

SERVIZIO: Assistenza Distrettuale Territoriale - Medicina Convenzionata e Penitenziaria

UFFICIO: Medicina Convenzionata

L' Estensore
Dott. ssa Elisabetta COMPARETTI
(firma)

Il Responsabile dell' Ufficio
Dott. ssa Elisabetta COMPARETTI
(firma)

Il Dirigente del Servizio
Dott.ssa Maria CROCCO
(firma)

Il Direttore Regionale
Dott. Angelo MURAGLIA
(firma)

Il Componente la Giunta
Dott. Silvio PAOLUCCI
(firma)

Approvato e sottoscritto:

Il Segretario della Giunta
F.to Avv. Daniela Valenza
(firma)

Il Presidente della Giunta
F.to Dott. Luciano D'Alfonso
(firma)

Copia conforme per uso amministrativo

L'Aquila, li _____

Il Dirigente del Servizio Affari della Giunta
Dott. Luciano D'Alfonso
(firma)



GIUNTA REGIONALE

Seduta del 20 DIC 2017 Deliberazione N. 771

L'anno _____ il giorno _____ del mese di 20 DIC 2017

negli uffici della Regione Abruzzo, si è riunita la Giunta Regionale presieduta dal
Sig. Presidente Dott. Luciano D'ALFONSO
con l'intervento dei componenti:

	P	A
1. LOLLI Giovanni	☒	☐
2. DI MATTEO Donato	☐	☒
3. GEROSOLIMO Andrea	☐	☒
4. PAOLUCCI Silvio	☒	☐
5. PEPE Dino	☒	☐
6. SCLOCCO Marinella	☐	☒

Svolge le funzioni di Segretario Daniela Valenza

OGGETTO

Piano delle attività del governo clinico dei Pediatri di libera scelta - Anno 2018

LA GIUNTA REGIONALE

RICHIAMATO l'art. 58, lettera b) del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di libera scelta, che stabilisce:

- l'istituzione di un fondo ammontante a € 3,08 annuo/assistito per la realizzazione di specifici programmi finalizzati al Governo clinico, che, a seguito della stipulazione degli Accordi Integrativi Regionali ed in base a quanto dagli stessi stabilito, deve essere ripartito fra i medici secondo gli apporti individuali;
- che gli obiettivi da raggiungere da parte dei Pediatri di libera scelta sono stabiliti secondo tappe e percorsi condivisi e concordati tra Azienda e Organizzazioni sindacali rappresentative, sulla base di quanto stabilito a livello di accordo regionale;
- che i progetti devono essere realizzati tenendo conto del contesto di riferimento sociale, epidemiologico, economico finanziario, e dei livelli di responsabilità del consumo delle risorse e che i progetti devono prevedere adeguati meccanismi di verifica tra pari e di revisione di qualità, al fine di poter valutare i differenti gradi di raggiungimento degli obiettivi programmati all'interno dei gruppi dai diversi medici aderenti;

CONSIDERATO che con Deliberazione di Giunta Regionale n° 438 del 8 agosto 2017 è stato, fra l'altro, recepito ed approvato il Documento tecnico "Disciplina attuativa L. n. 134/2015. Disposizioni in materia di disturbi dello spettro autistico";

CONSIDERATO che, alla luce delle più recenti acquisizioni scientifiche in materia e come indicato in tale documento, la diagnosi precoce è essenziale per avviare un intervento efficace, in quanto l'attività

riabilitativa per l'autismo deve iniziare precocemente in età infantile e continuare durante l'adolescenza e l'età adulta con l'obiettivo di sviluppare e mantenere nel tempo le abilità professionali e sociali e incrementare l'autonomia e l'indipendenza;

DATO ATTO, in particolare, del fatto che nell'ambito della rete di assistenza integrata e multidisciplinare da organizzarsi per la diagnosi precoce la cura e riabilitazione dei disturbi dello spettro autistico, come definita nella citata Deliberazione di G.R. 437/2017, la Regione riconosce il ruolo centrale dei Pediatri di libera scelta, che possono fornire un apporto fondamentale nella fase iniziale di intercettazione precocissima dei segni dell'autismo;

