

Spett.le Nucleo di Valutazione

Con la presente relazione si sottopongono gli esiti e i risultati delle progettualità poste come obiettivo incentivante nell'anno 2019 relativi ai seguenti professionisti:

1. medici di medicina generale
2. pediatri di famiglia

Ogni anno con specifico Accordo Aziendale sottoscritto con le organizzazioni sindacali dei medici di medicina generale, viene previsto e concordato uno specifico progetto clinico da realizzare entro l'anno di esercizio. I progetti così come definiti contengono specifici indicatori di risultato.

Il raggiungimento dell'obiettivo consente di accedere (totalmente o in parte in relazione al livello di raggiungimento) al riconoscimento economico del governo clinico, che come stabilito dal vigente ACN ammonta a 3,08 euro/anno per assistito. Il budget relativo a tale quota di incentivo è evidenziato in sede di bilancio preventivo da Regione Lombardia.

Di seguito, si espone la descrizione degli obiettivi e la sintesi dei "Risultati", relativi all'anno 2019.

MEDICI DI MEDICINA GENERALE

Accordo aziendale Cure Primarie 2019 - Progettualità Governo Clinico

Le scelte dei medici

Di seguito si evidenziano i **n. 3 progetti** approvati dal comitato aziendale, oggetto di scelta da parte dei MMG aderenti

PROGETTO A

Chiamata proattiva dei propri assistiti qualificati come "pazienti cronici" ai fini della presa in carico (PIC)

Obiettivo

Aumentare il numero complessivo dei PAI pubblicati.

Descrizione dell'attività richiesta al MMG

- ✓ Chiamata attiva da parte del MMG di NUOVI PAZIENTI o di RINNOVI sulla base dell'elenco dei cronici arruolabili che sarà fornito da ATS.
- ✓ Verificare la corretta classificazione dei nominativi presenti nell'elenco dei cronici fornito da ATS e, se necessario, aggiornarla. Ogni medico potrà aggiungere nuovi pazienti ritenuti cronici (secondo i criteri previsti dalle DGR in materia) non presenti in elenco e restituire il file ad ATS debitamente aggiornato.
- ✓ Redigere e pubblicare i nuovi PAI/Rinnovi, comprese le indicazioni sulla prevenzione (inclusa la copertura vaccinale)

Indicatore di raggiungimento del risultato

Il raggiungimento del risultato è graduato in relazione ai livelli di partecipazione del MMG al progetto di presa in carico nell'anno precedente, come di seguito specificato:

1. NUOVI MMG ADERENTI PIC

- A) Presa in carico di almeno il 30% dei cronici arruolabili e redazione dei relativi PAI.
- B) Per i nuovi MMG inseriti in corso d'anno (comunque con inizio attività entro la data di scadenza della domanda di partecipazione al governo clinico 2019) in sede di valutazione del risultato verrà preso in considerazione anche il numero di pazienti già arruolati da altro MMG (con le specifiche della DGR 9841/2018)

2. MMG GIÀ ADERENTI ALLA PIC

- a) MMG che nel 2018 hanno arruolato < 20%: incrementare la presa in carico fino almeno al 30% dei cronici arruolabili e redazione dei relativi PAI.
- b) MMG che nel 2018 hanno arruolato fra il $\geq 20\%$ e il <30%: incrementare di ulteriore 10% e redazione dei relativi PAI.
- c) MMG che nel 2018 hanno arruolato $\geq 30\%$ e <70%: aumentare del 5% e redazione dei relativi PAI
- d) MMG che nel 2018 hanno raggiunto $\geq 70\%$ di adesione degli assistiti cronici: confermare i PAI 2018 dei pazienti presi in carico.

| |
|--|
| PROGETTO B Partecipazione all'offerta vaccinale |
|--|

Obiettivo

Favorire la collaborazione dei MMG alla somministrazione (diretta o da parte di unità d'offerta) dei vaccini antinfluenzali alle categorie a rischio, con particolare riferimento ai pazienti over 65 incrementando l'adesione alla campagna vaccinale per la popolazione target.

Descrizione dell'attività richiesta al MMG

- ✓ Collaborare al raggiungimento del risultato aziendale (vedi sotto). La collaborazione avviene mediante:
 - 1) Somministrazione diretta da parte del MMG (vaccini forniti da ATS)
 - 2) Somministrazione da parte di altre Unità di Offerta (ASST ecc.)
 - 3) Somministrazione da parte del MMG (vaccini acquistati dall'assistito)

Il numero dei vaccini forniti al MMG sarà quantificato in misura analoga a quanto vaccinato nel 2018, con una variazione (in più o in meno) del 5% max.

