



## Nucleo di Valutazione delle Prestazioni (NVP)

### Verbale n. 36 del 22.04.2021

per NVP:

- Stefano Del Missier	Presidente
- Alceste Santuari	Componente
- Antonio Gioiosa	Componente

per ATS Brianza:

- Valter Valsecchi – Direttore Cure Primarie
- Corrado Guzzon – Responsabile Contrattualistica Amministrazione e Controllo
- Ingrid Sartori – UOC AAGG e Legali verbalizzante

#### ORDINE DEL GIORNO:

- Obiettivi MMG e PDL anno 2020 – rendicontazione
- Varie ed eventuali

La riunione si svolge in modalità di video conferenza – Piattaforma TEAMS, in applicazione delle indicazioni sul contenimento del virus per Covid 19, che raccomandano il distanziamento sociale dalle ore 8,45 alle ore 9,45.

#### OBIETTIVI MMG E PDL ANNO 2020 - RENDICONTAZIONE

Il Dott. Valter Valsecchi, responsabile del Dipartimento Cure Primarie, presenta gli esiti finali degli obiettivi anno 2020 – Medici di Medicina Generale e Pediatri Libera Scelta – come da relazione inviata al Nucleo di Valutazione ed allegata al presente verbale.

I componenti del Nucleo di valutazione analizzano e chiedono precisazioni su alcune specifiche degli obiettivi e dopo ampia discussione valutano positivamente l'attività presentata e si rimettono agli esiti rendicontati dall'ATS.

Monza, 22.04.2021

✓ Stefano Del Missier      *firmato*

✓ Alceste Santuari      *firmato*

✓ Antonio Gioiosa      *firmato*

Per ATS

- ✓ Valter Valsecchi *firmato*
- ✓ Corrado Guzzon *firmato*
- ✓ Ingrid Sartori *firmato*

## Spett.le Nucleo di Valutazione

Con la presente relazione si sottopongono gli esiti e i risultati delle progettualità poste come obiettivo incentivante nell'anno 2020 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 2020.

### MEDICI DI MEDICINA GENERALE

#### Accordo aziendale Cure Primarie 2020 - Progettualità Governo Clinico

#### Le scelte dei medici

Di seguito si evidenziano i **n. 2 attività** approvate dal comitato aziendale

#### **ATTIVITÀ 1. periodo di attività a partire dal mese di Marzo 2020**

**Descrizione:** segnalazione, al Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, dei casi sospetti di malattia COVID-19 e dei loro contatti.

**Indicatore di raggiungimento dell'attività:** il raggiungimento del risultato è dato dalla rilevazione, a cura del Dipartimento Cure Primarie, delle segnalazioni dirette e puntuali effettuate dal MMG, dagli inizi dell'epidemia, all'indirizzo mail [coronadips@ats-brianza.it](mailto:coronadips@ats-brianza.it) e, successivamente, attraverso il portale regionale sMAINF.

#### **ATTIVITÀ 2. Periodo di attività della campagna di vaccinazione antinfluenzale stagionale**

**Descrizione:** La partecipazione dei MMG alla campagna antinfluenzale stagionale non può essere intesa solo come collaborazione nella somministrazione delle vaccinazioni con altre realtà sanitarie (leggesi ASST). Risulta infatti importante utilizzare il rapporto di fiducia del medico per attività progettuali tese ad

incrementare la partecipazione di pazienti di età inferiore a 65 anni comunque portatori di patologia. In questo senso l'esperienza della PIC potrebbe essere un ulteriore elemento facilitante.

Di conseguenza, all'interno di un quadro di riferimento numerico di vaccini disponibili, che sarà definito da Regione, si ritiene opportuno affiancare alla modalità consolidata negli anni legata al mero affidamento di un quantitativo di dosi (per lo più secondo uno storico), una logica di capillarità dell'offerta sul territorio, identificando due obiettivi da ritenersi qualificanti dal punto di vista professionale. Sarà compito di questo Dipartimento inviare il presente progetto oltre che al Comitato Regionale anche alla struttura competente

- a) Adesione dei MMG all'offerta della vaccinazione antinfluenzale in soggetti di età superiore a 65 anni, secondo le modalità operative definite da ATS con le ASST del territorio di competenza e le rappresentanze delle OO.SS. (l'attività di collaborazione istituzionale della medicina generale).
- b) Proposta della vaccinazione antinfluenzale in soggetti di età inferiore a 65 anni (o altra età definita dalla Regione come età limite per l'offerta attiva), appartenenti ad alcune categorie patologiche (l'attività proattiva della medicina generale):
  - *BPCO: il MMG fornisce al Dipartimento l'elenco dei soggetti target per la proposta attiva di vaccinazione.*
  - *Diabete insulino dipendente e/o trattato: il MMG riceve, dal Dipartimento, l'elenco degli assistiti con consumo di farmaci categoria ATC A10A\*, nell'ultimo anno.*
  - *Altre condizioni di rischio: il MMG può individuare pazienti di età inferiore a 65 anni comunque patologici con particolari condizioni di rischio e ne fornisce elenco al Dipartimento.*

