



Nucleo di Valutazione delle Prestazioni (NVP)

Verbale n. 12 del 06.04.2023

per NVP:

- | | |
|---------------------------------|------------|
| - Stefano Mazzocchi | Presidente |
| - Paola Larotonda | Componente |
| - Roberto Lino Giuseppe Comazzi | Componente |

per ATS Brianza:

- Claudia Toso (Direttore UOC Gestione Sanitaria delle Convenzioni)
- Roberta Zanzi (Resp. SS Programmazione e Controllo di Gestione)
- Francesca Inviti – verbalizzante

ORDINE DEL GIORNO:

- Presentazione “PROGETTO GOVERNO 2022 - CAMPAGNA DI VACCINAZIONE ANTI COVID-19 AL DOMICILIO”
- Varie ed eventuali.

Alle ore 14.00 si riunisce il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni di ATS della Brianza da remoto.

I componenti il NVP salutano i presenti e iniziano con la trattazione del 1° punto all’O.d.G.

La dottoressa Toso presenta gli esiti del progetto “Governo clinico 2022”.

I componenti del Nucleo di valutazione analizzano e chiedono precisazioni su alcune specifiche che vengono puntualmente chiarite dalla dottoressa Toso.

Il Nucleo, rispetto al primo punto all’o.d.g., valida le risultanze del “Progetto governo clinico 2022 – campagna di vaccinazione anti covid-19 al domicilio”, parte integrante del presente verbale.

Il Nucleo prosegue l’incontro passando la parola alla dottoressa Zanzi.

La dottoressa presenta sinteticamente gli obiettivi anno 2023, precisa che a breve saranno approvati dalla Direzione con apposito provvedimento. Presenta in particolare alcuni obiettivi trasversali



richiesti dalla Direzione Strategica. Nel corso dell'anno effettuerà un monitoraggio trimestrale degli stessi e al termine della rendicontazione condividerà gli esiti col Nucleo.

Il Nucleo chiede alla dottoressa per la prossima seduta di predisporre un report in cui si evidenzia il nr di obiettivi in continuità / simili / nuovi rispetto a quelli dello scorso anno.

Il Nucleo prende atto del "Documento di budget – obiettivi delle strutture ATS Brianza 2023" e chiede alla dottoressa Zanzi, un volta approvato con provvedimento del Direttore, di ricevere il documento definitivo.

I componenti proseguono col lavoro di perfezionamento della "relazione annuale dell'organismo di valutazione sullo stato nel 2022 del funzionamento del sistema complessivo della valutazione, della trasparenza ed integrità dei controlli interni" e si riservano di approvarlo alla prima seduta utile.

Il Nucleo delibera di convocarsi per il giorno 26 aprile 2023 ore 14.30 da remoto.

La seduta viene chiusa alle ore 15.15.

Monza, 06.04.2023

✓ *Roberto Lino Giuseppe Comazzi* *firmato*

✓ *Stefano Mazzocchi* *firmato*

✓ *Paola Larotonda* *firmato*

Il verbalizzante

✓ *Francesca Involi* *firmato*

Intervenuti:

✓ *Claudia Toso* *firmato*

✓ *Roberta Zanzi* *firmato*

Monza, 03/04/2023

Ai componenti il Nucleo di Valutazione
LORO SEDI

OGGETTO: VALUTAZIONE ESITI PROGETTO GOVERNO CLINICO MEDICINA GENERALE, ANNO 2022

La presente relazione sottopone lo svolgimento ed i risultati raggiunti in merito alla progettualità di Governo Clinico (GC) concordata, per l'anno di esercizio 2022, con le OO.SS di categoria.

Il raggiungimento dell'obiettivo consente di accedere, in toto o in parte, al riconoscimento economico di cui all'Accordo Collettivo Nazionale vigente, definito in € 4,74 per assistito, il cui finanziamento è assicurato da Regione Lombardia all'interno del finanziamento per la medicina generale.