CONSIDERATO che nella riunione del Comitato permanente regionale per la Pediatria di libera scelta, tenutasi in data 21.11.2017, sono stati discussi e approvati i contenuti del programma di attività del Governo clinico per i Pediatri di libera scelta per l'anno 2018, come da verbale sottoscritto dai componenti presenti e allegato in copia al presente atto quale parte integrante e sostanziale (allegato "A");

RILEVATO che l'attuazione del Progetto costituisce reale estrinsecazione degli obiettivi che la programmazione sanitaria regionale si propone in materia di disturbi dello spettro autistico, con particolare riferimento alla diagnosi precoce;

DATO ATTO che lo "Screening per la valutazione dei segni precoci di disturbo dello spettro autistico" risulta previsto nel vigente Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta approvato con D.G.R. n° 532 del 22 maggio 2006 (art. 3 – voce "Valutazione segni precoci di disturbo autistico" con metodo CHAT), quale attività aggiuntiva che è in facoltà del pediatra eseguire, da effettuare di norma al compimento dei 24 mesi del bambino e con la previsione di un compenso specifico per singola prestazione;

CONSIDERATO che il presente progetto di governo clinico mira, ad integrazione di quanto indicato nell'AIR a standardizzare e generalizzare l'esecuzione del test, assicurando che esso sia proposto e auspicabilmente eseguito da tutta la popolazione di riferimento e ad anticiparne l'esecuzione al compimento del 18° mese di età del bambino, per favorire al massimo grado la diagnosi precoce e l'avvio tempestivo dei percorsi terapeutico-riabilitativi;

CONSIDERATO pertanto che, con l'approvazione del presente progetto e sulla base dell'accordo raggiunto in sede di Comitato permanente regionale per la pediatria di libera scelta in data 21.11.2017, come da documento allegato, per il periodo di durata del progetto di Governo clinico non sarà applicabile il disposto dell'art. 3 del vigente AIR in materia di diagnosi precoce del disturbo dello spettro autistico e non sarà corrisposta la tariffa di cui al comma 3) del predetto articolo relativamente alla voce "Valutazione segni precoci di disturbo autistico" con metodo CHAT, operando la predetta sospensione per tutto l'anno 2018 e nei confronti di tutti i medici pediatri di libera scelta;

RITENUTO altresì di dover stabilire, in quanto condizione essenziale per l'efficacia del progetto, che la prescrizione del medico pediatra per la visita presso il neuropsichiatra infantile, nel caso in cui l'esecuzione della chat induca al sospetto di autismo, dovrà contenere, sulla base della valutazione di gravità rimessa al prudente apprezzamento del pediatra, indicazione del codice "B" (classe di priorità breve – 10 giorni) o "D" (classe di priorità differibile – 30 giorni per la visita) ai sensi della Deliberazione di G.R. 575/2011, con esplicitazione di "sospetto disturbo dello spettro autistico dopo screening con M-CHAT-R/F"

ATTESO che l'adozione del presente provvedimento ha carattere di somma urgenza, stante la tempistica prevista per l'attuazione del progetto di governo clinico, da eseguirsi a decorrere dal 1 gennaio 2018, e che pertanto esso sarà trasmesso al Ministero della Salute e a quello dell'Economia e Finanze, per le finalità di cui al Piano di Rientro, successivamente alla sua adozione;

DATO ATTO che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio regionale;

VISTA la L.R. 14.09.1999 n.77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo), concernente "l'organizzazione ed il funzionamento delle strutture organizzative della Regione, i rapporti di lavoro, le attribuzioni e le responsabilità del personale dirigente" (art. 1);

A VOTI UNANIMI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE DELIBERA

*per le motivazioni specificate in premessa,
che qui si intendono integralmente trascritte e approvate*

