

OBBIETTIVO 1: DIAGNOSI E STADIAZIONE						
INDICATORE	MODALITA' DI CALCOLO	RAZIONALE	MODALITA' OPERATIVA			
			MMG	INFERMIERE	STANDARD	QUALITA' ASSISTENZA EROGATA
1.1 PREVALENZA BPCO	Numero persone di età > 40 anni con diagnosi di BPCO/Totale persone di >40 anni	La BPCO è una condizione patologica cronica dell'apparato respiratorio caratterizzata da ostruzione al flusso aereo, cronica e parzialmente reversibile, cui contribuiscono invaria misura alterazioni bronchiali (bronchite cronica), bronchiolari (malattia delle piccole vie aeree) e del parenchima (enfisema polmonare)	<p>Alla Prima visita:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anamnesi - Esame obiettivo - Questionario Gold <p>A chi ha risposto SI a tre domande del questionario GOLD: primo inquadramento diagnostico e indicazioni alla Spirometria – indicazione a eventuale Spirometria globale e visita specialistica in caso di segni di ostruzione bronchiale (FEV1/Vc<5° percentile del teorico)</p> <p>Questionario GOLD:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Hai tosse e catarro frequentemente? SI/NO 2) Fai fatica a respirare rispetto ai tuoi coetanei? SI/NO 3) Hai limitato l'attività fisica per questo? SI/NO 4) Hai più di 40 anni? SI/NO 5) Sei un fumatore o lo sei stato? SI/NO <p>Se hai risposto SI a tre o più domande potresti essere affetto da BPCO: chiedi al tuo medico se ritieni necessario che tu faccia una spirometria.</p>	<p>Accertamento abitudine al fumo (Test FAGERSTROM)</p> <p>per valutazione del grado di dipendenza alla nicotina)</p> <p>BMI</p> <p>Questionario di rischio Spirometria</p>	<p>Performance 3,9%</p> <p>(rapporto Health Search 2011) livello Accettabile di performance 3 (LAP)</p>	<p>Se uguale o maggiore a LAP €. 0,50 assistito/anno</p>

ALLEGATO 1

1.2	QUALITA' DIAGNOSTICA	Numero di persone di età \geq 40 anni con diagnosi di BPCO con registrazione in scheda sanitaria del FEV1 Totale persone $>$ 40 anni	In tutte le persone con diagnosi di BPCO, confermata dal rapporto FEV1/VC inferiore al 5° percentile 1 del valore normale teorico, può essere utile indicare tre livelli di gravità dell'ostruzione: Stadio di livello di gravità Valore del FEV1 rispetto al teorico 1 lieve FEV1 \geq 80% del valore teorico 2 Medio FEV1 $<$ 80% e \geq 50% del valore teorico 3 Grave FEV1 $<$ 50% del valore teorico (prebroncodilatatore)	VISITA ESAME OBIETTIVO TEST DI VALUTAZIONE CAT o MMRC SPIROMETRIA STADIAZIONE	Specificamente addestrata alla SPIROMETRIA	Performance 60,9% (rapporto Health Search 2011) LAP – Livello accettabile di performance 50%	Se uguale o maggiore a LAP0,50 €. /assistito/anno
1.3	PREVALENZA DI BPCO con STADIAZIONE	Numero di persone di età \geq 40 anni con diagnosi di BPCO codificata e definizione di malattia stadio 1,2,3/Totale persone $>$ 40 con diagnosi di BPCO					