PREMESSA

Nell'ambito degli interventi di prevenzione e controllo attivati per il contrasto della pandemia Covid-19, in applicazione alle indicazioni degli Accordi Integrativi Regionali e Aziendali, *i Medici di Medicina Generale (MMG) di ATS della Brianza hanno garantito la piena collaborazione alla campagna di vaccinazione massiva anti-Sars-Cov2, avviata presso gli Hub di ASST Lecco, ASST Monza e ASST Brianza a partire dal 2021, partecipando sia in forma singola, che con il supporto organizzativo delle Società dei Servizi.*

Sin dalle prime fasi della campagna vaccinale, pianificata in questa ATS secondo le indicazioni nazionali e regionali, sono emersi *elementi di criticità organizzativa nell'erogazione delle prestazioni per i pazienti impossibilitati all'accesso presso gli HUB, a motivo di condizioni di non trasportabilità legate non solo alla presenza di un quadro di polipatologia, ma spesso anche ad una concomitante condizione di fragilità sociale.* In virtù della distribuzione capillare sul territorio e del rapporto di fiducia che lega il curante ai propri assistiti, l'apporto dei MMG che hanno accordato la disponibilità ad una collaborazione fattiva nell'attività al domicilio di assistiti domiciliati nei Comuni delle Province di Lecco e Monza Brianza si è rivelato fondamentale, garantendo la copertura vaccinale nel target elettivo dell'intervento di prevenzione primaria, rappresentato dai pazienti fragili e/o di età dagli 80 anni.

DESCRIZIONE E FINALITA' DEL PROGETTO

Nel corso del 2022, coerentemente con l'evoluzione della pandemia, in considerazione dell'emergenza di nuove varianti del virus Sars-Cov-2, si è confermata a livello nazionale l'indicazione al prosieguo dell'offerta della vaccinazione Covid-19 agli assistiti target per condizione clinica e/o per fascia di età, con l'inserimento della seconda dose booster, a completamento del ciclo di base e del primo richiamo vaccinale.

A fronte delle recenti e stringenti indicazioni ministeriali e regionali e, nel perdurare dell'impegno del personale delle ASST prevalentemente sul versante della diagnosi e della cura in ambito ospedaliero/ambulatoriale, nel Settembre 2022 si è condivisa, con il Comitato aziendale della medicina generale, l'importanza del contributo delle cure primarie in relazione all'attuazione di azioni di assistenza sanitaria primaria, tra cui il completamento del percorso vaccinale per i soggetti fragili.

Nello specifico, la progettualità di Governo Clinico (GC) definita è stata orientata, *non solo all'erogazione delle prestazioni, ma più complessivamente alla presa in carico degli assistiti che, al 01/09/2022 risultavano eligibili per l'erogazione di una dose di vaccinazione Covid-19 al domicilio.*

Questo in quanto l'esperienza acquisita con l'attività già svolta aveva evidenziato la necessità di una valutazione puntuale dei criteri di non trasportabilità, necessari per la richiesta di vaccinazione al domicilio. In molti casi, infatti, la richiesta di erogazione della prestazione era stata avanzata direttamente dal paziente, o dalla famiglia, attraverso la prenotazione sul portale predisposto a livello regionale, effettuata non necessariamente previa consultazione con il curante o verifica da parte dello stesso.

L'adesione al progetto da parte del MMG prevedeva, in sintesi, le seguenti azioni:

1. **Presa visione dell'elenco nominale degli assistiti target** per i quali risultava ancora non evasa una richiesta di vaccinazione a domicilio; la selezione è stata effettuata attraverso l'applicativo aziendale predisposto per la gestione dell'attività sul territorio di competenza ed inviato al MMG tramite supporto informatico
2. Contatto diretto, da parte del MMG, con ogni singolo assistito/caregiver (presa in carico), ai fini dell'aggiornamento dell'elenco di cui sopra, con **programmazione della somministrazione della dose vaccinale prevista e non ancora effettuata** o, diversamente, con **esclusione dell'assistito dal gruppo target**, per:
 - rifiuto della vaccinazione
 - controindicazione medica temporanea
 - differimento della vaccinazione per infezione Covid-19 in atto/recente
 - vaccinazione programmata in altro setting (RSA, Struttura di degenza)
 - non sussistenza dei criteri di eligibilità per la vaccinazione al domicilio
3. **Erogazione della prestazione al domicilio**, secondo le modalità operative di progetto, per gli assistiti in elenco e per altri che sviluppassero la condizione di non trasportabilità entro il 31/12/2022.
4. Collaborazione, nell'ambito della Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT) di appartenenza, nella **presa in carico degli assistiti target di Colleghi non aderenti al progetto di GC.**

Si enfatizza la decisione assunta dal Comitato aziendale circa il coinvolgimento della nuova forma organizzativa delle cure primarie, ovvero l'Aggregazione Funzionale Territoriale, in relazione allo svolgimento dell'attività e al raggiungimento degli obiettivi di progetto.