- di approvare il programma di attività di Governo clinico per i Pediatri di libera scelta per l'anno 2018 di cui al Documento "ATTIVITA' DI GOVERNO CLINICO DELLA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA ANNO 2018" accluso al verbale del Comitato permanente regionale della Pediatria di libera scelta nella seduta del 21 novembre 2017, allegato al presente atto come parte integrante e sostanziale (allegato "A");
- di precisare che, sulla base dell'accordo raggiunto in sede di Comitato permanente regionale per la pediatria di libera scelta in data 21.11.2017, per il periodo di durata del progetto di Governo clinico non sarà applicabile il disposto dell'art. 3 del vigente Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti tra i medici pediatri di libera scelta (approvato con D.G.R. n. 532 del 22.05.2006) limitatamente alla materia di diagnosi precoce del disturbo dello spettro autistico e non sarà corrisposta la tariffa di cui al comma 3) del predetto articolo relativamente alla voce "Valutazione segni precoci di disturbo autistico" con metodo CHAT;
- di precisare altresì che la sospensione di cui al punto precedente opera per tutto l'anno 2018 e nei confronti di tutti i medici pediatri di libera scelta;
- di stabilire, in quanto condizione essenziale per l'efficacia del progetto, che la prescrizione del medico pediatra per la visita presso il neuropsichiatra infantile, nel caso in cui l'esecuzione della chat induca al sospetto di autismo, dovrà contenere, sulla base della valutazione di gravità rimessa al prudente apprezzamento del pediatra, indicazione del codice "B" (classe di priorità breve – 10 giorni) o "D" (classe di priorità differibile – 30 giorni per la visita) ai sensi della Deliberazione di G.R. 575/2011, con esplicitazione di "sospetto disturbo dello spettro autistico dopo screening con M-CHAT-R/F"
- di precisare che l'adozione del presente provvedimento ha carattere di somma urgenza, stante la tempistica prevista per l'attuazione del progetto di governo clinico, da eseguirsi a decorrere dal 1 gennaio 2018, e che pertanto esso sarà trasmesso al Ministero della Salute e a quello dell'Economia e Finanze, per le finalità di cui al Piano di Rientro, successivamente alla sua adozione;
- di dare mandato al Servizio Assistenza Distrettuale Territoriale - Medicina Convenzionata e Penitenziaria del Dipartimento per la Salute e il Welfare di trasmettere il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Unità Sanitarie Locali, per i provvedimenti di conseguenza, e alle Organizzazioni Sindacali rappresentate nel Comitato regionale per la Pediatria di Libera Scelta.

ALLEGATO come parte integrante alla deliberazione n. **771** del **20 DIC. 2017**

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
(Avv. Daria Valenza)
BADI PAOLUCCI

APP. 50 A



Dipartimento per la Salute e il Welfare
Comitato permanente regionale della pediatria di libera scelta

L'anno 2017, il giorno 21 del mese di novembre, presso la sede del Dipartimento per la Salute e il Welfare della Giunta Regionale in Via Conte di Ruvo n° 74, convocato con nota n. RA/292057/17/SAN del 16/11/2017, si è riunito il Comitato permanente regionale della Pediatria di libera scelta.

Sono presenti i Sigg.ri Componenti:

Dott.ssa Maria Crocco (per delega dell'Assessore Silvio Paolucci)	Regione Abruzzo
Dott.ssa Rossella De Santis	ASL Avezzano Sulmona L'Aquila
Dott.ssa Carmen Castellano (per delega della Dott.ssa Lucia D'Angelosante)	ASL Pescara
Dott. Francesco Balocchi	ASL Teramo
Dott. Piero Di Saverio	F.I.M.P.
Dott. Lanci Maurizio	F.I.M.P.
Dott. ssa Marisa D'Andrea	F.I.M.P.
Dott. Umberto Muzii	C.I.P.e.

E' altresì presenti la Dott.ssa Elisabetta Comparetti, responsabile dell'Ufficio "Medicina Convenzionata", in qualità di segretario verbalizzante.

La seduta è aperta dal Dirigente del Servizio Assistenza distrettuale territoriale - Medicina convenzionata e penitenziaria, Dott.ssa Maria Crocco, che, constatata la presenza dei Componenti nel numero legale, invita all'esame dell'ordine del giorno, ovvero "governo clinico anno 2018".

