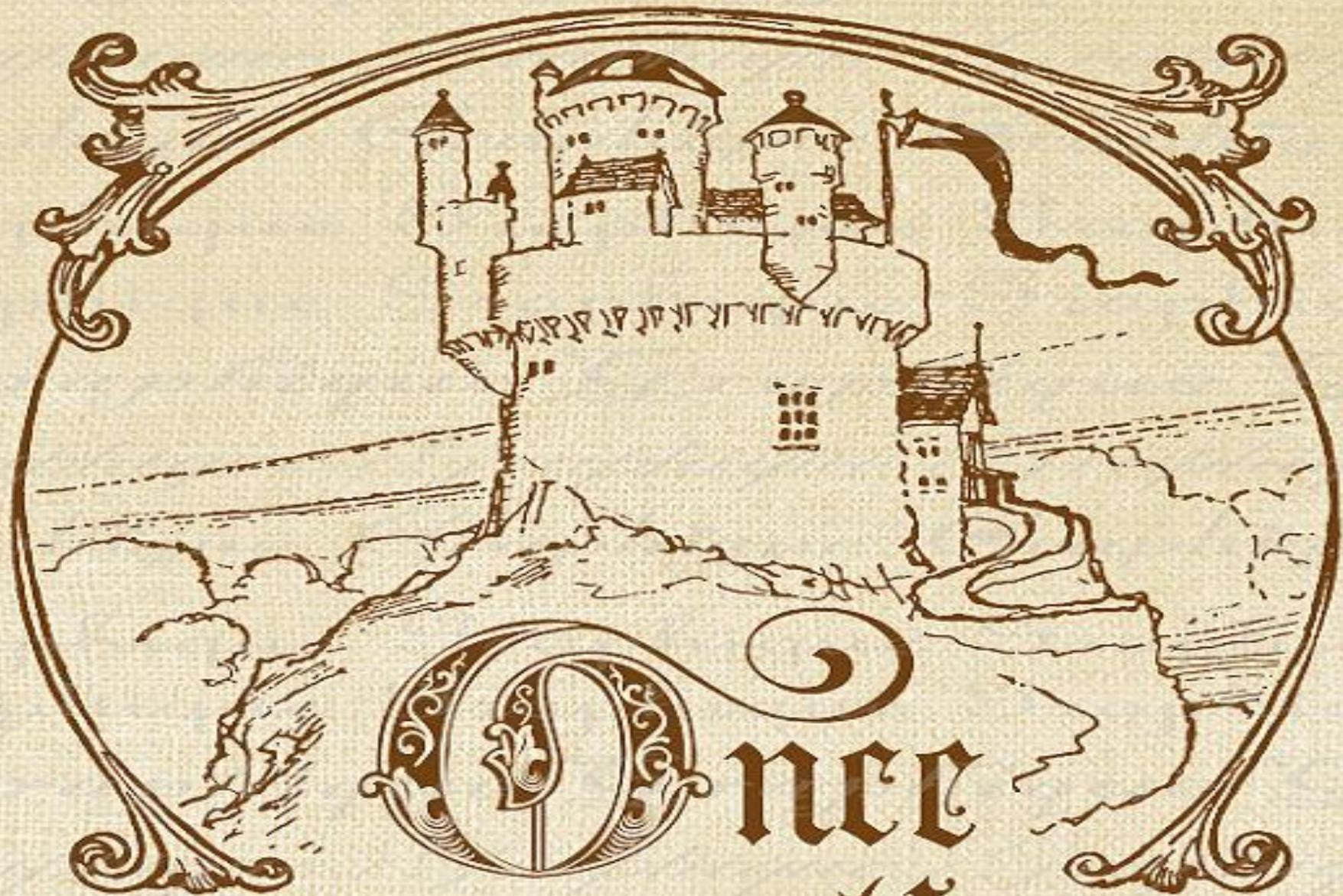


PER UNA DIABETOLOGIA PREDITTIVA, PREVENTIVA, PERSONALIZZATA E PARTECIPATIVA

**I data base ed il miglioramento della qualità assistenziale:  
l'esperienza della cooperativa napoletana nell'audit,  
ricerca e miglioramento dell'assistenza in diabetologia**

*Gaetano Piccinocchi*

**SIMG – Società Italiana di Medicina Generale**



Once  
upon a time

*Una sola  
convenzione...*

*... quella  
nazionale*

# La Cooperazione Medica

E' iniziata a metà degli anni '90 in risposta al cambiamento introdotto dalla legge di riforma sanitaria 502/92 che ha introdotto

## L'aziendalizzazione :

1. Del **territorio** con la nascita delle A.S.L.
2. Dell'**ospedale** con la nascita delle aziende ospedaliere.

## 1997: nascita di gran parte delle Cooperative Mediche in Italia

**Il 1997 ha segnato una svolta epocale nella storia della Medicina Generale Campana.**

Il sindacalismo medico campano, grazie ad una particolare e felice concatenazione di eventi si è trovato nel corso della **prima contrattazione decentrata** con la Regione, ad affrontare ed a regolamentare, all'interno dello stesso accordo regionale (**AIR**), il problema del Cooperativismo Medico.

