

(Allegato A)

PIANO ATTIVITA' PER IL GOVERNO CLINICO
DEI MEDICI DI ASSISTENZA PRIMARIA
ANNO 2013

Premessa

Il Governo clinico rappresenta una modalità di lavoro volta a garantire maggiore qualità ed efficacia dell'assistenza.

Le quote di cui all'art. 59, parte B, comma 15 dell'Accordo Collettivo del 29 luglio 2009, per l'anno 2013 sono erogate in funzione della partecipazione dei medici di assistenza primaria al raggiungimento degli obiettivi relativi:

- all'appropriatezza prescrittiva dei farmaci per ridurre la spesa farmaceutica;
- alla vaccinazione antinfluenzale per diminuire significativamente la morbosità per l'influenza e le sue complicanze, nonché gli eccessi di mortalità;
- all'uso ed alla applicazione del punteggio individuale o della carta del rischio cardiovascolare del Progetto CUORE dell'Istituto Superiore di Sanità in prevenzione primaria utile per stimare, a partire da 8 fattori di rischio (sesso, età, pressione arteriosa sistolica, colesterolemia totale ed HDL, abitudine al fumo di sigaretta, diabete e presenza di trattamento antipertensivo), mediante una scala di valori percentuali, la probabilità di subire un evento cardiovascolare maggiore (infarto o ictus) nei successivi dieci anni di vita per un soggetto senza evento cardiovascolare precedente.

Aree di attività

Sono state individuate le seguenti tre aree di attività:

1. Appropriatezza prescrittiva dei farmaci

Promozione della appropriatezza prescrittiva per il riallineamento agli obiettivi programmati in sede nazionale per la razionalizzazione e la riduzione della spesa farmaceutica.

2. Vaccinazione antinfluenzale degli ultrasessantacinquenni

Adesione alla campagna di prevenzione vaccinale.

3. Calcolo del rischio cardiovascolare

Prevenzione del rischio delle malattie cardiovascolari.

Obiettivi specifici

Gli obiettivi specifici, correlati alla remunerazione, sono:

1- La riduzione della spesa farmaceutica rispetto a quanto previsto nel "Documento preliminare per la definizione dei nuovi Accordi Integrativi Regionali" dell'Ufficio commissariale del 21 aprile 2011, condiviso con le organizzazioni sindacali della medicina convenzionata di base ed integralmente recepito con l'Allegato A del Decreto commissariale n. 27/2011 del 19.07.2011 ed aggiornato con l'Allegato B del Decreto di approvazione del presente Piano attività.

2- Adesione dei Medici di Assistenza Primaria alla campagna di prevenzione vaccinale antinfluenzale per gli ultrasessantacinquenni. Per l'anno 2013 si destinano le risorse del governo clinico pari ad € 875.000

La erogazione delle stesse è effettuata attenendosi a quanto previsto nella contrattazione nazionale art. 45 e all'importo ivi previsto di euro 6.16 per ogni somministrazione effettuata.

La stima delle risorse necessarie pari a € 875.000 è stata fatta considerando che gli MMG vaccinino il 50% della popolazione ultrasessantacinquenne.

3- Adesione dei Medici di Assistenza Primaria all'utilizzo del punteggio individuale o della carta del rischio cardiovascolare italiana del Progetto CUORE (tramite l'utilizzo del software gratuito CUORE.exe) per valutare e ridurre il rischio cardiovascolare dei loro assistiti e l'invio dei dati all'Istituto Superiore di Sanità.

Dai dati Istat dell'anno 2007 relativi alla mortalità per malattie del sistema circolatorio si evince chiaramente che nel nostro paese le malattie del sistema circolatorio rappresentano ancora la principale causa di morte, essendo responsabili del 39,1% di tutti i decessi. In particolare la cardiopatia ischemica è la prima causa di morte in Italia, rendendo conto del 33,4% di tutte le morti, mentre gli accidenti cerebrovascolari sono al terzo posto con il 27,4%, dopo i tumori.

Gli stessi dati dell'anno 2007 mostrano come in Abruzzo la mortalità per le malattie del sistema circolatorio sia superiore al dato nazionale rappresentando il 41,4% di tutti i decessi pari ad un numero di morti di 5654 persone.

