

**TABELLA B**

**INDICATORI DI PROCESSO E ESITO**

| PROGETTI  | PARAMETRI   | LIVELLO A<br>(ACCETTABILE PERFORMANCE)   | LIVELLO B<br>(OBIETTIVO OTTIMALE)  |
|---|---|--|--|
| <b>Diabete</b>  |   |  |  |
| Presenza in carico diabetici tipo 2   | % diabetici tipo 2 in carico come da AAA  | 55%  | 60%  |
| Dosaggio HbA1c  | due HbA1c annue nei pazienti in carico come da AAA  | 60%  | 65%  |
| <b>Appropriatezza prescrittiva diagnostica</b>  | n. TC osteoarticolari e n. Risonanze muscolo-scheletriche potenzialmente inappropriate (anno 2016 sull'anno 2012 meno il 30%)   | mantenere il trend di riduzione  | mantenere il trend di riduzione  |
| <b>Uso del farmaco a brevetto scaduto</b>   | % di utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto  | % di farmaci a brevetto scaduto = 82%  | trend di incremento in percentuale tendente all'87%  |
| <b>ADI</b>  |   |  |  |
| Nuovi casi attivati ADI livello 2   | adesione al progetto  |  |  |
| Nuovi casi attivati ADI livello 3   | nuovi casi ADI livello 2  | % della popolazione over 75 aa con ADI livello 2 attivate = 2,2%   | % della popolazione over 75 aa con ADI livello 2 attivate = 3%   |
|   | nuovi casi ADI livello 3 con attivazione Rete Locale Cure Palliative (RLCP)   | % di attivazione della RLCP = 80%  | % di attivazione della RLCP = 100%   |
| <b>Cardiologia territoriale</b>   |   |  |  |
| ECG (solo telecardiologia)  | n° ECG sulla popolazione target   | 60 % popolazione target  |  |
| Visite cardiologiche (cardiologo in MdG)  | n° visite sul totale delle prestazioni richieste  | 60 % delle prestazioni richieste   |  |
| Accessi al 2° livello (cardiologo MdG)  | riduzione % di accessi al 2° livello  | da concordare con DCP  |  |
| <b>Vaccinazioni antinfluenzali</b>  | % di copertura vaccinale sulla popolazione di età ≥ a 65 aa   | 3 punti percentuali in più della media aziendale dell'anno precedente  | 75% copertura vaccinale sulla popolazione di età ≥ a 65 aa   |
| <b>Ricoveri ospedalieri</b>   |   |  |  |
| Codici bianchi  | riduzione accessi per codici bianchi riferito alla media dei MMG non associati (n° dimessi/1000 assistiti) (anno 2015 e successivi)   | 2 punti in meno rispetto alla media dei MMG non associati (n° dimessi/1000 assistiti) (dati 2015 e successivi) | 4 punti in meno rispetto alla media dei MMG non associati (n° dimessi/1000 assistiti) (dati 2015 e successivi) |
| Ricoveri ospedalieri inappropriati  | riduzione ricoveri ospedalieri rispetto alla media dei MMG non associati (n° dimessi/1000 assistiti) (anno 2015 e successivi)   | 2 punti in meno rispetto alla media dei MMG non associati (n° dimessi/1000 assistiti) (dati 2015 e successivi) | 4 punti in meno rispetto alla media dei MMG non associati (n° dimessi/1000 assistiti) (dati 2015 e successivi) |
| <b>Servizio CUP</b>   | n° prestazioni  | da concordare con DCP  |  |
| <b>Servizio punto prelievi su progetto concordato</b>   | n° prestazioni  | da concordare con DCP  |  |
| <b>Servizio distribuzione referti</b>   | su progetto concordato con DCP  | da concordare con DCP  |  |
| <b>Servizio distribuzione farmaci erogazione diretta ai pazienti affetti da patologia cronica</b> | valutazione dei dati di distribuzione diretta relativi all'anno precedente di riferimento forniti dal servizio farmaceutico da rapportare ai costi di gestione della medicina di gruppo | volume erogazione diretta da concordare con DCP  | ottimizzazione dati precedenti   |
| <b>Pazienti affetti da patologia cronica</b>  |   |  |  |
| Presenza in carico BPCO secondo il PDTA   | 15 % di pazienti sul totale con patologia cronica come da elenchi AUSL  | 15 % per l'anno 2017   | valore % LIVELLO A incrementato per l'anno 2017  |
| Presenza in carico SCOMPENSO CARDIACO secondo il PDTA   | 15 % di pazienti sul totale con patologia cronica come da elenchi AUSL  | 15 % per l'anno 2017   | valore % LIVELLO A incrementato per l'anno 2017  |

**N.B. : Sulla base di questa tabella saranno valutate le Medicine di Gruppo per l'accesso agli investimenti incrementali**