# Perché cooperativa?

- La cooperativa garantisce la partecipazione ai MMG, il peso sociale è paritario.
- La cooperativa è società di persone, che portano le loro competenze per la gestione di servizi complessi.
- I medici sono contemporaneamente soci ed utilizzatori della cooperativa
- Dunque risponde agli obiettivi di integrazione e di gestione partecipata

# La cooperativa di servizi

- La missione è fornire servizi complessi ai soci
- Lo scambio mutualistico avviene attraverso l'utilizzo dei servizi offerti dalla cooperativa
- Non effettua direttamente attività nel settore sanitario se non di supporto all'attività dei soci o di altre figure professionali

# La cooperativa sociale

- Realizza attività di servizio in campo socio sanitario
- I soci operano al fine di realizzare questo servizio come dipendenti o come professionisti
- Ha vincoli e vantaggi fiscali in quanto ONLUS e Impresa sociale

# LE COOPERATIVE MEDICHE

## La situazione attuale

- ❑ Il 60% dei MMG Campani utilizzano infrastrutture informatiche e telematiche complesse.
- ❑ Il 90% delle vecchie Associazioni in Rete e Medicine di Gruppo **sono associate** in cooperative.
- ❑ Una percentuale che oscilla dal 40 al 50% del totale dei medici Campani (**quindi tra i 2000 e i 2500 medici**) **sono associati in Cooperative.**



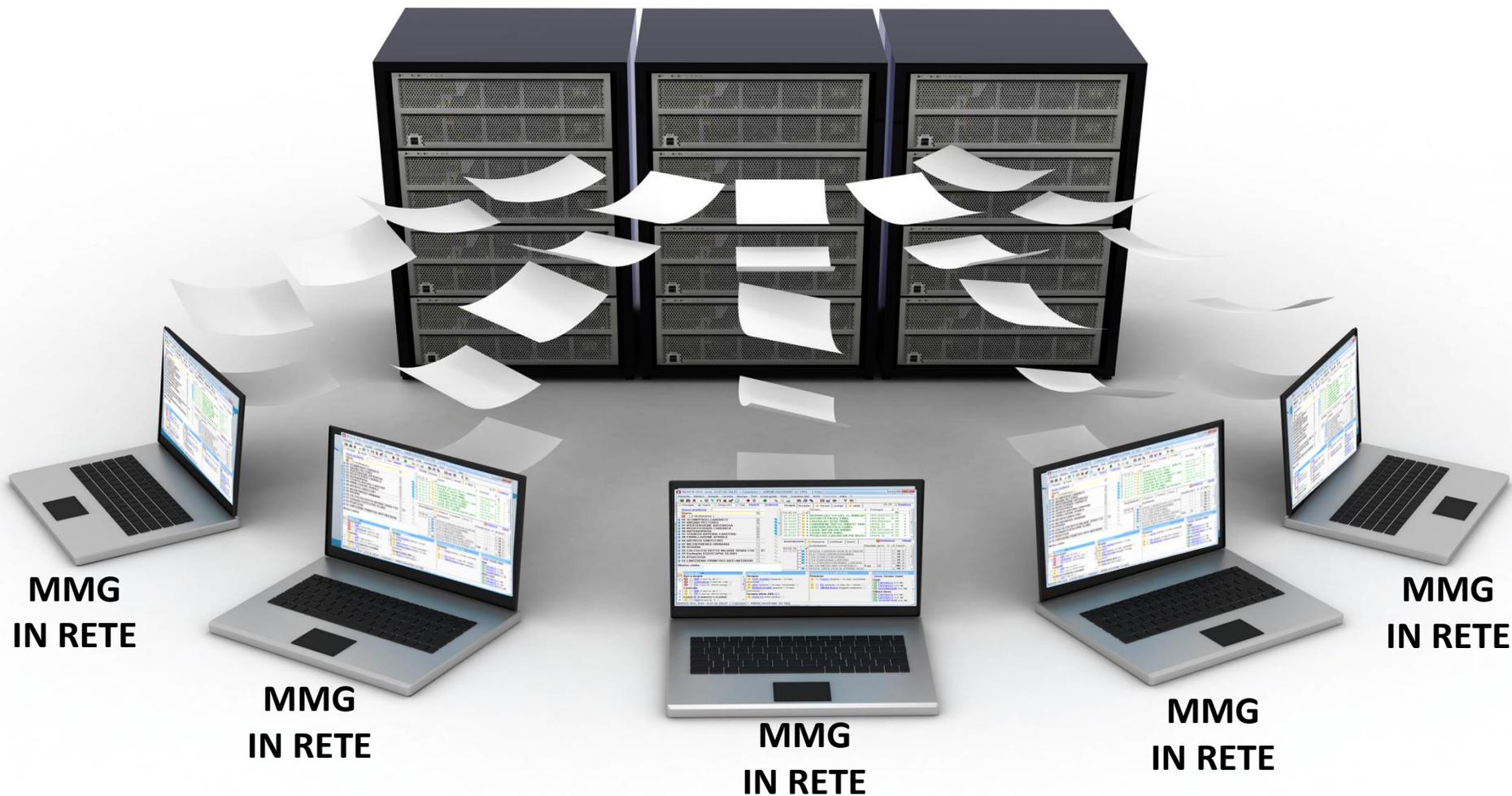
# COMEGEN S.C.



