



Regione  
Lombardia

ASL Mantova

"governo clinico" MMG anno 2015

Aumento della prescrizione di farmaci a brevetto scaduto  
e miglioramento dell'aderenza alla terapia per i pazienti cronici

**Prescrizione di farmaci a brevetto scaduto**

Prescrizione diagnostico/terapeutica coerente con gli obiettivi regionali assegnati all'ASL di Mantova per l'anno 2015.

Obiettivo regionale assegnato all'ASL MN per l'anno 2015	Prescrizione in DDD di farmaci a brevetto scaduto non inferiore all' 83 % del totale delle DDD prescritte
Indicatore di raggiungimento dell'obiettivo	Percentuale in DDD di farmaci a brevetto scaduto sul totale delle DDD prescritte dal medico

**Miglioramento dell'aderenza alla terapia per i pazienti cronici**

Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità, l'aderenza terapeutica è definibile come "il grado di effettiva coincidenza tra il comportamento individuale del paziente e le prescrizioni terapeutiche ricevute dal personale sanitario curante".

L'aderenza alle prescrizioni farmacologiche rappresenta un comportamento individuale che comprende:

- Assunzione dei farmaci nelle dosi e nei tempi indicati dal medico (posologia corretta).
- Persistenza terapeutica, cioè prosecuzione della cura per il periodo di tempo consigliato dal medico.

*N.B.: I due aspetti possono essere disgiunti. Il paziente può essere persistente (prosegue la cura nel tempo), ma non-aderente (assume il farmaco in dosi inferiori al dovuto).*

*Sabat E, ed, Adherence to long term therapies: evidence for action. Geneva, WHO, 2003*

**SINTESI PROGETTO**

Patologia cronica	Iperensione arteriosa
Tipologia pazienti	Titolari di esenzione per ipertensione che, nell'arco di dodici mesi, hanno ritirato nelle farmacie convenzionate farmaci antipertensivi prescritti a carico del SSR.
Terapia farmacologica prescritta su ricettario regionale	Farmaci antipertensivi così classificati: (C02=ANTIPERTENSIVI, C03=DIURETICI, C07=BETABLOCCANTI, C08=CALCIOANTAGONISTI, C09A e C09B (Aceinibitori da soli o associati), C09C e C09D (Sartani da soli o associati), C09X (Altre sostanze ad azione sul sistema renina angiotensina)
Azioni dell'ASL	A fronte dell'adesione del MMG al progetto, vengono selezionati tutti i pazienti titolari di esenzione per ipertensione che, in un arco di dodici mesi, risultano avere ritirato almeno uno dei farmaci antipertensivi sopra specificati. Dal gruppo selezionato vengono individuati per ogni medico, con metodo randomizzato, 16 soggetti appartenenti alle seguenti categorie: 2 soggetti femmine e 2 soggetti maschi di età inferiore a 50 aa. 2 soggetti femmine e 2 soggetti maschi di età > 50 e <= 65 aa. 2 soggetti femmine e 2 soggetti maschi di età > 65 aa e <=75 aa. 2 soggetti femmine e 2 soggetti maschi di età > 75 aa.

- Dipartimento Cure Primarie -

via del Toscani, 1 - 46100 Mantova - Edificio 10 -

Tel. 0376 334548/562/545- Fax 0376 334776 - e-mail [dipartimento.cureprimarie@aslma.it](mailto:dipartimento.cureprimarie@aslma.it)