- ✓ Rendicontare e registrare, secondo le modalità e le tempistiche definite da ATS, l'avvenuta somministrazione fatta dal MMG dei vaccini antinfluenzali.

Nel computo totale degli assistiti vaccinati possono essere ricompresi anche quelli che aderiscono alla campagna vaccinale tramite canali diversi dal MMG e documentati/certificati da quest'ultimo.
La campagna antinfluenzale termina il **31.01.2020**.

Indicatore di raggiungimento del risultato

- ✓ Incremento a livello aziendale dell'adesione alla campagna vaccinale dal 52% al 63%
- ✓ In caso di mancato raggiungimento dell'obiettivo a livello aziendale, sarà considerato raggiunto per i MMG che avranno singolarmente raggiunto la copertura del 65% della popolazione target.

PROGETTO C

Partecipazione ai programmi di screening oncologici

Obiettivo

Incrementare il livello di partecipazione della popolazione target ai programmi di screening del tumore di mammella e colon retto.

Descrizione dell'attività richiesta al MMG

- ✓ Contatto da parte del MMG di almeno l'80% dei non responder alla chiamata attiva di ATS per lo screening tumori mammella e colon retto nel 2018 indicati da ATS in appositi elenchi (attività da svolgere entro il **15.12.2019**)
- ✓ Invito da parte del MMG a partecipare al programma di screening dell'80% dei pazienti segnalati da ATS (inclusi i cittadini non noti ad ATS ma che attestano con certificato del MMG o referto del centro screening, che hanno effettuato lo screening).
- ✓ Rendicontare e registrare, secondo le modalità e le tempistiche che saranno fornite entro luglio da ATS, i contatti e le adesioni al programma di screening.

Indicatore di raggiungimento del risultato

Attestazione, secondo le modalità definite da ATS, di contatto/invito e di incremento all'adesione alle due distinte linee di screening:

- a) **RISULTATO ATTESO PER MMG AREA LECCO**: almeno **8%** dei propri assistiti che non hanno aderito allo screening per il **tumore della mammella** in precedenza o degli assistiti target che non hanno aderito allo screening dei medici partecipanti alla presente linea progettuale;
- b) **RISULTATO ATTESO PER MMG AREA MONZA**: almeno **10%** dei propri assistiti che non hanno aderito allo screening per il tumore del **colon retto** in precedenza o degli assistiti target che non hanno aderito allo screening dei medici partecipanti alla presente linea progettuale;

I risultati

In sede di risultati occorre effettuare alcune osservazioni generali:

1) – Obiettivo Presa In Carico del Paziente cronico (PIC):

Numero aderenti: n. 214

Obiettivo raggiunto per il 97% dei partecipanti

2) Obiettivo “Partecipazione all’offerta vaccinale”

Numero aderenti: n. 318

Obiettivo raggiunto per il 97% dei partecipanti

3) Obiettivo “Partecipazione ai programmi di screening oncologico”

Numero aderenti: n. 104

Obiettivo raggiunto per circa il 95% dei partecipanti

In sede di conclusione, ci si ritiene soddisfatti degli esiti del governo clinico in quanto a fianco di una importante adesione ai progetti proposti e mutuati dall’accordo regionale 2019, si è riscontrata una positiva risposta in termini di impegno e risultati per ciascuno dei 3 progetti in argomento: con particolare evidenza per il primo (PIC) e per la partecipazione attiva alla campagna antinfluenzale:

- *Elevata % dei MMG aderenti ai progetti, avendo condiviso in sede di accordo aziendale la strutturazione e impostazione degli stessi, allineandoli alle indicazioni dell’AIR: circa il 92% dei MMG di ATS Brianza ha aderito alle progettualità sopra ricordate, in modo così ripartito:*
 - *34% progetto PAI*
 - *50% progetto vaccinazioni*
 - *16% progetto screening oncologici*
- *Importante adesione al progetto di implementazione della redazione e pubblicazione dei PAI all’interno del, progetto regionale di Presa In Carico dei pazienti cronici: con ciò confermando i numeri elevati di medici che hanno deciso di impegnarsi nel progetto regionale volto a sviluppare le forme di presa in carico dei cronici;*
- *Conferma dell’attenzione dei MMG alla partecipazione alla campagna antinfluenzale, per la quale si è registrato un incremento delle vaccinazioni eseguite dai medici verso la popolazione target*
- *Rinnovato approccio volto a svolgere un lavoro di recupero da parte dei MMG verso i pazienti target nei programmi di screening risultati “non responder”, sulla base degli elenchi comunicati dal Dipartimento di Prevenzione*