MODALITA' OPERATIVE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'

A. SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO ANTI COVID-19 AL DOMICILIO

Per la realizzazione dell'obiettivo del progetto di Governo Clinico, il Dipartimento ha definito modalità di attuazione del progetto, che agevolassero l'inserimento degli accessi al domicilio per vaccinazioni nella pianificazione dell'attività settimanale corrente dei MMG.

Di seguito si rassegnano le modalità operative:

- Aggiornamento sul calendario vaccinale e sull'elenco dei soggetti target per l'offerta attiva di prima/seconda dose booster (fascia d'età o patologia)
- Aggiornamento sulle tipologie di vaccini disponibili per ciclo di base /dose booster
- Prenotazione del vaccino, attraverso portale dedicato
- Approvvigionamento di singole dosi di vaccino: per agevolare l'attività di erogazione delle prestazioni al domicilio, in considerazione dei vincoli imposti nell'approvvigionamento e nell'utilizzo dei vaccini (confezionamento, conservazione e trasporto), si sono stipulati accordi con i servizi farmaceutici di ASST Lecco, ASST Brianza e ASST Monza, per il ritiro, da parte del MMG, *di singole dosi di vaccino pronto all'uso, tutti i giorni feriali ed in alcuni giorni prefestivi*
- Somministrazione della vaccinazione al domicilio
 - Acquisizione del consenso informato
 - Raccolta dell'anamnesi pre-vaccinale, previa presa visione, da parte del paziente, della nota informativa sul vaccino
 - Rilascio all'assistito del certificato di vaccinazione
 - Osservazione post-vaccinale di 15 minuti
 - Mantenimento della catena del freddo nella fase di trasporto del vaccino
 - Dotazione di farmaci e materiale per la gestione dell'emergenza post-vaccinale
 - Raccolta e smaltimento rifiuti speciali prodotti dall'attività
- Registrazione di avvenuta vaccinazione nel portale Poste, ai fini dell'aggiornamento dello stato vaccinale dell'assistito, nel Fasciolo Sanitario Elettronico.

B. TEMPISTICHE DI PROGETTO

Per lo svolgimento dell'attività di progetto si era definito il periodo compreso tra il 1 Ottobre e il 31 Dicembre 2022. Tenuto conto dell'alto numero di infezioni Covid-19 registrate, in corso di attività, a carico di assistiti del gruppo target, con relativo slittamento nel calendario vaccinale (120 gg), i termini di chiusura del progetto sono stati posticipati al 28 Febbraio 2023.

C. MONITORAGGIO DELL'ATTIVITA'

Ai fini della valutazione dell'andamento dell'attività svolta, il Dipartimento ha predisposto, e inviato ai Referenti, **n° 8 report periodici di aggiornamento dell'elenco nominale degli assistiti target** in carico a ciascuna delle 29 AFT.

Si è richiesto ai Referenti di condividere i dati di ogni report con i Colleghi di AFT, restituendo il file con le indicazioni sulla motivazione per l'esclusione dell'assistito dal gruppo target.

Tale reportistica ha consentito l'avvio dell'organizzazione della somministrazione delle vaccinazioni agli assistiti target di MMG non aderenti all'attività, ai quali si è comunque richiesto il supporto nel contatto con i singoli assistiti, per la preliminare valutazione sull'effettiva sussistenza del criterio di eleggibilità.

INDICATORI DI RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO

Obiettivo del MMG aderente

Garantire la presa in carico degli assistiti target (*elenco nominale al 01/09/2022*).

Raggiungimento dell'obiettivo

- erogazione di vaccinazioni Covid-19, qualsiasi dose del calendario vaccinale, nel periodo di progetto (*estrazione dati dal portale Poste, "Centro MMG Domiciliari"*)
- indicazione della motivazione per la mancata vaccinazione degli assistiti (*aggiornamento degli elenchi inviati alle AFT*)

Obiettivo di AFT

Garantire la vaccinazione degli assistiti per i quali il curante non ha espresso adesione alla somministrazione al domicilio.