1



Regione  
Lombardia

### ASL Mantova

Azioni MMG	<p>Il medico aderente al progetto:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. comunica all'ASL la terapia farmacologica antipertensiva di ciascuno dei suoi pazienti selezionati in corso alla data del 01/01/15: farmaco, dosaggio e posologia;</li> <li>2. comunica all'ASL le eventuali variazioni della terapia farmacologica antipertensiva di ciascuno dei suoi pazienti selezionati nel periodo dal 01/01 al 31/12/15: farmaco, dosaggio e posologia, nonché l'eventuali episodi di ricoveri ospedalieri e/o in strutture residenziali (es. RSA)</li> </ol>
Azioni dell'ASL	<p>A fronte dell'adesione delle comunicazioni del MMG al progetto, calcola la percentuale di aderenza alla terapia di ciascun paziente utilizzando il metodo Medical Possession Ratio (MPR), definito come il rapporto tra le unità di trattamento dispensate durante il periodo osservato e la durata del periodo stesso. L'MPR corrisponde alla proporzione di giornate coperte dal trattamento nel periodo temporale analizzato. L'Aderenza corrisponde al n. di dosi (DDD)/Periodo Osservato (gg.). Per convenzione, il paziente è considerato pienamente aderente al trattamento se assume almeno l'80% del farmaco prescritto. Entro il 30/06/15, l'ASL metterà a disposizione di ciascun MMG aderente al progetto un report individuale relativo ai 16 soggetti considerati evidenziandone il grado di aderenza alla terapia antipertensiva prescritta dal medico relativamente al periodo gennaio - marzo 2015.</p>
Obiettivo Individuale del MMG	<p>E' attesa la piena aderenza alla terapia antipertensiva prescritta di almeno 12 pazienti dei 16 pazienti considerati.</p>
Indicatore di raggiungimento dell'obiettivo	<p>L'obiettivo sarà raggiunto al 100% nel caso di riscontro della piena aderenza alla terapia antipertensiva prescritta di almeno 12 pazienti. Sulla base dell'analisi delle percentuali di aderenza degli eventuali soggetti considerati che non avessero raggiunto la piena aderenza, saranno determinate percentuali raggiungimento dell'obiettivo individuale del medico inferiori al 100%.</p>

#### Incentivi

Per la partecipazione al Progetto "Aumento della prescrizione di farmaci a brevetto scaduto e miglioramento dell'aderenza alla terapia per i pazienti cronici" verranno riconosciuti gli incentivi derivanti dalla quota del Governo Clinico ex art. 59 ACN lettera B comma 15 (€ 3,08/assistito/anno), secondo le modalità sotto riportate.

#### Prescrizione di farmaci a brevetto scaduto:

- se la prescrizione in DDD di farmaci a brevetto scaduto sul totale delle DDD prescritte dal medico è uguale o maggiore a 83% → riconoscimento del 60% (€ 1,85 /assistito/anno) della quota totale per governo clinico
- se la prescrizione in DDD di farmaci a brevetto scaduto sul totale delle DDD prescritte dal medico è inferiore a 83% → riconoscimento di quote proporzionali alla percentuale di prescrizione rilevata

- Dipartimento Cure Primarie -  
via del Toscani, 1 - 46100 Mantova - Edificio 10 -  
Tel. 0376 334548/562/545 - Fax 0376 334776 - e-mail [dipartimento.cureprimarie@aslmm.it](mailto:dipartimento.cureprimarie@aslmm.it)

2

ASL Mantova - Sede Legale - via del Toscani, 1 - 46100 Mantova - Tel. 0376 3341 - [www.aslmm.it](http://www.aslmm.it) - CF/PI 01838560207



Regione  
Lombardia

ASL Mantova

**Miglioramento dell'aderenza alla terapia per i pazienti cronici**

- se almeno 12 dei 16 soggetti selezionati raggiungono la piena aderenza alla terapia  
→ riconoscimento del 40% (€ 1,23/assistito/anno) della quota totale per governo clinico
- se il n. di soggetti selezionati che hanno raggiunto la piena aderenza alla terapia è inferiore a 12 → riconoscimento di quote proporzionali alla percentuale di aderenza alla terapia rilevate nei soggetti selezionati

- Dipartimento Cure Primarie -  
via del Toscani, 1 - 46100 Mantova - Edificio 10 -  
Tel. 0376 334548/562/545 - Fax 0376 334776 - e-mail [dipartimento.cureprimarie@aslmn.it](mailto:dipartimento.cureprimarie@aslmn.it)

3

ASL Mantova - Sede Legale - via del Toscani, 1 - 46100 Mantova - Tel. 0376 3341 - [www.aslmn.it](http://www.aslmn.it) - CF/PI 01838560207



