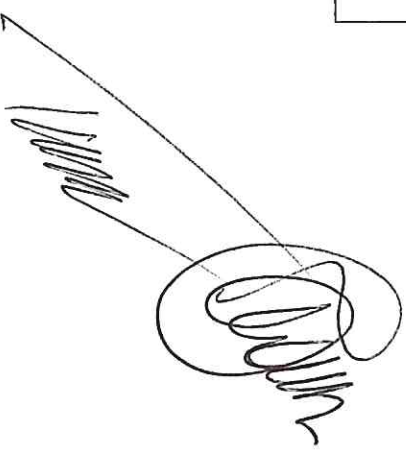


**ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE 2016 – 2018 DI CUI ALLA DGR N. 39, DEL 15.1.2017  
DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI ASSISTENZIALI E GESTIONALI DI CUI AL PUNTO N. 3.**

L'Accordo Integrativo Regionale 2016-2018 al punto n. 3, inerente le Aggregazioni Funzionali Territoriali, ha previsto per l'effettuazione dei compiti di tali forme associative la corresponsione, ai medici aderenti, di un compenso annuo onnicomprensivo di tre euro per assistito. Un tanto a fronte di specifici obiettivi definiti annualmente con riferimento ai compiti AFT di cui al paragrafo AIR 3.4.2.

Al riguardo, ferma restando la necessità di garantire l'attività di partecipazione agli Audit sull'attività prescrittiva, agli incontri formativi ed agli incontri di monitoraggio dell'attività delle AFT, per almeno il 50% degli incontri calendarizzati (fonte: verbale depositato in sede distrettuale), con riferimento all'adesione a percorsi assistenziali ed alla creazione di percorsi con la medicina specialistica vengono definiti i seguenti obiettivi:

Obiettivo generale	azione	Indicatore /risultato atteso/tempo
<p><b>1</b> <b>FARMACI</b></p> <p><b>Polidfarmacoterapia nell'anziano [AIR 8: Anziani fragili]</b></p>	<p>1. Fornitura da parte di ASUITS dei dati relativi ai pazienti in polifarmacoterapia e ripartizione in base ad appartenenza distrettuale, Medico di Medicina Generale (MMG), Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT) del MMG ed ASUITS</p> <p>2. Evidenza delle performance per singolo MMG (ASUITS).</p> <p>3. Incontri formativi ed audit in ambito di ciascuna AFT, discussione plenaria dei dati; [AIR 3.4.2: Incontri di monitoraggio dell'attività, formazione, audit sull'attività prescrittiva]</p> <p>3. Aggiornamento elenchi dei pazienti over 75 in polifarmacoterapia e valutazione dell'appropriatezza delle rispettive terapie</p>	<p>Verifica da parte del MMG dell'appropriatezza prescrittiva dei pazienti in polifarmacoterapia ed eventuale ridefinizione dello schema terapeutico nel 100% dei pazienti segnalati negli elenchi</p> <p>Invio al distretto di riferimento della notifica della avvenuta verifica.</p> <p>Riduzione nell'ultimo quadrimestre 2018 delle prescrizioni nei pazienti over 75 in polifarmacoterapia con 10 o più principi attivi rispetto allo stesso periodo del 2017 o segnalazione al distretto di appartenenza della propria AFT dei pazienti over 75 in polifarmacoterapia per i quali non risulta possibile la modificazione/riduzione del trattamento farmacologico per la dovuta presa in carico multidisciplinare</p>



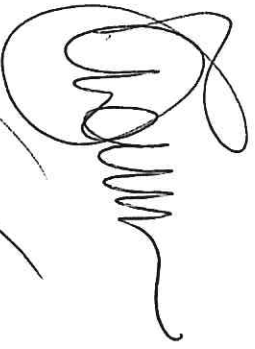

Obiettivo generale	azione	Indicatore /risultato atteso/tempo
<p><b>2</b>  <b>PDTA</b>  <b>ICTUS</b></p> <p>[AIR 3.4.2: creazione di percorsi con la medicina specialistica sia ospedaliera per la condivisione dei criteri di appropriatezza]</p>	<p>1.  Fornitura da parte di ASUTS dei dati relativi ai pazienti con ictus ischemico o TIA con ripartizione dei dati in base ad appartenenza distrettuale, Medico di Medicina Generale (MMG), Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT) del MMG. Evidenza delle performance per singolo MMG (ASUTS).</p> <p>2.  Incontri formativi ed audit in ambito di ciascuna AFT, discussione plenaria dei dati;  <b>[AIR 3.4.2: incontri di monitoraggio dell'attività, formazione, audit sull'attività prescrittiva]</b></p> <p>3.  Verifica della corretta prescrizione in pazienti con esiti di ictus ischemico/TIA documentato di anticoagulanti (con fibrillazione atriale in atto o anamnestica) e antiplastrinici e statine (senza fibrillazione atriale) secondo le linee guida</p>	<p>Segnalazione da parte del MMG al Distretto di riferimento dell'elenco aggiornato dei pazienti con ictus ischemico e TIA.  (fonte: presenza elenco in distretto)</p> <p>Tutti i pazienti con esiti di ictus ischemico/TIA presenti nell'elenco aggiornato sono in trattamento con :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- anticoagulanti orali</li> <li>- antiplastrinici e statine</li> </ul> <p>(fatte salve dimostrate controindicazioni da segnalare negli elenchi e nei report)  (fonte: elenchi forniti da ASUTS)</p>

