



## **Nucleo di Valutazione delle Prestazioni (NVP)**

### **Verbale n. 9 del 22.02.2023**

#### **per NVP:**

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

#### **per ATS Brianza:**

- Emerico Maurizio Pancioli - Direttore Sanitario
- Paola De Grada – Dirigente Medico, Responsabile UOS Sviluppo Sociale
- Valter Valsecchi
- Francesca Involi – verbalizzante

#### **ORDINE DEL GIORNO:**

- Presentazione “PROGETTO DI GOVERNO CLINICO PEDIATRIA DI FAMIGLIA 2022”
- Varie ed eventuali.

Alle ore 15.30 si riunisce il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni di ATS della Brianza tramite collegamento Teams.

La dottoressa De Grada, riferisce che la dottoressa Toso si scusa con i componenti il Nucleo per l'impossibilità ad essere presente all'incontro per un impegno imprevisto.

I componenti il NVP prendono atto di quanto comunicato e iniziano con la trattazione del 1° punto all'O.d.G.

La relazione sul progetto di governo clinico pediatria anno 2022, parte integrante del presente verbale, è presentata dalla dottoressa De Grada e dal dottor Valsecchi.

I componenti del Nucleo di valutazione analizzano e chiedono precisazioni su alcune specifiche che vengono puntualmente chiarite dai presenti.

Il Nucleo, rispetto al primo punto all'o.d.g., valida le risultanze presentate del "Progetto di governo clinico pediatria di famiglia 2022".

La segreteria segnala di aver ricevuto da parte del Dipartimento Cure Primarie la richiesta di fissare un incontro col nucleo al fine di valutare l'esito dell'estensione da gennaio a metà febbraio 2023 del progetto "ADOZIONE DI UNA SCHEDA SANITARIA INDIVIDUALE DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE" a favore di soggetti temporaneamente sprovvisti di Medico di Assistenza Primaria" il giorno 06/03/2023.

Il Nucleo delibera di convocarsi on line per il giorno 06 marzo 2023 dalle ore 14.30.

La seduta viene chiusa alle ore 16.30

Monza, 22.02.2023

✓ *Roberto Lino Giuseppe Comazzi* *firmato*

✓ *Stefano Mazzocchi* *firmato*

✓ *Paola Larotonda* *firmato*

Il verbalizzante

✓ *Francesca Invidi* *firmato*

*Intervenuti:*

✓ *Paola De Grada* *firmato*



Monza, 20/02/2023

Ai componenti il Nucleo di Valutazione

LORO SEDI

**OGGETTO: VALUTAZIONE ESITI PROGETTO GOVERNO CLINICO PEDIATRI DI LIBERA SCELTA, 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 € 3,08/assistito (mesi Gennaio-Settembre) e € 6,25/assistito (mesi Ottobre-Dicembre), il cui finanziamento è assicurato da Regione Lombardia in sede di bilancio preventivo.

**PREMESSA**

Come definito a livello regionale in tema di Governo Clinico 2022, si è ritenuto opportuno optare per una progettualità volta alla valutazione dell'impatto che la pandemia da virus SARS-CoV-2, non ancora conclusa, ha avuto, sul versante "psicologico", nella fascia d'età degli adolescenti/preadolescenti.

Nel corso della pandemia, infatti, è stato più volte sottolineato come le diverse misure di contenimento attivate a partire dal marzo 2020 per la prevenzione ed il controllo del contagio hanno fortemente inciso sulla quotidianità e sui relativi equilibri degli adolescenti, imponendo il rispetto di regole sociali spesso in contrasto con la naturale tendenza alla ricerca dell'autonomia e di relazioni esterne al contesto familiare, proprie di questa fase della vita.

La mancanza di interventi mirati ad approfondire l'impatto del cambiamento delle proprie abitudini di vita nei più giovani, anche in relazione agli spazi (educativi, scolastici, ricreativi e sportivi) rende oggi quanto mai necessario porre attenzione alla rilevazione dei possibili esiti sociosanitari dell'emergenza pandemica.