1997 - 2017

# COMEGEN S.C. SOCIALE

DATABASE CON **180.000** PAZIENTI DI  
**140 MMG** UNITI IN RETE



# Premesse

## COMEGEN: il Network dei MMG

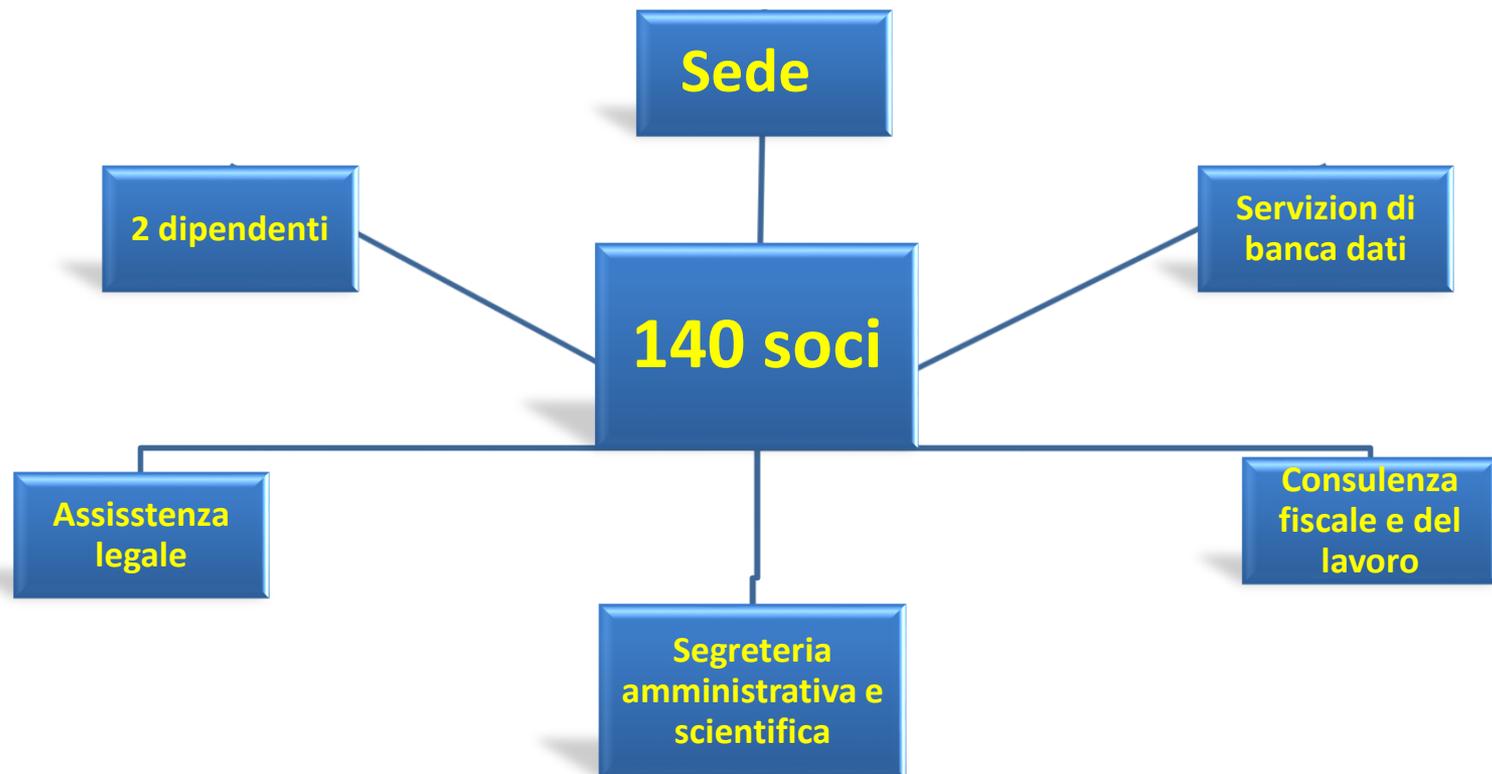
La rete COMEGEN per il monitoraggio e la Governance prescrittiva (anche per tutti i farmaci innovativi) fa perno sul progetto **COMEGENetwork**. Il progetto nasce sulla base dell'esperienza maturata dal 1998 dalla SIMG con la costituzione di un DB epidemiologico che raccoglie i dati longitudinali di MMG utilizzatori di una cartella elettronica orientata per problemi chiamata Millewin.

Il database contiene dati clinici e di prescrizione e può fornire informazioni a sostegno di farmacovigilanza (profili di indicazione, l'utilizzo, e di rischio/beneficio dei farmaci) e studi farmaco-epidemiologici formali, comprese le informazioni sui dati demografici, sintomi medici, la terapia (farmaci, vaccini, dispositivi), e i risultati del trattamento. I dati aggregati sono disponibili per le Istituzioni Pubbliche.

# Organizzazione

- **Il Network dei MMG utilizza come software di base la cartella Millewin ed in aggiunta si avvale del cruscotto GPG.**
- **Il Network dei ricercatori è integrato e supportato da un team di epidemiologi, statistici e tecnici informatici per la gestione delle analisi, dei server e della manutenzione dei software.**

# Struttura COMEGEN



# SEDE





# obiettivi

- **descrivere e dimensionare le patologie croniche e stimarne l'impatto assistenziale**
- **osservare gli scostamenti rispetto alle frequenze attese**
- **individuare le criticità legate a tali scostamenti**
- **studiare la diversificazione dei comportamenti**
- **individuare possibili azioni volte a modificare gli scostamenti ritenuti eccessivi**
- **valutare l'effetto delle azioni intraprese**