#### **Indicatore di raggiungimento dell'attività**

1. Per i soggetti di età superiore a 65 anni, in attesa di linee di indirizzo ed obiettivi target, valgono gli obiettivi definiti con il progetto del governo clinico 2019, fatte salve ulteriori determinazioni in tal senso. L'attuale livello di copertura aziendale è superiore al 50%.
2. Per le condizioni di rischio in soggetti di età inferiore a 65 anni, si chiede la copertura del 60% della popolazione a rischio di cui sopra (BPCO, diabete insulino dipendente e/o trattato, altri soggetti a rischio selezionati).

Quale clausola di salvaguardia ai fini della valutazione degli esiti del secondo obiettivo, è che sia assicurata la fornitura di vaccini necessari al medico per il raggiungimento dello stesso.

*Il peso di ciascuna delle due attività di governo clinico è 50/100.*

### **I risultati**

In sede di risultati occorre effettuare alcune osservazioni generali:

- 1) ATTIVITA' 1: segnalazione, al Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, dei casi sospetti di malattia COVID-19 e dei loro contatti**
- 2) ATTIVITA' 2: partecipazione dei MMG alla campagna antinfluenzale stagionale**

**Numero MMG: n. 649**

**Numero aderenti: n. 603**

**Obiettivo raggiunto per il 93% dei partecipanti**

*Commento: Gli esiti delle progettualità riferita al governo clinico mostrano un impegno (peraltro riscontrato anche nella realtà ) che nonostante le difficoltà riscontrate nel corso dell'anno, soprattutto con riferimento alla fase iniziale della pandemia e alle progressive implementazioni degli strumenti e delle azioni volte a sostenere i medici nell'attività di gestione e sorveglianza degli assistiti si è infatti rilevato massimamente alto, mettendo a disposizione di ATS un quadro completo della situazione (nella prima fase importante vista la difficoltà di diagnosi con il molecolare.*

*L'efficace azione di prevenzione effettuata dai medici di medicina generale tramite il rapporto proattivo con gli assistiti, che ha consentito un alto livello di adesione dei cittadini anziani e fragili alla campagna vaccinale antinfluenzale. La presenza di buona parte dei medici durante il periodo pandemico ha altresì contribuito al miglioramento della comunicazione medico – paziente e a forme di integrazione e cooperazione tra professionisti in quanto gli assistiti di un medico potevano essere vaccinati da altro medico anche non facente parte della medesima forma associativa, contribuendo questo dialogo ad un costante confronto tra pari e alla formazione continua dei professionisti. Infine come rilevato da indagini di customer alto è stato il gradimento della relazione tra MMG e USCA.*

**PEDIATRI DI FAMIGLIA – ATS della Brianza**

**Accordo aziendale 2020  
Progettualità Governo Clinico**

Per l'anno 2020 sono stati concordati n. 2 progetti di governo clinico per tutti i Pediatri di Famiglia dell'ATS della Brianza:

**Progetto A - Sorveglianza attiva pazienti COVID 19**

**DESCRIZIONE E FINALITA' DEL PROGETTO**

- Individuare i casi sospetti di infezione da SARS-CoV-2 inserendo la segnalazione nell'applicativo sMainf, richiedendo il tampone nasofaringeo, ove previsto secondo procedure indicate per il periodo epidemico in corso al momento dell'avvenuto contatto con l'assistito, e attivando attraverso il menu SISS il consenso al trattamento dei dati inseriti nel Fascicolo Sanitario funzionale al monitoraggio dei casi positivi;
- Informare i genitori, o gli eventuali tutori del paziente, dell'obbligo di isolamento previsto e di ogni altra precauzione atta ad evitare il diffondersi del contagio;
- Monitorare i casi positivi in modo anche da poter validamente attestare, all'atto del rientro in Comunità Scolastica, che il minore ha seguito correttamente il percorso previsto dalle normative anti-Covid-19, secondo quanto previsto dalle normative indicate dagli organismi sanitari preposti.
- Monitorare le condizioni dei propri assistiti posti in quarantena in quanto contatti stretti di caso Covid-19 indicando loro le opportune procedure di profilassi cui attenersi

**OBIETTIVO DEL PROGETTO DI GOVERNO CLINICO**

Individuazione e notifica di casi accertati COVID-19 e di casi sospetti di infezione da SARS-CoV-2

Il pediatra garantirà ai propri assistiti la contattabilità secondo i criteri previsti al punto 1) del paragrafo sulla CONTATTABILITA' A DISTANZA del presente Accordo, provvederà alla notifica in sMAINF, attuerà il monitoraggio dei soggetti positivi e di eventuali contatti stretti a suo carico secondo le disposizioni di sorveglianza per il raggiungimento dell'obiettivo previsto

**Indicatori:**

N° schede "caso COVID" inserite a decorrere dal 01/03/2020 su sMAINF dal medico: n. 20

% saldo	Indicatori di riferimento progetto A
25 %	Da 5 a 8 schede inserite con indicatore di gestione nel periodo di osservazione
50%	Da 9 a 12 schede inserite con indicatore di gestione nel periodo di osservazione
75%	Da 14 a 19 schede inserite con indicatore di gestione nel periodo di osservazione
100%	20 schede inserite con indicatore di gestione nel periodo di osservazione

Nessun compenso è previsto se il numero delle schede inserite è  $\leq$  n. 4 schede.

