

Deliberazione della Giunta Regionale 23 aprile 2024, n. 6-8487

Presa d'atto e recepimento del Protocollo d'Intesa per il Progetto Sperimentale "Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco, elettrocardiogramma)", sottoscritto il 9 aprile 2024 tra la Regione Piemonte, Federfarma Piemonte e Assofarm Piemonte. Aggiornamento per l'anno 2024 del Cronoprogramma di cui alle DGR n. 2-676 dell'11 dicembre 2019 e n. 9-5555 del 5 Settembre 2022 relat



Seduta N° 450

Adunanza 23 APRILE 2024

Il giorno 23 del mese di aprile duemilaventiquattro alle ore 09:10 in via straordinaria, in modalità telematica, ai sensi della D.G.R. n. 1-4817 del 31 marzo 2022 si è riunita la Giunta Regionale con l'intervento di Fabio Carosso Presidente e degli Assessori Elena Chiorino, Marco Gabusi, Luigi Genesio Icardi, Matteo Marnati, Vittoria Poggio, Fabrizio Ricca, Andrea Tronzano con l'assistenza di Guido Odicino nelle funzioni di Segretario Verbalizzante.

Assenti, per giustificati motivi: il Presidente Alberto CIRIO, gli Assessori Chiara CAUCINO - Maurizio Raffaello MARRONE - Marco PROTOPAPA

DGR 6-8487/2024/XI

OGGETTO:

Presa d'atto e recepimento del Protocollo d'Intesa per il Progetto Sperimentale "Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco, elettrocardiogramma)", sottoscritto il 9 aprile 2024 tra la Regione Piemonte, Federfarma Piemonte e Assofarm Piemonte. Aggiornamento per l'anno 2024 del Cronoprogramma di cui alle DGR n. 2-676 dell'11 dicembre 2019 e n. 9-5555 del 5 Settembre 2022 relativo alla Farmacia dei Servizi.

A relazione di: Icardi

Premesso che:

- il ruolo assunto negli ultimi anni dalla farmacia di comunità quale presidio sanitario di prossimità, con il consolidarsi dei servizi intrapresi durante il periodo caratterizzato dalla pandemia da Covid 19, è diventato sempre più ampio in funzione delle esigenze sanitarie della popolazione;
- il nuovo ruolo delle farmacie comporta una ridefinizione dei servizi offerti dalle medesime e, in particolare, di quelli già oggetto dei Progetti sperimentali inerenti la c.d. "Farmacia dei Servizi" di cui alla DGR n. 2- 676 dell'11 dicembre 2019 e smi.
- l'evoluzione tecnologica e l'importanza della telemedicina costituiscono uno strumento complementare alla pratica medica tradizionale, cui va riconosciuto il potenziale apporto nel garantire l'agevole accesso ai servizi sanitari, soprattutto nelle aree rurali.

Visti:

- l'art. 1 del D.Lgs. n. 153 del 3.10.2009, rubricato "Nuovi servizi erogati dalle farmacie

nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale", che, tra l'altro, prevede che la farmacia partecipi al servizio di assistenza domiciliare integrata attraverso la dispensazione e la consegna domiciliare di farmaci e dispositivi medici, la preparazione e la dispensazione a domicilio delle miscele per la nutrizione artificiale e dei medicinali antidolorifici, la dispensazione per conto delle strutture sanitarie dei farmaci a distribuzione diretta, la collaborazione delle farmacie alle iniziative finalizzate a garantire il corretto utilizzo dei medicinali prescritti e il relativo monitoraggio ed a favorire l'aderenza dei malati alle terapie mediche, nonché la partecipazione delle farmacie ai programmi di educazione sanitaria e alle campagne di prevenzione delle principali patologie a forte impatto sociale rivolti sia alla popolazione generale sia a gruppi a particolare rischio;

- l'articolo 20, comma 2, lettera h) del D.L. n. 41 del 22 marzo 2021, convertito in L. n. 69 del 21 maggio 2021, che dispone che agli oneri derivanti dalle disposizioni di cui al comma 471 della L. n. 178 del 22 dicembre 2020 si provvede nell'ambito delle risorse previste dall'art. 1 comma 406 ter della L. n. 205 del 27 dicembre 2017 e dalle disposizioni in materia di remunerazione delle farmacie di cui ai commi 4, 5, 6 del medesimo art. 20;

- l'articolo 2, comma 8-bis, del decreto-legge 24 marzo 2022, n. 22, convertito, con modificazioni, nella legge 19 maggio 2022, n. 52, il quale ha previsto che all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 3 ottobre 2009, n. 153, dopo la lettera e-ter), è inserita la lettera e- quater);

- l'art. 4, commi 7 e 8 del Decreto-Legge n. 513 del 30 dicembre 2023 n. 215, convertito nella L. n. 18 del 23 febbraio 2024, che ha previsto l'estensione della sperimentazione della Farmacia dei Servizi anche per l'anno 2024, finanziandone inoltre ulteriormente le attività con 25.300.000 euro, da ripartirsi su base regionale.

Dato atto:

- della DGR n. 3-284 del 24 settembre 2019, la quale, tra l'altro, ha approvato gli Indirizzi dell'Accordo tra Regione Piemonte, FEDERFARMA Piemonte ed ASSOFARM Piemonte relativo, tra l'altro, alla sperimentazione della farmacia dei servizi a favore di particolari categorie di pazienti;

- della DGR n. 13-513 del 15 novembre 2019, ad oggetto "Recepimento dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità", approvato dalla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano in data 17 ottobre 2019";

- della DGR n. 2-676 dell'11 dicembre 2019, recante "Attuazione DGR n. 13-513 del 15.11.2019: approvazione cronoprogramma regionale relativo alla sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità. Parziale modifica DGR n. 3-284 del 24 settembre 2019 nella parte relativa alla farmacia dei servizi";

- della DGR n. 9-5555 del 5 Settembre 2022 che, nella parte relativa alla farmacia dei servizi, ha ridefinito il cronoprogramma, prevedendo la realizzazione dei progetti ritenuti principali rispetto agli altri previsti dal precedente approvato dalla sopracitata DGR n. 2-676, secondo i principi di cui ai documenti denominati "Cronoprogramma" e "Prospetto riepilogativo dei servizi e dei costi", allegati rispettivamente n. 1 e n. 2 alla medesima DGR.

