

Cc: segreteria@asl.bari.it
direzione.generale@asl.bari.it
Oggetto: Schede Medico di Monitoraggio Appropriata Prescrittiva
Allegati: D4.20 D4.25 Documentazione utente e specifica tecnica Guida introduttiva scheda medico versione stampa 1.01-1.pdf

Gent.mi Direttori,
come responsabile dell'Area Gestione Farmaceutica, vi rinnovo l'informazione che tramite il sistema Edotto sono state rese disponibili le prime schede di monitoraggio dell'attività prescrittiva dei 1207 MMG/PLS dell'ASL BARI. Le schede di monitoraggio dell'attività prescrittiva possono essere scaricate dai MMG/PLS tramite il sistema Edotto (precisamente dall' area da cui accedono ai cedolini professionali, come spiegato nel manuale di istruzioni alla lettura della scheda medico, in allegato).
Le prime schede contengono i dati da gennaio ad agosto 2016, dalle quali si possono evincere i dati del singolo medico relativi a:

- 1) Scostamenti per:
 - a. Spesa lorda pro capite pesata;
 - b. DDD 1000 assistibili pesati die;
 - c. Costo medio DDD;
 - d. Scostamento in € spesa lorda procapite pesata rispetto spesa procapite OSMED;
- 2) Dettaglio mensile;
- 3) Popolazione e % equivalenti;
- 4) Obiettivo;
- 5) Top 8 esenzioni certificate (non economiche, né per invalidità);
- 6) ATC IV livello – top 8.

Dato l'elevato valore informativo delle presenti schede, si raccomanda alle SS.LL. la massima divulgazione della presente ai MM.GG.GG/PLS del territorio di propria competenza.

Cordiali saluti.
Dr.ssa Angela Chielli





Regione Puglia

edotto

Nuovo Sistema Informativo Sanitario
Regione Puglia

Nuovo Sistema Informativo Sanitario Regionale

D4.20 D4.25 Documentazione utente e specifica tecnica

Guida introduttiva scheda medico

Versione Stampa

Versione 1.01
03/10/2016



DIRITTI DI AUTORE E CLAUSOLE DI RISERVATEZZA

La proprietà del presente documento è regolata dal contratto tra Regione Puglia ed il RTI Exprivia Healthcare IT¹ – Almaviva – Consis. Tutti i diritti sono riservati.

A norma della legge sul diritto di autore e del Codice Civile è vietata la riproduzione di questo scritto o di parte di esso con qualsiasi mezzo elettronico, meccanico, per mezzo di fotocopie, microfilm, registratori ed altro, salvo per quanto espressamente autorizzato.

Questo documento è consegnato anche a InnovaPuglia su disposizione della Regione Puglia.

Storia del Documento

Ver	Stato	Chi	Data	Memorizzato in:
1.00	Bozza	PD	29/09/2016	Documentazione utente e specifica tecnica Guida introduttiva scheda medico versione stampa
1.01	Bozza	CA	03/10/2016	

Storia delle Revisioni

Ver	Modifiche
1.00	Versione iniziale
1.01	Inserite le istruzioni per il download della Scheda Medico

Modifiche Previste

Le modifiche potranno avvenire a seguito di revisioni o intese con Regione Puglia.

Tabella Redazione/Approvazione

Responsabile redazione	Responsabile approvazione
Exprivia Healthcare IT	Regione Puglia

¹ Società a responsabilità limitata a socio unico – Direzione e Coordinamento Exprivia Spa

Indice dei Contenuti

1. Introduzione	4
1.1. Scopo e ambito di applicazione	4
1.2. Struttura del manuale	4
1.3. Acronimi	4
1.4. Riferimenti	4
2. Download scheda medico	5
3. Guida introduttiva scheda medico	7
3.1. SEZIONE 1 - SCOSTAMENTI:.....	7
3.1.1 Grafico A - Spesa lorda pro-capite pesata.....	7
3.1.2 Grafico B - DDD 1000 assistibili pesati die :	8
3.1.3 Grafico C - Costo medio DDD:	8
3.2. SEZIONE 2 – DETTAGLIO MENSILE:	8
3.3. SEZIONE 3 – POPOLAZIONE E % EQUIVALENTI:	9
3.4. SEZIONE 4 – OBIETTIVO:	9
3.5. SEZIONE 5 – TOP 8 ESENZIONI CERTIFICATE:	10
3.6. SEZIONE 6 – ATC IV LIVELLO TOP 8	10
3.6.1 Grafico D – Scostamento Spesa lorda procapite per ATC:.....	10
3.6.2 Tabella 6.1 - Scostamento Spesa lorda procapite per ATC:.....	11