# PRIMO INCONTRO

X presenti X assenti



**DATI AGGREGATI  
DI TUTTA LA COOP  
+  
REPORT PERSONALE  
PER OGNI SOCIO**





HOME INSERISCI VISUALIZZAZIONE

Calibri 11 A A

Testo a capo

Generale

Formattazione condizionale Formatta come tabella Stili cella

Inserisci Elimina Formato

Ordina e filtra Trova e seleziona

Appunti Carattere Allineamento Numeri Celle Modifica

A2 : GAETANO PICCINOCCHI

|    | A                   | B               | C                | D             | E   | F    | G                 | H                                   | I                                | J           |
|----|---------------------|-----------------|------------------|---------------|-----|------|-------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------|
| 1  | Medico              | pazienti_attivi | cognome_paziente | nome_paziente | eta | sexo | categoria_rischio | terapia_statina negli ultimi 6 mesi | Data ultima prescrizione statina | principio_a |
| 2  | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | CIPOLLETTA       | GIOVANNI      | 72  | M    | RISCHIO ALTO      | NO                                  |                                  |             |
| 3  | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | CIRINO           | MARIO         | 70  | M    | RISCHIO MODERATO  | NO                                  |                                  |             |
| 4  | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | GAROFALO         | CONCETTA      | 66  | F    | RISCHIO ALTO      | NO                                  |                                  |             |
| 5  | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | SQUADRILLI       | FEDERICO      | 52  | M    | RISCHIO MODERATO  | NO                                  |                                  |             |
| 6  | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ABBRUZZESE       | ANGELO        | 74  | M    | RISCHIO ALTO      | NO                                  |                                  |             |
| 7  | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ABET             | MICHELE       | 63  | M    | RISCHIO MODERATO  | NO                                  |                                  |             |
| 8  | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ACCARDO          | CARLO         | 91  | M    | RISCHIO ALTO      | SI                                  | 19/02/16                         | Simvast     |
| 9  | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ACCARDO          | GIUSEPPE      | 58  | M    | RISCHIO MODERATO  | NO                                  |                                  |             |
| 10 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | AGRILLO          | MARIA         | 68  | F    | RISCHIO MODERATO  | NO                                  |                                  |             |
| 11 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | AIELLO           | MARIA ROSARIA | 61  | F    | RISCHIO ALTO      | SI                                  | 18/02/16                         | Simvast     |
| 12 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | AIELLO           | MARIATERESA   | 69  | F    | RISCHIO MODERATO  | SI                                  | 29/12/15                         | Atorvasta   |
| 13 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | AITA             | VINCENZO      | 74  | M    | RISCHIO ALTO      | SI                                  | 27/11/15                         | Atorvasta   |
| 14 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ALAGIA           | AMEDEO        | 52  | M    | RISCHIO MODERATO  | NO                                  |                                  |             |
| 15 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ALDIERI          | ANTONIO       | 56  | M    | RISCHIO MODERATO  | NO                                  |                                  |             |
| 16 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ALOI             | ANTONIETTA    | 70  | F    | RISCHIO MODERATO  | NO                                  |                                  |             |
| 17 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ALTAMURA         | ANTONIO       | 67  | M    | RISCHIO ALTO      | NO                                  |                                  |             |
| 18 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ALTERIO          | ANTONIETTA    | 54  | F    | RISCHIO ALTO      | NO                                  |                                  |             |
| 19 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | AMBROSIO         | DOMENICO      | 70  | M    | RISCHIO ALTO      | SI                                  | 02/02/16                         | Atorvasta   |
| 20 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | AMBROSIO         | SALVATORE     | 63  | M    | RISCHIO MODERATO  | NO                                  |                                  |             |
| 21 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | AMMIRABILE       | CARMELA       | 80  | F    | RISCHIO ALTO      | NO                                  |                                  |             |
| 22 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ANICETO          | LUIGI         | 73  | M    | RISCHIO ALTO      | NO                                  |                                  |             |
| 23 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ANNUNZIATA       | CONSIGLIA     | 71  | F    | RISCHIO ALTO      | SI                                  | 26/02/16                         | Rosuvasta   |
| 24 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | ANELITANO        | GIOVANNA      | 69  | F    | RISCHIO MODERATO  | NO                                  |                                  |             |
| 25 | GAETANO PICCINOCCHI | 1542            | APICE            | LUCIANO       | 57  | M    | RISCHIO MODERATO  | NO                                  |                                  |             |



**SECONDO  
INCONTRO**





**PERFORMANCE  
DI TUTTA LA COOP  
+  
PERFORMANCE DEI  
PRESENTI AL PRIMO  
INCONTRO  
+  
REPORT PERSONALE PER  
OGNI SOCIO**

# ULTIMI LAVORI PUBBLICATI

Ital Heart J. 2004 Oct;5(10):767-73.

**Cardiovascular secondary prevention: patients' knowledge of cardiovascular risk factors and their attitude to reduce the risk burden, and the practice of family doctors. The "Help Your Heart Stay Young" study.**

Celentano A<sup>1</sup>, Palmieri V, Arezzi E, Sabatella M, Guillaro B, Brancati C, Piccinocchi G, Minichiello S, Russo C, Pezzullo S, Tufano A, Finelli L, Panico S, Di Minno

Ital Heart J. 2005 Jul;6(7):557-64.

**Individuals' cardiovascular risk profile projected by family doctors and individuals' knowledge of cardiovascular risk factors: a challenge for primary prevention. The cardiovascular risk prevention project "Help Your Heart Stay Young".**

Celentano A<sup>1</sup>, Palmieri V, Panico S, Russo C, Arezzi E, Pezzullo S, Minichiello S, Guillaro B, Brancati C, Piccinocchi G, Di Minno G.

Dig Liver Dis. 2011 Sep;43(9):736-41. doi: 10.1016/j.dld.2011.04.013. Epub 2011 May 25.

**Management of chronic liver disease by general practitioners in southern Italy: unmet educational needs.**

Loguercio C<sup>1</sup>, Tiso A, Cotticelli G, Blanco Cdel V, Arpino G, Laringe M, Napoli L, Piccinocchi G, Bonfrate L, Grattagliano I, Ubaldi E, Portincasa P.

Eur J Clin Invest. 2012 Oct;42(10):1068-78. doi: 10.1111/j.1365-2362.2012.02696.x. Epub 2012 Jun 9.

**Proton pump inhibitors prescribing following the introduction of generic drugs.**

Cammarota S<sup>1</sup>, Bruzzese D, Sarnelli G, Citarella A, Menditto E, Riegler S, Savino IG, Vozzella L, Piccinocchi G, Napoli L, Arpino G, Cuomo R.

# ULTIMI LAVORI PUBBLICATI

See comment in PubMed Commons below [Mol Clin Oncol](#). 2013 Jul;1(4):726-732. Epub 2013 Apr 4.

