



MOD ASP03	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	Rev.0 del 01/03/2011
-----------	----------------------------	----------------------

VERBALE COMITATO PEDIATRIA DI FAMIGLIA N.1 _ 2018

Data incontro 05.03.2018	Sede incontro: Sala convegni ATS
Presenti	Ruolo

Dr.ssa Pirola	Maria Elena	Direttore Socio-Sanitario
Dr. Demicheli	Vittorio	Direttore Dipartimento Cure Primarie
Dr.ssa Niutta	Loredana	Direttore Dipartimento PIPSS
Dr.ssa Dellagiovanna	Mirosa	Direttore Dipartimento PAAPSS
Dr. Perotti	Pietro	Responsabile ff UOC Rete Assistenza Primaria e Continuità delle Cure
Dr.ssa Martinotti	Carla	Responsabile UOS Rete territoriale di cure primarie e continuità assistenziale
Dr.ssa Rosa	Giulia	Responsabile UOS Governo Clinico e PDTA
Dr.ssa Crea	Giovanna	Direttore Distretto Pavese ASST
Dr.ssa Aquino	Ivana	Responsabile UOS Prevenzione e controllo patologie croniche
Dr. Moggio	Romualdo	Pediatra Rappresentante sindacale FIMP
Dr.ssa Romano	Nadia	PLS Rappresentante sindacale FIMP
Dr. Brasca	Franco	Segretario

Ordine del giorno:

1. Governo Clinico 2018
2. Progetto Ambulatorio Pediatrico del Sabato mattina
3. Varie ed eventuali

Sintesi degli argomenti trattati
• Ipotesi Governo Clinico 2018

Il dr. Perotti inizia ad illustrare gli esiti del governo clinico 2017, che dimostrano il buon lavoro svolto dai pediatri di famiglia per sensibilizzare i genitori sulle vaccinazioni e migliorare la copertura vaccinale.

Il dr. Perotti illustra quindi una ipotesi di governo clinico 2018, che prevede innanzitutto, come indicato nell'AIR 2018, la partecipazione ad un corso sulla presa in carico del paziente cronico.

Tra gli obiettivi specifici si ipotizza, in continuità con la formazione svolta lo scorso anno, di proporre un progetto sull'individuazione precoce dei bambini con Disturbi dello spettro autistico, attraverso la somministrazione della Scala M-CHAT al VI Bilancio di Salute (15-18 mesi).

In base al Punteggio della Scala M-CHAT R/F sono previste le seguenti azioni:

- 0-2: non è necessario il follow-up
- 3-6: follow-up entro 4-5 mesi
- 7-20: inviare ad approfondimento diagnostico presso Servizio Specialistico di Neuropsichiatria Infantile.

Si ipotizza che i pediatri potrebbero somministrare la Scala M-Chat ad almeno il 70% dei bambini che devono effettuare il VI Bilancio, rendicontando quanto svolto preferibilmente per via informatica o con modalità da concordare.

Il dr. Moggio concorda sull'importanza del progetto, ma evidenzia che non tutti i pediatri sono organizzati con un collaboratore che possa chiamare attivamente le famiglie per raggiungere la popolazione proposta.

Evidenzia anche che ogni pediatra ha in carico circa il 30% di bambini extracomunitari, che cambiano spesso residenza o trascorrono diversi mesi all'anno nel Paese di origine.

Il dr. Moggio per tali motivazioni ritiene più opportuno diminuire la percentuale di bambini cui somministrare la Scala M-Chat al VI Bilancio, ipotizzando una percentuale del 60%.

Un secondo progetto è quello di continuare con la sensibilizzazione dei genitori sulle vaccinazioni, in particolare per la quarta dose del vaccino contro difterite/tetano/pertosse/polio (coorte 2012) e per la prima dose del vaccino morbillo- parotite-rosolia (coorte 2016). Come indicatore si chiede di sensibilizzare almeno il 90% dei genitori dei bambini in elenco.

Il dr. Moggio concorda con tale proposta.

La dr.ssa Aquino evidenzia l'importanza che i pediatri segnalino alla ATS i bambini cronici loro assistiti che per patologia necessitano di effettuare determinati vaccini, come da indicazioni di Regione Lombardia, DGR n.X/ 3993 del 04.08.2015, ad es. il bambino diabetico che necessita della vaccinazione anti-meningococco.

Le OOSS concordano con tale richiesta.

