



AGENZIA REGIONALE DI SANITÀ TOSCANA

INDICATORI PROTER-MACRO
ARS TOSCANA

DESCRIZIONE

FONTE: PORTALE PROTER-MACRO (ARS TOSCANA)
CONSULTABILE ALL'INDIRIZZO: [VISUAL.ARS.TOSCANA.IT/PROTER_MACRO](https://visual.ars.toscana.it/proter_macro)



Diabete mellito

Indicatori di processo

1. ASSISTITI DIABETICI CON ALMENO UN ESAME DELL'EMOGLOBINA GLICATA NEL PERIODO

DESCRIZIONE: Percentuale di assistiti con diabete 16+ con almeno un monitoraggio dell'emoglobina glicata nell'anno di osservazione, su 100 residenti in Toscana 16+ con diabete mellito, standardizzato per età.

NUMERATORE: Assistiti 16+ con diabete con almeno un esame dell'emoglobina glicata registrato nell'ultimo anno

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con diabete mellito assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 100

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per diabete in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTA: Si richiede le prestazioni con modalità di accesso= 01 (prescrizione su ricettario SSN) con i seguenti codici: 90.28.1 emoglobina glicata.

Flusso: SPA.

2. PERCENTUALE DI ASSISTITI CON DIABETE MELLITO CON ALMENO UNA VISITA O TELEVISITA DIABETOLOGICA NEL PERIODO

DESCRIZIONE: Percentuale di assistiti con diabete mellito con almeno una visita o televisita diabetologica o nell'ambito delle malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione nel periodo, standardizzato per età.

NUMERATORE: Assistiti 16+ con diabete con almeno una visita o televisita diabetologica o visite nell'ambito delle malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione registrata nell'anno di osservazione

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con diabete mellito assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 100

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per diabete in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTA: Si richiederanno le seguenti prestazioni con modalità di accesso 01=prescrizione sul ricettario SSN o 03=accesso diretto in senso proprio, cioè senza prescrizione sul ricettario SSN.

Si dovranno le seguenti prestazioni da catalogo: 1174 visita di controllo diabetologica, 1172 visita di controllo endocrinologica, 1066 visita diabetologica, 1064 visita endocrinologica, 2621 televisita diabetologica di controllo, 2619 televisita endocrinologica di controllo.

Indicatori di esito

1. TASSO DI ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO PER TUTTE LE CAUSE, ECCETTO TRAUMI ED AVVELENAMENTI

DESCRIZIONE: Tasso di accesso al Pronto Soccorso per tutte le cause, eccetto traumi e avvelenamenti, per 1.000 assistiti con diabete mellito, standardizzato per età.

NUMERATORE: Accessi al pronto soccorso degli Assistiti 16+ con diabete mellito

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con diabete mellito assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 1000

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per diabete in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTE: N / A

2. TASSO DI MORTALITÀ PREMATURA (SOTTO I 75 ANNI)

DESCRIZIONE: Tasso di mortalità per tutte le cause degli assistiti 16+ di età inferiore a 75 anni con diabete mellito - standardizzato per età.

NUMERATORE: Decessi per tutte le cause (età alla morte inferiore a 75 anni) di assistiti 16+ con diabete

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con diabete mellito assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 1000

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per diabete in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTA: Il dato di mortalità compone i soggetti deceduti presenti in anagrafe assistiti con i soggetti dimessi deceduti da un ricovero ospedaliero che non hanno più prestazioni registrate dopo la data del decesso - algoritmo MARSÌ.

Indicatore di spesa

1. SPESA PER ASSISTENZA TERRITORIALE PER ASSISTITO

DESCRIZIONE: Spesa procapite per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, la farmaceutica diretta ed indiretta per gli assistiti con diabete nell'anno di osservazione, standardizzato per età.

NUMERATORE: Spesa totale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, la farmaceutica diretta ed indiretta per gli assistiti 16+ con diabete nell'anno di osservazione

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con diabete mellito assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 1

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per diabete in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTE: Si considerano le spese totali per prestazioni ambulatoriali erogate con modalità di accesso=1 (prescrizione su ricettario SSN) e tutte le spese farmaceutiche, sia a erogazione diretta che indiretta, .

Progresso Infarto del Miocardio Acuto (IMA)

Indicatori di processo

1. PERCENTUALE DI ASSISTITI CON PREGRESSO IMA CON ALMENO UN ESAME DEL PROFILO LIPIDICO NEL PERIODO

DESCRIZIONE: Percentuale di assistiti con pregresso IMA con almeno un monitoraggio del profilo lipidico nel periodo.