Il Piano Regionale della Prevenzione 2010-2012 prorogato anche per l'anno 2013 prevede la realizzazione del progetto "Gioca la carta del cuore: aumentare la conoscenza del rischio cardiovascolare estendendo l'utilizzo della carta del rischio".

L'utilizzo della valutazione del rischio cardiovascolare del Progetto CUORE ha previsto l'implementazione di un Piano di Formazione Nazionale sull'uso e l'applicazione della carta del rischio del Progetto CUORE per i Medici di Medicina Generale. In Abruzzo sono stati organizzati e condotti numerosi eventi formativi in tutte le ASL del territorio con il diretto intervento e supporto dell'Istituto Superiore di Sanità, a cui hanno partecipato circa 600 MMG.

La stima delle risorse necessarie pari a € 625.000 è stata fatta considerando che entro l'anno in corso i medici di assistenza primaria dovranno misurare il calcolo del rischio cardiovascolare tramite CUORE.exe al 10% della popolazione abruzzese eleggibile (35-69 anni e senza evento coronarico o cerebrovascolare maggiore o rivascolarizzazione (By-Pass Aortocoronarico o Angioplastica)).

La valutazione potrà essere ripetuta con le modalità suggerite dal citato programma a tutti gli assistiti eleggibili purché in prevenzione primaria (cioè che non abbiano subito un evento coronarico o cerebrovascolare maggiore).

I dati inviati dai MMG tramite CUORE.exe sono raccolti, valutati ed elaborati in modo aggregato e in tempo reale; essi vengono organizzati in tabelle informative a livello nazionale e regionale sul sito dell'Osservatorio del Rischio Cardiovascolare. Alcuni dati preliminari sono messi a disposizione sul sito del Progetto CUORE 'www.cuore.iss.it'.

Remunerazione

Per l'anno 2013 il fondo per l'assistenza primaria costituito da € 3,08 annui/assistito, art. 59, lett.B, commi 15 e 16 dell'ACN 27/07/2009 viene destinato per la somma di € 875.000 all'area di attività: "Vaccinazione antinfluenzale degli ultrasessantacinquenni", per la somma di € 625.000 all'area di attività: "Calcolo del rischio cardiovascolare" e per la restante cifra all'area di attività: "Appropriatezza prescrittiva dei farmaci".

La erogazione dei compensi relativi alla vaccinazione antinfluenzale degli ultrasessantacinquenni", è effettuata attenendosi a quanto previsto nella contrattazione nazionale art. 45 e all'importo ivi previsto di euro 6.16 per ogni somministrazione effettuata.

Verrà corrisposto ai medici di assistenza primaria il compenso previsto dagli accordi vigenti per ogni calcolo del rischio cardiovascolare tramite CUORE.exe effettuato entro l'anno 2013.

L'ASL acquisirà preventivamente l'adesione dei medici di assistenza primaria alle due campagne di prevenzione quantificando per ogni medico il budget in proporzione al numero di assistiti in carico. Nel caso degli NCP di Gruppo e Rete, UTAP e PTA e UCCP la quantificazione del budget può essere effettuata in relazione al numero di assistiti complessivamente in carico alle citate associazioni. Di conseguenza verrà erogato ad ogni singolo medico associato il compenso risultante

dalle prestazioni da lui effettuate. La sommatoria dei compensi dei singoli medici associati non potrà superare il budget assegnato alle citate forme d'integrazione.

Adesione MMG di Assistenza primaria alla campagna vaccinale e di prevenzione cardiovascolare

Tutti i MMG di AP sono invitati dall'ASL, tramite e-mail e posta ordinaria ad aderire alla campagna di vaccinazione antinfluenzale degli ultrasessantacinquenni ed a quella di prevenzione delle malattie cardiovascolari.

Entro il termine prescritto dalla ASL ciascun medico può liberamente aderire alle suddette campagne di prevenzione

Quota del fondo aziendale anno 2013 eventualmente non distribuita per mancato raggiungimento degli obiettivi

Le quote non assegnate o recuperate per le attività di prevenzione saranno distribuite per finalità da definire, viceversa, l'Allegato B del Decreto di approvazione del presente Piano attività già fissa i criteri per la riassegnazione delle economie non distribuite per il parziale o mancato raggiungimento degli obiettivi sull'appropriatezza prescrittiva dei farmaci