



Regione Puglia



Nuovo Sistema Informativo Sanitario
Regione Puglia

Nuovo Sistema Informativo Sanitario Regionale

D4.20 D4.25 Documentazione utente e specifica tecnica

Guida introduttiva scheda medico MMG

Versione Stampa

Versione 1.04
15/03/2017

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 – Al maviva – 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	
1.02	Bozza	PD	28/10/2016	
1.03	Bozza	PD	08/02/2017	
1.04	Bozza	PD	15/03/2017	

Storia delle Revisioni

Ver	Modifiche
1.00	Versione iniziale
1.01	Inserite le istruzioni per il download della Scheda Medico
1.02	Modificati i riferimenti Modificata tabella 1.3 Acronimi Inserito paragrafo .3.2 - Fonte dati
1.03	Inserita Nota nel paragrafo 3 Guida introduttiva scheda medico MMG Modificato paragrafo 3.3.3 SEZIONE 3 – POPOLAZIONE, % EQUIVALENTI E COMPOSIZIONE SPESA
1.04	Modificato il titolo del documento “Guida introduttiva scheda medico MMG” Modificata tabella 1.3 Acronimi Modificato il titolo del capitolo 3 Guida introduttiva scheda medico MMG Inserito paragrafo 3.1 Composizione Scheda Medico con la descrizione sintetica degli elementi costituenti la scheda medico MMG Inserito paragrafo 3.3 SCHEDA DI SINTESI Modificato paragrafo 3.3.3 SEZIONE 3 – POPOLAZIONE, % EQUIVALENTI E COMPOSIZIONE SPESA Modificato paragrafo 3.3.4 SEZIONE 4 – OBIETTIVO Inserito paragrafo 3.3.7 SEZIONE 7 – ASSISTITI Inserito paragrafo 3.4 SCHEDA MONITORAGGIO PRESCRIZIONI “IPOLIPEMIZZANTI” e sotto paragrafi.

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



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

Indice dei Contenuti

1. Introduzione	5
1.1. Scopo e ambito di applicazione	5
1.2. Struttura del manuale	5
1.3. Acronimi	5
1.4. Riferimenti	5
2. Download scheda medico.....	6
3. Guida introduttiva scheda medico MMG	8
3.1. Composizione Scheda Medico.....	8
3.2. Fonte dati	8
3.3. SCHEDA DI SINTESI	9
3.3.1 SEZIONE 1 - SCOSTAMENTI.....	9
3.3.1.1 Grafico A - Spesa lorda pro-capite pesata.....	9
3.3.1.2 Grafico B - DDD 1000 assistibili pesati die.....	9
3.3.1.3 Grafico C - Costo medio DDD	10
3.3.2 SEZIONE 2 – DETTAGLIO MENSILE	10
3.3.3 SEZIONE 3 – POPOLAZIONE, % EQUIVALENTI E COMPOSIZIONE SPESA.....	11
3.3.4 SEZIONE 4 – OBIETTIVO.....	11
3.3.5 SEZIONE 5 – TOP 8 ESENZIONI CERTIFICATE	12
3.3.6 SEZIONE 6 – ATC IV LIVELLO TOP 8	12
3.3.6.1 Grafico D – Scostamento Spesa lorda pro-capite per ATC.....	12
3.3.6.2 Tabella 6.1 - Scostamento Spesa lorda pro-capite per ATC	13
3.3.7 SEZIONE 7 – ASSISTITI	13
3.4. SCHEDA MONITORAGGIO PRESCRIZIONI “IPOLIPEMIZZANTI”	14
3.4.1 SEZIONE 1 - SCOSTAMENTI.....	14
3.4.1.1 Grafico A - Spesa lorda pro-capite pesata.....	14
3.4.1.2 Grafico B - DDD 1000 assistibili pesati die.....	15
3.4.1.3 Grafico C - Costo medio DDD	15
3.4.1.4 Grafico D – Scostamento spesa lorda pro-capite per ATC	15
3.4.2 SEZIONE 2 – DETTAGLIO PRESCRIZIONE	16
3.4.3 SEZIONE 3 – POPOLAZIONE TRATTATA	17
3.4.4 SEZIONE 4 – SPESA LORDA – ANDAMENTO MENSILE	17