Regione  
Lombardia

ASL Mantova

"governo clinico" MMG anno 2015

Adesione a PDTA patologie croniche

PDTA sulla gestione integrata del paziente diabetico

**Obiettivo:**

Monitoraggio, nel periodo dal 01/01/15 al 31/12/15, secondo PDTA condiviso con le Strutture Specialistiche, di assistiti diabetici.  
Il numero di soggetti diabetici da monitorare, rapportato al n. di assistiti in carico al medico al 30/11/14, titoli di esenzione ticket per diabete, è illustrato nel seguente schema

N assistiti esenti per diabete (nov 2014)	obiettivo individuale del MMG (% esenti)	n. max di assistiti diabetici da monitorare
12 - 50	90	45
51 - 100	45	45
101 - 152	30	45

**Indicatori:**

N° pazienti diabetici seguiti nel periodo dal 01/01/15 al 31/12/15, in coerenza con l'obiettivo individuale assegnato. Per ciascun paziente, il medico deve inviare all'ASL un report in formato elettronico contenente tutte le informazioni monitorate, come da scheda allegata "DIABETE 2015". E' prevista la trasmissione all'ASL di un unico report (file) contenente le informazioni registrate per tutti i soggetti monitorati nell'anno (gennaio-dicembre 2015).

Al soli fini del riconoscimento economico dell'incentivo, saranno utilizzate le registrazioni dei seguenti parametri:

Parametro	Modalità di Indicazione
Abitudine al fumo	1 = no mai 2 = no solo in passato 3 = occasionalmente (< 1 sigaretta/die) 4 = si regolarmente
Altezza	espressa in centimetri
Peso	espresso in Kg
BMI	
Circonferenza vita	espressa in centimetri
Pressione sistolica	
Pressione diastolica	
Emoglobina glicata	espressa con "nuovo metodo" (unità di misura = mmol/mol)

N.B. Qualora il parametro rilevato preveda valori decimali usare, come separatore decimale, la "virgola" invece del "punto" (esempio: Peso = 70,5 e non 70.5)

Il report (file) deve essere trasmesso telematicamente all'ASL con account SISS posta certificata ([nome.cognome@pec.crs.lombardia.it](mailto:nome.cognome@pec.crs.lombardia.it)) entro il 31/01/2016, secondo quanto descritto nella scheda allegata.

N.B. i MMG aderenti a governo clinico anno 2015 sono abilitati al rilascio di esenzione ticket per diabete mellito ai pazienti in gestione diretta.

Dipartimento Cure Primarie -

via dei Toscani, 1 - 46100 Mantova - Edificio 10 -

Tel. 0376 334545/562/548 - Fax 0376 334776 - e-mail [dipartimento.cureprimarie@aslmm.it](mailto:dipartimento.cureprimarie@aslmm.it)

ASL Mantova - Sede Legale - via dei Toscani, 1 - 46100 Mantova - Tel. 0376 3341 - [www.aslmm.it](http://www.aslmm.it) - CF/PI 01838560207



Regione  
Lombardia

ASL Mantova

**PDTA DIABETE** per l'adesione e l'implementazione del PDTA sulla gestione integrata del paziente diabetico, al singolo Medico verrà riconosciuta la quota proporzionale rispetto al raggiungimento degli obiettivi individuali prefissati, in coerenza con i criteri condivisi in sede di Comitato d'Azienda.

**PDTA sulla gestione integrata del paziente iperteso**

**Obiettivo:**

Monitoraggio, nel periodo dal 01/01/15 al 31/12/15, secondo PDTA condiviso con le Strutture Specialistiche, di assistiti ipertesi.

Il numero di soggetti ipertesi da monitorare, rapportato al n. di assistiti in carico al medico al 30/11/14, titolari di esenzione ticket per diabete, è illustrato nel seguente schema

N assistiti esenti per ipertensione (nov 2014)	obiettivo individuale del MMG (% esenti)	n. max di assistiti ipertesi da monitorare
34 - 100	70	70
101-150	45	70
151 - 200	35	70
201 -250		70
251 - 300		70
301 - 350		70
351 - 400		70
401 - 465		70

**Indicatori:**

N° pazienti ipertesi seguiti nel periodo dal 01/01/15 al 31/12/15, in coerenza con l'obiettivo individuale assegnato. Per ciascun paziente, il medico deve inviare all'ASL un report in formato elettronico contenente tutte le informazioni monitorate, come da scheda allegata "IPERTENSIONE 2015". E' prevista la trasmissione all'ASL di un unico report (file) contenente le informazioni registrate per tutti i soggetti monitorati nell'anno (gennaio - dicembre 2015).