Importi: € 2.00/assistito

## Progetto B – Campagna Vaccinale Antinfluenzale 2020-2021

### DESCRIZIONE E FINALITA' DEL PROGETTO

L'attività di profilassi vaccinale rientra tra i livelli essenziali di assistenza (LEA).

L'eliminazione delle malattie infettive prevenibili mediante il vaccino e la riduzione dell'onere assistenziale ad esse connesso rappresenta pertanto una priorità in particolare per ridurre gli episodi febbrili concomitanti ad una possibile riattivazione di focolai COVID-19

Tra le malattie infettive, l'influenza stagionale rappresenta un rilevante problema di sanità pubblica particolarmente legato al numero dei casi che ogni anno si verificano in rapporto alla trasmissibilità del virus influenzale circolante. E' ben noto che il principale strumento di prevenzione contro l'influenza è rappresentato dalla vaccinazione stagionale, attualmente garantita dal SSN per alcune categorie di soggetti a rischio per età, patologie o condizioni lavorative/sociali.

I bambini pur essendo meno a rischio di complicanze per influenza rispetto agli adulti ed alle categorie fragili sopra indicate, hanno un ruolo importante nella trasmissione della patologia influenzale; quest'anno la concomitanza con l'epidemia da Coronavirus fa sì che la vaccinazione rivesta un valore importante di prevenzione generale per l'intera comunità.

### OBIETTIVO DEL PROGETTO DI GOVERNO CLINICO

Mantenere e rafforzare la copertura vaccinale dei soggetti selezionati per la vaccinazione antinfluenzale, al fine di ridurre i contagi nella stagione 2020/2021. Effettuare la campagna vaccinale con criteri di sicurezza ai fini della prevenzione della trasmissione dell'infezione da SARS-CoV-2.

### Indicatori:

A rendicontazione avvenuta delle vaccinazioni anti-influenzali effettuate, sarà riconosciuto il compenso di € 6,80 (oneri inclusi) per dose di vaccino vivo attenuato spray somministrata e correttamente registrata, come previsto dal vigente AIR, e di euro 10,95 (oneri esclusi) per dose di vaccino quadrivalente inattivato somministrata per via iniettiva a soggetti fragili o cronici superiori a 6 mesi di età.

Quale area di risultato si ritiene che il raggiungimento della percentuale di copertura del 10% della popolazione target degli assistiti di età dai 2 ai 6 anni possa costituire elemento per il riconoscimento dell'importo del governo clinico pari a € 1,08/assistito.

Vista la situazione attuale e l'importanza attribuita alla copertura vaccinale della popolazione, si ritiene che per determinate percentuali sia importante e premiante definire un ulteriore livello economico e di risultato con il seguente schema

- |    |                     |        |           |
|----|---------------------|--------|-----------|
| 1. | copertura vaccinale | 30-40% | 500 euro  |
| 2. | copertura vaccinale | 40-50% | 800 euro  |
| 3. | copertura vaccinale | >50%   | 1500 euro |

Al raggiungimento della percentuale concorrono gli assistiti vaccinati direttamente dal pediatra, dalle ASST o da qualunque altra struttura o professionista abilitata

Nessun compenso aggiuntivo è previsto per coperture vaccinali inferiori al 10%.

### I risultati

Per quanto riguarda le adesioni, si riportano di seguito i dati dei PDF che hanno aderito ai progetti 2020:

	<b>totale pediatri</b>	<b>aderenti totali</b>	<b>Sorveglianza attiva</b>	<b>Vaccinazione antinfluenzale</b>
<b>totali</b>	166	157	154	80

Percentuale aderenti al Governo Clinico: 94,5%

*Commento: In sede di conclusione, pur essendo stata la partecipazione dei pediatri alla pandemia molto più marginale, ci si ritiene soddisfatti degli esiti delle progettualità di governo clinico sia per l'importante adesione alle vaccinazioni antinfluenzale dove si è assistito non ai livello di copertura proposti ad un incremento della copertura dei bambini superiore al 20% che fa ben sperare per il futuro.*

Nel rimanere a disposizione, si porgono cordiali saluti

Il Dipartimento Cure Primarie  
ATS Brianza