



DIPARTIMENTO SALUTE E WELFARE

SERVIZIO: Assistenza Distrettuale Territoriale - Medicina Convenzionata e Penitenziaria

UFFICIO: Medicina Convenzionata

GIUNTA REGIONALE

Seduta in data 7 DIC, 2018 Deliberazione N. 926

Il Estensore Dott. ssa Elisabetta COMPARETTI (firma)
Il Responsabile dell'Ufficio Dott. ssa Elisabetta COMPARETTI (firma)
Il Dirigente del Servizio Dott. ssa Maria CROCCO (firma)

Negli uffici della Regione Abruzzo, si è riunita la Giunta Regionale presieduta dal Sig. Presidente Giovanni LOLLI

con l'intervento dei componenti:

Table with 2 columns (P, A) and 6 rows of names and checkboxes.

Svolge le funzioni di Segretario Daniela Valenza

OGGETTO

Piano delle attività del governo clinico dei Pediatri di libera scelta - Anno 2019

LA GIUNTA REGIONALE

RICHIAMATO l'art. 58, lettera b) del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di libera scelta, approvato con Intesa del 15 dicembre 2005 e s.m.i., che stabilisce:

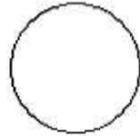
- List of bullet points detailing the agreement terms for pediatric services.

RICHIAMATA la Deliberazione di Giunta Regionale n° 438 del 8 agosto 2017 con cui 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

Approvato e sottoscritto:

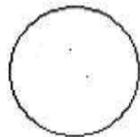
Il Segretario della Giunta (firma)



Il Presidente della Giunta (firma)

Copia conforme per uso amministrativo

L'Aquila, li



Il Dirigente del Servizio Affari della Giunta (firma)

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;

RILEVATO che, in considerazione di quanto sopra esposto, con Deliberazione di Giunta Regionale n° 771 del 20.12.2017 è stato approvato per l'anno 2018 un piano di attività del governo clinico per i medici pediatri di libera scelta dedicato allo screening per la diagnosi precoce dello spettro autistico, in quanto obiettivo di interesse regionale;

CONSIDERATO che nella riunione del Comitato permanente regionale per la Pediatria di libera scelta, tenutasi in data 15/11/2018, sono stati discussi e approvati i contenuti del programma di attività del Governo clinico per i Pediatri di libera scelta per l'anno 2019, scegliendo di confermare, anche per l'anno 2019, il progetto di diagnosi precoce dello spettro autistico con approvazione del documento "ATTIVITA' DI GOVERNO CLINICO DELLA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA ANNO 2019" sottoscritto dai componenti presenti e allegato in copia al presente atto quale parte integrante e sostanziale (allegato "A");

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 15.11.2018, 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 2019 e nei confronti di tutti i medici pediatri di libera scelta;

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 2019, 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 il presente atto deliberativo:

- afferisce all'attività ordinaria della Giunta Regionale, in quanto funzionale all'attuazione di obblighi previsti nel citato Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta e necessario alla regolazione della remunerazione dovuta dalle Aziende Unità Sanitarie Locali agli stessi medici pediatri per l'attività dai medesimi svolta in convenzione con il SSN;

- è validamente assunto per le motivazioni riportate, ai sensi dell'articolo 86, comma 3, del vigente statuto, nel periodo di *vacatio* dell'organo consiliare a seguito dello scioglimento dello stesso, per effetto del decreto del consiglio regionale n. 24 del 16.08.2018;

RILEVATO CHE il Dirigente del Servizio proponente attesta che il presente provvedimento non prevede oneri a carico del bilancio regionale;

DATO ATTO CHE:

- a) Il Dirigente del Servizio competente nella materia trattata nella presente proposta ha espresso il proprio parere favorevole di regolarità tecnico amministrativa sulla base dell'istruttoria effettuata;
- b) Il Direttore del Dipartimento, sulla base dell'istruttoria e del parere favorevole di cui al punto a) che precede, ha espresso parere favorevole ritenendo la proposta conforme agli indirizzi, competenze e funzioni assegnate al Dipartimento per la Salute e il Welfare;

VISTA la L.R. 14.9.1999 n. 77 e s.m.i.;

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 2019 di cui al Documento "ATTIVITA' DI GOVERNO CLINICO DELLA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA ANNO 2019" allegato al presente atto come parte integrante e sostanziale (allegato "A");
- di precisare che 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 2019 e nei confronti di tutti i medici pediatri di libera scelta;
- di attestare che la presente deliberazione è adottata in quanto rientrante nei limiti di cui all'articolo 86, comma 3, del vigente Statuto, per le motivazioni riportate in narrativa;
- 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 2019, 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.



ARPA



ATTIVITA' DI GOVERNO CLINICO DELLA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA ANNO 2019

Con deliberazione di Giunta Regionale n. 437 dell'8.8.2017 si è provveduto ad approvare, in attuazione della legge n. 134/2015, un documento tecnico contenente disposizioni in materia di disturbi dello spettro autistico.