Preso atto della nota prot. n. 618167 del 23 giugno 2022 trasmessa dalla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute al Coordinamento Nazionale della

Farmaceutica, con cui è stato espresso nulla osta a una rivisitazione con eventuale aggiornamento delle linee guida delle attività concordate dall'Intesa Stato-Regioni del 17 ottobre 2019;

Dato atto che durante la fase sperimentale non sono stati attivati tutti i progetti a causa della diffusione della pandemia da Covid 19, che ha coinvolto le farmacie convenzionate anche nelle attività di somministrazione di vaccini anti SARS-CoV-2, come previsto, tra l'altro, dall'articolo 20, comma 2, lettera h) del D.L n. 41 del 22 marzo 2021, convertito in L. n. 69 del 21 maggio 2021, che ha stabilito che ai relativi oneri potesse farsi fronte con le risorse destinate alla Sperimentazione della Farmacia dei Servizi;

Considerato che, come già precisato nella DGR n. 2-676 dell'11 dicembre 2019, per i progetti della Sperimentazione, i prezzi e le quantità indicate così come il numero di farmacie coinvolte sono da ritenersi indicativi e che, nell'ambito delle risorse assegnate ad ogni specifico intervento, tali quantità potranno essere rimodulate attraverso apposite Determinazioni Dirigenziali nel rispetto delle risorse annuali di riferimento, rinviandosi, invece, a successive deliberazioni eventuali variazioni dei prezzi ritenute opportune nel corso della Sperimentazione;

Preso atto che:

- con la D.D. della Direzione Sanità n. 44 del 13 gennaio 2023, ad oggetto "Sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità - approvazione dei protocolli relativi al Progetto "Front office: servizio di attivazione del consenso alla consultazione, servizio di attivazione delle deleghe al FSE-SOL, servizio di abilitazione dello smartphone per il ritiro dei farmaci e di informazione per l'utilizzo del FSE" e al Progetto "Prevenzione Serena (screening per il tumore del colon-retto)", di cui alla DGR n. 2-676 dell'11 Dicembre 2019 e alla DGR n. 9-5555 del 5 Settembre 2022", sono stati avviati i due progetti in questione;

- la DGR n.16-7616 del 30 ottobre 2023, ad oggetto "Approvazione schemi di Protocolli tra la Regione Piemonte, Federfarma Piemonte e Assofarm Piemonte per la campagna di vaccinazione anti Covid-19 2023/2024 e per le campagne di vaccinazione anti-influenzale 2023/2024 e 2024/2025 nell'ambito della Farmacia dei Servizi", ha previsto che per la spesa prevista per la vaccinazione antinfluenzale in farmacia 2023-2024 e 2024-2025, stimata in circa 154.000,00 euro annui e per quella prevista per la vaccinazione anti Covid-19 in farmacia per il periodo dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024, stimata in circa 450.000 euro, si farà fronte con le risorse residue liberi da vincoli giuridici della Farmacia dei Servizi di cui all'art. 1 commi 403 e 406 della L. 205/2017 e all'Intesa Stato Regioni rep. n. 33/CSR del 7 marzo 2019.

Preso atto che in data 9 aprile 2024 è stato sottoscritto apposito Protocollo d'Intesa per il Progetto Sperimentale "Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco, elettrocardiogramma)" tra la Regione Piemonte, Federfarma Piemonte e Assofarm Piemonte.

Ritenuto opportuno recepire tale Protocollo d'Intesa per il Progetto Sperimentale "Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco, elettrocardiogramma)" sottoscritto il 9 aprile 2024 tra la Regione Piemonte, Federfarma Piemonte e Assofarm Piemonte, quale allegato n. 1 alla presente Deliberazione, corredato dei relativi sub allegati a) e b), per farne parte integrante e sostanziale.

Ritenuto opportuno prevedere l'attivazione dei progetti la cui realizzazione appare, nell'attuale fase post-pandemica, prioritaria dal punto di vista della prevenzione, ad aggiornamento di quelli previsti dai precedenti cronoprogrammi di cui alle citate DGR n. 2-676 del 11 dicembre 2019 e n. 9-5555 del 5 Settembre 2022, come indicati nel nuovo "Cronoprogramma" e nel "Prospetto riepilogativo

dei servizi e dei costi”, rispettivamente allegati n. 2 e n. 3 alla presente Deliberazione per farne parti integranti e sostanziali.

Dato atto che il nuovo Cronoprogramma aggiorna in particolare:

- i volumi dei pazienti arruolati e i costi delle attività del progetto “Prevenzione Primaria dell’ipertensione arteriosa”, la cui relativa attività di formazione è già stata effettuata e remunerata nel corso della Sperimentazione 2018-2020;

- i volumi dei pazienti arruolati e i costi delle attività del progetto “Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco, ecg)”.

Dato atto che titolare del trattamento dei dati relativi ai progetti della Farmacia dei Servizi “Monitoraggio dell’aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con ipertensione” e “Servizi di secondo livello (Holter pressorio, Holter cardiaco, ECG)” è la singola farmacia aderente a tali progetti sperimentali.

Preso atto che, con particolare riferimento al progetto Screening Prevenzione Serena, a fronte delle risorse previste dalla DGR n. 9-5555 del 5 Settembre 2022 per tale progetto e al numero stimato di soggetti coinvolti previsti, si è registrato un progressivo aumento del numero di pazienti arruolati e del relativo materiale distribuito dalle farmacie, che ha determinato un conseguente incremento della spesa originariamente stimata.

Considerato che, all’esito dell’ampia adesione dei cittadini a tale iniziativa, è opportuno prevedere la proroga del Progetto Prevenzione Serena (*screening* tumore del colon retto) fino al 31 dicembre 2024 nell’ambito della Farmacia dei Servizi, ampliandone i volumi e conseguentemente la spesa, come indicato nel nuovo “Cronoprogramma” e nel “Prospetto riepilogativo dei servizi e dei costi”, rispettivamente allegati n. 2 e n. 3 alla presente Deliberazione per farne parti integranti e sostanziali.

Preso atto, infine, che in data 16 aprile 2024 con PEC della Direzione Sanità è stato comunicato al Ministero della Salute l’aggiornamento dei precedenti cronoprogrammi di cui alle citate DGR n. 2-676 del 11 dicembre 2019 e n. 9-5555 del 5 Settembre 2022, trasmettendo allo stesso copia del Protocollo d’Intesa per il Progetto Sperimentale “Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco, elettrocardiogramma)” del 9 aprile 2024 e il testo del nuovo cronoprogramma che ha rideterminato i progetti relativi alle attività della Farmacia dei Servizi, con relativo prospetto riepilogativo dei servizi e dei costi.

