



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 PLS

Versione Stampa

Versione 1.00
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	15/03/2017	Documentazione utente e specifica tecnica Guida introduttiva scheda medico PLS versione stampa

Storia delle Revisioni

Ver	Modifiche
1.00	Versione iniziale

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 PLS.....	7
3.1. Composizione Scheda Medico.....	7
3.2. Fonte dati	7
3.3. SCHEDA DI SINTESI	8
3.3.1 SEZIONE 1 - SCOSTAMENTI.....	8
3.3.1.1 Grafico A - Spesa lorda pro-capite	8
3.3.1.2 Grafico B - DDD 1000 assistibili pesati die	8
3.3.1.3 Grafico C - Costo medio DDD	9
3.3.2 SEZIONE 2 – DETTAGLIO MENSILE	9
3.3.3 SEZIONE 3 – POPOLAZIONE, % EQUIVALENTI E COMPOSIZIONE SPESA.....	10
3.3.4 SEZIONE 4 – OBIETTIVO.....	10
3.3.5 SEZIONE 5 – TOP 8 ESENZIONI CERTIFICATE	11
3.3.6 SEZIONE 6 – ATC IV LIVELLO TOP 8	11
3.3.6.1 Grafico D – Scostamento Spesa lorda pro-capite per ATC.....	11
3.3.6.2 Tabella 6.1 - Scostamento Spesa lorda pro-capite per ATC.....	12
3.3.7 SEZIONE 7 – ASSISTITI	12

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 PLS
- descrizione del contenuto informativo della Scheda Medico PLS

1.3. Acronimi

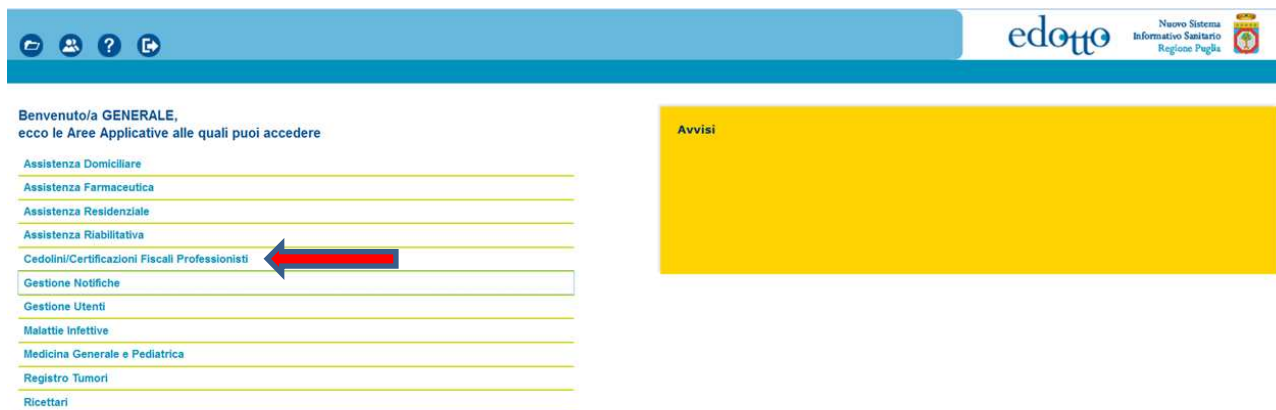
ATC	<i>Sistema di classificazione Anatomico Terapeutico Chimico</i>
DDD	<i>Daily Defined Dose</i>
OSMED	<i>Osservatorio sull'impiego dei Medicinali</i>
AIFA	<i>Agenzia Italiana del Farmaco</i>
ASL	<i>Azienda Sanitaria Locale</i>
MEF	<i>Ministero dell'Economia e delle Finanze</i>
PILUR	<i>Pseudonimo Identificativo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

Sel.	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 - ASL BA
ACCESSO CON PASSWORD

exprivia
healthcare IT

3. Guida introduttiva scheda medico PLS

La scheda medico PLS è uno strumento concepito per fornire ai pediatri di libera scelta 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 di categoria del distretto socio-sanitario di appartenenza, della ASL, della Regione Puglia e della media nazionale.

Nota Bene

La spesa lorda attribuita ai pediatri di libera scelta 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 PLS 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.