**Cancer prevalence in the city of Naples: Contribution of the GP database analyses to the cancer registries network.**

Pizzi C<sup>1</sup>, Arpino G<sup>2</sup>, Acampora G<sup>1</sup>, Aiello N<sup>1</sup>, DE Rosa A<sup>1</sup>, Diaferia I<sup>1</sup>, DI Nunzio A<sup>1</sup>, Fragna G<sup>1</sup>, Franco A<sup>1</sup>, Russo M<sup>1</sup>, Sansone F<sup>1</sup>, Scarpati C<sup>1</sup>, Spinuso A<sup>1</sup>, Arpino G<sup>1</sup>, Luce A<sup>3</sup>, Tommasielli G<sup>1</sup>, Caraglia M<sup>3</sup>, Placido S<sup>2</sup>.

Clin Drug Investig (2012) 32:771–777

DOI 10.1007/s40261-012-0005-5

ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

## **Diagnosis and Management of Atrial Fibrillation by Primary Care Physicians in Italy**

**A Retrospective, Observational Analysis**

**Gaetano Piccinocchi · Matteo Laringe · Bruno Guillaro · Giovanni Arpino ·  
Roberto Piccinocchi · Gerardo Nigro · Paolo Calabrò**

Published online: 22 September 2012

© The Author(s) 2012. This article is published with open access at [Springerlink.com](#)

- Home
- GPG Report
- Audit Personale
- Cruscoli di Sintesi
- Audit Clinico
- GPG Score
- ITOT Score
- IQAQC Score
- Audit Benchmark
- Casemix
- Economia Farmaci
- Economia Accertamenti
- Farmaco Utilizzazione
- Forma Associativa
- Progetti di Audit
- Risorse e FaD
- Notifiche
- Impostazioni
- Feedback

Cooperativa COMEGEN, Napoli - Gruppo  
(0817281287)

7 Progetti di Audit

Nessun Accordo Aziendale

Ultimo invio: 13/5/2017

## € Economia Sanitaria

[Accedi alla Sezione dedicata](#)

### Importo medio prescrizione

Personale **18,3€**

GPGNetwork **21,9€**

[DETTAGLIO](#)

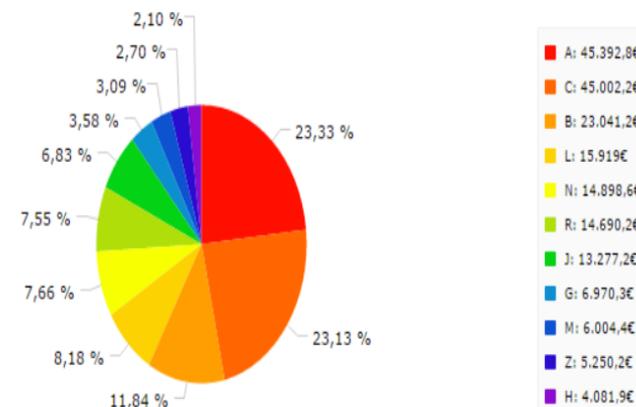
### Spesa per farmaci equivalenti

Personale **43,8%**

GPGNetwork **48,0%**

[DETTAGLIO](#)

### Distribuzione spesa farmaceutica (per ATC) ?



### Report economico

| Importo assistito         | Mag 2017 (Apr 2017) | Tot 2017 (Tot 2016) | Storico           |
|---------------------------|---------------------|---------------------|-------------------|
| Osservato                 | 12,0 (25,4)         | 125,5 (325,1)       | <a href="#">↑</a> |
| Pesato                    | 10,0 (21,3)         | 104,9 (271,7)       | <a href="#">↑</a> |
| Aggiustato HSM Index      | 14,8 (31,3)         | 154,8 (403,0)       | <a href="#">↑</a> |
| Aggiustato Charlson Index | 14,9 (31,7)         | 156,2 (395,0)       | <a href="#">↑</a> |

### 🏥 Casemix

[Accedi alla Sezione dedicata](#)

### Indice Health Search Morbidity

Personale **18,6**

GPGNetwork **18,3**

[DETTAGLIO](#)

### Indice di Charlson

Personale **0,8**

GPGNetwork **0,8**

[DETTAGLIO](#)

### Carico di Lavoro - Accessi (pzi/anno)

Personale **17,2**

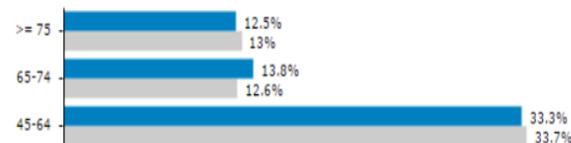
GPGNetwork **9,1**

[DETTAGLIO](#)

### Prevalenze delle principali patologie



### Popolazione assistiti

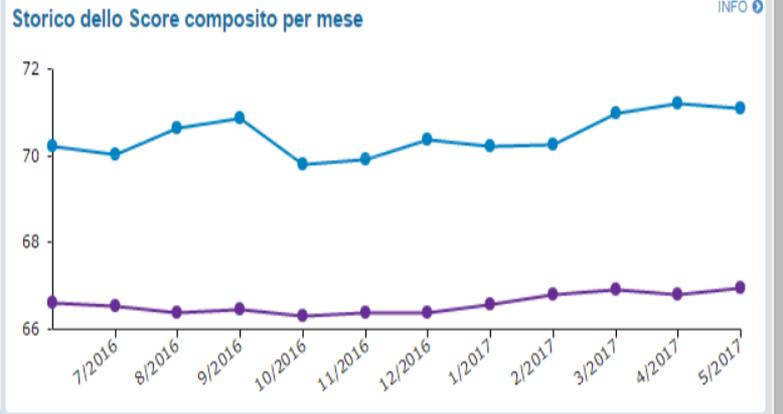


- Home
- GPG Report
- Audit Personale
- Forma Associativa
- Cruscotti di Sintesi**
- GPG Score
- ITOT Score
- IVAQC Score
- Casemix
- Economia Farmaci
- Economia Accertamenti
- Audit Clinico
- Audit Economico
- Audit CaseMix
- Progetti di Audit
- Risorse e FaD
- Notifiche
- Impostazioni
- Feedback

- Home
- Cruscotti**
- Clinico
- ITOT Score
- IVAQC Score
- Case-Mix
- Economico
- Audit di Gruppo
- Clinico
- ITOT Score
- IVAQC Score
- Case-Mix
- Economico
- Prevenzione Primaria

**GPG Score** (Indicatore di Performance): sintetizza in un valore assoluto (0-100) i risultati di performance ottenuti negli indicatori di Audit Clinico, pesati per importanza e complessità, e combinati con il peso attribuiti a ciascuna patologia.