Dato atto che alla spesa prevista per la realizzazione dei Progetti, stimata in 4.000.000 euro circa si farà fronte con le risorse residue libere da vincoli giuridici della Farmacia dei Servizi di cui all’art. 1 commi 403 e 406 della L. 205/2017, all’Intesa Stato Regioni rep. n. 33/CSR del 7 marzo 2019 (Impegni 2019/6734, 2019/11875 e 2020/11977) e all’art. 4, commi 7 e 8 del Decreto Legge n. 513 del 30 dicembre 2023 n. 215, convertito nella L. n. 18 del 23 febbraio 2024, che ha previsto l’estensione della sperimentazione della Farmacia dei Servizi anche all’anno 2024, finanziandone inoltre ulteriormente le attività con 25.300.000 euro, che saranno ripartiti su base regionale secondo il criterio della quota capitaria di accesso al Fondo Sanitario Nazionale ultima disponibile (2023), di cui 2.078.587 euro a favore della Regione Piemonte, come da tabella allegata al provvedimento del Ministero della Salute prot. n. 5251 del 10/04/2024 recante proposta di deliberazione per il CIPESS;

Attestato che, ai sensi della DGR n. 8-8111 del 25 gennaio 2024 ed in esito all’istruttoria sopra richiamata, il presente provvedimento non comporta ulteriori effetti prospettici sulla gestione finanziaria, economica e patrimoniale della Regione Piemonte, in quanto gli oneri derivanti dal

presente provvedimento, per l'importo stimato in 4.000.000 euro circa, sono esclusivamente quelli sopra riportati.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 8-8111 del 25 gennaio 2024.

Tutto quanto sopra premesso, la Giunta regionale,

visto il D.Lgs. n. 153 del 3.10.2009;

visto l'art. 1, comma 471, della legge 178/2020 e s.m.i;

visto l'art. 20 del D.L. n. 41 del 22 marzo 2021, conv. in L. n. 69 del 21 maggio 2021;;

vista la L. 205/2017;

visto il Decreto-Legge n. 513 del 30 dicembre 2023 n. 215, convertito nella L. n. 18 del 23 febbraio 2024;

vista la DGR n. 3-284 del 24 settembre 2019;

vista la DGR n. 13-513 del 15 novembre 2019;

vista la DGR n. 2-676 dell'11 dicembre 2019;

vista la DGR n. 9-5555 del 5 Settembre 2022;

vista la DGR 16-7616 del 30 ottobre 2023;

DELIBERA

1) di prendere atto e recepire il Protocollo d'Intesa per il Progetto Sperimentale "Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco, elettrocardiogramma)", sottoscritto in data 9 aprile 2024 tra la Regione Piemonte, Federfarma Piemonte e Assofarm Piemonte, allegato n. 1 alla presente deliberazione e corredato dei relativi sub allegati a) e b), per farne parte integrante e sostanziale;

2) di prevedere l'attuazione dei progetti denominati "Prevenzione Primaria dell'ipertensione arteriosa" e "Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco, elettrocardiogramma)", ad aggiornamento per l'anno 2024 dei precedenti cronoprogrammi di cui alle DGR n. 2-676 del 11 dicembre 2019 e n. 9-5555 del 5 Settembre 2022, come indicati nel nuovo "Cronoprogramma" e nel "Prospetto riepilogativo dei servizi e dei costi", rispettivamente allegati n. 2 e n. 3 alla presente Deliberazione per farne parti integranti e sostanziali;

3) di dare atto che titolare del trattamento dei dati relativi ai progetti della Farmacia dei Servizi "Monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con ipertensione" e "Servizi di secondo livello (Holter pressorio, Holter cardiaco, ECG)" è la singola farmacia aderente a tali progetti sperimentali;

4) di prorogare la durata del Progetto Prevenzione Serena (*screening* tumore del colon retto) fino al 31 dicembre 2024 nell'ambito della Farmacia dei Servizi, aumentandone i volumi e i costi, come indicato nel nuovo "Cronoprogramma" e nel "Prospetto riepilogativo dei servizi e dei costi", rispettivamente allegati n. 2 e n. 3 alla presente Deliberazione per farne parti integranti e sostanziali;

5) di dare atto che alla spesa prevista per la realizzazione dei Progetti, stimata in 4.000.000 euro circa, si farà fronte con le risorse residue libere da vincoli giuridici della Farmacia dei Servizi di cui all'art. 1 commi 403 e 406 della L. 205/2017, all'Intesa Stato Regioni rep. n. 33/CSR del 7 marzo 2019 (Impegni 2019/6734, 2019/11875 e 2020/11977) e all'art. 4, commi 7 e 8 del Decreto Legge n. 513 del 30 dicembre 2023 n. 215, convertito nella L. n. 18 del 23 febbraio 2024, che ha previsto

l'estensione della sperimentazione della Farmacia dei Servizi anche all'anno 2024, finanziandone inoltre ulteriormente le attività con 25.300.000 euro, che saranno ripartiti su base regionale secondo il criterio della quota capitaria di accesso al Fondo Sanitario Nazionale ultima disponibile (2023), di cui 2.078.587 euro a favore della Regione Piemonte, come da tabella allegata al provvedimento del Ministero della Salute prot. n. 5251 del 10/04/2024 recante proposta di deliberazione per il CIPESS;

6) che il presente provvedimento non comporta ulteriori effetti prospettici sulla gestione finanziaria, economica e patrimoniale della Regione Piemonte, come attestato in premessa.

La presente Deliberazione sarà pubblicata sul B.U.R.P. ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

Sono parte integrante del presente provvedimento gli allegati riportati a seguire ¹, archiviati come file separati dal testo del provvedimento sopra riportato:

1. DGR-8487-2024-All_1-allegato_1_protocollo_telemedicina_suballegati.pdf
2. DGR-8487-2024-All_2-allegato_2_cronoprogramma.pdf
DGR-8487-2024-All_3-all_3prosp_riepilogativo.pdf
- 3.