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:

- Istruzioni per il download della Scheda Medico MMG
- descrizione del contenuto informativo della Scheda Medico MMG

1.3. Acronimi

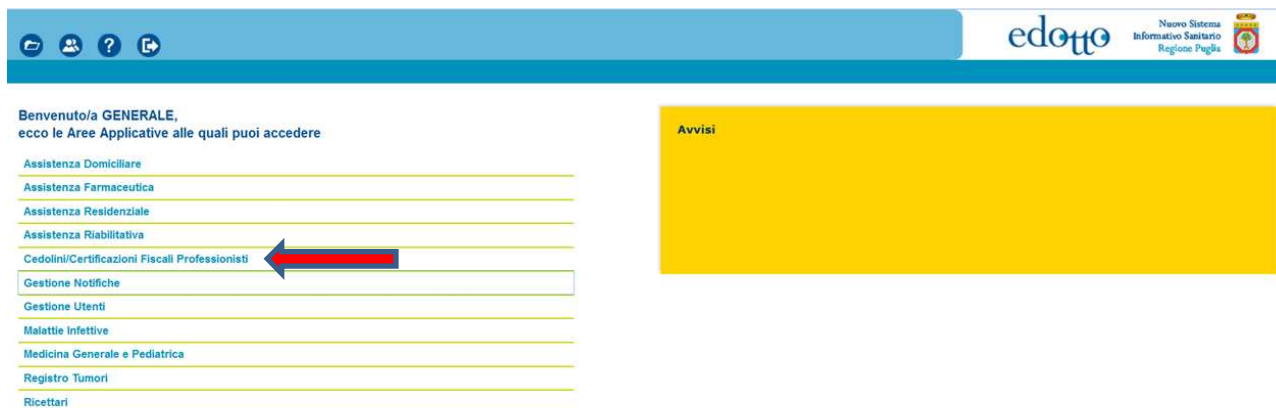
ATC	<i>Sistema di classificazione Anatomico Terapeutico Chimico</i>
DDD	<i>Daily Defined Dose</i>
OSMED	<i>Osservatorio sull'impiego dei Medicinali</i>
AIFA	<i>Agenzia Italiana del Farmaco</i>
ASL	<i>Azienda Sanitaria Locale</i>
MEF	<i>Ministero dell'Economia e delle Finanze</i>
PILUR	<i>Pseudonimo Identificativo Logico Univoco Regionale</i>

1.4. Riferimenti

- Rapporto OsMed "L'uso dei Farmaci in Italia" – Anno 2015.
- Art.50 L.326/2003 - "Disposizioni in materia di monitoraggio della spesa nel settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie"

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:



MMG, PLS - ASL BA
ACCESSO CON PASSWORD

exprivia
healthcare IT

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”:



MMG, PLS - ASL BA
ACCESSO CON PASSWORD

exprivia
healthcare IT



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

Cedolini Professionisti

Consultare Cedolini Stipendiali > elenco cedolini stipendiali

Elenco cedolini stipendiali

Criteri di ricerca

Periodo di riferimento

Mese Inizio: GENNAIO Anno Inizio: 2007

Mese Fine: SETTEMBRE Anno Fine: 2016

Cerca

Pagine: 1 **2** 3 Successiva

Download **Download Scheda Medico**

Sei.	Mese	Anno	Tipo incarico	Area professionale
☒	APRILE	2016	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
☐	MARZO	2016	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
☐	DICEMBRE	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
☐	SETTEMBRE	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
☐	MAGGIO	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
☐	APRILE	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
☐	MARZO	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
☐	FEBBRAIO	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
☐	GENNAIO	2015	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA
☐	APRILE	2014	GENERICO	MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA

Pagine: 1 **2** 3 Successiva

MMG_PLS - ASI_BA
ACCESSO CON PASSWORD

exprivia
healthcare IT

3. Guida introduttiva scheda medico MMG

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 le medie del distretto socio-sanitario di appartenenza, della ASL, della Regione Puglia e della media nazionale.