3.2. Fonte dati

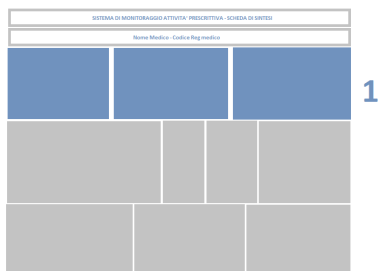
Il contenuto informativo della scheda medico trae origine dalle seguenti fonti:

- 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

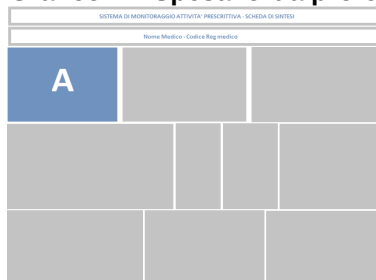
La scheda di sintesi contiene il riepilogo generale dell'attività prescrittiva del medico e di quella indotta da altri prescrittori sulla propria popolazione assistita. I dati riportati nel prospetto sono organizzati nelle seguenti sottosezioni:

3.3.1 SEZIONE 1 - SCOSTAMENTI



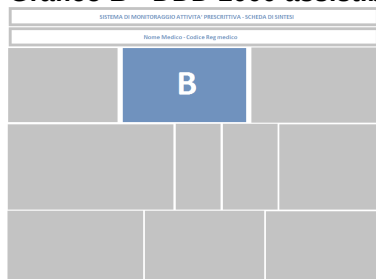
E' una sezione costituita da tre elementi grafici che rappresentano:

3.3.1.1 Grafico A - Spesa lorda pro-capite



Il grafico mette a confronto la spesa lorda pro-capite del pediatra di libera scelta con le medie di categoria del distretto socio-sanitario di competenza, della ASL e della Regione Puglia (barre dell'istogramma). La **linea rossa orizzontale** del grafico rappresenta l'obiettivo regionale di riduzione della spesa lorda pro-capite ed è calcolata abbattendo del 20% il valore della spesa lorda pro-capite regionale. La barra dell'istogramma che rappresenta la spesa lorda pro-capite del medico assume colore **verde** quando il valore dell'indicatore è uguale o inferiore all'obiettivo regionale e **rosso** quando il valore dell'indicatore è al di sopra dell'obiettivo regionale.

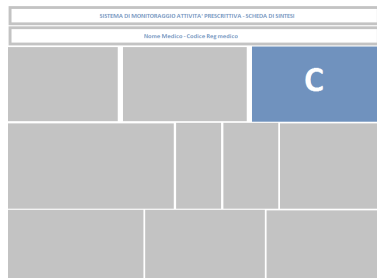
3.3.1.2 Grafico B - DDD 1000 assistibili pesati die



Il grafico mette a confronto il numero di DDD (Daily Defined Dose) per 1000 assistibili pro die del pediatra di libera scelta con le medie di categoria del distretto socio-sanitario di competenza, della ASL e della Regione Puglia (barre dell'istogramma). La **linea rossa orizzontale** del grafico rappresenta l'obiettivo regionale di riduzione del numero di DDD per 1000 assistibili pro die ed è calcolata abbattendo del 20% il valore del numero di DDD per 1000 assistibili pro die regionale. La barra dell'istogramma che rappresenta numero di

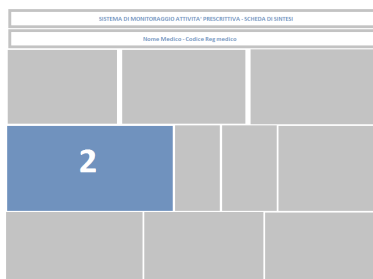
DDD per 1000 assistibili pro die del medico assume colore **verde** quando il valore dell'indicatore è uguale o inferiore all'obiettivo regionale e **rosso** quando il valore dell'indicatore è al di sopra dell'obiettivo regionale.

3.3.1.3 Grafico C - Costo medio DDD



Il grafico mette a confronto il costo medio per singola DDD (Daily Defined Dose) del pediatra di libera scelta con quello della media di categoria del distretto socio-sanitario di competenza, della ASL e della Regione Puglia (barre dell'istogramma). La **linea rossa orizzontale** del grafico rappresenta l'obiettivo regionale di riduzione del Costo medio DDD ed è calcolata abbattendo del 20% il valore del Costo medio DDD regionale. La barra dell'istogramma che rappresenta il Costo medio DDD del medico assume colore **verde** quando il valore dell'indicatore è uguale o inferiore all'obiettivo regionale e **rosso** quando il valore dell'indicatore è al di sopra dell'obiettivo regionale.