Allegato

¹ L'impronta degli allegati rappresentata nel timbro digitale QRCode in elenco è quella dei file pre-esistenti alla firma digitale con cui è stato adottato il provvedimento

All. 1

Farmacia dei Servizi

**Protocollo d'Intesa per il Progetto Sperimentale:
"Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco,
elettrocardiogramma)"**

**tra la REGIONE PIEMONTE, FEDERFARMA PIEMONTE e
ASSOFARM PIEMONTE**

1 FINALITÀ DEL DOCUMENTO

2 OBIETTIVI

3 SINTESI DELLE AZIONI

4 MODALITÀ ATTUATIVE

5 INDICATORI

ALLEGATI

1 FINALITÀ DEL DOCUMENTO

Le farmacie di comunità sono, ad oggi, parte integrante della rete sanitaria locale grazie alla loro diffusione capillare sul territorio, agli ampi orari, alla relazione fiduciaria con i pazienti e alla competenza dei suoi operatori. Tra queste vanno tra l'altro ricordate le farmacie presenti nelle zone rurali e di montagna le quali svolgono un ruolo cruciale come presidi sanitari nelle aree remote, offrendo servizi essenziali e accesso ai farmaci anche a chi vive in luoghi meno accessibili. La loro presenza contribuisce a garantire la salute e il benessere delle comunità locali, assicurando un supporto sanitario indispensabile.

Come noto, l'attività delle farmacie territoriali non si limita esclusivamente alla dispensazione di medicinali e parafarmaci, ma le stesse offrono altresì una vasta gamma di servizi nel campo sanitario, conformemente a quanto stabilito dal Decreto Legislativo 153 del 3 ottobre 2009 e smi. In particolar modo va anche ricordato il significativo contributo durante tutto periodo di emergenza pandemica. Nello specifico, numerose di esse hanno collaborato attivamente all'attuazione di test sierologici e/o antigenici per la diagnosi del SARS-CoV-2, nonché alla somministrazione dei vaccini anti-COVID, che ad oggi rientrano a tutti gli effetti nelle attività previste dalla normativa della Farmacia dei Servizi.

Tutto ciò premesso, in tale contesto si colloca anche il contributo della farmacia, in quanto presidio integrato nel SSR, sia nell'esecuzione delle analisi di prima istanza e dei servizi di secondo livello, tra cui rientrano le attività di telemedicina di cui al progetto "*Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco, elettrocardiogramma)*".

2 OBIETTIVI

Il progetto di natura sperimentale propone gli obiettivi di seguito illustrati.

Obiettivo generale:

Tale progetto mira a facilitare l'accesso a determinati esami diagnostici quali holter cardiaco, pressorio ed elettrocardiogramma, consentendo, specialmente nelle aree lontane dai centri di assistenza come le zone montane e ai cittadini più fragili, l'effettuazione di tali prestazioni presso le farmacie territoriali, mediante la telemedicina.

Obiettivi specifici

Attuare la prevenzione secondaria per categorie di persone già classificate a rischio o persone già affette da patologie (diabete o patologie cardiovascolari) nel rispetto dei criteri di valutazione del rischio cardiovascolare individuati da un organismo tecnico scientifico/universitario.

Ulteriore obiettivo del progetto è di strutturare le basi dei futuri servizi di telemedicina in farmacia.

3 SINTESI DELLE AZIONI

Le attività del Progetto sperimentale si svolgeranno presso le Farmacie aderenti in locali idonei a garantire, secondo la normativa vigente, i requisiti igienico-sanitari e di tutela della riservatezza degli utenti. L'avvio delle attività sarà possibile previa comunicazione all'ASL di competenza e alle relative OO.SS. in seguito al conseguimento di opportuna formazione da parte di almeno un farmacista operante presso la farmacia stessa.

I soggetti eleggibili sono i residenti/assistiti piemontesi affetti da patologie con prevalutazione del rischio cardiovascolare condotta dalla Farmacia, nel rispetto dei criteri di valutazione del rischio cardiovascolare previsti da un organismo tecnico scientifico/universitario, di livello medio o alto.

Le prestazioni diagnostiche erogabili in farmacia su appuntamento sono:

A) Elettrocardiografia digitale - (ECG): (al max tre prestazioni annue per CF)

B) Registrazione holter ECG: (al max tre prestazioni annue per CF)

C) Holter pressorio, rilevazione dinamica della pressione arteriosa: (al max tre prestazioni annue per CF)

Per eseguire gli esami diagnostici previsti dal presente Protocollo la farmacia si avvale di uno o più provider di servizi di telemedicina a sua scelta, e si assicura altresì che il medico refertante eserciti la professione dei servizi richiamati nel presente accordo nel territorio italiano.

4 MODALITÀ OPERATIVE

Durata del progetto

Dal 1 maggio 2024 al 31 dicembre 2024

Farmacie coinvolte

Tutte le farmacie di comunità piemontesi che aderiscono al progetto sperimentale, su base volontaria, e hanno completato la formazione.

La farmacia che intende partecipare al progetto deve compilare il Modulo di adesione (Allegato 1), indicando quali servizi di telemedicina intende erogare e inviarlo via PEC (Allegato 2) o consegnarlo in originale alla Asl di propria competenza e alla Federfarma provinciale (Assofarm per le farmacie pubbliche) prima di avviare le attività previste nel presente progetto. Le ASL pertanto raccolgono i moduli di adesione e i riferimenti dei farmacisti formati.

E' cura di Federfarma Piemonte e Assofarm Piemonte trasmettere alla Regione Piemonte l'elenco aggiornato delle farmacie che aderiscono al progetto.

Popolazione target

Utenti della farmacia residenti/assistiti in Piemonte che rispondono ai seguenti criteri di inclusione ed esclusione.

Criteri di inclusione: Soggetti con prevalutazione del rischio cardiovascolare condotta dalla Farmacia, nel rispetto dei criteri di valutazione del rischio cardiovascolare previsti da un organismo tecnico scientifico/universitario, di livello medio o alto, validata dal medico refertante.

Tra i soggetti a titolo esemplificativo e non esaustivo potrebbero rientrare:

- Soggetti in terapia con medicinali per ipercolesterolemia
- Soggetti in terapia con medicinali per il diabete
- Soggetti in terapia con medicinali per l'ipertensione/patologie cardiache

Criteri di esclusione

Soggetti non eleggibili

Formazione

Gli esami diagnostici previsti dal presente Protocollo vengono eseguiti da personale farmacista opportunamente formato al fine di acquisire le necessarie informazioni tecnico-pratiche e normative.

La partecipazione alla formazione erogata tramite provider accreditati attraverso modalità di formazione a distanza (FAD) e residenziale, nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di Educazione Continua in Medicina, darà diritto, secondo le indicazioni della commissione Nazionale per la Formazione Continua, all'attribuzione di crediti formativi.