1. Introduzione

1.1. Scopo e ambito di applicazione

Scopo del presente documento è di:

- fornire una guida operativa per l'utente

1.2. Struttura del manuale

Il manuale si compone delle seguenti sezioni:

- descrizione del contenuto informativo della Scheda Medico

1.3. Acronimi

<i>ATC</i>	<i>Sistema di classificazione Anatomico Terapeutico Chimico</i>
<i>DDD</i>	<i>Daily Defined Dose</i>
<i>OSMED</i>	<i>Osservatorio sull'impiego dei Medicinali</i>
<i>AIFA</i>	<i>Agenzia Italiana del Farmaco</i>
<i>ASL</i>	<i>Azienda Sanitaria Locale</i>

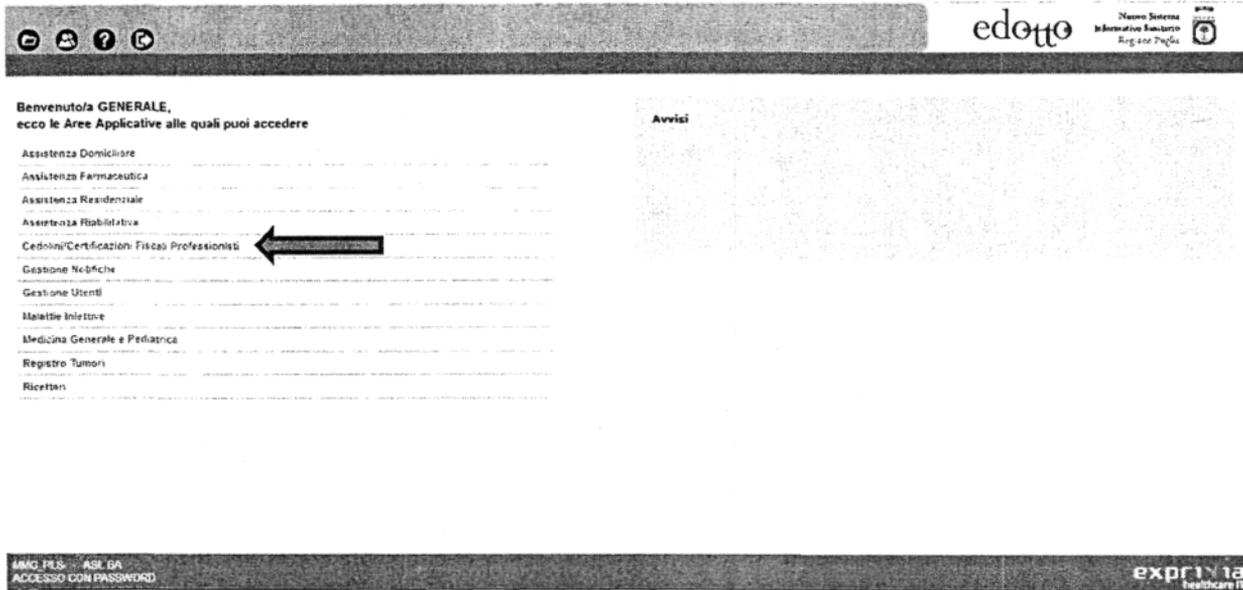
1.4. Riferimenti

- Rapporto OsMed "L'uso dei Farmaci in Italia" – Anno 2015.