Al soli fini del riconoscimento economico dell'incentivo saranno utilizzate le registrazioni dei seguenti parametri:

- Pressione Arteriosa;
- microalbuminuria.

Il report (file) deve essere trasmesso telematicamente all'ASL con account SISS posta certificata (nome.cognome@pec.crs.lombardia.it) entro il 31/01/2016, secondo quanto descritto nella scheda allegata.

N.B. I MMG aderenti a governo clinico anno 2015 sono abilitati al rilascio di Esenzione Ticket per "ipertensione Essenziale e/o con danno d'organo", sulla base di specifici criteri diagnostici.

**PDTA IPERTENSIONE** per l'adesione e l'implementazione del PDTA sulla gestione integrata del paziente iperteso, al singolo Medico verrà riconosciuta la quota proporzionale rispetto al raggiungimento degli obiettivi individuali prefissati, in coerenza con i criteri condivisi in sede di Comitato d'Azienda.



Regione  
Lombardia

ASL Mantova

### Incentivi

Per la partecipazione al Progetto Adesione a PDTA patologie croniche verranno riconosciuti gli incentivi derivanti dalla quota del Governo Clinico ex art. 59 ACN lettera B comma 15 (€ 3,08/assistito/anno), secondo le modalità sotto riportate.

Al medico viene riconosciuta la quota proporzionale rispetto al raggiungimento degli obiettivi individuali prefissati, in coerenza con i criteri condivisi in sede di Comitato d'Azienda.

#### \*PDTA sulla gestione integrata del paziente diabetico

- se l'obiettivo individuale è pienamente raggiunto → riconoscimento del 50% (€ 1,54 /assistito/anno) della quota totale per governo clinico
- se l'obiettivo individuale non è pienamente raggiunto → riconoscimento di quote proporzionali al grado di raggiungimento dell'obiettivo

#### \*PDTA sulla gestione integrata del paziente iperteso

- se l'obiettivo individuale è pienamente raggiunto → riconoscimento del 50% (€ 1,54 /assistito/anno) della quota totale per governo clinico
- se l'obiettivo individuale non è pienamente raggiunto → riconoscimento di quote proporzionali al grado di raggiungimento dell'obiettivo

I report dovranno essere trasmessi telematicamente all'ASL con account SISS posta certificata (nome.cognome@pec.crs.lombardia.it) entro il 15/01/2015, secondo quanto descritto nella scheda allegata.

#### **Flussi Informativi**

I flussi informativi saranno trasmessi telematicamente secondo quanto descritto nella scheda allegata.

- Dipartimento Cure Primarie -

via del Toscani, 1 - 46100 Mantova - Edificio 10 -

Tel. 0376 334545/562/548 - Fax 0376 334776 - e-mail [dipartimento.cureprimarie@osimn.it](mailto:dipartimento.cureprimarie@osimn.it)

ASL Mantova - Sede Legale - via del Toscani, 1 - 46100 Mantova - Tel. 0376 3341 - [www.osimn.it](http://www.osimn.it) - CF/PI 01838560207