Entro 30 giorni dall'avvio del Progetto sperimentale da parte della singola farmacia, la farmacia stessa si impegna a far seguire agli eventuali ulteriori farmacisti addetti alle attività del Progetto la formazione relativa a:

- "Servizi di Telemedicina: holter cardiaco"
- "Servizi di Telemedicina: ECG"
- "Servizi di Telemedicina: monitoraggio ambulatorio della pressione arteriosa"

Il titolare della farmacia/direttore deve trasmettere l'attestato di partecipazione ai corsi sopra menzionati all'ASL territorialmente competente.

Attività del farmacista

Le prestazioni vengono eseguite da personale farmacista che abbia svolto la formazione.

L'erogazione dei servizi di telemedicina è eseguita previa:

1. verifica dell'identità ed esibizione da parte del paziente della Tessera Sanitaria,
2. presa visione da parte del paziente dell'informativa sul trattamento dei dati personali, con indicazione dei riferimenti della farmacia in qualità di Titolare, dei Responsabili esterni per il trattamento dei dati.
3. acquisizione del consenso informato del paziente, tramite il modulo messo a disposizione dal Provider del servizio, ed al trattamento dei dati per le finalità di diagnosi, di refertazione, di rendicontazione e di programmazione.
4. verifica del livello di rischio cardiovascolare condotta dalla Farmacia (prevalutazione di eleggibilità), validata dal medico refertante. La farmacia conserva la documentazione relativa alla prevalutazione dell' eleggibilità del paziente.

Le singole prestazioni vengono pertanto svolte come segue.

A) Elettrocardiografia digitale- (ECG)

- Raccolta del consenso informato sottoscritto dal paziente direttamente in farmacie ove si esegue la prestazione in collegamento via web al centro di telerefertazione per l'invio dei dati registrati;
- Acquisizione da parte del farmacista e registrazione sulla piattaforma informatica, del codice fiscale dell'utente reclutato;
- Il farmacista applica il dispositivo medico al paziente per l'esecuzione dell'esame;
- Il farmacista invia in modalità telematica i dati raccolti al centro per la refertazione;
- Il referto può essere consegnato dal farmacista all'assistito in forma cartacea o telematica, garantendo il rispetto della privacy secondo la normativa vigente in materia.

B) Registrazione holter ECG

- Raccolta del consenso informato sottoscritto dal paziente direttamente in farmacia ove si esegue la prestazione in collegamento via web al centro di telerefertazione per l'invio dei dati registrati;
- Acquisizione da parte del farmacista e registrazione sulla piattaforma informatica del codice fiscale dell'utente reclutato;
- Il farmacista applica il dispositivo medico al paziente, illustra le attività che lo stesso può compiere nelle 24 ore successive e lo invita a ritornare al termine delle 24 ore per togliere il suddetto dispositivo;
- Il farmacista invia in modalità telematica i dati raccolti al centro per la refertazione;
- Il referto può essere consegnato dal farmacista all'assistito in forma cartacea o telematica, garantendo il rispetto della privacy secondo la normativa vigente in materia.

C) Holter pressorio, rilevazione dinamica della pressione arteriosa

- Raccolta del consenso informato sottoscritto dal paziente direttamente in farmacia ove si esegue la prestazione in collegamento via web al centro di telefertazione per l'invio dei dati registrati;
- Acquisizione da parte del farmacista e registrazione sulla piattaforma informatica del codice fiscale dell'utente reclutato;
- il farmacista applica il dispositivo medico al paziente, illustra le attività che lo stesso può compiere nelle 24 ore successive e lo invita a ritornare al termine delle 24 ore per togliere il suddetto dispositivo;
- Il farmacista invia in modalità telematica i dati raccolti al centro per la refertazione;
- Il referto può essere consegnato dal farmacista all'assistito in forma cartacea o telematica, garantendo il rispetto della privacy secondo la normativa vigente in materia.

Centro di telefertazione (provider)

La farmacia individua il centro di telefertazione che fornisce le apparecchiature. Ciascun provider provvederà a trasmettere (entro il 10 di ogni mese) alla ASL territorialmente competente tramite PEC il report analitico (in formato PDF e Excel) che riporti, per ogni farmacia, la data e il numero di ogni prestazione effettuata nello specifico periodo di riferimento unicamente alle prestazioni erogate nell'ambito della Sperimentazione la farmacia dei servizi e non privatamente.

Al termine delle attività (31 dicembre 2024) il provider dovrà fornire analogo documentazione comprensiva della attività di tutto il Progetto per singola prestazione

Locali

Le prestazioni di cui al presente protocollo sono effettuate all'interno dei locali della farmacia, in spazi appositi separati dal magazzino e dal locale di vendita, che consentano l'uso, la manutenzione e la conservazione delle apparecchiature dedicate in condizioni di sicurezza e la tutela della riservatezza.

A seguito dell'evoluzione della normativa nazionale, con provvedimento amministrativo della Regione Piemonte si provvederà alle integrazioni necessarie.

Strumenti di rilevazione dati

Le tecnologie strumentali che consentono l'effettuazione dei servizi di telemedicina vengono forniti dai provider individuati dalle singole farmacie.

Le farmacie assicurano l'impiego di dispositivi medici e strumentazione tecnologica idonei ai fini dell'esecuzione delle prestazioni oggetto del presente protocollo, con relativa certificazione di conformità, nonché di una connessione ad Internet efficace, secondo gli standard richiesti dal Provider del servizio.

Federfarma Piemonte metterà a disposizione delle farmacie associate che parteciperanno alla Sperimentazione apposita piattaforma informatica per la registrazione delle prestazioni svolte dalle singole farmacie e per la rendicontazione e fatturazione dei servizi di telemedicina di cui al presente Protocollo. L'accesso a tale sezione verrà consentito sia alle ASL che alla Regione anche per consentire le opportune verifiche contabili e il monitoraggio del Progetto stesso.

Remunerazione farmacie

Alle farmacie coinvolte nel progetto sarà riconosciuta una remunerazione comprensiva delle seguenti voci:

- remunerazione del farmacista dedicato all'attività;
- costo organizzativo relativo agli spazi messi a disposizione;
- costo dei consumabili impiegati;
- costo della refertazione;
- costo della pre-valutazione di eleggibilità ed ogni altro adempimento previsto dal protocollo.

Tenendo conto di tali elementi, vengono definite le seguenti remunerazioni, comprensive del pagamento al centro refertante, per ciascuna prestazione di telemedicina effettuata dalle farmacie:

- HOLTER CARDIACO.....	€ 62,00
- HOLTER PRESSORIO.....	€ 44,00
- ECG	€ 26,00

Tutti i predetti importi sono da intendersi esenti da IVA ai sensi dell'art. 10, n, 18) del DPR 633/1972.