■ Forma Associativa (Media) ■ Personale



|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <h4>Asma</h4> <p>Personale: 38,43/100</p> <p>Gruppo: 38,42/100</p> <p>DETTAGLIO</p>        | <h4>BPCO</h4> <p>Personale: 57,64/100</p> <p>Gruppo: 54,73/100</p> <p>DETTAGLIO</p>                   | <h4>Cancro</h4> <p>Personale: 75,95/100</p> <p>Gruppo: 68,85/100</p> <p>DETTAGLIO</p>                | <h4>Demenza</h4> <p>Personale: 22,32/100</p> <p>Gruppo: 32,38/100</p> <p>DETTAGLIO</p>               |
| <h4>Depressione</h4> <p>Personale: 75,81/100</p> <p>Gruppo: 71,40/100</p> <p>DETTAGLIO</p> | <h4>Diabete Mellito Tipo 2</h4> <p>Personale: 85,63/100</p> <p>Gruppo: 84,72/100</p> <p>DETTAGLIO</p> | <h4>Fibrillazione Atriale</h4> <p>Personale: 90,47/100</p> <p>Gruppo: 58,88/100</p> <p>DETTAGLIO</p> | <h4>Ictus-TIA</h4> <p>Personale: 75,78/100</p> <p>Gruppo: 80,81/100</p> <p>DETTAGLIO</p>             |
| <h4>Insomnia</h4> <p>Personale: 5,00/100</p> <p>Gruppo: 19,04/100</p> <p>DETTAGLIO</p>     | <h4>Insuff. Renale Cronica</h4> <p>Personale: 81,05/100</p> <p>Gruppo: 69,25/100</p> <p>DETTAGLIO</p> | <h4>Iperensione</h4> <p>Personale: 84,54/100</p> <p>Gruppo: 86,80/100</p> <p>DETTAGLIO</p>           | <h4>Ipertrofia Prostatica</h4> <p>Personale: 78,20/100</p> <p>Gruppo: 74,00/100</p> <p>DETTAGLIO</p> |

Home

GPG Report

Audit Personale

Forma Associativa

Cruscotti di Sintesi

GPG Score

ITOT Score

IVAQC Score

Casemix

Economia Farmaci

Economia Accertamenti

Audit Clinico

Audit Economico

Audit CaseMix

Progetti di Audit

Risorse e FaD

Notifiche

Impostazioni

Feedback

## Cruscotti di Sintesi

Tipo:

Nome: **Cooperativa COMEGEN**Componenti: **141**

Home

## Economia Farmaci

Cruscotti

## Importo medio per prescr.

Personale

▼ 18,3€

Gruppo

21,4€

[DETTAGLIO](#)

## % di spesa per farmaci equiv.

Personale

▼ 43,8%

Gruppo

46,8%

## Importo per assistito pesato

Personale

▼ 104,9€

Gruppo

106,8€

[DETTAGLIO](#)

Clinico

ITOT Score

IVAQC Score

Case-Mix

Economico

Audit di Gruppo

Clinico

ITOT Score

IVAQC Score

Case-Mix

Economico

Prevenzione Primaria

## Importo assistito aggiustato HSM Index

Personale

▲ 154,8€

Gruppo

133,2€

[DETTAGLIO](#)

## Importo assistito aggiustato Charlson Index

Personale

▲ 156,2€

Gruppo

109,9€

[DETTAGLIO](#)

## Economia Accertamenti

Audit di Gruppo

Clinico

ITOT Score

IVAQC Score

Case-Mix

Economico

Prevenzione Primaria

## Importo medio per prestaz.

Personale

▼ 4,7€

Gruppo

7,4€

[DETTAGLIO](#)

## Importo per assistito pesato

Personale

▲ 57,5€

Gruppo

55,4€

[DETTAGLIO](#)

## Importo assistito aggiustato HSM Index

Personale

▲ 84,9€

Gruppo

69,0€

[DETTAGLIO](#)

## Importo assistito aggiustato Charlson Index

Personale

▲ 85,6€

Gruppo

57,0€

[DETTAGLIO](#)

- Home
- GPG Report
- Audit Personale
- Forma Associativa
- Cruscoli di Sintesi**
- GPG Score
- ITOT Score
- IVAQC Score
- Casemix
- Economia Farmaci
- Economia Accertamenti
- Audit Clinico
- Audit Economico
- Audit CaseMix
- Progetti di Audit
- Risorse e FaD
- Notifiche
- Impostazioni
- Feedback