I Pediatri di Libera Scelta, in virtù della loro capillare presenza sul territorio e dello stretto rapporto che li lega agli assistiti e alle loro famiglie, si pongono come interlocutori imprescindibili per l'attuazione di una progettualità che, oltre a misurare le dimensioni del fenomeno osservato, vede come finalità ultima la necessaria presa in carico degli adolescenti ritenuti meritevoli di un approfondimento diagnostico, al fine di prevenire possibili sviluppi negativi, anche a lungo termine.

## DESCRIZIONE E FINALITA' DEL PROGETTO

In sede di Comitato Aziendale del 23/12/2022, sono state condivise le finalità del progetto, volto all'identificazione, nel target di assistiti in età adolescenziale, di elementi suggestivi di una possibile sofferenza, sul versante psicologico legata alla pandemia Covid-19.

Questi i punti cardine:

1. Per la definizione degli assistiti adolescenti target dell'attività di progetto, l'Accordo Integrativo Regionale 2022 prevedeva in origine il coinvolgimento di una coorte esigua, segnatamente i nati nel mese di Dicembre 2008. Data la coerenza del tema affrontato, ritenendo importante sostanziare il progetto con il coinvolgimento di un numero significativo di assistiti, si è condiviso di rimodulare quanto previsto a livello regionale, prevedendo il coinvolgimento degli assistiti dell'intera coorte 2009 (nati dal 01/01/2009 al 31/12/2009), iscritti negli elenchi dei PLS del territorio.

2. Per ridurre l'estrema variabilità quantitativa della casistica tra professionisti, si è definito di parametrizzare gli obiettivi non per singolo Pediatra, ma per ciascuna Aggregazione Funzionale Territoriale di ATS della Brianza (AFT).

Il coinvolgimento dei professionisti nel progetto, parametrizzato non sul singolo ma sulla Aggregazione Funzionale Territoriale assume poi valore in sé, ponendosi come scelta anticipatoria, sia dal punto di vista organizzativo sia strutturale, di quanto previsto nella legge regionale n. 21 del 14 dicembre 2022 di riordino del SSR, che nel privilegiare il territorio impone lo sviluppo di una modalità di osservazione e di operatività orientata alla rete tra professionisti.

3. Scegliendo di allargare la platea degli adolescenti e preadolescenti, oltre quella prevista nell'AIR 2022, si consente la raccolta di dati relativi ad una casistica significativa e rappresentativa del territorio di ATS.

Ai fini della condivisione degli elementi emersi dalle risposte date con i questionari ed utili per la presa in carico degli assistiti che necessitano un approfondimento diagnostico e di un'eventuale presa in carico, la fase conclusiva del progetto prevede il raccordo con i Consultori di ASST Brianza e ASST Lecco, per gli ambiti di competenza.

Nella Tabella 1, che segue, è rappresentata la distribuzione degli assistiti della coorte 2009 in carico ai Pediatri di ATS Brianza, con disaggregazione per singola AFT (n° 3 AFT per la Provincia di Lecco e n° 5 AFT per la Provincia di Monza Brianza).

Per ciascuna delle quote di risultato indicate nell'AIR 2022, sono rappresentati gli obiettivi di risultato per singola AFT, in termini di numero minimo di questionari da compilare agli assistiti target e rendere disponibili tramite survey, nel periodo dato.

**Tabella 1: assistiti target e obiettivi di risultato, con disaggregazione per AFT**

	Coorte 2009	(≥50% =100% risultato)	(<50% e ≥40% =66% risultato)	(<40% e ≥30% =33% risultato)
AFT	N. assistiti	N. minimo questionari		
BELLANO	325	163	130	97
CARATE	1.136	568	454	341
DESIO	1.411	705	564	423
LECCO	1.242	621	497	373
MERATE	696	348	278	209
MONZA	1.265	633	506	380
SEREGNO	984	492	394	295
VIMERCATE	1.245	622	498	374
<b>ATS TOTALE</b>	<b>8.304</b>	<b>4.152</b>	<b>3.322</b>	<b>2.491</b>

#### **MODALITA' OPERATIVE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'**

Lo svolgimento dell'attività di progetto si è articolato come segue:

1. Il Pediatra ha individuato gli assistiti target per la proposta di intervista alle famiglie, ai fini della compilazione del format *"Questionario esiti socio-sanitari post pandemia in adolescenti"* (ALLEGATO).
2. Per la compilazione del questionario, si è resa disponibile la modalità on-line, attraverso una "survey", predisposta dal Dipartimento.