Raggiungimento dell'obiettivo

- comunicazione di avvenuto completamento dell'attività da parte del Referente di AFT, con vaccinazione degli assistiti o indicazione della motivazione per l'esclusione dal gruppo target.

RISULTATI

La richiesta di formale adesione al progetto ha visto la partecipazione di n°460 MMG sul totale dei n°612 MMG attivi al momento dell'avvio dell'attività (75%).

Nella tabella che segue sono riportate le risultanze dell'attività svolta a favore di assistiti target noti al 01/09/2022 e di altri che hanno sviluppato la condizione di non trasportabilità entro il 31/12/2022, pari ad un totale di **n° 2.929** persone.

VACCINAZIONI EFFETTUATE DAI MMG <i>periodo di progetto 2022 1581</i> <i>periodo di progetto 2023 93</i>	1.674
POSIZIONI CHIUSE DAI MMG <ul style="list-style-type: none">• Decesso del paziente in corso di progetto• Rifiuto del prosieguo del ciclo vaccinale• Controindicazione medica intercorsa• Non sussistenza dei criteri per l'erogazione della vaccinazione al domicilio• Vaccinato in altro setting (<i>trasferito in RSA, ricoverato in struttura</i>)	1.106
Vaccinazioni effettuabili in data successiva al periodo di progetto, per intercorsa infezione Covid-19	121
POSIZIONI CHIUSE D'UFFICIO (medico cessato/medico di altra ATS)	28
TOTALE	2.929

CONCLUSIONI

La condivisione, in ambito di Comitato aziendale, della scelta di una progettualità di Governo Clinico volta all'offerta della vaccinazione Covid-19 agli assistiti più fragili, impossibilitati all'accesso diretto ai centri vaccinali, unitamente all'evidenza dei risultati raggiunti in un periodo di tempo contenuto, confermano pienamente il ruolo dei professionisti delle cure primarie nel raggiungimento di obiettivi posti per interventi rivolti alla popolazione generale e a gruppi target specifici.

L'impegno reso dai 460 MMG aderenti al progetto ha infatti permesso di *portare a compimento, in uno spazio temporale contenuto, l'attività di presa in carico e di completamento del ciclo vaccinale Covid19 in assistiti fragili aventi diritto all'erogazione della prestazione al domicilio*, con definizione puntuale della chiusura della posizione di tutti gli altri soggetti ancora ricompresi nel gruppo degli eligibili.

Valenza aggiuntiva della progettualità definita è rappresentata dalla modalità organizzativa di svolgimento dell'attività in ambito di AFT, che ha permesso di sviluppare azioni sinergiche tra i vari componenti, con evidenza del vicariamento tra Colleghi.

L'obiettivo di Governo Clinico posto è stato infatti pienamente raggiunto nell'ambito delle 29 AFT delle Province di Lecco e Monza Brianza, a conferma della validità della stretta collaborazione tra professionisti operanti nello stesso ambito territoriale, quale modalità non solo incentivante, ma necessaria per il rafforzamento della medicina generale, nel confronto e nel coordinamento con gli altri professionisti della medicina territoriale, in linea con l'evoluzione del contesto organizzativo delle Cure Primarie in atto.

Le risorse a saldo, non riconosciute ai medici che non hanno effettuato la somministrazione al proprio paziente, compongono la quota dei c.d "residui di Governo Clinico".

E' richiesto, a ciascun Referente di AFT, di rendicontare al Dipartimento l'attività svolta dai singoli medici, per il raggiungimento dell'obiettivo posto in carico alla AFT stessa, secondo i criteri ed il peso condivisi tra Colleghi.

Quanto sopra, dall'ideazione del progetto di GC alla rendicontazione in capo ai Referenti di AFT è stato oggetto di puntuale condivisione ed approvazione in sede di Comitato aziendale.

Il valore del progetto di Governo Clinico 2022 è prevalentemente di carattere metodologico, laddove ha permesso di sperimentare, e quindi di indicare, un metodo di lavoro che eccede i confini del progetto, verso la sistematizzazione della collaborazione tra professionisti delle cure primarie appartenenti allo stesso ambito territoriale.

Si rimane a disposizione per eventuali chiarimenti e con l'occasione si porgono cordiali saluti.

U.O.C Gestione Sanitaria delle Convenzioni
Il Direttore
Dott.ssa Claudia Toso