**PATOLOGIA DIABETICA**

Protocollo Tecnico per la Raccolta dei dati Clinico-Epidemiologici Anno 2015

**Criterio di Inclusione: tutti gli assistiti seguiti dal MMG con diagnosi di Diabete**

Nome Campo	Spliegazione	Criterio di Rilavazione	Vedi Nota
Codice Medico	Codice Regionale del MMG		A
Codice Paziente	Codice Fiscale del Paziente		A
Data di Nascita		___/___/___ (giorno/mese/anno)	
Sesso	Sesso	1 = Maschio 2 = Femmina	B
Diagnosi di Diabete Effettuata nell'Anno		1 = No 2 = Si	B
Tipo Diabete		1 = con Dieta 2 = con Antidiabetici Orali 3 = con Insulina	B
Fumo	Abitudine per quanto riguarda il Tabagismo	1 = No Mai 2 = No Solo in Passato 3 = Occasionalmente (<1 sigaretta/die) 4 = Si Regolarmente <i>Si definisce Fumatore chi fuma regolarmente ogni giorno (anche una sola sigaretta) oppure ha smesso di fumare da meno di 12 mesi. Si considera Non Fumatore chi non ha mai fumato o ha smesso di fumare da più di 12 mesi.</i>	B
Altezza	Ultima misurazione	CENTIMETRI [Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	C
Peso	Ultima registrazione	CHILogrammi [Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	C
BMI	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	
Circonferenza Vita	Ultima registrazione	CENTIMETRI [Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	C
Pressione Sistolica	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	D
Pressione Diastolica	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	D
Colesterolo Totale	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	
Colesterolo HDL	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	
Colesterolo LDL	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	
Creatinemia	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	
HB Glicata	Ultima registrazione	MMOL/MOL [Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	C
Microalbuminuria	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	E
Eventi Cardiovascolari	Avvenuti nell'Anno	1 = No 2 = Si	B
Visita Oculistica	Eseguita nell'Anno	1 = No 2 = Si	B
ECG	Eseguito nell'Anno	1 = No 2 = Si	B
Esame Urine	Eseguito nell'Anno	1 = No 2 = Si	B
Biguanide	In trattamento con	1 = No 2 = Si	B
Altri Ipoglicemizzanti Orali	In trattamento con	1 = No 2 = Si	B
Insulina	In trattamento con	1 = No 2 = Si	B

## NOTE e Legenda

**A** Campo Obbligatorio (chiave) per la validazione del record  
Il campo compilato erroneamente o lasciato "vuoto" verrà interpretato come rilevazione Non Eseguita; il record NON verrà elaborato

**B** Usare solo i Codici Numerici predefiniti      Esempio: Fumo 1 = No Mai  
2 = No Solo In Passato  
3 = Occasionalmente (<1 sig./die)  
4 = Sì Regolamente

Non è ammesso il valore = 0 (zero)  
Il campo lasciato "vuoto" verrà interpretato come rilevazione Non Eseguita  
In fase di estrazione dei dati accertarsi che le rilevazioni non eseguite non risultino codificate con un valore predefinito dal software (esempio: 1 oppure 0)

**C** Utilizzare solo le Unità di Misura Indicate nella colonna "Criterio di Rilevazione"  
Non è ammesso il valore = 0 (zero)  
Il campo lasciato "vuoto" verrà interpretato come rilevazione Non Eseguita

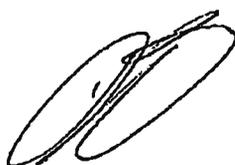
**D** Non sono ammesse registrazioni solo di Pressione Sistolica o solo di Pressione Diastolica  
Non è ammesso il valore = 0 (zero)  
Il campo lasciato "vuoto" verrà interpretato come rilevazione Non Eseguita

**E** Il valore = 0 (zero) può essere utilizzato SOLO quando, ad esame eseguito, sono riportati nel referto valori come "Assente" oppure "Negativo" oppure "Non Rilevabile", etc.  
Il campo lasciato "vuoto" verrà interpretato come rilevazione Non Eseguita (esame Non effettuato)

(1) Qualora il parametro rilevato preveda valori decimali usare, come separatore decimale, la "virgola" invece del "punto" (esempio: Peso = 70,5 e non 70.5).  
Le registrazioni in "formato Testo" (esempio: Normale, OK, etc.), in "formato Ora" (esempio; 12:25) o comunque Non in "formato Numerico" NON verranno elaborate.

**N.B.** Tutte le registrazioni che non rispettino le indicazioni sopra riportate NON saranno elaborate.

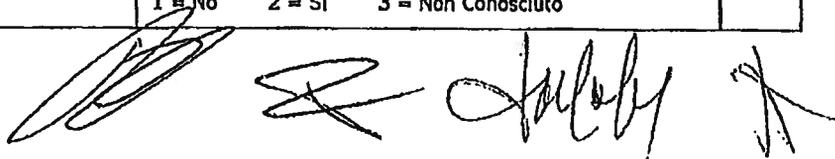
**Importante:** prima dell'invio ad ASL del file (in formato Excel) accertarsi che il contenuto dello stesso risulti conforme ai criteri di rilevazione presenti nella tabella sopra riportata.



