

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

**IL PORTALE INTERNET DELL'ASL
DELLA PROVINCIA DI LODI
ED
IL PROGETTO ROSETTA**

**11-10-2011: Sistemi informativi afferenti l'area delle Cure Primarie
Un portale dedicato ai MMG per la gestione delle patologie croniche
Dr. Lorenzo Colonna
Dr.ssa Roberta Tornese**

Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle Cure Primarie

Premessa

- **Gestione della cronicità attraverso un approccio pro-attivo e integrato**
- **L'ASL della Provincia di Lodi ha implementato un portale riservato ai MMG e PLS.**
- **Strumento pratico e di facile utilizzo in grado di fornire un set d'informazioni relative agli assistiti d'ogni MMG:**
 - **Situazione epidemiologica**
 - **Consumi sanitari**
 - **Monitoraggio PDT**
 - **Adesione campagne screening**

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

Il ruolo dei Medici di Medicina Generale

MMG è il primo referente per la popolazione nel SSN.

MMG ha “polso” e “indice di rischio” e può seguire “storia clinica” di ogni suo assistito.

Presupposto è che il MMG abbia almeno un contatto con tutta la popolazione degli assistiti nell’arco di 5 anni

Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle Cure Primarie

L' ASL della Provincia di Lodi

Numero per Distretto di ambiti, Comuni, MMG, PLS e postazione Continuità Assistenziale						
Distretto	ambiti x MMG	ambiti per PdF	Comuni	nr. MMG	nr. PdF	nr. postazioni di CA
Lodi	2	2	22	69	16	2
Basso Lod.no	2	2	27	52	10	2
S'Angelo	1	2	13	31	7	2

Per realizzare la propria mission aziendale l'ASL ha messo a punto un articolato sistema informativo che utilizza il data warehouse aziendale (DW) per la copertura informativa di tutte le prestazioni sanitarie erogate nei confronti degli assistiti.

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

Il Portale:

area riservata agli attori della medicina territoriale

Strumento informativo finalizzato a:

- **Favorire la comunicazione fra i MMG PLS e l'ASL e la gestione del governo clinico;**
- **Fornire informazioni sulle caratteristiche epidemiologiche dei propri assistiti e sui relativi consumi sanitari;**
- **Monitorare costantemente l'adesione ai PDT concordati con i MMG;**
- **Misurare costantemente l'adesione alle campagne di screening dei propri assistiti;**
- **Favorire la presa in carico e la gestione della cronicità.**

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

Costruzione /organizzazione del portale

Sezione 1: contiene le informazioni/comunicazioni che periodicamente l'Asl fornisce ai MMG rispetto ad aggiornamenti normativi, introduzione di nuove disposizioni, comunicazioni di servizio. L'accesso a questa parte del portale non richiede autorizzazioni specifiche.

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

Costruzione /organizzazione del portale

**Sezione 2 : E' questa la parte del portale cui ogni MMG/PLS accede
mediante USERID E PASSWORD.**

Essa costituisce la parte originale e innovativa di questa iniziativa.

Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle Cure Primarie

Costruzione /organizzazione del portale

Sezione 2 : In questa sezione il MMG dispone di una serie di moduli che contengono informazioni su:

- 1.La situazione epidemiologica e la scheda dei consumi sanitari dei propri assistiti**
- 2.Informazioni sul percorso PDT diabete tipo II, osteoporosi, BPCO**
- 3.Adesione alle campagne di screening**
- 4.Prescrizione di farmaci equivalenti**
- 5.Pazienti con esenzione non rinnovate (vedi figure seguenti)**