NUMERATORE: Assistiti 16+ con pregresso IMA con almeno un monitoraggio del profilo lipidico nel periodo

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con pregresso IMA assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 100

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per pregresso IMA in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTA: Gli esami di laboratorio considerazioni sono il colesterolo totale, il colesterolo HDL e i trigliceridi.

2. ASSISTITI CON PREGRESSO IMA CON ALMENO UNA VISITA O TELEVISITA CARDIOLOGICA NEL PERIODO

DESCRIZIONE: Percentuale di assistiti con pregresso IMA con almeno una visita o televisita cardiologica nel periodo, standardizzato per età.

NUMERATORE: Assistiti 16+ con pregresso IMA con almeno una visita o televisita cardiologica nel periodo

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con pregresso IMA assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 100

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per ipertensione in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTA: Si dovranno le prestazioni con modalità di accesso 01=prescrizione sul ricettario SSN.

Si richiederanno le seguenti prestazioni da catalogo: 1089 visita cardiologica, 1192 visita di controllo cardiologica, P009 consulenza cardiologica 1 visita, P010 consulenza cardiologica visita successiva, 2634 televisita cardiologica di controllo, 2376 consulenza cardiologica.

3. ASSISTITI CON PREGRESSO IMA IN TERAPIA CON STATINE O EZETIMIBE O I-PCSK9

DESCRIZIONE: Percentuale di assistiti con pregresso IMA in terapia con statine o Ezetimibe o i-PCSK9, standardizzato per età.

NUMERATORE: Assistiti 16+ con pregresso IMA con almeno due erogazioni di statine o Ezetimibe o i-PCSK9 nell'anno distanti più di 180 giorni

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con pregresso IMA assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 100

POPOLAZIONE STANDARD : Popolazione standard: prevalenti per pregresso IMA in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTA: Si deve fornire tutti i farmaci con codice ATC C10AA* (Inibitori Della Hmg Coa Reduttasi), C10AX09 (Ezetimibe), C10BA05 (Atorvastatina ed Ezetimibe), C10BA06 (Rosuvastatina ed Ezetimibe), C10BA10 (Acido bempedoico ed Ezetimibe), C10AX14 (Alirocumab).

Indicatori di esito

1. TASSO DI ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO PER TUTTE LE CAUSE, ECCETTO TRAUMI ED AVELENAMENTI

DESCRIZIONE: Tasso di accesso al Pronto Soccorso per tutte le cause, eccetto traumatismi e avvelenamenti, per 1.000 assistiti con pregresso IMA, standardizzato per età.

NUMERATORE: Accessi al pronto soccorso degli Assistiti 16+ con pregresso IMA

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con pregresso IMA assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 1000

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per pregresso IMA in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTA: NA

2. TASSO DI MORTALITÀ PREMATURA (SOTTO I 75 ANNI)

DESCRIZIONE: Tasso di mortalità per tutte le cause degli assistiti con pregresso IMA di età inferiore a 75 anni nell'anno di osservazione- standardizzato per età.

NUMERATORE: Decessi per tutte le cause (età alla morte inferiore a 75 anni) degli assistiti 16+ con pregresso IMA

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con pregresso IMA assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 1000

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per pregresso IMA in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTA: Il dato di mortalità compone i soggetti deceduti presenti in anagrafe assistiti con i soggetti dimessi deceduti da un ricovero ospedaliero che non hanno più prestazioni registrate dopo la data del decesso - algoritmo MARSI.

Indicatore di spesa

1. SPESA PER ASSISTENZA TERRITORIALE PER ASSISTITO

DESCRIZIONE: Spesa procapite per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, la farmaceutica diretta ed indiretta per gli assistiti con pregresso IMA nell'anno di osservazione, standardizzato per età.

NUMERATORE: Spesa totale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, la farmaceutica diretta ed indiretta per gli assistiti 16+ con Pregresso IMA nell'anno di osservazione

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con pregresso IMA assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 1

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per pregresso IMA in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTE: Si considerano le spese totali per prestazioni ambulatoriali erogate con modalità di accesso=1 (prescrizione su ricettario SSN) e tutte le spese farmaceutiche, sia a erogazione diretta che indiretta, .

Scompenso cardiaco

Indicatori di processo

1. PERCENTUALE DI ASSISTITI CON INSUFFICIENZA CARDIACA CRONICA CON ALMENO UN ESAME ECOCARDIOGRAFICO NEL PERIODO (ACCREDITAMENTO)

DESCRIZIONE: Percentuale di assistiti con insufficienza cardiaca cronica che hanno effettuato almeno un esame ecocardiografico nell'anno di osservazione, su 100 assistiti in Toscana con insufficienza cardiaca cronica, standardizzato per età.