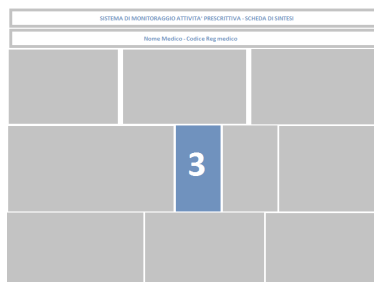
3.3.2 SEZIONE 2 – DETTAGLIO MENSILE



In questa tabella sono rappresentati i valori relativi alle prescrizioni attribuite al pediatra di libera scelta per l'anno in corso con livello di dettaglio mensile in termini di **numero ricette** e **spesa lorda**. Sono poi riportati per ciascuna mensilità i valori espressi nei grafici della sezione “scostamenti” (Spesa lorda pro-capite, DDD 1000 assistibili die, costo medio DDD) raffrontati con la media di categoria 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.

3.3.3 SEZIONE 3 – POPOLAZIONE, % EQUIVALENTI E COMPOSIZIONE SPESA



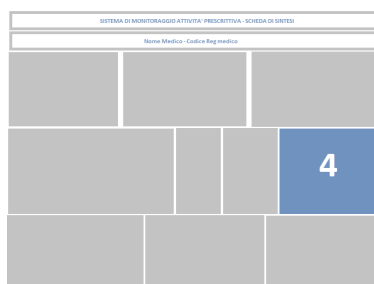
In questa sezione sono riportati dati di sintesi sulla popolazione del medico e sulla percentuale di farmaci equivalenti prescritti espressa in DDD (Daily Defined Dose) confrontata con i valori medi di categoria del distretto socio-sanitario di competenza, della ASL e della Regione Puglia per le mensilità cui fa riferimento la scheda medico PLS. 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. *La popolazione grezza rappresenta la base per il calcolo di tutte le misure “pro-capite” rappresentate nella scheda.*
- **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.

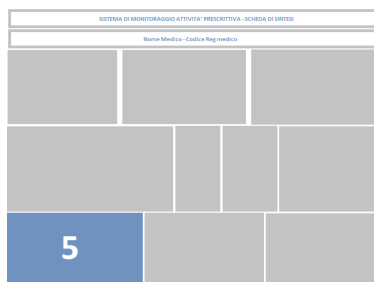
Per quanto attiene la composizione della spesa vengono indicate la **percentuale di spesa indotta da altri prescrittori** (ad es. medici di continuità assistenziale) sul totale della spesa associata ai propri assistiti ed il valore (espresso in €) **della spesa direttamente indotta dal medico**. Infine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

3.3.4 SEZIONE 4 – OBIETTIVO



In questa sezione viene riportato l’obiettivo da raggiungere per il singolo medico in termini di spesa lorda pro-capite. Tale obiettivo è rappresentato dall’**allineamento della spesa pro-capite del medico al valore medio regionale di categoria abbattuto del 20%**. Per la verifica dell’adempimento sono riportate la **percentuale di scostamento della spesa lorda pro-capite del medico** e il **valore assoluto dello scostamento dall’obiettivo regionale espresso in euro**.

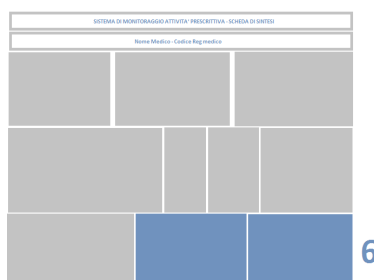
3.3.5 SEZIONE 5 – TOP 8 ESENZIONI CERTIFICATE



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.

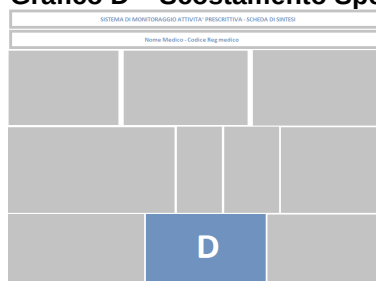
Nota bene: E' possibile che la tabella mostri più di otto occorrenze laddove più esenzioni presentino lo stesso numero di casi, condividendo dunque la stessa posizione nella classifica delle prime otto.

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 del medico dalla media nazionale OSMED-AIFA. 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.