PEDIATRI DI FAMIGLIA – ATS della Brianza
Accordo aziendale 2019
Progettualità Governo Clinico

Per l'anno 2019 sono stati concordati n. 2 progetti di governo clinico per tutti i Pediatri di Famiglia dell'ATS della Brianza:

PROGETTO A

Partecipazione alla progettualità in tema di antibiotico-resistenza

Obiettivo

1. Favorire l'analisi congiunta (ATS – professionisti) in merito alle prescrizioni di antibiotici, con la finalità di evidenziare situazione di criticità in tema di antibiotico resistenza.
2. Sulla scorta delle risultanze rendere disponibili buone pratiche ovvero attivare campagne informative in relazione all'uso di antibiotici da condividersi eventualmente con gli altri Pediatri (per tramite dei Comitati Aziendale delle varie ATS) .

RISULTATI ATTESI

1. Razionalizzazione della prescrizione di antibiotici con un particolare profilo di antibiotico resistenza.
2. Sensibilizzazione del PDF alla problematica legata all' antibiotico resistenza tramite la trasmissione di una personale valutazione dei suoi report di prescrizione, che saranno resi disponibili dal Dipartimento, e la sua attiva partecipazione a focus group di discussione e confronto.

Descrizione dell'attività richiesta al PDF

- ✓ Trasmissione ad ATS da parte del PDF di un proprio rilievo rispetto ai suoi dati di prescrizione, secondo un format che ATS invierà ai PDF aderenti.
- ✓ partecipazione ai focus group di confronto.

PROGETTO B

Partecipazione alle azioni di miglioramento confermate delle coperture vaccinali per quanto previsto dal calendario vaccinale e partecipazione attiva all'offerta vaccinale in co-pagamento

Obiettivo

1. Favorire l'accesso alla vaccinazione antimeningococcica da parte dei minori le cui famiglie ne facciano richiesta, secondo le indicazioni vigenti per l'esecuzione della vaccinazione antimeningococcica in regime di co-pagamento da parte dei Pdf.
2. Sostenere le azioni volte ad assicurare una copertura vaccinale sul territorio della ATS secondo le indicazioni regionali, attraverso azioni di counselling sui genitori dei bambini così come concordati con ATS.

Descrizione dell'attività richiesta al PDF

Il PDF aderente al progetto si impegna a:

- avere effettuato e/o effettuare, a partire dall'adesione al progetto un numero di vaccinazioni anti-meningococco B richieste in co-pagamento da considerarsi congruo se corrispondente, su base annua 2019, almeno al 5% degli assistiti reclutabili quali potenziali beneficiari;
- contattare e rendicontare l'effettuazione del counselling vaccinale nella scheda paziente della cartella di gestione del proprio software di studio in occasione del 6° e 7° Bilancio di Salute a partire dall'adesione al progetto.

I risultati

Per quanto riguarda le adesioni, si riportano di seguito i dati dei PDF che hanno aderito ai progetti 2019:

| | totale pediatri | partecipanti totali | aderenza terapeutica | meningococco |
|---------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------|
| monza | 117 | 110 | 109 | 46 |
| lecco | 51 | 43 | 41 | 20 |
| totali | 168 | 153 | 150 | 66 |

Mentre per quanto riguarda il progetto sull'antibiotico resistenza, è stato possibile solo in parte realizzare completamente le azioni previste che prevedevano un particolare e complesso impatto nella razionalizzazione della prescrizione di antibiotici con un particolare profilo di antibiotico resistenza (con ciò determinando conseguentemente anche una ridotta quota % economica nel riconoscimento dell'obiettivo), va rilevato invece che la partecipazione nell'ambito della copertura vaccinale in co-pagamento per l'antimeningococcica ha visto conseguire un risultato di intervento verso gli assistiti più sensibile e in linea con l'atteso da parte dei pediatri.

Nel rimanere a disposizione, si porgono cordiali saluti

Il Dipartimento Cure Primarie
ATS Brianza