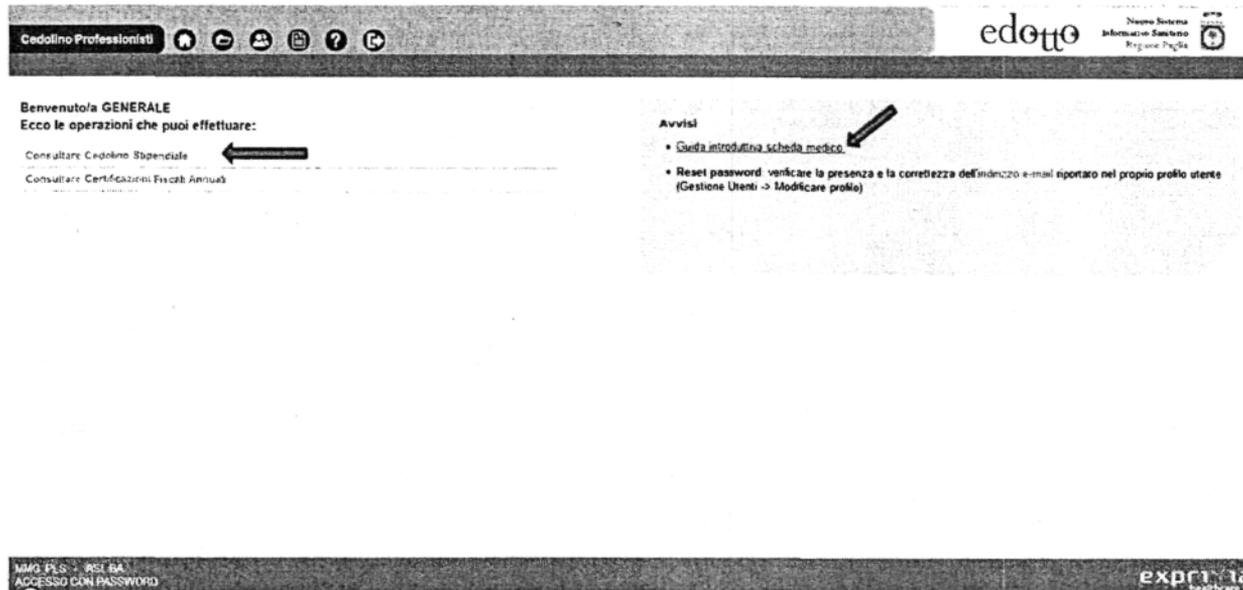
2. Download scheda medico

Dopo aver fornito al sistema le credenziali di accesso, vengono rese disponibili le diverse aree di Edotto su cui l'utente è abilitato:



selezionare la voce "Cedolini/Certificazioni Fiscali Professionisti".

La "Guida introduttiva scheda medico" può essere scaricata dal link presente nel post-it giallo; mentre per accedere alla Scheda Medico selezionare la voce "Consultare Cedolino Stipendiale":





Selezionare la mensilità desiderata e premere il tasto "Download Scheda Medico"; la prima mensilità disponibile è Agosto 2016:

Cedolino Professionisti

Consulente Cedolino Speditele > elenco cedolini stipendiati

edotto Nome Cognome
Informazioni Esistono
Regione Puglia

Elenco cedolini stipendiati

Criteri di ricerca

Periodo di riferimento

Mese Inizio GENNAIO Anno Inizio 2007

Mese Fine SETTEMBRE Anno Fine 2016

Cerca

Pagina: 1 2 3 Successivo

Download Download Scheda Medico

Selez.	Mese	Anno	Tipo incarico	Area professionale
<input checked="" type="checkbox"/>	APRILE	2016	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
<input type="checkbox"/>	MARZO	2016	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
<input type="checkbox"/>	DICEMBRE	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
<input type="checkbox"/>	SETTEMBRE	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
<input type="checkbox"/>	MAGGIO	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
<input type="checkbox"/>	APRILE	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
<input type="checkbox"/>	MARZO	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
<input type="checkbox"/>	FEBBRAIO	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
<input type="checkbox"/>	GENNAIO	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
<input type="checkbox"/>	APRILE	2014	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA

Pagina: 1 2 3 Successivo

RMG PLS - ABL SA
ACCESSO CON PASSWORD

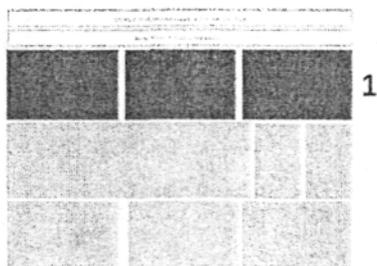
exprivia healthcare IT

3. Guida introduttiva scheda medico

La scheda medico è uno strumento concepito per fornire ai medici di base prescrittori una sintesi dell'attività prescrittiva relativa alla farmaceutica convenzionata di un dato periodo temporale attraverso una serie di indicatori chiave individuati nel Rapporto Nazionale OSMED AIFA ("L'uso dei farmaci in Italia") mettendo a confronto per ciascuno di essi i valori calcolati per ogni prescrittore con quelli del distretto socio-sanitario di appartenenza, della ASL, della Regione Puglia e della media nazionale.