La discussione è preceduta da una sintesi delle determinazioni assunte, con carattere meramente interlocutorio, nella seduta del 3 ottobre u.s., in cui il Comitato aveva dibattuto circa l'opportunità di perseguire un obiettivo afferente alla tematica vaccinale anche per l'anno a venire.

A riguardo, pur nella generale convinzione dell'importanza del tema, si era evidenziato che le recenti modifiche normative in materia di vaccinazioni avrebbero imposto una completa riformulazione del progetto: e pertanto si era rinviato a successiva riunione con l'impegno delle parti presenti di elaborare documenti da portare all'esame.

Si è pertanto individuato un altro obiettivo di interesse regionale nello screening per la diagnosi precoce dello spettro autistico, in linea con l'adozione, peraltro recentissima, della Deliberazione di Giunta Regionale n° 437 del 08.08.2017.

E' stato al fine predisposto un documento tecnico da esaminare nell'odierna seduta.

[Handwritten signatures of the committee members]

Lo "Screening per la valutazione dei segni precoci di disturbo dello spettro autistico" risulta previsto nel vigente Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta (art. 3), come azione preventiva da promuovere tra i pediatri; nella disciplina contenuta nell'AIR si tratta di attività aggiuntiva che è in facoltà del pediatra eseguire, da effettuare di norma al compimento dei 24 mesi del bambino e con la previsione di un compenso specifico per singola prestazione.

Il presente progetto di governo clinico mira, ad integrazione di quanto indicato nell'AIR:

- a standardizzare e generalizzare l'esecuzione del test, assicurando che esso sia proposto e auspicabilmente eseguito da tutta la popolazione di riferimento;
- ad anticiparne l'esecuzione al compimento del 18° mese di età del bambino, per favorire al massimo grado la diagnosi precoce e l'avvio tempestivo dei percorsi terapeutico-riabilitativi.

I medici Pediatri di l.s. dovranno, al fine del perseguimento dell'obiettivo, svolgere le seguenti attività presso i familiari dei bambini interessati, secondo le seguenti modalità:

- a) chiamata attiva mensile della popolazione target con report dell'azione eseguita;
- b) Somministrazione della M-CHAT-R/F, documentata da report dell'azione eseguita

In attuazione del programma di Governo Clinico dei Pediatri di libera scelta per l'anno 2018, il fondo stabilito dall'art. 58, lett. B), comma 14 del vigente ACN sarà corrisposto ai Pediatri aderenti per gli importi e con le modalità di seguito indicate.

1. Euro 2,635/anno per assistito in carico, anticipato su base mensile, finalizzato ad una serie di azioni di processo che ricomprendono:
 - a. adesione al progetto, finalizzata all'acquisizione delle tecnologie necessarie. L'adesione sarà formalizzata con la compilazione e trasmissione, da effettuare entro e non oltre il 31 gennaio 2018, da parte del pediatra di specifico modulo (all. A) presso l'Ufficio dell'Azienda USL competente in materia di gestione dei rapporti con i pediatri convenzionati;
 - b. chiamata attiva mensile della popolazione target (rivolta al genitore dei bambini che compiono 18 mesi nel corso del mese di riferimento) da parte dei Pls con sistemi telefonici/telematici/di messaggistica, di invito alla compilazione della M-CHAT-R/F per via telematica o cartacea;
 - c. report mensile dell'azione eseguita di cui al punto b) al 100% dei soggetti target in carico nel mese di riferimento, da inviare all'Ufficio dell'Azienda USL competente in materia di gestione dei rapporti con i pediatri convenzionati entro il giorno 15 del mese successivo. L'invio deve essere effettuato anche in caso di numero pazienti pari a zero;
 - d. primo report al 31 dicembre del 2018 (da inviare all'Ufficio dell'Azienda USL competente in materia di gestione dei rapporti con i pediatri convenzionati entro il giorno 15 del mese successivo) dell'elenco dei bambini i cui genitori hanno compilato la M-CHAT-

2.    