Nota Bene

A partire dalla scheda medico pubblicata a Febbraio 2017, con riferimento ai dati del periodo Gennaio-Dicembre 2016, è stata modificata la logica di aggregazione dei dati sulla spesa farmaceutica convenzionata. **La spesa lorda attribuita ai medici di base è costituita dalla spesa da questi direttamente prodotta attraverso proprie prescrizioni e dalla spesa indotta da altri prescrittori sulla popolazione assistita in carico al medico** (cfr. par. 3.3.3 SEZIONE 3 – POPOLAZIONE, % EQUIVALENTI E COMPOSIZIONE SPESA).

3.1. Composizione Scheda Medico

La scheda medico si compone dei seguenti elementi:

- **Scheda di sintesi:** contiene il riepilogo generale dell'attività prescrittiva del medico e di quella indotta da altri prescrittori sulla propria popolazione assistita.
- **Scheda monitoraggio prescrizioni "Ipolepizzanti":** contiene un focus sulla prescrizione di sostanze ipolepizzanti con riferimento a otto principi attivi oggetto di monitoraggio della DGR 2034.

3.2. Fonte dati

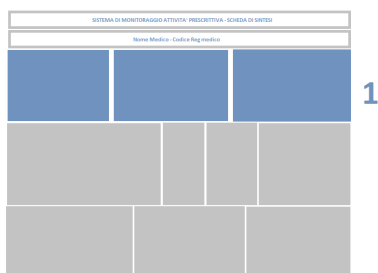
Il contenuto informativo della scheda medico trae origine dalle seguenti fonti:

- 1) **Sistema Informativo Sanitario Regionale Edotto.** Rappresenta la fonte dati più stabile. I dati in questione scaturiscono dal processo di validazione e contabilizzazione delle ricette farmaceutiche e vengono acquisiti dalla lettura ottica delle stesse. Il completamento di tale procedimento richiede un lasso di tempo di circa 2 mesi.
- 2) **flusso informativo ex Art. 50 L.326/2003** mediante il quale le farmacie territoriali trasmettono direttamente al Ministero della Economia e delle Finanze (MEF) i dati delle prescrizioni spedite entro il giorno 10 del mese successivo a quello di riferimento. I dati che derivano da tale flusso consentono di eseguire analisi sulle mensilità più recenti ma sono considerati meno stabili in quanto le ricette non hanno ancora sostenuto il processo di validazione e contabilizzazione proprio del sistema Edotto. Le mensilità i cui dati hanno origine dall'art.50 vengono segnalate in una nota posta in basso a sinistra nella scheda medico. Al completamento del processo di contabilizzazione queste vengono sostituite con i dati consolidati provenienti dal Sistema Edotto.

3.3. SCHEDA DI SINTESI

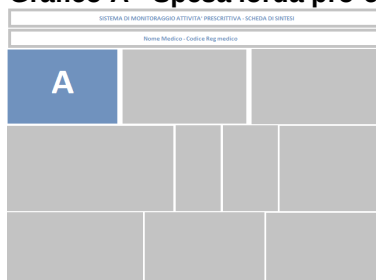
La scheda di sintesi contiene il riepilogo generale dell'attività prescrittiva del medico e di quella indotta da altri prescrittori sulla propria popolazione assistita. I dati riportati nel prospetto sono organizzati nelle seguenti sottosezioni:

3.3.1 SEZIONE 1 - SCOSTAMENTI



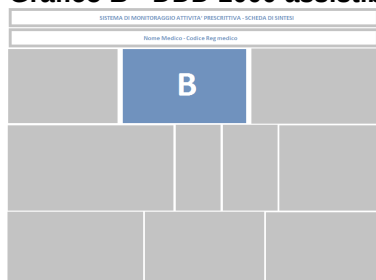
E' una sezione costituita da tre elementi grafici che rappresentano:

3.3.1.1 Grafico A - Spesa lorda pro-capite pesata²



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.