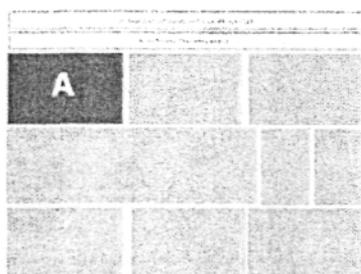
I dati riportati nella Scheda Medico sono suddivisi nelle seguenti sottosezioni:

3.1. SEZIONE 1 - SCOSTAMENTI:



E' una sezione costituita da tre elementi grafici che rappresentano:

3.1.1 Grafico A - Spesa lorda pro-capite pesata¹



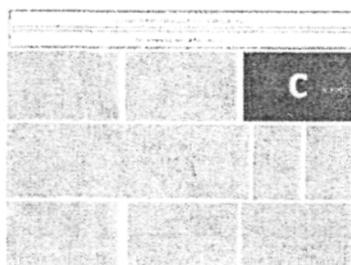
Il grafico mette a confronto la spesa lorda pro-capite pesata del medico di base con quella del distretto socio-sanitario di competenza, della ASL e della Regione Puglia (barre dell'istogramma) con la media nazionale (linea rossa orizzontale del grafico). La barra che indica il valore del medico assume colore verde quando il valore dell'indicatore è uguale o inferiore alla media nazionale e rosso quando il valore dell'indicatore è al di sopra della media nazionale.

3.1.2 Grafico B - DDD 1000 assistibili pesati die :



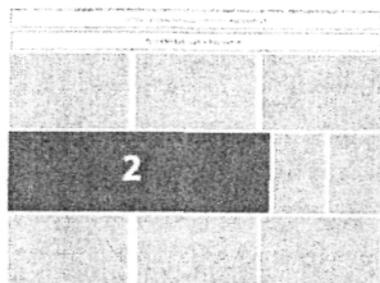
Il grafico mette a confronto il numero di DDD (Daily Defined Dose) per 1000 assistibili (pesati) pro die del medico di base con quello del distretto socio-sanitario di competenza, della ASL e della Regione Puglia (barre dell'istogramma) con la media nazionale (linea rossa orizzontale del grafico). La barra che indica il valore del medico assume colore verde quando il valore dell'indicatore è uguale o inferiore alla media nazionale e rosso quando il valore dell'indicatore è al di sopra della media nazionale.

3.1.3 Grafico C - Costo medio DDD:



Il grafico mette a confronto il costo medio per singola DDD (Daily Defined Dose) del medico di base con quello del distretto socio-sanitario di competenza, della ASL e della Regione Puglia (barre dell'istogramma) con la media nazionale (linea rossa orizzontale del grafico). La barra che indica il valore del medico assume colore verde quando il valore dell'indicatore è uguale o inferiore alla media nazionale e rosso quando il valore dell'indicatore è al di sopra della media nazionale.

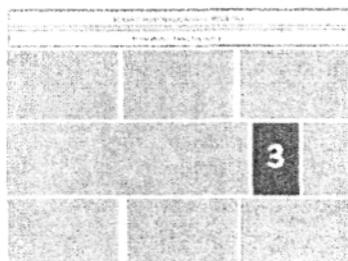
3.2. SEZIONE 2 – DETTAGLIO MENSILE:



In questa tabella sono rappresentati i valori relativi alle prescrizioni del medico per l'anno in corso con le specifiche riepilogative a livello mensile in termini di numero ricette prescritte e spesa lorda. Sono poi riportati per ciascun mese i valori espressi nei grafici della sezione "scostamenti" (Spesa lorda pro-capite pesata, DDD 1000 assistibili die, costo medio DDD) raffrontati con quelli del distretto socio-sanitario di competenza.

NB. Le mensilità visualizzate in questa sezione costituiscono il periodo di analisi sul quale vengono calcolati tutti gli indicatori presenti nella scheda medico.

3.3. SEZIONE 3 – POPOLAZIONE E % EQUIVALENTI:



In questa sezione sono riportati dati di sintesi sulla popolazione del medico e sulla percentuale di farmaci equivalenti prescritti espressa in DDD (Daily Defined Dose) e confrontata con i valori di riferimento del distretto socio-sanitario di competenza, della ASL e della Regione Puglia per le mensilità cui fa riferimento la scheda medico.