Come indicato nel suddetto documento l'Autismo è uno spettro eterogeneo di disturbi del neurosviluppo, caratterizzato da difficoltà della comunicazione a esordio precoce, con comportamenti ripetitivi ed interessi ristretti. Una reale stima della prevalenza corrisponde a 4-5/1000; maggiore nei maschi che nelle femmine, con comorbidità frequente, stimata oltre il 70%. Le persone con autismo hanno un profilo cognitivo atipico, caratterizzato da limitata o assente cognizione sociale e percezione sociale, disfunzione esecutiva e atipica capacità di elaborare percezioni e informazioni. Questi profili trovano fondamento in uno sviluppo neurologico atipico a livello sistemico. La valutazione dell'autismo deve essere multidisciplinare ed evolutiva e la diagnosi precoce è essenziale per avviare un intervento efficace. Interventi precoci comportamentali sia di ampio spettro che mirati possono migliorare la comunicazione sociale e ridurre le componenti di ansia e aggressività. E' ormai acquisito che gli interventi abilitati ed educativi per l'autismo devono 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. L'intervento deve essere modulato sull'età del soggetto, sulla situazione di vita e deve essere personalizzato, intensivo, costante e continuativo.

I disturbi dello Spettro dell'Autismo (Autistic Spectrum Disorders - ASD) si manifestano precocemente, di solito nei primi tre anni di vita e spesso le modalità di esordio sono subdole e mal definite.

E' molto importante diagnosticare l'autismo in età precoce identificando i segnali di rischio di un alterato sviluppo comunicativo - relazionale entro il secondo anno di vita del bambino, perché un intervento precoce può migliorare sensibilmente la qualità della vita della persona autistica.

Importante è, ai fini di una diagnosi precoce dell'autismo, l'attività del pediatra di libera scelta. Pertanto appare indispensabile sensibilizzare i pediatri di base mediante l'inserimento, nei bilanci di salute dei primi anni di vita, di valutazioni dello sviluppo comunicativo-relazionale e di strumenti diagnostici di screening dell'autismo come la MCHAT già utilizzati in altri Paesi europei.

Nei casi in cui, in base ad un test standardizzato e all'osservazione effettuati sembra verificarsi un serio sospetto di Autismo il Pediatra deve richiedere una visita specialistica al Neuropsichiatra Infantile per l'eventuale conferma diagnostica.

Pertanto, anche in ottemperanza agli obiettivi di salute pubblica, meglio definiti all'art. 4, comma 2, lettere e), c), i), del D.P.C.M. 12 gennaio 2017 di definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, è stato ritenuto necessario indirizzare,

[Handwritten signatures]



REGIONE ABRUZZO
Giunta Regionale



per l'anno 2018, l'attività del governo clinico del pediatra di libera scelta alla intercettazione precocissima (18 mesi) dei segni che permettono di formulare una diagnosi di sospetto di disturbo dello spettro dell'Autismo.

Pertanto, con deliberazione di G.R. n. 771 del 20.12.2017, si è provveduto ad approvare il progetto di governo clinico per l'anno 2018 che individuava nello screening per la diagnosi precoce dello spettro autistico l'obiettivo di interesse regionale.

Alla luce dei risultati raggiunti nel primo semestre dell'anno 2018 che hanno confermato prevalenze di "bambini ad alto rischio" dell'ordine dello 0,5% e di "bambini a medio rischio" dell'ordine del 5,7%, si ritiene opportuno dover confermare, anche per l'anno 2019, quale progetto di governo clinico, lo screening per la diagnosi precoce dello spettro autistico, che consente di condurre alla diagnosi di "Autismo", comunque formulata dai Centri di NPI accreditati, ad un'età più precoce ed a poter formulare pertanto un percorso riabilitativo tempestivo.

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 2019, 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 2019, 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 del Pls con sistemi telefonici/telematici/di messaggistica, di invito alla compilazione della M-CHAT-R/F per via telematica o cartacea;

2



REGIONE ABRUZZO
Giunta Regionale

- referimento) da parte del PIs 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 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 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. Il report prodotto al 31 dicembre dovrà rendicontare l'attività svolta almeno sino al 31 ottobre 2019.

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 2020 (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 nel 2019, 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 2019.

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".

3

REGIONE ABRUZZO
Giunta Regionale

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 2019 e nei confronti di tutti i medici pediatri di libera scelta.

Pescara, 15.11.2018

Dott.ssa Maria Crocco



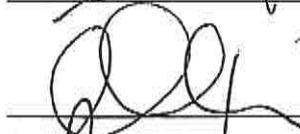
Dott.ssa Maria Grazia Capitoli



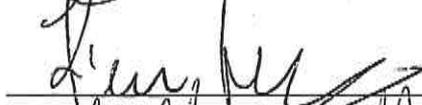
Dott. Alberto Cianci



Dott. Francesco Baiocchi



Dott. Piero Di Saverio



Dott. Umberto Muzii



Dott. Amedeo Spinelli







DOTT: _____

MEDICO CHIRURGO

SPECIALISTA IN PEDIATRIA

CODICE REG. : _____

Al Responsabile aziendale per la Medicina convenzionata

Azienda USL di _____

OGGETTO: GOVERNO CLINICO PLS -2019 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 2019 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