Cruscoli di Sintesi

Tipo: Nome: **Cooperativa COMEGEN** Componenti: **141**

Home **Tutte le patologie**

Q Nomi Esporta

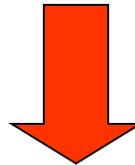
| Indicatore  | Forma Associativa (Media) | PERSONALE 13/05/2017 | Alano Raffaele 19/06/2016 | Ambrosanio Rosa | Andolfi Salvatore | Avolio Silvana | Avvento Giovanni 13/05/2017 | Balzano Guglielmo | Barra Roberto 19/06/2016 |
|---|---------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|----------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------|
| <b>ITOT Score</b><br>Prevalenza diabete (Diabete Mellito Tipo 2)  | 8.99%                     | 7.44%                | 11.26%                    | ND              | ND                | ND             | 5.36%                       | ND                | 7.20%                    |
| <b>IVAQC Score</b><br>Registrazione BMI (ultimi 24 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)   | 83.71%                    | 97.39%               | 91.74%                    | ND              | ND                | ND             | 82.72%                      | ND                | 73.03%                   |
| <b>Case-Mix</b><br>Registrazione dato fumo (ever) (Diabete Mellito Tipo 2)  | 91.77%                    | 99.13%               | 100.00%                   | ND              | ND                | ND             | 98.77%                      | ND                | 80.90%                   |
| <b>Economico</b><br>Registrazione emoglobina glicata (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)  | 78.42%                    | 80.87%               | 80.73%                    | ND              | ND                | ND             | 85.19%                      | ND                | 76.40%                   |
| <b>Audit di Gruppo</b><br>Emoglobina glicata < 53 mmol/mol (< 7%) (età < 70) (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                  | 66.07%                    | 48.39%               | 81.82%                    | ND              | ND                | ND             | 77.78%                      | ND                | 47.62%                   |
| <b>Clinico</b><br>Emoglobina glicata < 59 mmol/mol (< 7.5%) (età >=70) (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                        | 84.42%                    | 79.17%               | 92.86%                    | ND              | ND                | ND             | 84.38%                      | ND                | 70.00%                   |
| <b>ITOT Score</b><br>Registrazione fundus (ultimi 27 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)   | 45.88%                    | 48.70%               | 41.28%                    | ND              | ND                | ND             | 48.15%                      | ND                | 39.33%                   |
| <b>IVAQC Score</b><br>Registrazione polsi periferici e/o indice caviglia/braccio (ultimi 15 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)              | 4.57%                     | 0.00%                | 0.00%                     | ND              | ND                | ND             | 0.00%                       | ND                | 0.00%                    |
| <b>Case-Mix</b><br>Registrazione PA (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)   | 71.93%                    | 67.83%               | 85.32%                    | ND              | ND                | ND             | 81.48%                      | ND                | 79.78%                   |
| <b>Economico</b><br>PA <= 140/85 mmHg (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)   | 84.87%                    | 64.94%               | 89.25%                    | ND              | ND                | ND             | 90.91%                      | ND                | 73.24%                   |
| <b>Prevenzione Primaria</b><br>Registrazione microalbuminuria (ultimi 15 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                                 | 63.35%                    | 60.87%               | 69.72%                    | ND              | ND                | ND             | 71.60%                      | ND                | 46.07%                   |
| <b>Prevenzione Primaria</b><br>Registrazione creatinina (ultimi 15 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                                       | 78.11%                    | 72.17%               | 77.98%                    | ND              | ND                | ND             | 76.54%                      | ND                | 82.02%                   |
| <b>Prevenzione Primaria</b><br>Terapia con ACE- Inibitori/Sartani in pazienti con Iperensione (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2) | 78.96%                    | 82.22%               | 75.58%                    | ND              | ND                | ND             | 75.00%                      | ND                | 72.22%                   |
| <b>Prevenzione Primaria</b><br>Registrazione colesterolo LDL (ultimi 15 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                                  | 69.01%                    | 76.52%               | 60.55%                    | ND              | ND                | ND             | 61.73%                      | ND                | 57.30%                   |
| <b>Prevenzione Primaria</b><br>Colesterolo LDL < 2,59 mmol/mol (< 100 mg/dl) (ultimi 15 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                  | 48.74%                    | 60.98%               | 42.42%                    | ND              | ND                | ND             | 44.90%                      | ND                | 62.00%                   |
| <b>Prevenzione Primaria</b><br>Vaccinazione antinfluenzale (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                                    | 34.71%                    | 31.30%               | 0.00%                     | ND              | ND                | ND             | 54.32%                      | ND                | 38.20%                   |

- Home
- GPG Report
- Audit Personale
- Forma Associativa
- Cruscotti di Sintesi**
- GPG Score
- ITOT Score
- IVAQC Score
- Casemix
- Economia Farmaci
- Economia Accertamenti
- Audit Clinico
- Audit Economico
- Audit CaseMix
- Progetti di Audit
- Risorse e FaD
- Notifiche
- Impostazioni
- Feedback