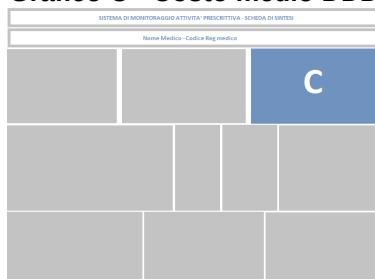
3.3.1.2 Grafico B - DDD 1000 assistibili pesati die



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

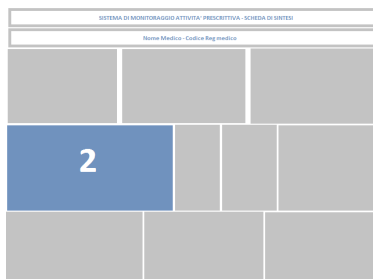
dell'istogramma) con la media nazionale (**linea rossa orizzontale** del grafico). La barra che indica il valore del medico assume colore verde quando il valore dell'indicatore è uguale o inferiore alla media nazionale e rosso quando il valore dell'indicatore è al di sopra della media nazionale.

3.3.1.3 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.

3.3.2 SEZIONE 2 – DETTAGLIO MENSILE



In questa tabella sono rappresentati i valori relativi alle prescrizioni attribuite al medico di medicina generale per l'anno in corso con livello di dettaglio mensile in termini di **numero ricette prescritte** e **spesa lorda**. Sono poi riportati per ciascuna mensilità 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.

² 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.

3.3.3 SEZIONE 3 – POPOLAZIONE, % EQUIVALENTI E COMPOSIZIONE SPESA

SISTEMA DI MONITORAGGIO ATTIVITA' PRESCRITTIVA - SCHEDA DI SINTESI		
Nome Medico - Codice Reg. medico		
	3	

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) 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. Viene inoltre riportata la composizione della spesa attribuita al 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. *La popolazione pesata rappresenta la base per il calcolo di tutte le misure "pro-capite" rappresentate nella scheda*
- **popolazione trattata:** rappresenta il numero di assistiti per i quali è stata emessa almeno una prescrizione nelle mensilità cui fa riferimento la scheda medico.

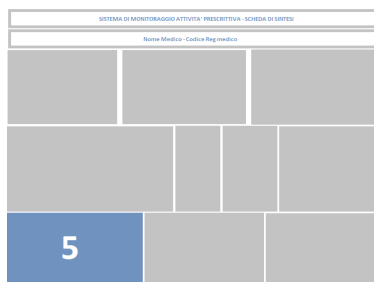
Per quanto attiene la composizione della spesa vengono indicate la **percentuale di spesa indotta da altri prescrittori** (ad es. medici di continuità assistenziale) sul totale della spesa associata ai propri assistiti ed il valore (espresso in €) **della spesa direttamente indotta dal medico**. Infine viene riportata l'indicazione della **percentuale dei farmaci in lista trasparenza con quota assistito pari a zero**.

3.3.4 SEZIONE 4 – OBIETTIVO

SISTEMA DI MONITORAGGIO ATTIVITA' PRESCRITTIVA - SCHEDA DI SINTESI		
Nome Medico - Codice Reg. medico		
		4

In questa sezione viene riportato l'obiettivo da raggiungere per il singolo medico in termini di spesa lorda pro-capite pesata. Tale obiettivo è rappresentato dall'**allineamento della spesa pro-capite pesata del medico alla media nazionale OSMED AIFA**. Per la verifica dell'adempimento sono riportate la **percentuale di scostamento della spesa lorda pro-capite pesata del medico** e il **valore assoluto dello scostamento dalla media nazionale espresso in euro**.