La dr.ssa Dellagiovanna dichiara che nelle Regole 2018 è previsto l'obiettivo di sistema di riduzione di almeno il 3% DDD/1000 abitanti dei farmaci ATC J01 nell'anno 2018 rispetto al 2017.

Propone pertanto un evento formativo sull'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici in età pediatrica, rivolto a tutti i Pediatri di famiglia, in modo da contribuire al raggiungimento dell'obiettivo di sistema previsto dalla Regione.

Il Dipartimento PAAPSS della ATS effettuerà anche un costante monitoraggio sulle prescrizioni di antibiotici da parte dei Pediatri e potranno essere convocati per un audit quei Pediatri dal cui profilo prescrittivo emergano sforamenti significativi oltre la media di ATS per l'ATC J01.

La dr.ssa Romano e il dr. Moggio si dichiarano in linea di massima concordi anche con tale obiettivo; chiedono comunque il tempo di valutare in modo approfondito tutte le proposte fatte riferite al Governo Clinico 2018.

- **Progetto Ambulatorio Pediatrico del sabato mattina**



Il dr. Perotti illustra il Progetto Ambulatorio Sabato mattina 2018, sottolineando che l'entità del finanziamento pervenuto da Regione Lombardia pari a 54.000 euro, come lo scorso anno, permette la prosecuzione del progetto fino a dicembre 2018, per un totale di 44 sabati sia per la sede di Pavia che per la sede di Voghera.

Si concorda come di consueto di sospendere le attività nel periodo estivo in cui l'affluenza è minore, in linea di massima dal 28.07.2018 al 25.08.2018 compresi.

Il dr. Perotti dichiara che intende inviare il Progetto 2018 a tutti i Pediatri anche per raccogliere eventuali nuove adesioni.

Il dr. Moggio evidenzia che i due coordinatori hanno già stilato i turni in modo da permettere ai pediatri di organizzarsi, sulla base dell'accordo già in atto che, a suo parere, non è da prevedersi alcuna variazione entro la fine del 2018..

La dr.ssa Pirola dichiara che, in linea con quanto previsto nelle Regole di sistema 2018, la ATS provvederà ad effettuare una rivalutazione del Progetto, considerando anche la possibilità di reperire altre sedi ambulatoriali, possibilmente in prossimità di Presidi Territoriali. Evidenzia che è anche opportuno riconsiderare la possibilità di aprire un ambulatorio a Vigevano, cercando di coinvolgere i Pediatri del Distretto Lomellina.

- **Richieste aumento massimale**

Vengono esaminate le richieste di aumento del massimale pervenute da due pediatre, una del territorio pavese e l'altra del territorio lomellina.

Il dr. Perotti illustra nel dettaglio la situazione di Pavia e di Mortara, con i dati dei posti ancora disponibili per tutti i pediatri dei due ambiti e si evidenzia che in entrambi i casi ci sono ancora molte possibilità di scelta da parte degli assistiti.

I Componenti del Comitato dichiarano che, visti i numeri, non ci sono le condizioni per un aumento del massimale per entrambe le pediatre.

- **RAR 2018**

Il dr. Perotti illustra la Tabella riepilogativa con i vari importi per l'associazionismo, la copertura in età di esclusiva, i Bilanci di salute regionali, le PPIP, etc., per cui in base all'assegnato dalla Regione si preventiva un residuo di circa 30.000 euro.

Il dr. Perotti evidenzia che ci sono state delle richieste di nuove associazioni e collaboratori di studio da parte di alcuni pediatri, per un totale di circa 52.000 euro come previsione di spesa.

Il dr. Moggio fa presente che le nuove associazioni, che riguardano pochi colleghi, sono poi da garantire ogni anno per cui si deve togliere una quota delle risorse economiche dalle PPIP che interessano invece tutti i pediatri.



La dr.ssa Pirola sottolinea che occorre valutare se dalle nuove associazioni scaturisce un reale beneficio per gli assistiti e non solo un miglioramento organizzativo per il pediatra.

Le OOSS chiedono di non inserire da subito le nuove associazioni, ma di fare in seguito una rivalutazione, ad esempio a fine luglio 2018, monitorando l'andamento della spesa delle PPIP:

Si concorda che sarà fissato un incontro a breve per le considerazioni definitive sulle RAR e sui progetti di Governo Clinico 2018 e dell'Ambulatorio pediatrico del sabato mattina.

Il verbalizzante

dr.ssa Giulia Rosa