NUMERATORE: Assistiti 16+ con insufficienza cardiaca cronica con almeno un esame ecocardiografico registrato nel periodo

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con insufficienza cardiaca assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 100

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per insufficienza cardiaca in Toscana tutti '1 gennaio 2011

NOTA: Si richiede le prestazioni con modalità di accesso= 01 (prescrizione su ricettario SSN) con i seguenti codici: 88.72.1 ecografia cardiaca, 88.72.2 ecodopplergrafia cardiaca, 88.72.3 ecocolordopplergrafia cardiaca.

Flusso: SPA.

2. ASSISTITI CON INSUFFICIENZA CARDIACA CRONICA CON ALMENO UNA VISITA O TELEVISITA CARDIOLOGICA NEL PERIODO

DESCRIZIONE: Percentuale di assistiti con insufficienza cardiaca cronica con almeno una visita o televisita cardiologica nel periodo, standardizzato per età.

NUMERATORE: Assistiti 16+ con insufficienza cardiaca cronica con almeno una visita o televisita cardiologica nel periodo

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con insufficienza cardiaca cronica assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 100

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per insufficienza cardiaca in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTA: Si richiede le prestazioni con modalità di accesso 01=prescrizione sul ricettario SSN.

Si richiederanno le seguenti prestazioni da catalogo: 1089 visita cardiologica, 1192 visita di controllo cardiologica, P009 consulenza cardiologica 1 visita, P010 consulenza cardiologica visita successiva, 2634 televisita cardiologica di controllo, 2376 consulenza cardiologica.

3. PERCENTUALE DI ASSISTITI CON INSUFFICIENZA CARDIACA CRONICA IN TERAPIA CON BETABLOCCANTI NEL PERIODO

DESCRIZIONE: Percentuale di assistiti con insufficienza cardiaca cronica con almeno due erogazioni nell'anno di beta bloccanti distanti più di 180 giorni, su 100 assistiti in Toscana con insufficienza cardiaca cronica, standardizzato per età.

NUMERATORE: Assistiti 16+ con insufficienza cardiaca cronica con almeno due erogazioni nell'anno di betabloccanti distanti più di 180 giorni nell'anno di osservazione

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con insufficienza cardiaca cronica assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 100

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per insufficienza cardiaca in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTE: Si dovere i codice ATC: C07*.

Indicatori di esito

1. TASSO DI ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO PER TUTTE LE CAUSE, ECCETTO TRAUMI ED AVVELENAMENTI

DESCRIZIONE: Tasso di accesso al Pronto Soccorso per tutte le cause, eccetto traumatismi e avvelenamenti, per 1.000 assistiti con insufficienza cardiaca cronica, standardizzato per età.

NUMERATORE: Accessi al pronto soccorso degli assistiti 16+ con insufficienza cardiaca cronica

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con insufficienza cardiaca cronica assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 1000

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per insufficienza cardiaca in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTA: NA

2. TASSO DI MORTALITÀ GENERALE

DESCRIZIONE: Tasso di mortalità per tutte le cause degli assistiti con insufficienza cardiaca cronica nell'anno di osservazione, standardizzato per età.

NUMERATORE: Decessi per tutte le cause degli assistiti 16+ con insufficienza cardiaca cronica

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con insufficienza cardiaca cronica assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 1000

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per insufficienza cardiaca in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTA: Il dato di mortalità compone i soggetti deceduti presenti in anagrafe assistiti con i soggetti dimessi deceduti da un ricovero ospedaliero che non hanno più prestazioni registrate dopo la data del decesso - algoritmo MARS1.

Indicatore di spesa

1. SPESA PER ASSISTENZA TERRITORIALE PER ASSISTITO

DESCRIZIONE: Spesa procapite per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, la farmaceutica diretta ed indiretta per gli assistiti con insufficienza cardiaca cronica nell'anno di osservazione, standardizzato per età.

NUMERATORE: Spesa totale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, la farmaceutica diretta ed indiretta per gli assistiti 16+ con insufficienza cardiaca cronica nell'anno di osservazione

DENOMINATORE: Residenti in Toscana 16+ con insufficienza cardiaca cronica assistiti dai MMG dell'AFT

COEFFICIENTE MOLTIPLICATIVO: 1

POPOLAZIONE STANDARD: Popolazione standard: prevalenti per insufficienza cardiaca in Toscana all'1 gennaio 2011

NOTE: Si considerano le spese totali per prestazioni ambulatoriali erogate con modalità di accesso=1 (prescrizione su ricettario SSN) e tutte le spese farmaceutiche, sia a erogazione diretta che indiretta, .