Le farmacie inseriranno nelle Distinte Contabili Riepilogative (DCR) del mese di riferimento l'importo spettante per l'erogazione dei servizi di telemedicina al rigo 29 "Remuner. Att. Sanit/servizi definiti con SSR", allegando la fattura dei servizi di telemedicina erogati scaricabile dalla piattaforma di Federfarma.

Aspetti etici e rispetto della confidenzialità

Il progetto sarà condotto in piena conformità a quanto stabilito dalla normativa vigente allo scopo di assicurare la massima protezione dei soggetti coinvolti e dei relativi dati personali anche particolari nel rispetto ed in conformità delle disposizioni di cui al GDPR Reg. UE 679/16.

Titolarità del trattamento dati

Titolare del trattamento dei dati è la Farmacia aderente al progetto sperimentale del presente accordo.

Ulteriori ambiti e limiti di applicazione

Con riferimento agli ulteriori ambiti e limiti di applicazione non espressamente previsti dal presente protocollo, si stabilisce che il progetto sarà realizzato nel rispetto del DM 16 dicembre 2010 "Disciplina dei limiti e delle condizioni delle prestazioni analitiche di prima istanza, rientranti nell'ambito dell'autocontrollo ai sensi dell'articolo 1, comma 2, lettera e) e per le indicazioni tecniche relative ai dispositivi strumentali ai sensi dell'articolo 1, comma 2, lettera d) del decreto legislativo n. 153 del 2009".

5 INDICATORI

Gli indicatori permettono la valutazione e il monitoraggio dell'andamento del progetto ed il suo impatto anche ai fini della trasmissione dei report al Ministero della Salute.

Sono individuati i seguenti indicatori di monitoraggio:

- 1 Numero e distribuzione territoriale delle farmacie partecipanti.
- 2 Numero di soggetti reclutati
- 3 Numero di prestazioni eseguite, suddivise per tipologia

Il presente progetto verrà avviato il 1 maggio 2024 e terminerà il 31 dicembre 2024.

Torino, 9/04/24

L'Assessore alla Sanità, Luigi Genesio Icardi

(Firmato in originale)

Il Direttore della Direzione Sanità, Antonino Sottile

(Firmato in originale)

Il Presidente di Federfarma Piemonte, Massimo Mana

(Firmato in originale)

Il Delegato Regionale di Assofarm, Mario Corrado

(Firmato in originale)

Allegati:

- Allegato 1_a MODULO ADESIONE Servizi telecardiologia (sperimentazione Farmacia dei Servizi)
- Allegato 1_b ELENCO PEC ASL



Spett.le ASL⁽¹⁾ _____
Spett.le Federfarma /Spett.le Assofarm⁽¹⁾ _____

Il sottoscritto Dott./Dott.ssa _____ titolare/direttore della Farmacia _____
_____ sita in _____
codice regionale _____

consapevole, secondo quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. che:

1) per la corretta conduzione delle attività di cui al presente progetto, si impegna ad osservare il rispetto dei requisiti logistici, di sicurezza, di riservatezza ed igienico-sanitari.

2) il REFERENTE farmacista per l'attività della "Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco, ECG)"

è il Dott.\ Dott.ssa _____
cell _____
e-mail _____

3) i SERVIZI prestati dalla farmacia per la sperimentazione sono:

ECG

- la denominazione del dispositivo utilizzato è _____ con il seguente codice protocollo _____ e il seguente n° di Repertorio _____

- il PROVIDER che fornisce le apparecchiature per tale servizio è:

- HTN
- BIOTECHWARE
- MEDEA
- MEDEL
- TELEMEDICO
- CARDIOLINE
- MEDICAL TECH
- D-HEART
- THS
- TELEHARDWARE
- CORMAN
- ALTRO.....

- denominazione _____
- indirizzo _____
- responsabile legale _____

Allegato 1_a- MODULO DI ADESIONE- Sperimentazione Farmacia dei Servizi

- n° autorizzazione _____
- fornita da _____

Holter pressorio

- la denominazione del dispositivo utilizzato è _____ con il seguente codice protocollo _____ e il seguente n° di Repertorio _____

- il PROVIDER che fornisce le apparecchiature per tale servizio è:

- HTN
- BIOTECHWARE
- MEDEA
- MEDEL
- TELEMEDICO
- CARDIOLINE
- MEDICAL TECH
- D-HEART
- THS
- TELEHARDWARE
- CORMAN
- ALTRO.....

- denominazione _____
- indirizzo _____
- responsabile legale _____
- n° autorizzazione _____
- fornita da _____

Holter cardiaco

- la denominazione del dispositivo utilizzato è _____ con il seguente codice protocollo _____ e il seguente n° di Repertorio _____

- il PROVIDER che fornisce le apparecchiature per tale servizio è:

- HTN
- BIOTECHWARE
- MEDEA
- MEDEL
- TELEMEDICO
- CARDIOLINE
- MEDICAL TECH
- D-HEART
- THS
- TELEHARDWARE
- CORMAN
- ALTRO.....

- denominazione _____
- indirizzo _____
- responsabile legale _____
- n° autorizzazione _____
- fornita da _____

4) che dispone dei requisiti organizzativi, professionali e tecnologici per aderire al progetto e assicura l'aderenza alle specifiche previste dal protocollo stesso.

5) si impegna a far seguire entro 30 giorni dall'avvio del progetto al referente individuato e agli eventuali ulteriori addetti al progetto, l'attività di FORMAZIONE appositamente predisposta e a trasmettere l'attestato/i alla Federfarma provinciale e alla ASL territorialmente competente della farmacia.