## IPERTENSIONE

Protocollo Tecnico per la Raccolta dei dati Clinico-Epidemiologici Anno 2015

Criterio di Inclusione: tutti gli assistiti seguiti dal MMG con diagnosi di Ipertensione			
Nome Campo	Spiegazione	Criterio di Rilevazione	Vedi Nota
Codice Medico	Codice Regionale del MMG		A
Codice Paziente	Codice Fiscale del Paziente		A
Data di Nascita		___/___/_____ (giorno/mese/anno)	
Sesso	Sesso	1 = Maschio 2 = Femmina	B
Diagnosi di Ipertensione Effettuata nell'Anno		1 = No 2 = SI	B
Diabete	Paziente Diabetico	1 = No 2 = SI 3 = Non Conosciuto	B
Fumo	Abitudine per quanto riguarda il Tabagismo	1 = No Mai 2 = No Solo in Passato 3 = Occasionalmente (<1 sigaretta/die) 4 = SI Regolarmente <i>Si definisce Fumatore chi fuma regolarmente ogni giorno (anche una sola sigaretta) oppure ha smesso di fumare da meno di 12 mesi. Si considera Non Fumatore chi non ha mai fumato o ha smesso di fumare da più di 12 mesi.</i>	B
Altezza	Ultima misurazione	CENTIMETRI [Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	C
Peso	Ultima registrazione	CHIOLOGRAMMI [Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	C
BMI	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	
Circonferenza Vita	Ultima registrazione	CENTIMETRI [Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	C
Pressione Sistolica	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	D
Pressione Diastolica	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	D
Colesterolo Totale	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	
Colesterolo HDL	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	
Creatinemia	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	
Glicemia	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	
Microalbuminuria	Ultima registrazione	[Sono ammessi solo valori numerici] <sup>(1)</sup>	E
Potassiemia		1 = No    2 = SI    3 = Non Conosciuto	B
Eventi Cardiovascolari		1 = No    2 = SI    3 = Non Conosciuto	B
Fundus Oculi		1 = No    2 = SI    3 = Non Conosciuto	B
ECG		1 = No    2 = SI    3 = Non Conosciuto	B
Esame Urine		1 = No    2 = SI    3 = Non Conosciuto	B
Diuretico		1 = No    2 = SI    3 = Non Conosciuto	B
Betabloccante		1 = No    2 = SI    3 = Non Conosciuto	B
Alfabloccante		1 = No    2 = SI    3 = Non Conosciuto	B
Calcioantagonista		1 = No    2 = SI    3 = Non Conosciuto	