OBIETTIVO 2: PREVENZIONE SECONDARIA						
INDICATORE	MODALITA' DI CALCOLO	RAZIONALE	MODALITA' OPERATIVA		STANDARD	QUALITA' ASSISTENZA EROGATA
			MNG	INFERMIERE		
2.1 PREVENZIONE SECONDARIA E REGISTRAZIONE ABITUDINE AL FUMO	Numero persone di età ≥ 40 anni con diagnosi di BPCO con almeno una registrazione al fumo/Totale persone ≥ 40 anni con diagnosi di BPCO	Il principale fattore di rischio è il fumo di sigaretta. E' molto comune rilevare una storia di esposizione non inferiore a 20 pack-years (equivalente al consumo di 20 sigarette al giorno per 20 anni)	Valutazione e registrazione del tabagismo	Somministrazione del test di FAGERSTROME	Performance 86% LAP 50%	
2.2 PREVENZIONE SECONDARIA E REGISTRAZIONE BMI – EMOCROMO – RX TORACE - ECG	Numero persone di età ≥ 40 anni con diagnosi di BPCO E REGISTRAZIONE IN SCHEDE DEL BMI – Htc – ECG – RX Torace/ Totale persone con diagnosi di BPCO	Presenza di comorbidità, in particolare la frequente concomitanza di una cardiopatia ischemica che è fonte di rilevanti problemi nell'impostazione della terapia.	ESAMI STRUMENTALI E LABORATORISTICI (ECG – RX TORACE – EMOCROMO) INVIO ALL'INFERMIERE PER GLI INTERVENTI DI EDUCAZIONE	RILEVAZIONE PESO ALTEZZA E BMI e inserimento dati strumentali e specialistici	Performance 31,6% (Rapporto Health Search 2011) LAP 30%	Se uguale o maggiore a LAP 1,00 €. Assistito/anno
2.3 PREVENZIONE SECONDARIA E VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE	Numero persone di età ≥ 40 anni con diagnosi di BPCO E REGISTRAZIONE IN SCHEDE della vaccinazione antinfluenzale/Totale persone con diagnosi di BPCO		VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE	ESECUZIONE VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE	Performance 44,2% (Rapporto Health Serarch 2011) LAP 40 %	

OBIETTIVO 3: GESTIONE FOLLOW UP BPCO stadio 3						
INDICATORE	MODALITA' DI CALCOLO	RAZIONALE	MODALITA' OPERATIVA		STANDARD	QUALITA' ASSISTENZA EROGATA
			M/MG	INFERMIERE		
4.1 Gestione di Follow up di persone con BPCO in stadio 3 con spirometria eseguita negli ultimi 12 mesi e FEV1 registrato in scheda sanitaria individuale	Numero persone di età ≥ 40 anni con diagnosi di BPCO e FEV 1 registrato nell'ultimo anno/Totale delle persone di età >40 anni con diagnosi di BPCO in stadio 3		<p>TERAPIA CON:</p> <ul style="list-style-type: none"> - LAMA tiotropio bromuro, aclidinio bromuro, glicopirronio bromuro - LAMA + LABA - LAMA + ICS - salmeterolo/fluticasone, Budenoside/formeterolo - LAMA +LABA+ICS in persone sintomatiche con FEV1 < 60% del valore teorico 	<ul style="list-style-type: none"> - Educazione al manteniment o del peso forma - Educazione all'autocura - Educazione all'utilizzo dei dispositivi inalatori 	LAP 50%	Se uguale o maggiore a LAP 0.50 €. Assistito/anno

OBIETTIVO 5: APPROPRIATEZZA DELLA TERAPIA DI PERSONE con BPCO in stadio 1 e 2

INDICATORE	MODALITA' DI CALCOLO	RAZIONALE	MODALITA' OPERATIVA		STANDARD	QUALITA' ASSISTENZA EROGATA
			MMG	INFERMIERE		
5.1 Uso terapeutico appropriato del solo broncodilatatore in persone con diagnosi di BPCO in stadio 1 e 2	Numero di persone con diagnosi di BPCO in stadio 1 e 2 in terapia broncodilatatore SABA/SAMA e/o LABA/LAMA		<p>TERAPIA AL BISOGNO: Broncodilatatori a breve durata d'azione B2 agonisti a breve durata (SABA) solmutamolo, terbutalina, fenoterolo</p> <p>TERAPIA REGOLARE per prevenire e ridurre i sintomi persistenti - broncodilatatori a lunga durata d'azione: B2 agonisti a lunga durata d'azione (LABA) formoterolo e salmeterolo, indacaterolo. Antimuscarinici (LAMA): tiotropio bromuro, aclidinio bromuro, glicopirronio bromuro</p> <p>TERAPIA AL BISOGNO per controllare i sintomi intermittenti o un temporaneo loro peggioramento: B2 agonisti a breve durata (SABA), salbutamolo, terbutalina, fenoterolo Antimuscarinici (SAMA) ipratropio bromuro, ossitropio bromuro</p>	<p>INFERMIERE</p> <p>Educazione al mantenimento o del peso forma Educazione all'autocura Educazione all'utilizzo dei dispositivi inalatori</p>		<p>€ 1,00 assistito/anno</p>