Per quanto attiene la popolazione sono riportati i valori rispetto a:

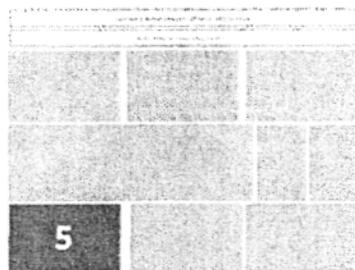
- **popolazione grezza:** il numero medio di assistiti iscritti al medico nel periodo considerato.
- **popolazione pesata:** rappresenta la risultante dell'applicazione dei pesi OSMED AIFA alla popolazione grezza.
- **popolazione trattata:** rappresenta il numero di assistiti per i quali è stata emessa almeno una prescrizione nelle mensilità cui fa riferimento la scheda medico.

3.4. SEZIONE 4 – OBIETTIVO:



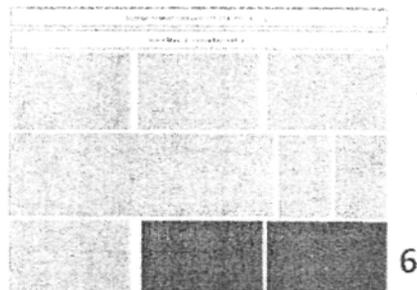
In questa sezione sono esplicitati gli obiettivi da raggiungere per il singolo medico in termini di spesa lorda pro-capite pesata. Nelle more della concertazione con le associazioni di categoria, gli obiettivi economici da raggiungere sono rappresentati dall'allineamento della spesa pro-capite pesata del singolo medico alla media nazionale calcolata dall'OSMED AIFA.

3.5. SEZIONE 5 – TOP 8 ESENZIONI CERTIFICATE:



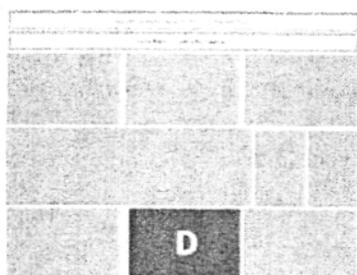
In questa sezione sono riportati i dati sulle prime 8 esenzioni per patologia nella popolazione assistita dal medico in termini di numero casi e della incidenza percentuale sul totale delle esenzioni per patologia. Vengono escluse dall'analisi le esenzioni per condizioni economiche e quelle per invalidità civile. Questa tabella, appositamente affiancata alla sezione 6 relativa alle categorie di medicinali a più alta incidenza sulla spesa del medico, consente allo stesso di valutare eventuali connessioni/anomalie relative all'elevato consumo di medicinali per i quali è stato riportato un valore elevato di scostamento dalla media nazionale.

3.6. SEZIONE 6 – ATC IV LIVELLO TOP 8



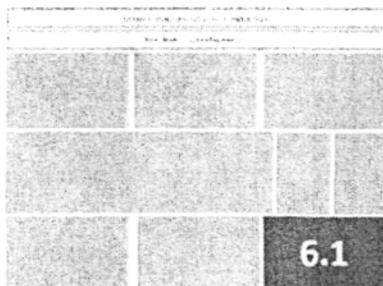
E' una sezione costituita da un elemento grafico ed una tabella che rappresentano:

3.6.1 Grafico D – Scostamento Spesa lorda procapite per ATC:



il grafico prende in esame i primi 8 ATC (Categoria farmaceutica Anatomico Chimico Terapeutica) di IV livello che incidono maggiormente sulla spesa del medico mostrando per ognuno lo scostamento (in euro) della spesa lorda pro-capite pesata del medico dalla media nazionale. Le barre dell'istogramma sono ordinate a partire dallo scostamento più ampio. Esse assumono colore rosso quando la spesa pro-capite è al di sopra del valore nazionale e verde quando la spesa pro-capite è uguale o al di sotto della media nazionale, producendo dunque un risparmio.

3.6.2 Tabella 6.1 - Scostamento Spesa lorda procapite per ATC:



		6.1

In questa tabella sono riportati gli 8 ATC (Categoria farmaceutica Anatomico Chimico Terapeutica) di IV livello che maggiormente incidono sulla spesa del medico nel periodo considerato dall'analisi mostrando per ognuno di essi il valore economico della scostamento pro-capite (pesato) ed assoluto della spesa lorda del medico dalla media nazionale OSMED AIFA.

ⁱ Popolazione pesata: Rappresenta una rielaborazione della popolazione assistita ricalcolata tenendo conto di un sistema di pesi ricavato sulla base della distribuzione per età e sesso della spesa farmaceutica convenzionata. I pesi applicati, determinati nel rapporto Osmed 2015 – “L'uso dei farmaci in italia” sono stati calcolati per differenti fasce di età e per sesso.