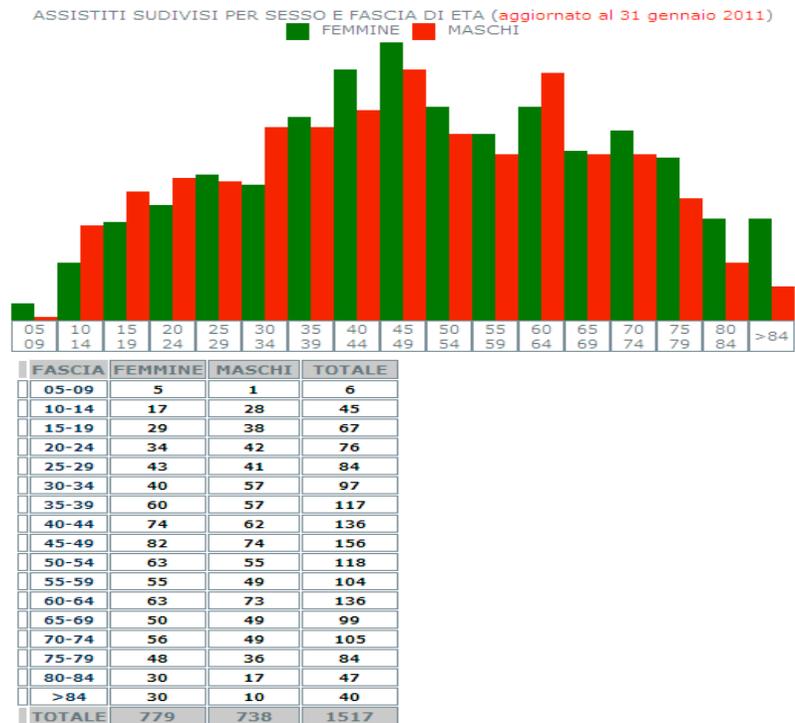
Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle Cure Primarie

ESCI

ELENCO MENU'

	DATI EPIDEMIOLOGICI-SCHEDA CONSUMI SANITARI
	PDT IPERTESI
	PDT DIABETE
	REPORT PRESCRIZIONI FARMACI EQUIVALENTI B
	SCREENING
	ESENZIONI NON RINNOVATE
	BPCO

Risulta collegato il Dott: ABELE GUERINI



11-10-2011: Sistemi informativi afferenti l'area delle Cure Primarie
 Un portale dedicato ai MMG per la gestione delle patologie croniche
 Dr. Lorenzo Colonna
 Dr.ssa Roberta Tornese

Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle Cure Primarie

STAMPA LETTERA INVITO

STAMPA TUTTI GLI ASSISTITI NON COPERTI

RICERCA NOMINATIVO

per presentazione



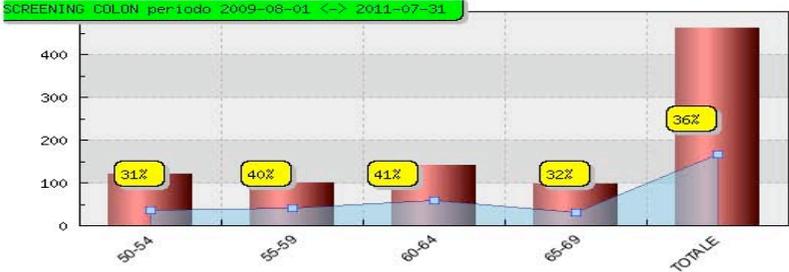
E' possibile ricercare uno o piu' nominativi dei vostri assistiti con eta' contenuta nel range previsto dagli screening. Nell'apposito campo (NOMINATIVO) inserite la parte iniziale o per esteso del cognome da ricercare, nel caso di piu' cognomi, separarli con una virgola. **ESEMPIO** Per ricercare tutti i Cognomi che iniziano per FER e per GAR, inserire nel campo NOMINATIVO la dicitura FER,GAR. Piu' il cognome e' scritto per esteso e piu' la ricerca e' mirata e veloce.

Per visualizzare l'elenco degli assistiti che hanno partecipato/non hanno partecipato allo screening, cliccare sull'immagine del cannocchiale.

La rappresentazione grafica evidenzia la copertura degli screening **Sangue Occulto, Mammografia, Pap Test**

MOSTRA / NASCONDI GRAFICO

SCREENING COLON periodo 2009-08-01 <-> 2011-07-31



COPERTURA
ASSISTITI

COPERTURA SCREENING AL 31/07/2011

MAMMOGRAFIA
SANGUE OCCULTO
PAP TEST

SCREENING COLON periodo in esame dal 01/08/2009 al 31/07/2011

FASCIA ETA	SESSO	TOT. ASSISTITI	COPERTI	% ok	% non ok
50-54	F	65	24	 37	 63
50-54	M	56	13	 23	 77
55-59	F	52	22	 42	 58
55-59	M	49	18	 37	 63
60-64	F	68	31	 46	 54
60-64	M	73	27	 37	 63
65-69	F	46	11	 24	 76
65-69	M	52	20	 38	 62
TOTALE		461	166	36	64

assistiti che hanno partecipato a precedenti screening COLON e non sono coperti nell'attuale (clicca qui)