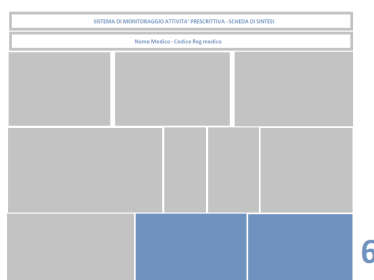
3.3.5 SEZIONE 5 – TOP 8 ESENZIONI CERTIFICATE



In questa sezione sono riportati i dati sulle **prime otto esenzioni per patologia** nella popolazione assistita dal medico in termini di **numero casi**, della **incidenza percentuale sul totale delle esenzioni per patologia** e dell'**incidenza percentuale in termini di popolazione grezza** assistita dal medico. Vengono escluse dall'analisi le esenzioni per condizioni economiche e quelle per invalidità civile. Questa tabella, appositamente affiancata alla sezione 6 relativa alle categorie ATC 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.

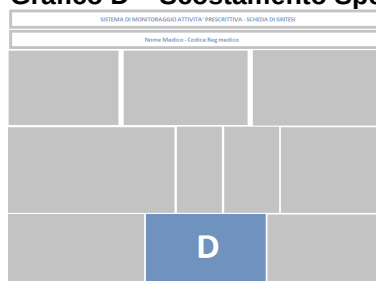
Nota bene: E' possibile che la tabella mostri più di otto occorrenze laddove più esenzioni presentino lo stesso numero di casi, condividendo dunque la stessa posizione nella classifica delle prime otto.

3.3.6 SEZIONE 6 – ATC IV LIVELLO TOP 8



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

3.3.6.1 Grafico D – Scostamento Spesa lorda pro-capite per ATC



il grafico prende in esame i primi otto 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.

3.4. SCHEDA MONITORAGGIO PRESCRIZIONI “IPOLIPEMIZZANTI”

La scheda monitoraggio contiene un focus sulla prescrizione di sostanze ipolipemizzanti con riferimento ai seguenti otto principi attivi oggetto di monitoraggio della DGR 2034, suddividendo gli stessi in due macrogruppi:

- **STATINE AD ALTO COSTO:** ezetimibe (c10ax09), lovastatina (c10aa02), rosuvastatina (c10aa07), simvastatina ed ezetimibe (c10ba02)
- **STATINE A BASSO COSTO:** atorvastatina (c10aa05), fluvastatina (c10aa04), pravastatina (c10aa03), simvastatina (c10aa01).

La scheda si configura come un prospetto riepilogativo dell’attività prescrittiva del medico e di quella indotta da altri prescrittori sulla propria popolazione assistita. I dati riportati nella scheda sono organizzati nelle seguenti sottosezioni:

3.4.1 SEZIONE 1 - SCOSTAMENTI



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

3.4.1.1 Grafico A - Spesa lorda pro-capite pesata



Il grafico mette a confronto la spesa lorda pro-capite pesata del medico di medicina generale 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) e la media regionale ricalcolata abbattendo dell’80% la differenza fra il valore regionale ed il valore nazionale (**linea verde 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.

3.4.1.2 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.

3.4.1.3 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.

3.4.1.4 Grafico D – Scostamento spesa lorda pro-capite per ATC



il grafico prende in esame le otto molecole oggetto di monitoraggio della DGR 2034 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.

3.4.2 SEZIONE 2 – DETTAGLIO PRESCRIZIONE

SISTEMA DI MONITORAGGIO ATTIVITÀ PRESCRITTIVA - SCHEDA MONITORAGGIO PRESCRIZIONI "POLIPRESCRIZIONE"			
Nome Medico - Codice Reg. medico			
2			

In questa tabella sono rappresentate le seguenti informazioni per ognuna delle otto molecole oggetto di monitoraggio di cui alla DGR 2034:

1. **Spesa lorda totale:** indica la spesa lorda attribuita al medico nel periodo considerato dalla scheda. Tale spesa si riferisce alle prescrizioni erogate agli assistibili in carico al medico, indipendentemente dal prescrittore.
2. **Spesa lorda pro-capite pesata Medico:** spesa lorda pro-capite pesata attribuita al medico, ottenuta dividendo la spesa lorda totale di cui al punto (1.) per la popolazione pesata del medico.
3. **Spesa lorda pro-capite pesata OSMED:** indica il valore medio nazionale della spesa lorda pro-capite pesata.
4. **Δ% Medico-OSMED (spesa lorda pro-capite pesata):** indica la percentuale di scostamento della spesa lorda pro-capite pesata del medico (2.) dalla spesa lorda pro-capite pesata OSMED (3.)
5. **Obiettivo Regionale:** viene calcolato partendo dalla spesa lorda pro-capite pesata regionale, decurtando dell'80% il gap fra questa e la spesa lorda pro-capite pesata OSMED.
6. **Obiettivo Medico:** viene calcolato con le seguenti modalità:
 - Se la spesa lorda pro-capite pesata attribuita al medico è inferiore alla media nazionale, il valore obiettivo è pari alla stessa spesa del medico ed il relativo valore numerico viene riportato in **verde** ad indicare l'obiettivo già raggiunto.
 - Se la spesa lorda pro-capite pesata attribuita al medico è superiore alla media nazionale, il valore obiettivo è ottenuto decurtando dell'80% il gap fra questa e la spesa lorda pro-capite pesata OSMED. Tale valore viene riportato in **rosso** ad indicare l'obiettivo da raggiungere.
7. **N.DDD Medico:** indica il numero totale di DDD attribuite al medico nel periodo considerato dalla scheda. Tale quantità si riferisce alle prescrizioni erogate agli assistibili in carico al medico, indipendentemente dal prescrittore.
8. **N.DDD 1000 Assistibili pesati die:** Indica il numero di DDD per 1000 abitanti die attribuite al medico calcolato a partire dalle DDD Totali di cui al punto (7.)
9. **N.DDD 1000 Assistibili pesati die OSMED:** valore medio nazionale.
10. **Δ% Medico-OSMED (DDD 1000 Assistibili pesati die):** indica la percentuale di scostamento del N.DDD 1000 assistibili pesati die attribuite al medico (8.) dal valore medio nazionale OSMED (9.)

3.4.3 SEZIONE 3 – POPOLAZIONE TRATTATA

SISTEMA DI MONITORAGGIO ATTIVITA' PRESCRITTIVA - SCHEDA MONITORAGGIO PRESCRIZIONI "IPOLIPEMIZZANTI"			
Nome Medico - Codice Reg.medico			
		3	

In questa sezione viene riportato il numero totale degli assistiti in carico al medico trattati con statine nel periodo considerato. Viene inoltre riportato il numero degli assistiti a cui sono state erogate statine ad alto costo ed a basso costo e la relativa incidenza percentuale sul totale degli assistiti trattati con statine. (cfr. par.3.4 SCHEDA MONITORAGGIO PRESCRIZIONI "IPOLIPEMIZZANTI" pag.14)

3.4.4 SEZIONE 4 – SPESA LORDA – ANDAMENTO MENSILE

SISTEMA DI MONITORAGGIO ATTIVITA' PRESCRITTIVA - SCHEDA MONITORAGGIO PRESCRIZIONI "IPOLIPEMIZZANTI"			
Nome Medico - Codice Reg.medico			
		4	

Il grafico traccia l'andamento mensile della spesa lorda pro-capite pesata attribuita al medico per i due macro raggruppamenti di molecole ipolipemizzanti "Statine ALTO COSTO" (linea **blu scuro**) e "Statine BASSO COSTO" (linea **rossa**) (cfr. par.3.4 SCHEDA MONITORAGGIO PRESCRIZIONI "IPOLIPEMIZZANTI" pag.14).

Per ognuno dei suddetti raggruppamenti vengono indicati i valori di riferimento nazionali OSMED (Statine ALTO COSTO: linea **turchese**; Statine BASSO COSTO: linea **Fucsia**).