

**OBIETTIVI ASSISTENZIALI E GESTIONALI DI CUI AL PUNTO 8, LETTERE A), B) E C), DELL'A.I.R. 2016-2018.**

Tutti i MMG dal momento dell'adesione all'accordo potranno partecipare al conseguimento degli obiettivi previsti e di seguito riportati: è previsto un incentivo economico fino a 8,00 euro/anno per assistito commisurato al raggiungimento di tali obiettivi. Tali importi assorbono anche gli obiettivi finanziati con il fondo "specifici programmi". Gli obiettivi verranno stabiliti annualmente tramite concertazione tra Regione ed OOSS in sede di Comitato Regionale ex art. 24. L'indicazione generale è quella del miglioramento delle misure rispetto all'anno precedente. La medicina di iniziativa delle Nuove MGI negli anni successivi riguarderà progressivamente tutte le principali patologie croniche continuando a garantire i percorsi già avviati. I fondi non distribuiti andranno ad alimentare i fondi degli anni successivi con conseguente adeguata rideterminazione degli obiettivi ad essi collegati.

ANNO 2016

Azioni	Indicatori	Standards	Incentivo per assistito/anno
<b>A) MEDICINA D'INIZIATIVA:</b> Effettuare nel 2016 l'obiettivo sul diabete e uno degli obiettivi previsti in questa sezione da concordare in sede di Comitato Aziendale. Nella stessa sede, in relazione alla rilevanza aziendale dei singoli progetti, potranno essere rideterminati i pesi attribuiti agli obiettivi previsti in questa sezione.			<b>Euro 2,50</b>
Diabete	Diabete: indicatori validati come da nota 1 del punto 8 dell'AIR 2016-2018 e conformi all'Intesa interpretativa del 28.6.2017	Diabete: L'obiettivo si intende modificato secondo le modalità applicative di cui all'Intesa interpretativa del 28.6.2017	Euro 1,50
Anziani fragili	Anziani fragili: da definire in sede aziendale	Anziani fragili: definizione in sede di Comitato aziendale e avvio entro il 31/12/2016 di un progetto elaborato in sede di AFT capace di intercettare la fragilità nei soggetti anziani.	
Programma Cardio 50 (screening cardiovascolare sui soggetti sani)	Programma Cardio50: Il programma rientra nel Programma 1 del Piano della Prevenzione Regionale 2014-2018 e sarà attuato in collaborazione con Dipartimenti di Prevenzione e Distretti.	Cardio50: partecipazione alla formazione a distanza FAD (se organizzata a livello regionale dall'Area Prevenzione) riguardante il consiglio breve sugli stili di vita e il calcolo del rischio cardiovascolare; pulizia delle liste (trasmesse a cura dell'Area regionale della Prevenzione) finalizzata al calcolo dei soggetti nati nel 1966 eleggibili secondo i criteri seguenti di esclusione: eventi cerebrovascolari maggiori, diabete, ipertensione in terapia, patologie neoplastiche gravi in fase attiva, non autosufficienza e istituzionalizzazione.	Euro 1,00 (va eseguito 1 dei 3 progetti)
Altro percorso assistenziale (es. Scopenso cardiaco o BPCO)	Da definire in sede di Comitato Aziendale*	Da definire in sede di Comitato Aziendale*	
*Indicatori e standard devono essere significativi e misurabili			

<b>B) PREVENZIONE</b>			<b>Euro 1,50</b>
Supporto dei programmi di prevenzione regionale	Supporto agli screening oncologici	L'obiettivo si intende raggiunto se il tasso di copertura di entrambi gli screening oncologici del cancro della mammella e della cervice uterina) è migliorato rispetto all'anno precedente. In caso di conseguimento delle misure di eccellenza (mammella=70%; cervice uterina=70%) l'obiettivo si intende conseguito anche in caso di diminuzione rispetto all'anno precedente. Il peso dell'indicatore va equamente ripartito tra i due screening (Euro 0,25 + Euro 0,25)	Euro 0,50
	Campagne vaccinali rivolte agli anziani e alle categorie a rischio *	L'obiettivo si intende raggiunto qualora: <ul style="list-style-type: none"> <li>• il livello di performance individuale tra i cittadini anziani candidati alla vaccinazione antinfluenzale della campagna 2016-2017 sia più elevato di almeno il 10% rispetto all'anno precedente;</li> <li>• il livello di performance incrementale individuale tra i cittadini candidati alla vaccinazione antipneumococcica sia più elevato di almeno il 10% rispetto all'anno precedente;</li> </ul> I pesi delle due vaccinazioni sono: antinfluenzale (€ 0,75); antipneumococcica (€ 0,25).  In caso di conseguimento della misura di eccellenza per la vaccinazione antinfluenzale (70%), l'obiettivo si intende conseguito anche in caso di diminuzione rispetto all'anno precedente.	Euro 1,00
*Con riferimento all'Area 2, obiettivo 2, lettera a) Vaccinazioni antinfluenzale e antipneumococcica della DGR n. 269/2006, AIR Regionale, si precisa che viene mantenuto il compenso previsto per ciascuna prestazione ma che gli euro 2,00/vaccinazione per il conseguimento dell'eccellenza vanno ricompresi negli obiettivi del presente accordo			
<b>C) GOVERNO CLINICO</b>			<b>Euro 2,00</b>
Appropriatezza uso farmaci, specialistica e ricoveri	Rispetto tassi regionali standardizzati pazienti residenti in Friuli Venezia Giulia	L'obiettivo si intende raggiunto qualora: <ul style="list-style-type: none"> <li>• le misure standardizzate rispetto all'età della popolazione regionale dei livelli della spesa farmaceutica convenzionata netta (peso=€ 0,50);</li> <li>• del n. di prestazioni per</li> </ul>	Euro 2,00

		<p>abitante di medicina specialistica esclusi gli esami di laboratorio (peso=€ 0,50) e del tasso di ospedalizzazione (peso=€ 0,50) siano inferiori rispetto all'anno precedente. Inoltre si prevedono ulteriori € 0,50 in caso di conseguimento dei tre obiettivi. In sede di comitato aziendale ex art. 23 il peso dei tre indicatori possono essere variati sulla base delle esigenze aziendali.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• limitatamente all'anno di avvio 2016, per la verifica dell'indicatore, viene esclusa la mobilità extraregionale per il calcolo dei tassi.</li> <li>• nello stesso anno viene attivata un'analisi dettagliata delle prestazioni specialistiche finalizzata all'appropriatezza e alla attribuzione delle prestazioni al MMG e allo specialista.</li> </ul>	
--	--	--	--

Con riferimento agli obiettivi del punto 8, lettere a), b) e c), gli incentivi vanno divisi in due parti: il 70% del totale è collegato alla performance individuale, il rimanente 30% al risultato ottenuto dall'AFT di appartenenza.

IL SEGRETARIO GENERALE

IL PRESIDENTE