Regione  
Lombardia

ASL Mantova

Accordo aziendale MMG anno 2015 - Trasmissione flussi informativi

	Azioni	trasmissione flussi informativi	invio dati																		
Diabete	<p>Monitoraggio di assistiti diabetici nella misura prevista dagli obiettivi individuali assegnati a ciascun MMG. E' richiesta la trasmissione all'ASL di un report (file) in formato elettronico contenente tutte le informazioni monitorate, come da scheda allegata "DIABETE 2015". Ai soli fini del riconoscimento economico dell'incentivo, saranno utilizzate le registrazioni dei seguenti parametri:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>parametro</th> <th>Modalità di indicazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Abitudine al fumo</td> <td>1 = no mai, 2 = no solo in passato, 3 = occasionalmente (&lt; 1 sigaretta/die) 4 = si regolarmente</td> </tr> <tr> <td>Altezza</td> <td>espressa in centimetri</td> </tr> <tr> <td>Peso</td> <td>espresso in Kg</td> </tr> <tr> <td>BMI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Circonferenza vita</td> <td>espressa in centimetri</td> </tr> <tr> <td>Pressione sistolica</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pressione diastolica</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ermoglobina glicata</td> <td>espressa con "nuovo metodo" (unità di misura = mmol/mol)</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>N.B.: per garantire l'analisi omogenea dei dati, si richiede che, qualora il parametro preveda valori con decimali, venga utilizzata la virgola invece del punto (es.: peso = 70,5 SI - 70,5 NO)</i></p> <p>Monitoraggio di assistiti ipertesi nella misura prevista dagli obiettivi individuali assegnati a ciascun MMG. E' richiesta la trasmissione all'ASL di un report (file) in formato elettronico contenente tutte le informazioni monitorate, come da scheda allegata "IPERTENSIONE 2015". Ai soli fini del riconoscimento economico dell'incentivo, saranno utilizzate le registrazioni dei seguenti parametri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pressione Arteriosa</li> <li>• Microalbuminuria</li> </ul>	parametro	Modalità di indicazione	Abitudine al fumo	1 = no mai, 2 = no solo in passato, 3 = occasionalmente (< 1 sigaretta/die) 4 = si regolarmente	Altezza	espressa in centimetri	Peso	espresso in Kg	BMI		Circonferenza vita	espressa in centimetri	Pressione sistolica		Pressione diastolica		Ermoglobina glicata	espressa con "nuovo metodo" (unità di misura = mmol/mol)	<p><b>Informatica:</b> invio del file estratto dalla cartella clinica in uso a <a href="mailto:governo.clinico@pec.asimn.it">governo.clinico@pec.asimn.it</a> mediante utilizzo della posta certificata SISS <a href="mailto:nome.cognome@pec.crs.lombardia.it">nome.cognome@pec.crs.lombardia.it</a> esempio: <a href="mailto:mario.rossi@pec.crs.lombardia.it">mario.rossi@pec.crs.lombardia.it</a></p>	<p>INVIO ANNUALE entro il 31/01/16</p>
parametro	Modalità di indicazione																				
Abitudine al fumo	1 = no mai, 2 = no solo in passato, 3 = occasionalmente (< 1 sigaretta/die) 4 = si regolarmente																				
Altezza	espressa in centimetri																				
Peso	espresso in Kg																				
BMI																					
Circonferenza vita	espressa in centimetri																				
Pressione sistolica																					
Pressione diastolica																					
Ermoglobina glicata	espressa con "nuovo metodo" (unità di misura = mmol/mol)																				
Iperensione		<p><b>Informatica:</b> invio a <a href="mailto:governo.clinico@pec.asimn.it">governo.clinico@pec.asimn.it</a> mediante posta certificata SISS <a href="mailto:nome.cognome@pec.crs.lombardia.it">nome.cognome@pec.crs.lombardia.it</a></p>	<p>INVIO ANNUALE entro il 31/01/16</p>																		
ADI - ADP Prestazioni extra (PPIP)	<p>Invio al Distretto di appartenenza delle schede di raccolta dati sulle prestazioni effettuate.</p>	<p><b>Informatica:</b> invio del file solo al Distretto di appartenenza da: <a href="mailto:nome.cognome@pec.crs.lombardia.it">nome.cognome@pec.crs.lombardia.it</a> a Distretto di competenza <a href="mailto:distretto.asola@pec.asimn.it">distretto.asola@pec.asimn.it</a> <a href="mailto:distretto.guidizzolo@pec.asimn.it">distretto.guidizzolo@pec.asimn.it</a> <a href="mailto:distretto.mantova@pec.asimn.it">distretto.mantova@pec.asimn.it</a> <a href="mailto:distretto.ostiglia@pec.asimn.it">distretto.ostiglia@pec.asimn.it</a> <a href="mailto:distretto.suzzara@pec.asimn.it">distretto.suzzara@pec.asimn.it</a> <a href="mailto:distretto.viadana@pec.asimn.it">distretto.viadana@pec.asimn.it</a></p>	<p>Mensile</p>																		

- Dipartimento Cure Primarie -  
Via dei Toscani, 1 - 46100 Mantova - Edificio 10 -  
Tel. 0376 334545/562/548 - Fax 0376 334776 - e-mail [dipartimento.cureprimarie@asimn.it](mailto:dipartimento.cureprimarie@asimn.it)

ASL Mantova - Carlo Lancia - Via dei Turchini 1 - 46100 Mantova - Tel. 0376 3341 - www.asimn.it - C.F./PI 01839540207