**Cruscotti di Sintesi** Tipo: Nome: **Cooperativa COMEGEN** Componenti: **141**

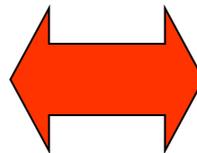
| Home                        | Tutte le patologie   | Q Nomi Esporta            |                          |             |                               |                            |                                  |                             |                           |                            |       |
|-----------------------------|--|---------------------------|--------------------------|-------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|-------|
| Cruscotti                   | Indicatore   | Forma Associativa (Media) | Carrano Paolo 13/05/2017 | Caruso Ciro | Cavallo Pasqualino 05/05/2017 | Celani Serafino 19/06/2016 | Cerracchio Alessandro 26/02/2015 | Ciotola Giovanni 13/05/2017 | Ciotola Pietro 11/06/2016 | Colella Claudia 08/06/2016 | Co... |
| <b>Clinico</b>              | Prevalenza diabete (Diabete Mellito Tipo 2)  | 8.99%                     | 12.71%                   | ND          | 8.33%                         | 8.22%                      | 8.39%                            | 9.20%                       | 10.71%                    | 6.85%                      |       |
| <b>ITOT Score</b>           | Registrazione BMI (ultimi 24 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)  | 83.71%                    | 82.80%                   | ND          | 84.68%                        | 81.40%                     | 97.50%                           | 91.01%                      | 88.04%                    | 91.92%                     |       |
| <b>IVAQC Score</b>          | Registrazione dato fumo (ever) (Diabete Mellito Tipo 2)  | 91.77%                    | 96.77%                   | ND          | 55.86%                        | 95.35%                     | 100.00%                          | 97.75%                      | 98.91%                    | 93.94%                     |       |
| <b>Case-Mix</b>             | Registrazione emoglobina glicata (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                               | 78.42%                    | 75.27%                   | ND          | 89.19%                        | 71.32%                     | 91.25%                           | 88.76%                      | 85.87%                    | 76.77%                     |       |
| <b>Economico</b>            | Emoglobina glicata < 53 mmol/mol (< 7%) (età < 70) (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)             | 66.07%                    | 68.09%                   | ND          | 54.29%                        | 72.22%                     | 65.22%                           | 66.67%                      | 65.52%                    | 76.19%                     |       |
| <b>Audit di Gruppo</b>      | Emoglobina glicata < 59 mmol/mol (< 7,5%) (età >=70) (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)           | 84.42%                    | 89.39%                   | ND          | 100.00%                       | 95.83%                     | 84.62%                           | 85.00%                      | 78.95%                    | 90.91%                     |       |
| <b>Clinico</b>              | Registrazione fundus (ultimi 27 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)   | 45.88%                    | 44.62%                   | ND          | 39.64%                        | 37.21%                     | 45.00%                           | 53.93%                      | 46.74%                    | 45.45%                     |       |
| <b>ITOT Score</b>           | Registrazione polsi periferici e/o indice caviglia/braccio (ultimi 15 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)     | 4.57%                     | 0.00%                    | ND          | 0.00%                         | 0.00%                      | 0.00%                            | 68.54%                      | 0.00%                     | 0.00%                      |       |
| <b>IVAQC Score</b>          | Registrazione PA (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)   | 71.93%                    | 85.48%                   | ND          | 88.29%                        | 45.74%                     | 81.25%                           | 84.27%                      | 83.70%                    | 85.86%                     |       |
| <b>Case-Mix</b>             | PA <= 140/85 mmHg (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)  | 84.87%                    | 61.01%                   | ND          | 83.67%                        | 84.75%                     | 98.46%                           | 78.38%                      | 88.31%                    | 91.76%                     |       |
| <b>Economico</b>            | Registrazione microalbuminuria (ultimi 15 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                                 | 63.35%                    | 74.73%                   | ND          | 88.29%                        | 31.01%                     | 86.25%                           | 80.90%                      | 85.87%                    | 64.65%                     |       |
| <b>Prevenzione Primaria</b> | Registrazione creatinina (ultimi 15 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                                       | 78.11%                    | 76.34%                   | ND          | 95.50%                        | 73.64%                     | 85.00%                           | 84.27%                      | 81.52%                    | 69.70%                     |       |
|                             | Terapia con ACE- Inibitori/Sartani in pazienti con Iperensione (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2) | 78.96%                    | 77.03%                   | ND          | 82.50%                        | 83.49%                     | 74.19%                           | 85.33%                      | 80.30%                    | 84.42%                     |       |
|                             | Registrazione colesterolo LDL (ultimi 15 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                                  | 69.01%                    | 66.13%                   | ND          | 90.09%                        | 60.47%                     | 77.50%                           | 74.16%                      | 77.17%                    | 65.66%                     |       |
|                             | Colesterolo LDL < 2,59 mmol/mol (< 100 mg/dl) (ultimi 15 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                  | 48.74%                    | 57.02%                   | ND          | 6.38%                         | 56.76%                     | 43.10%                           | 65.15%                      | 46.48%                    | 44.62%                     |       |
|                             | Vaccinazione antinfluenzale (ultimi 12 mesi) (Diabete Mellito Tipo 2)                                    | 34.71%                    | 41.40%                   | ND          | 47.75%                        | 30.23%                     | 20.00%                           | 53.93%                      | 2.17%                     | 23.23%                     |       |

# MULTIDISCIPLINARIETA'



**INTEGRAZIONE  
DEI SAPERI**

**COMUNICAZIONE**



**COLLABORAZIONE**

# **CONDIZIONI INDISPENSABILI PER UNA EFFICACE COLLABORAZIONE TRA MMG E SPECIALISTI**

- 1. Lo scambio continuo e puntuale di informazioni**
- 2. Linee guida comuni, condivise ed appropriate**

**Il grande sforzo del MMG per informatizzarsi non è stato affiancato da una uguale pulsione da parte delle strutture specialistiche, rendendo vano il lavoro dei primi, perlomeno per quanto attiene alla messa in comune dei dati.**

**Sarebbe auspicabile che i  
sistemi informativi del MMG  
e delle strutture specialistiche  
fossero in grado di  
colloquiare  
informaticamente.**

**Condividere un paziente fra struttura specialistica e MMG significa mettere in comune fra i vari operatori sanitari, il maggior numero possibile di informazioni, nel modo più semplice e rapido possibile.**

# **OBIETTIVO FINALE**

**CREAZIONE DI UN TEAM MULTIDISCIPLINARE  
CHE INTEGRI PRIMARY E SECONDARY CARE,  
PER RAGGIUNGERE UNA VERA INTEGRAZIONE  
TRA OSPEDALE E TERRITORIO, TANTO  
DECLAMATA MA MAI CONCRETAMENTE  
REALIZZATA**



# “Two gustibus is meglio che One !!!”

## Specialista

- > “expertize” culturale
- > disponibilità di personale e attrezzature
- > efficacia inquadramento clinico e impostazione della terapia

## ▪MMG - Territorio

- > conoscenza del paziente e del suo ambiente
- > possibilità di contatto continuo con il paz.
- > possibilità di verifica dei segnali di cambiamento dello stato clinico

