



Accordo Integrativo Locale – anno 2020 - in applicazione alle indicazioni regionali sulle Risorse Aggiuntive Regionali (RAR) e di Governo clinico per la Medicina Generale

(Circolare regionale prot. n. 15695 del 3 aprile 2020 – Emergenza epidemiologica da COVID-19 – trasmissione documentazione – allegato 1)

Premessa

- Richiamata la D.G.R. n° XI/2986 del 23/03/2020 - Ulteriori determinazioni in ordine all'emergenza epidemiologica da COVID - 19 area territoriale, che fornisce indicazioni al settore delle Cure Primarie riguardo il contagio da SARS-Cov-2;
- Vista la Circolare Regionale applicativa della suddetta DGR che prevede che i progetti di Governo Clinico a valere per l'anno 2020 si richiamino alle modalità di sorveglianza degli assistiti contagiati o sospetti tali da COVID – 19 e su altre azioni correlate riportate sulla stessa DGR.
- Visto che la stessa Circolare Regionale prot. 15695 del 3 aprile 2020 prevede anche la ripartizione delle Risorse Aggiuntive Regionali (RAR)

*tra ATS Città Metropolitana di Milano
e le OOSS dei Medici di Medicina Generale,
si concorda:*

1. RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI (RAR)

La quota economica RAR 2020 assegnata all'ATS Città Metropolitana di Milano di €2.448.263 (pari ad € 0,81 oneri compresi per 1 3.022.547 assistiti in carico ai MMG al 30 novembre 2019) viene così ripartita:

Mantenimento forme associative in essere	€ 1.615.880
Mantenimento forme personale di studio in essere	€ 832.383

Inoltre, la quota di integrazione delle RAR, assegnata ad ATS Milano nella misura di € 1.382.408,00, oneri compresi è destinata, alle forme associative di gruppo e di rete attivate nel corso del periodo 2015/2018 e alle indennità per assunzione di collaboratore di studio ed infermiere, attivate nel corso del periodo 2015/2019.

Si provvederà a consuntivo, qualora si verificasse un avanzo di spesa sul budget a disposizione, al pagamento delle forme associative attivate nel 2019 con priorità per le medicine di gruppo; al pagamento delle indennità per assunzione di collaboratore di studio ed infermiere attivate nel 2020.

2. GOVERNO CLINICO

La quota di € 3,08 per assistito (complessivamente pari a €10.275.300 oneri inclusi) viene utilizzata per la realizzazione dell'obiettivo di Governo Clinico che prevede l'adesione del MMG alle Indicazioni dell'Agenzia e Regionali sulla "sorveglianza" dei propri assistiti, già fornite tramite le seguenti comunicazioni:

- Nota del 11.3.2020 – Emergenza coronavirus - Indirizzi operativi per MMG e PdF
- Nota del 19.3.2020 - Avvio portale ATS Milano COVID
- Nota del 25.3.2020 - trasmissione della DGR 2986, n° 22673 del 23/03/2020 sulla sorveglianza sanitaria verso i propri assistiti
- Nota del 7.4.2020 - trasmissione Indicazioni operative Regionali per la gestione dei pazienti covid
- Nota del 16.4.2020 - Riammissione al lavoro e richiesta tamponi per specifiche categorie di lavoratori
- Nota del 21.4.2020 – Compendio per medici di famiglia
- Nota del 23.4.2020 - Test sierologici per la conclusione quarantena soggetti "non operatori sanitari" e "non operatori servizi essenziali"
- Nota del 10.5.2020 – trasmissione DGR 3114/2020 - Attività di sorveglianza

Le azioni di sorveglianza e monitoraggio degli assistiti con sospetto di infezione da COVID si riassumono come segue:

1) il MMG assicura la sorveglianza operando sul portale ATS Milano COVID attraverso:

- Sorveglianza attiva e telefonica, per verificare l'andamento clinico dei pazienti coinvolti nel contagio (casi accertati, sospetti (casi clinici) e contatti stretti).
Il portale ATS Milano COVID è alimentato da casi clinici/contatti registrati dai Medici e Pediatri di Famiglia e da casi accertati/contatti inseriti dal personale del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria (DIPS). Viene quindi chiesto ai Medici di visionare la piattaforma per prendere atto dei casi/contatti riportati dal personale dell'ATS ed adottare sui medesimi la sorveglianza ritenuta più opportuna.
- Sorveglianza attiva e telefonica sui pazienti inseriti nel portale come soggetti cronici/fragili nei confronti dei quali il MMG è tenuto fornire indicazioni specifiche al fine di contenere i rischi di contagio per prevenire le situazioni che possono mettere a rischio questa categoria maggiormente suscettibile alla patologia da coronavirus e ai conseguenti esiti (ospedalizzazione, ricorso alla terapia intensiva, decessi). La finalità di questa sezione è quella di provvedere alla chiamata attiva dei pazienti cronici e/o fragili per valutare il livello di rischio di contagio, suggerire idonei comportamenti, monitorarne nel tempo l'effettiva applicazione ed intercettare, il più rapidamente possibile, eventuali situazioni di criticità.