R/F per via telematica o cartacea. In questo secondo caso il report sarà corredato della firma del genitore/tutore. Il report prodotto al 31 dicembre dovrà rendicontare l'attività svolta almeno sino al 31 ottobre 2018.

La mancata realizzazione delle azioni di processo elencate nel punto 1) lettere a), b), c) e d) come sopra indicato, comporta l'obbligo per L'Azienda USL di provvedere al recupero di quanto già corrisposto al pediatra in esecuzione del progetto.

2. Euro 0,445/anno per assistito in carico per la trasmissione del secondo report riassuntivo al 28 febbraio del 2019 (da inviare all'Ufficio dell'Azienda USL competente in materia di gestione dei rapporti con i pediatri convenzionati entro il giorno 15 del mese successivo) dell'elenco dei bambini che hanno compiuto 18 mesi nei mesi di novembre e dicembre del 2018, i cui genitori hanno compilato la M-CHAT-R/F per via telematica o cartacea. In questo secondo caso il report sarà corredato della firma del genitore/tutore.

Tale somma sarà corrisposta successivamente alla esatta esecuzione delle azioni di processo cui al punto 2) e al raggiungimento del seguente obiettivo finale di risultato: esecuzione dello screening al 90% dei bambini in carico al pediatra che compiono 18 mesi nel corso del 2018.

La trasmissione di tutta la documentazione afferente all'esecuzione del progetto dovrà essere effettuata tramite PEC.



Per garantire la realizzazione dell'obiettivo sotteso al progetto, che è quello di avviare precocemente alla diagnosi e all'eventuale percorso terapeutico-riabilitativo i bambini interessati, la prescrizione del medico pediatra per la visita presso il neuropsichiatra infantile, nel caso in cui l'esecuzione della chat induca al sospetto di autismo, dovrà contenere indicazione del codice "B" (classe di priorità breve - 10 giorni) o "D" (classe di priorità differibile - 30 giorni per la visita) ai sensi della Deliberazione di G.R. 575/2011, con esplicitazione di "sospetto disturbo dello spettro autistico dopo screening con M-CHAT-R/F".

Poichè il progetto integra e modifica l'attività di screening prevista nell'AIR, con effetti su tutta la popolazione interessata, il Comitato regionale per la pediatria di libera scelta concorda che, per il periodo di durata del progetto di Governo clinico, non sarà applicabile il disposto dall'art. 3 del vigente AIR in materia di diagnosi precoce del disturbo dello spettro autistico e, in particolare, non sarà corrisposta la tariffa di cui al comma 3) del predetto articolo relativamente alla voce CHAT. La predetta sospensione opera per tutto l'anno 2018 e nei confronti di tutti i medici pediatri di libera scelta.

Pescara, 21/11/2017

Dott.ssa Maria Crocco

Dott.ssa Rossella De Santis

Dott.ssa Carmen Castellano

Carmen Castellano

Dott. Francesco Baiocchi

Francesco Baiocchi

Dott. Maurizio Lanci

Maurizio Lanci

Dott.ssa Marisa D'Andrea

Marisa D'Andrea

Dott. Umberto Muzii

Umberto Muzii

Dott. Piero Di Saverio

Piero Di Saverio





DOIT: _____

MEDICO CHIRURGO

SPECIALISTA IN PEDIATRIA

CODICE REG. : _____

Al Responsabile aziendale per la Medicina convenzionata

Azienda USL di _____

OGGETTO: GOVERNO CLINICO PLS -2018 DGR n° _____ del _____ – Adesione al Progetto

Il sottoscritto dott. _____ Pediatra di I.s. convenzionato con Codesta Asl, con la presente dichiara di voler aderire al progetto screening autismo relativo al Governo Clinico per il 2018 e di essere dotato delle seguenti tecnologie:

Telefono fisso	Tel.Cellulare	Posta elettronica	Servizio SMS	Software	App

Distinti saluti

Luogo: _____ li _____

Timbro e firma Dr. _____

Inviata a mezzo pec

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