Firma
(titolare/direttore)

(1) il presente modulo deve essere inviato alla ASL di competenza territoriale e alla Federfarma Provinciale entro 30 giorni dalla partenza del progetto



ASL	EMAIL	PEC
Città di Torino	dir.farmaceutico@ascittaditorino.it	protocollo@pec.ascittaditorino.it
TO3	farmacia.direzione@aslto3.piemonte.it	aslto3@cert.aslto3.piemonte.it
TO4	farmaciaterritoriale.chivasso@aslto4.piemonte.it	direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it
TO5	sft@aslto5.piemonte.it	protocollo@cert.aslto5.piemonte.it
Alessandria	farmaciaterritoriale@asl.at.it	aslal@pec.aslal.it
Asti	farmaciaterritoriale@asl.at.it	protocollo@pec.asl.at.it
Biella	farmaceutica.territoriale@aslbi.piemonte.it	ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it
Cuneo 1	farmacia.territoriale@aslcn1.it	protocollo@aslcn1.legalmailPA.it
Cuneo 2	farmterr@aslcn2.it	aslcn2@legalmail.it
Novara	farmacia.nov@asl.novara.it	protocollogenerale@pec.asl.novara.it
Vercelli	farmacia.territoriale@aslvc.piemonte.it	aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it
VCO	segreteriafarmterr@aslvc.it	protocollo@pec.aslvc.it



DIREZIONE SANITA'

Settore Assistenza Farmaceutica, Integrativa e Protesica

settore.farmaceutico@regione.piemonte.it

settore.farmaceutico@cert.regionepiemonte.it

**CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITÀ
NELLA REGIONE PIEMONTE PER LA
REALIZZAZIONE DEI
NUOVI SERVIZI NELLE FARMACIE DI COMUNITÀ
ANNO 2024**

PREMESSA

Il presente documento aggiorna e integra le attività e le tempistiche di cui alla Deliberazione della Giunta regionale n. 2-676 del 11 dicembre 2019, avente a oggetto “Attuazione DGR n. 13-513 del 15.11.2019: approvazione cronoprogramma regionale relativo alla sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità. Parziale modifica DGR n. 3-284 del 24 settembre 2019 nella parte relativa alla farmacia dei servizi.” e alla Deliberazione della Giunta regionale n. 9-5555 del 5 Settembre 2022, recante “Recepimento del protocollo di intesa del 28 Luglio 2022 tra il Governo, le Province Autonome, Federfarma, Assofarm e Farmacie Unite - modifica delle D.G.R. n. 3-284 del 24 settembre 2019 e D.G.R. n. 2- 676 dell'11 dicembre 2019. Indirizzi per la modifica dell'accordo del 30 settembre 2019 nella parte relativa alla Farmacia dei Servizi e relativo Cronoprogramma”.

Nella Regione Piemonte verranno attivate le sperimentazioni successivamente indicate, ritenute prioritarie, in aggiornamento rispetto ai precedenti cronoprogrammi previsti dalle DGR sopracitate.

AMBITI

Le attività che la Regione Piemonte svilupperà nell'anno 2024 sono le seguenti:

1. Monitoraggio e aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con ipertensione;
2. Progetto Prevenzione Serena (screening per il tumore del colon retto)- *proroga*;
3. Servizi di secondo livello: Telemedicina (ECG, holter pressorio, holter cardiaco);
4. Attività di vaccinazione anti Sars-Cov-2 e antinfluenzale in farmacia- *proroga*;

1) Monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con ipertensione

Di tale progetto ad oggi è stata svolta e retribuita la formazione dei farmacisti, mentre le attività non sono state avviate a causa dell'insorgere e del protrarsi della fase emergenziale della pandemia.

Con la DGR n. 9-5555 del 5 Settembre 2022 era stato ritenuto prioritario l'avvio soltanto di altri due progetti rispetto a quelli originariamente previsti nella DGR 2-676 dell'11.12.2019, tra cui rientrava anche questo progetto.

Pertanto, per l'anno 2024 si intende dare attuazione al Progetto, così come declinato nel relativo Protocollo attuativo, a partire da Maggio 2024.

Il progetto viene aggiornato rispetto a quanto presente nella DGR n. 2-676 dell'11 dicembre 2019 nei termini di numero massimo di farmacie coinvolte, numero massimo di pazienti coinvolti e remunerazione unitaria delle attività, come riportato nel prospetto dei servizi e dei costi.

Obiettivo generale: arruolare 4500 soggetti

Inizio arruolamento: 1 maggio 2024. L'arruolamento dei soggetti è previsto nei mesi di maggio-giugno-luglio 2024.

Durata: fino al 31 dicembre 2024.

Attività: ai soggetti che si recano in farmacia con una o più prescrizioni di medicinali per l'ipertensione il farmacista propone di effettuare la misurazione della pressione e della frequenza cardiaca a riposo. Le misurazioni saranno ripetute tre volte al fine di rilevare i valori medi.

Scenario: potranno verificarsi sostanzialmente 3 ipotesi:

a) se il paziente presenta valori pressori a target - definito nel protocollo - lo si invita a tornare dopo tre mesi per un controllo; il soggetto non verrà considerato "arruolato", ma la farmacia registrerà comunque l'avvenuta prestazione sulla piattaforma.

b) se il paziente presenta valori pressori non a target - definito nel protocollo - vengono somministrati il questionario sull'aderenza da cui si potrà verificare se il paziente si attiene oppure no alla terapia prescritta dal proprio medico curante. La farmacia provvederà a registrare sull'apposita piattaforma i dati della ricetta (codice fiscale e medicinale assunto), i valori della pressione diastolica e sistolica, la frequenza cardiaca e le risposte ai questionari.

Il paziente viene così arruolato, dando luogo ai seguenti interventi:

b1) paziente aderente ma non a target: verrà invitato a tornare dal proprio medico con la scheda compilata dal farmacista con i valori pressori e frequenza cardiaca e il risultato del questionario sull'aderenza per una rivalutazione della terapia.

b2) paziente non aderente e non a target: andranno approfondite le motivazioni per la mancata aderenza, rilevando su apposita scheda eventuali effetti indesiderati evidenziati dal paziente e ogni altra giustificazione adottata per la modifica della terapia prescritta. La scheda sarà consegnata al paziente che la porterà al medico

All. 2

curante. Il soggetto verrà invitato a tornare in farmacia per rivalutare l'aderenza (tramite questionario) e sottoporsi nuovamente alle misurazioni di pressione arteriosa e frequenza cardiaca.

Monitoraggio: la farmacia provvederà a registrare sull'apposita piattaforma il codice fiscale, i valori della pressione diastolica e sistolica, la frequenza cardiaca e le risposte ai questionari per ogni soggetto che si è sottoposto alle misurazioni.

Criteri di remunerazione per le farmacie: alle farmacie coinvolte nella sperimentazione sarà riconosciuta una remunerazione di 10 euro per ogni paziente preso in carico non a target pressorio con misurazione della pressione e valutazione dell'aderenza alla terapia. Per ogni misurazione successiva alla prima, con rivalutazione dell'aderenza, sarà riconosciuta la somma di 2 euro per al massimo 5 volte all'anno.