11-10-2011: Sistemi informativi afferenti l'area delle Cure Primarie
Un portale dedicato ai MMG per la gestione delle patologie croniche
Dr. Lorenzo Colonna
Dr.ssa Roberta Tornese

Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle Cure Primarie

[STAMPA LETTERA INVITO](#)

[STAMPA TUTTI GLI ASSISTITI NON COPERTI](#)


RICERCA NOMINATIVO

 per presentazione
 

MOSTRA / NASCONDI GRAFICO

SCREENING MAMMOGRAFIA per l'ado 2009-08-01 <-> 2011-07-31

E' possibile ricercare uno o piu' nominativi dei vostri assistiti con eta' contenuta nel range previsto dagli screening. Nell'apposito campo (NOMINATIVO) inserite la parte iniziale o per esteso del cognome da ricercare , nel caso di piu' cognomi , separarli con una virgola. **ESEMPIO** Per ricercare tutti i Cognomi che iniziano per FER e per GAR, inserire nel campo NOMINATIVO la dicitura FER,GAR. Piu' il cognome e' scritto per esteso e piu' la ricerca e' mirata e veloce.

Per visualizzare l'elenco degli assistiti che hanno partecipato/non hanno partecipato allo screening, cliccare sull'immagine del cannocchiale.

La rappresentazione grafica evidenzia la copertura degli screening **Sangue Occulto, Mammografia, Pap Test**

COPERTURA SCREENING AL 31/07/2011

[MAMMOGRAFIA](#)
[SANGUE OCCULTO](#)
[PAP TEST](#)
 SELEZIONA LO SCREENING

SCREENING MAMMOGRAFIA periodo in esame dal 01/08/2009 al 31/07/2011

FASCIA ETA	SESSO	TOT. ASSISTITI	COPERTI	% ok	% non ok
50-54	F	65	41	 63	 37
55-59	F	52	33	 63	 37
60-64	F	68	43	 63	 37
65-69	F	46	30	 65	 35
TOTALE		231	147	64	36

assistiti che hanno partecipato a precedenti screening MAMMOGRAFIA e non sono coperti nell'attuale (clicca qui)

11-10-2011: Sistemi informativi afferenti l'area delle Cure Primarie
 Un portale dedicato ai MMG per la gestione delle patologie croniche
 Dr. Lorenzo Colonna
 Dr.ssa Roberta Tornese

Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle Cure Primarie

ESTRAI ANNO	2010	DATI AGGIORNATI AL 31/12/2010		<input checked="" type="checkbox"/> VISUALIZZA PER PRESENTAZIONE
LEGENDA PERCENTUALE OK PERCENTUALE NON OK 				
PDT SET MINIMO ASSISTITO Tutti gli assistiti				
  Invia comunicazione di convocazione assistiti presso studio				
ELETTROCARDIOGRAMMA	8952	N°	94%	6%
COLESTEROLO HDL	90141	N°	100%	
COLESTEROLO TOTALE	90143	N°	100%	
CREATININA [S/U/dU/La]	90163	N°	100%	
GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	90271	N°	100%	
Hb - EMOGLOBINA GLICATA	90281	N°	100%	
MICROALBUMINURIA	90334	N°	94%	6%
TRIGLICERIDI	90432	N°	100%	
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90443	N°	100%	
ESAME DEL FUNDUS OCULI	95091	N°	100%	