2) Ricorso alle varie opzioni assistenziali in relazione al bisogno.

Le opzioni di supporto alle quali il Medico può ricorrere sono le seguenti:

- Attivazione visite USCA, con richiesta direttamente alla casella di posta elettronica dedicata

- Richieste tamponi diagnostici, che si generano in automatico tramite portale ATS Milano COVID, nel momento in cui il MMG inserisce un "caso clinico"
- Attivazione ADI covid, attraverso il portale ATS Milano COVID
- Servizio di Telemonitoraggio
- Attivazione domiciliarità per assistiti in condizioni non idonee a permanere a domicilio

Indicatori e modalità di raggiungimento degli obiettivi

Ai fini del raggiungimento degli obiettivi, il MMG si impegna ad effettuare le seguenti attività:

- ✓ accesso a portale ATS Milano COVID
- ✓ contatto degli assistiti cronici/fragili e inserimento delle informazioni all'interno del portale
- ✓ segnalazioni di contatti stretti e di casi clinici (con relativa richiesta Tamponi diagnostici)
- ✓ Richiesta di test sierologici per soggetti aventi diritto
- ✓ Attivazione visite USCA per soggetti con caratteristiche tali per cui il MMG ritenga utile una valutazione a domicilio

Sistema di valutazione ai fini del saldo economico

Sarà riconosciuto il saldo di governo clinico (100% del saldo) se saranno verificati in fase di controllo finale alla data del 31/12/2020 i seguenti indicatori:

- % schede pazienti cronici/fragili compilate - per più dell'70% dei campi richiesti, con riferimento in particolare alla antropometria e alla abitudine al fumo al fine di utilizzare tali informazioni in future campagne di monitoraggio e prevenzione - dal MMG nel portale $\geq 80\%$ (peso 70); per percentuali tra 40% e 79% (peso 40)
- evidenza di schede "caso clinico COVID" e "contatto" inserite dal medico (peso 30)

Modalità di adesione al progetto

Non è richiesta adesione formale al MMG. La concreta adesione sarà verificata a seguito dell'osservazione dell'attiva partecipazione secondo quanto riportato nel paragrafo precedente, o espressa rinuncia.

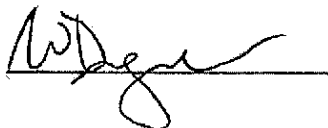
Il presente accordo aziendale sarà inviato alla competente struttura della Direzione Generale Welfare per approvazione.

Entro la prevista scadenza regionale, solitamente nel mese di luglio dell'anno in corso, agli aderenti al progetto di governo clinico verrà corrisposto il 50% della somma prevista dal vigente ACN; la rimanente quota, previa verifica del nucleo di valutazione aziendale, sarà corrisposta a saldo proporzionalmente al raggiungimento degli obiettivi fissati, anche recuperando l'acconto qualora non raggiunti gli obiettivi, sempre proporzionalmente.

Siglato in Milano, il 3 giugno 2020

ATS Città Metropolitana di Milano:

DIRETTORE GENERALE: Dr Walter Bergamaschi



ATS della Città Metropolitana di Milano
Il Direttore Socio Sanitario
Rossana Gioè

Direttore del Dipartimento Cure Primarie
Dott. Cassavia Galdino

OSS:

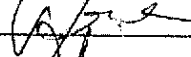
- FMMG
- INTESA SINDACALE
- SMI
- SNAMI



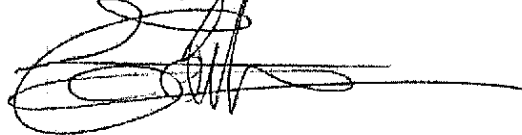
A handwritten signature in black ink, appearing to be 'C. ...', written above a horizontal line.



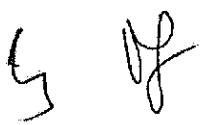
A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. ...', written above a horizontal line.



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. ...', written above a horizontal line.



A large, complex handwritten signature in black ink, written above a horizontal line.



Handwritten initials or marks in black ink, possibly 'S' and 'P'.



A handwritten mark or signature in black ink, possibly a stylized 'A'.