Tale modalità di rendicontazione dell'attività svolta ha permesso il monitoraggio in forma continua dell'attività e la predisposizione di n° 5 report inviati ai medici referenti delle AFT, con l'obiettivo di rendere quanto più possibile ottimale ed omogenea la partecipazione dei singoli medici all'attività

3. Ciascun Pediatra ha definito in autonomia le modalità di archiviazione dei questionari compilati, presso il proprio studio.

#### **INDICATORI DI RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO**

Il raggiungimento dell'obiettivo è dato dalla rilevazione, a cura del Dipartimento Cure Primarie, della percentuale di assistiti target raggiunti per la somministrazione del questionario, in relazione al totale degli assistiti della coorte 2009 in carico ad ogni singola Aggregazione Funzionale Territoriale.

#### **RISULTATI**

L'attività di somministrazione del questionario ai soggetti target della coorte 2009 ha visto la partecipazione n° 153 Pediatri di Libera Scelta sul totale dei n° 157 professionisti attivi sul territorio di ATS Brianza, con adesione pari al 97%.

Si evidenzia che n°16 Pediatri hanno svolto l'attività sebbene, ai sensi dell'AIR 2022, avessero già raggiunto l'obiettivo di Governo Clinico, in ragione dell'adesione al Progetto "Adotta una Scuola" (con relativa individuazione di specifico plesso scolastico da supportare) e all'attività di somministrazione di test Tampone Naso Faringeo agli assistiti target, nel corso del 2021.

Questo a conferma dell'interesse suscitato dal tema e nell'ottica della collaborazione all'interno dell'Aggregazione Funzionale Territoriale.

Inoltre, si è ritenuto di valorizzare il contributo di n° 3 medici, la cui attività di Pediatra di Libera Scelta è cessata per quiescenza al 31/12/2022, a progettualità in corso.

Nella Tabella 2 sottostante è riportato il risultato raggiunto da ciascuna AFT, in termini di numero assoluto e percentuale di questionari compilati rispetto al totale degli assistiti della coorte 2009 in carico ed in termini di assolvimento del Governo Clinico.

**Tabella 2: questionari compilati e assolvimento del GC, con disaggregazione per AFT**

	<b>Questionari compilati</b>	<b>Copertura assistiti target</b>	<b>Raggiungimento obiettivo GC</b>
<b>AFT</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>%</b>
BELLANO	199	61	100
CARATE	701	61	100
DESIO	897	63	100
LECCO	680	55	100
MERATE	467	67	100
MONZA	894	70	100
SEREGNO	673	68	100
VIMERCATE	806	64	100
Altri PLS	40	--	100
<b>ATS</b>	<b>5357</b>	<b>64%</b>	<b>100%</b>

## CONCLUSIONI

I risultati raggiunti per la progettualità rappresentata e riferita al Governo Clinico anno 2022 indicano che i Pediatri di Libera Scelta di ATS della Brianza hanno aderito proattivamente all'attività, dando piena continuità all'impegno sinora profuso in tutte le attività svolte in relazione all'emergenza pandemica in atto.

L'obiettivo di Governo Clinico posto è stato infatti raggiunto nell'ambito di tutte le AFT, con percentuale del 100%, a prova della validità della stretta collaborazione tra professionisti operanti nello stesso ambito territoriale, quale modalità non solo incentivante, ma necessaria per il rafforzamento della categoria dei professionisti delle Cure Primarie nel confronto e nel coordinamento con gli altri livelli di cura.

Il risultato del 64 % raggiunto in ATS Brianza nella somministrazione dei questionari alle famiglie degli assistiti della coorte 2009, sebbene non omogeneo tra le AFT (range 55-70) conferma il ruolo fondamentale dei Pediatri di Libera Scelta del territorio nell'analisi dei bisogni, in virtù del rapporto di fiducia con le famiglie degli assistiti, che ha permesso di superare le aspettative poste a livello regionale per la progettualità.