COGNOME	NOME	ANNI	8952	90141	90143	90163	90271	90281	90334	90432	90443	95091
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	48	1/1	1/1	1/1	1/1	3/1	1/1	1/1	1/1	3/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	54	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	67	1/1	1/1	1/1	1/1	3/1	3/1	1/1	1/1	1/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	63	1/1	1/1	2/1	2/1	3/1	3/1	1/1	1/1	1/1	1/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	77	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	88	2/1	1/1	1/1	2/1	3/1	2/1	1/1	1/1	1/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	91	1/1	1/1	1/1	1/1	3/1	3/1	1/1	1/1	1/1	1/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	74	1/1	1/1	1/1	2/1	3/1	3/1	1/1	1/1	1/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	85	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	68	1/1	1/1	1/1	1/1	3/1	3/1	1/1	1/1	2/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	62	1/1	1/1	1/1	1/1	3/1	3/1	1/1	1/1	1/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	63	1/1	1/1	1/1	1/1	2/1	2/1	1/1	1/1	1/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	63	2/1	1/1	1/1	2/1	5/1	4/1	1/1	1/1	2/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	61	1/1	2/1	2/1	2/1	3/1	3/1	2/1	2/1	1/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	72	4/1	1/1	1/1	1/1	3/1	3/1	1/1	1/1	1/1	2/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	71	0/1	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	0/1	1/1	1/1	1/1
XXXXXXXXXX	YYYYYYYYY	72	2/1	1/1	1/1	2/1	4/1	1/1	1/1	1/1	1/1	2/1

11-10-2011: Sistemi informativi afferenti l'area delle Cure Primarie
Un portale dedicato ai MMG per la gestione delle patologie croniche
Dr. Lorenzo Colonna
Dr.ssa Roberta Tornese

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

Primi risultati

- 1.L'ASL ha raggiunto l'obiettivo generale di implementare uno strumento informativo, soggetto a continua evoluzione, finalizzato al governo clinico e allo sviluppo della medicina di iniziativa.**
- 2.Altro significativo risultato è rappresentato dall'adesione al PDT per i pazienti diabetici di tipo 2 che è stata dell'80% complessivamente. In questo caso la possibilità di misurare il fenomeno e di osservarlo nel corso della sua attuazione ha certamente stimolato i MMG a farsi parte attiva nei confronti dei pazienti.**

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

Primi risultati

3. La conoscenza dei consumi sanitari dei propri assistiti ha favorito in particolare l'interazione fra i MMG e il servizio farmaceutico dell'ASL nel richiedere informazioni e il supporto nella analisi della propria situazione, inoltre il confronto si è dimostrato particolarmente utile per il controllo e la valutazione della appropriatezza dei percorsi assistenziali dei pazienti.

4. Infine si vuole di seguito evidenziare il contributo dato dalle informazioni contenute nel portale alla realizzazione del “Progetto Rosetta”.

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

Il Progetto Rosetta

OBIETTIVO

**Incrementare il numero di donne che si sottopongono allo
screening mammografico**

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

Il Progetto Rosetta

MATERIALI E METODI

Il lavoro sperimentale è durato circa 6 mesi ed è iniziato con la stesura dell'elenco delle pazienti in carico al MMG di età compresa tra i 50 e i 69 anni candidate alla mammografia. Utilizzando il database aziendale, il medico ha individuato quelle che risultavano o non risultavano essersi sottoposte a screening mammografico presso le strutture ASL.

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

Il Progetto Rosetta

MATERIALI E METODI

Nei casi in cui le pazienti non risultassero sottoposte ad esame negli ultimi due anni, si è provveduto ad informarle verbalmente dell'importanza ed utilità di tale esame. Successivamente è stata predisposta una lettera con cui erano ribaditi in modo più estensivo e accurato le motivazioni della proposta e le relative possibilità di esecuzione dell'esame.

Di fatto l'accoglimento della proposta è stato sempre e comunque positivo e gradito.

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

Il Progetto Rosetta

RISULTATI

Al termine del periodo di osservazione si è rilevato che :

- **la % di adesione allo screening mammografico è aumentata dell' 11,85%;**
- **le informazioni messe a disposizione dall'ASL attraverso il portale possono consentire maggior accuratezza e puntualità della fase propositiva e garantire risultati finali più consistenti.**

**Percorso di aggiornamento e confronto per i Medici di Direzione delle
Cure Primarie**

Il Progetto Rosetta

CONSIDERAZIONI /CONCLUSIONE

Un MMG partendo dai dati che l'ASL ha messo a disposizione di tutti i MMG tramite il portale Internet, Area screening, ha attivato una lodevole iniziativa per incrementare l'adesione allo screening mammografico tra le proprie assistite.

In questo caso il portale con le sue informazioni ha sicuramente rappresentato uno stimolo ulteriore nella realizzazione della iniziativa e nell'offrire al MMG una visione più completa sulla situazione sanitaria dei propri assistiti e sulla sua attività.