Obiettivo generale	azione	Indicatore /risultato atteso/tempo
<p><b>3</b>  <b>PDTA</b>  <b>BPCO</b></p> <p>[AIR 3.4.2: creazione di percorsi con la medicina specialistica sia convenzionata che ospedaliera per la condivisione dei criteri di appropriatezza e per il miglioramento della compliance]</p>	<p>1. Fornitura di un elenco di pazienti con diagnosi di BPCO con ripartizione dei dati in base ad appartenenza distrettuale, Medico di Medicina Generale (MMG), Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT) del MMG.  Fornitura di un elenco dei farmaci e numero confezioni/anno erogate ai pazienti.  Evidenza delle performance per singolo MMG (ASUTS).</p> <p>2.  Incontri formativi ed audit in ambito di ciascuna AFT, discussione plenaria dei dati;  <b>[AIR 3.4.2: incontri di monitoraggio dell'attività, formazione, audit sull'attività prescrittiva]</b></p> <p>3.  Verifica, per ogni paziente segnalato, da parte del MMG della avvenuta prescrizione di almeno uno dei seguenti farmaci: LAMA, LABA, ICS o loro associazioni</p>	<p>Invio da parte del MMG al Distretto di riferimento dell'elenco aggiornato dei pazienti con BPCO: di coloro senza terapia, accompagnato dall'individuazione delle motivazioni e di come si intenda procedere; di coloro in terapia, accompagnato da una revisione critica dei trattamenti e dell'adesione terapeutica dei pazienti in terapia corretta (fonte: presenza elenco in distretto)</p>




Con riferimento, infine, alle iniziative di cui al paragrafo 1 AlR viene prevista la partecipazione ad almeno un evento formativo e progettuale della salute mentale o della rete aziendale delle cure palliative o riguardante la promozione della salute proposti dall'Azienda nel corso del 2018 oppure concordati con i referenti di AFT .

Per ogni altro aspetto si rinvia a quanto previsto dalla normativa regionale vigente.

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ADRIANO MARCOLONGO

CODICE FISCALE: MRCDRN56D10B345N

DATA FIRMA: 10/08/2018 14:17:57

IMPRONTA: 91FB3921AFC31133A1341AB862AAE8D636FEEDD5A4F6E4D328725D0D2593893B  
36FEEDD5A4F6E4D328725D0D2593893BF3350CA104A6524A3E8390D779E2CA42  
F3350CA104A6524A3E8390D779E2CA42442C05EADBE2BBC56684CE17D9DE79B3  
442C05EADBE2BBC56684CE17D9DE79B393850AD52B18DB33C4F3C16B961AF231

NOME: FLAVIO PAOLETTI

CODICE FISCALE: PLTFLV65E05L424B

DATA FIRMA: 10/08/2018 14:43:14

IMPRONTA: 87E05098AFE698FC16F2CC826A663370A975DB9B1FBC7CE54D0CC4DA5BE5C285  
A975DB9B1FBC7CE54D0CC4DA5BE5C285E439BBD2A9A38E69C5B478EC773F9435  
E439BBD2A9A38E69C5B478EC773F9435BE49D2A74982D9687180333E33603693  
BE49D2A74982D9687180333E33603693BBA4EB3D0FA2437D2AF0918D4EED15DD

NOME: FULVIO FRANZA

CODICE FISCALE: FRNFLV53E15L424U

DATA FIRMA: 13/08/2018 09:31:42

IMPRONTA: 0AD6E41182E378B3158CC6A8A0D23C4465B52D4D2B54A14F245090E52D269DE2  
65B52D4D2B54A14F245090E52D269DE2BAFBCD71FFA0565BB1C26F42A7D05B7A  
BAFBCD71FFA0565BB1C26F42A7D05B7A55AF748FE6A262CB99C9524476EAB2B3  
55AF748FE6A262CB99C9524476EAB2B34F57B3AFC4E71031421F7954D3DB58A8

NOME: ALDO MARIOTTO

CODICE FISCALE: MRTLDA58P06L736W

DATA FIRMA: 13/08/2018 11:06:24

IMPRONTA: 83E2ED7E3BC7B5914643867AFF540F28A49397E4A75D0BE8D82CA420C7FEADD1  
A49397E4A75D0BE8D82CA420C7FEADD1FC94638FAD613ECDC01E0640B7DED788  
FC94638FAD613ECDC01E0640B7DED788635B00642A66DFB38944BAD478CA4CC0  
635B00642A66DFB38944BAD478CA4CC096A0FE88DAD656941CEB63251C517B62