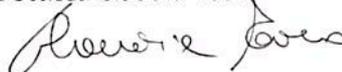
In tal senso, è stata esplicitata dai Pediatri stessi la volontà di valorizzare il lavoro svolto, attraverso una puntuale analisi delle informazioni emerse dai questionari, ritenendo che il volume dei dati raccolti ed il numero dei professionisti coinvolti sia di per sé meritevole di una pubblicazione sul progetto.

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



ALLEGATO Format "Questionario esiti socio-sanitari post pandemia in adolescenti"

## Esiti socio-sanitari post-pandemia COVID-19 in adolescenti Questionario per i genitori

1	Suo/a figlio/a ha avuto il COVID-19?	SI	NO
2	Suo/a figlio/a è preoccupato/a di ammalarsi o - se ha già avuto il COVID-19 - di riammalarsi?	SI	NO
3	Suo/a figlio/a è preoccupato/a che si ammalino i suoi familiari?	SI	NO
4	Suo/a figlio/a prova sentimenti di colpa, rabbia o vergogna per essersi infettato/a ed avere contagiato qualcuno (rispondere solo se ha avuto il COVID-19 e ha contagiato altri)?	SI	NO
5	Suo/a figlio/a ha paura di uscire di casa, prendere i mezzi di trasporto, andare a scuola?	SI	NO
6	Nell'ultimo periodo ci sono stati cambiamenti nell'alimentazione di suo/a figlio/a (es.: mangia poco o troppo, o solo alcune cose)?	SI	NO
7	Vi sono stati cambiamenti nella cura personale di suo/a figlio/a (es.: si lava meno frequentemente, si cura meno di prima, resta tutto il giorno in pigiama)?	SI	NO
8	Suo/a figlio/a Ha sviluppato un'eccessiva attenzione all'igiene (es.: si lava troppo spesso le mani, si disinfetta o disinfetta gli oggetti in continuazione)?	SI	NO
9	Suo/a figlio/a Piange più facilmente, si sente triste o depresso/a?	SI	NO
10	Suo/a figlio/a ha sbalzi repentini di umore senza motivo?	SI	NO
11	Suo/a figlio/a si sente più ansioso/a?	SI	NO
12	Suo/a figlio/a ha sviluppato disturbi del sonno (es.: fatica ad addormentarsi, ha frequenti risvegli notturni) che prima non aveva?	SI	NO
13	In questo ultimo periodo suo/a figlio/a ha frequenti mal di testa e/o mal di stomaco e/o altri sintomi fisici, che non aveva prima?	SI	NO
14	Suo/a figlio/a Litiga o discute più frequentemente con fratelli e/o amici o con voi genitori?	SI	NO
15	Suo/a figlio/a si sente maggiormente agitato/a e aggressivo/a, fino ad arrivare a minacce verbali o comportamenti fuori controllo come lanciare oggetti o distruggere mobili, fino ad atteggiamenti violenti verso altri?	SI	NO
16	Suo/a figlio/a ha comportamenti autolesivi (es.: strapparsi i capelli, graffiarsi, tagliarsi o procurarsi bruciature)?	SI	NO
17	Suo/a figlio/a tende ad isolarsi dagli altri componenti della famiglia?	SI	NO
18	Ha notato cambiamenti nella gestione degli impegni scolastici di suo/a figlio/a (es.: è sopraffatto/a da compiti o progetti, ha smesso di seguire le lezioni e di svolgere i compiti)?	SI	NO
19	Suo/a figlio/a ha avuto un calo del profitto scolastico?	SI	NO
20	Ha notato un cambiamento in suo/a figlio/a nelle relazioni con i coetanei (es.: non ha più voglia di sentirli, sente che i rapporti con loro si sono allentati o deteriorati)?	SI	NO
21	Suo/a figlio/a ha aumentato l'uso dei devices elettronici (es.: passa molte ore della giornata sullo smartphone, al computer, alla playstation)?	SI	NO