



Brescia, 28 marzo 2022

CL: 1.1.02

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Vista la nota prot. 0029706/22 del 15.03.2022 con la quale il Direttore del Servizio Governo delle Cure Primarie ha trasmesso:

- **l'Accordo integrativo Aziendale Utilizzo Fondi Residui del Governo Clinico 2020 Pediatria di Famiglia (allegato 1)**

In applicazione alla D.G.R. n XI/3742 del 26.10.2020 "Approvazione della preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale per la Pediatria di Famiglia valida per l'anno 2020", il Comitato Aziendale della Pediatria nella seduta del 09.11.20, con ATS e le OO.SS. della Pediatria, ha concordato che la partecipazione alla distribuzione dei fondi residui è subordinata alla trasmissione da parte del Pediatra di Famiglia di un file contenente i dati antropometrici (peso, altezza e, per i bambini fino a 12 mesi, circonferenza cranica) rilevati in almeno il 70% delle visite ad età filtro rendicontate dal PDF nel corso del 2020. I pediatri valutati per la progettualità sono stati 123. Di questi, 115 pediatri hanno trasmesso il file contenente i dati antropometrici raggiungendo l'obiettivo previsto, mentre 7 non hanno restituito il file.

Un pediatra, pur avendo restituito il file, non ha raggiunto la percentuale necessaria del 70%.

Le attività, i riepiloghi degli obiettivi raggiunti e le relative quote di spettanza sono riportati nell'allegato 2.

- **l'Accordo Integrativo Aziendale anno 2021 della Pediatria di Famiglia dell'ATS di Brescia. Piano per il Governo Clinico della Pediatria di Libera Scelta (allegato 3)**

In applicazione alla D.G.R. n° XI/5005 del 05.07.2021 - Approvazione della preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale per la pediatria di libera scelta valido per l'anno 2021, in tema di governo clinico è stata considerata una progettualità unica a livello regionale con riferimento all'area delle vaccinazioni, per assicurare i seguenti risultati:

- *1.1 Sensibilizzazione alla vaccinazione SARS-CoV-2 nei confronti degli assistiti dal compimento del dodicesimo anno al compimento del quindicesimo anno vaccinabili di ciascun PLS, nonché dei famigliari conviventi degli assistiti estremamente vulnerabili e/o disabili gravi.*
- *1.2 Collaborazione allo sviluppo della campagna attraverso una presenza diretta nelle fasi di somministrazione del vaccino presso i Centri vaccinali massivi, fino a che questi ultimi resteranno attivi.*
- *1.3 Collaborazione allo sviluppo della campagna attraverso la sensibilizzazione, l'effettuazione e la registrazione delle vaccinazioni del periodo preadolescenziale; ci si riferisce nella fattispecie alle due sedute previste agli 11-12enni, la prima comprendente la dose 1 di anti-HPV associata all'antimeningococcica ACWY, la seconda a distanza di 6 mesi dalla prima comprendente la dose 2 di anti-HPV associata al richiamo dTpa-IPV.*

I Pediatri aderenti al progetto di governo clinico sono stati 110; n. 2 pediatri non hanno manifestato adesione al progetto di governo clinico ma nella verifica delle attività svolte è



emerso che avevano completato gli obiettivi di governo clinico e restituito quanto richiesto dal progetto e quindi, in accordo con le OO.SS, sono stati ammessi alla remunerazione del progetto di governo clinico.

Negli allegati 4 e 5 sono riportati gli esiti degli obiettivi raggiunti ed il riepilogo delle spettanze economiche.

Considerato che l'erogazione delle suddette quote è subordinata alla verifica, con esito positivo, a cura di questo Nucleo, del raggiungimento da parte del singolo PLS aderente, degli obiettivi individuati;

verificata

in termini generali, la correttezza dei dati riportati nei report – Allegati n. 2,4,5 e sentito al riguardo il Responsabile del procedimento che ha fornito alcune precisazioni nel merito nel corso della seduta odierna del Nucleo

**il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni
esprime, per quanto di propria competenza, parere favorevole**

all'erogazione della quota individuale ai PLS aventi diritto che hanno raggiunto:

- 1) gli obiettivi per la ripartizione del Fondo residuo Governo Clinico 2020, di cui all'Accordo Integrativo Aziendale ano 2020, approvato nella seduta del Comitato Aziendale del 9.11.2020
- 2) gli obiettivi del Piano per il Governo Clinico della Pediatria di Libera Scelta di cui all'Accordo Integrativo Aziendale anno 2021, approvato nella seduta del Comitato Aziendale del 30.07.2021

come dai dati trasmessi dal Servizio Governo delle Cure Primarie con nota prot. 0029706/22 del 15.03.2022.

Il Presidente
Nucleo di Valutazione delle Prestazioni
Dott. Alfonso Galbusera

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC A7D3576767857C2113D703DC73F470708E533652C77DC8F3A2CFB096280C5E3E

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: Galbusera Alfonso Domenico

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0036666/22

Data Protocollo 29/03/2022

Primo Destinatario (Comp.) DIREZIONE GENERALE

Oggetto TRASMETTE PARERE FAVOREVOLE, IN ESITO ALLA SEDUTA DEL 28.03.22, RIGUARDO AGLI OBIETTIVI RAGGIUNTI DAI PEDIATRI DI FAMIGLIA RIFERITI ALL'ACCORDO INTEGRATIVO AZIENDALE UTILIZZO - FONDI RESIDUI DEL GOVERNO CLINICO 2020 E ALL'ACCORDO INTEGRATIVO AZIENDALE 2021 DELLA PEDIATRIA DI FAMIGLIA -PIANO PER IL GOVERNO CLINICO DELLA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA, COME DA RENDICONTAZIONE DEL SERVIZIO GOVERNO DELLE CURE PRIMARIE DI CUI ALLA NOTA PROT. 0029706/22 DEL 15.03.22.

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO AT SBS-YASKG-403684

PASSWORD a02Io

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