La piattaforma informatica, accessibile durante la sperimentazione ai rappresentanti della Regione, effettuerà la rendicontazione per la fatturazione e l'inserimento dell'importo in DCR, previa verifica di conformità da parte delle strutture regionali/aziendali competenti. Il costo della piattaforma corrisponde a 10.000 euro.

Tempistiche e modalità di raccolta dei dati di monitoraggio dalle farmacie e trasmissione alla Regione e dalla Regione al Ministero: rilevazione mensile dei pazienti totali intercettati, della percentuale dei pazienti con pressione non a target e non aderenti alla terapia, della percentuale dei pazienti con pressione non a target e aderenti alla terapia, della percentuale dei pazienti che hanno migliorato l'aderenza alla terapia e/o il controllo della pressione (per coloro i quali abbiano effettuato il *follow-up*). Trasmissione trimestrale al competente Settore della Regione Piemonte e successivo invio al Ministero.

Titolare del trattamento dei dati personali è la singola farmacia aderente al Progetto Sperimentale.

All. 2

2) Progetto Prevenzione Serena (*screening* per il tumore del colon-retto)

Le attività sono iniziate a Febbraio 2023, secondo le modalità previste nell'apposito Protocollo attuativo approvato con D.D. della Direzione Sanità n. 44 del 13 gennaio 2023.

Rispetto alla rimodulazione operata con la DGR n. 9-5555 del 5 Settembre 2022 nei confronti di numero massimo di farmacie coinvolte, numero massimo di pazienti coinvolti e remunerazione unitaria delle attività, il progetto ha registrato un aumento del numero di pazienti arruolati e del relativo materiale distribuito dalle farmacie.

Pertanto, all'esito dell'ampia adesione dei cittadini a tale iniziativa è stato ritenuto opportuno prevedere l'estensione del Progetto di screening fino al 31 dicembre 2024, secondo quanto previsto nel prospetto riepilogativo dei costi e servizi.

La titolarità del trattamento dei dati personali rimane alle Aziende Sanitarie Locali.

3) Servizi di secondo livello (holter pressorio, holter cardiaco, ECG)

Tale progetto era previsto originariamente nel Cronoprogramma allegato alla DGR n. 2-676 del 11 dicembre 2019, sia pure con l'indicazione di differenti volumi dei pazienti arruolati e costi delle attività.

Obiettivo generale: agevolare l'utenza per l'accesso a prestazioni quali holter pressorio, holter cardiaco e elettrocardiogramma tramite prestazioni di telemedicina nelle farmacie territoriali;

Inizio arruolamento: 1° maggio 2024;

Durata: 7 mesi, fino al 31.12.2024;

Attività: Il paziente eleggibile secondo i criteri previsti dal Protocollo si reca in una delle farmacie territoriali aderenti al progetto per eseguire l'esame.

Il referto dell'esame di telemedicina è redatto da cardiologi individuati dallo specifico centro di teleferitazione (provider) selezionato dalla farmacia operanti sul territorio italiano.

Monitoraggio: il monitoraggio del progetto avverrà tramite piattaforma informatica, accessibile durante tutta la sperimentazione alla Regione, nella quale verranno inseriti i dati delle prestazioni effettuate da ciascuna farmacia. Nello specifico verranno registrati:

- codice della farmacia
- ASL di appartenenza
- il codice fiscale del paziente
- la tipologia di esame effettuato

Criteri per la remunerazione delle farmacie: alle farmacie coinvolte nella sperimentazione sarà riconosciuta una remunerazione per la singola prestazione di:

- HOLTER CARDIACO..... € 62,00
- HOLTER PRESSORIO..... € 44,00
- ECG€ 26,00

Tempistiche e modalità di raccolta dei dati di monitoraggio dalle farmacie: rilevazione mensile dei soggetti coinvolti e degli esami effettuati in farmacia. Trasmissione mensile al Settore Farmaceutico Regionale e successivo invio trimestrale al Ministero.

Titolare del trattamento dei dati personali è la singola farmacia aderente al Progetto Sperimentale.

4) Attività di vaccinazione anti Sars-Cov-2 e antinfluenzale in farmacia

Tali attività erano già previste nel Cronoprogramma approvato con la DGR n. 9-5555 del 5 Settembre 2022. Le attività di vaccinazioni anti Sars-Cov-2 e antinfluenzale sono state oggetto, da ultimo, di appositi protocolli siglati tra la Regione Piemonte e le OO.SS dei farmacisti convenzionati, approvati con la DGR n. 16-7616 del 30 ottobre 2023 ad oggetto “Approvazione schemi di Protocolli tra la Regione Piemonte, Federfarma Piemonte e Assofarm Piemonte per la campagna di vaccinazione anti Covid-19 2023/2024 e per le campagne di vaccinazione anti-influenzale 2023/2024 e 2024/2025 nell’ambito della Farmacia dei Servizi”.

Obiettivo generale: estendere la possibilità per l’utenza di effettuare le vaccinazioni anti SARS-CoV2/COVID-19 ed antinfluenzale nelle farmacie di comunità.

Inizio arruolamento e durata: per la vaccinazione antinfluenzale 2024/2025 la data corrisponde a quella di inizio della relativa campagna vaccinale regionale; la durata della vaccinazione anti SARS-CoV2/COVID-19 è prevista fino al 31.12.2024;

Scenario: soggetti eleggibili secondo requisiti contenuti nel protocollo nazionale

Monitoraggio: su piattaforma informatica, accessibile alla Regione.

Criteri di remunerazione delle farmacie:

- Il vaccino anti SARS-CoV2/COVID-19 è somministrato in farmacia alla popolazione target indicata dalla Regione, che fornisce le relative dosi in base alla capacità vaccinale indicata dalle farmacie e riconosce alle farmacie stesse la somma omnicomprensiva di 9 euro per l’inoculo della singola dose di vaccino.
- Il vaccino antinfluenzale è somministrato in farmacia alla popolazione target maggiorenne indicata dalla Regione, che fornisce le dosi necessarie e riconosce alle farmacie la somma omnicomprensiva di 6,16 euro per l’inoculo della singola dose di vaccino.

Tempistiche e modalità di raccolta dei dati di monitoraggio:

Trasmissione settimanale da parte delle Farmacie alla Regione Piemonte del fabbisogno settimanale di dosi di vaccino e del numero di dosi inoculate settimanalmente.

Allegato 3 – Aggiornamento PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI SERVIZI E DEI COSTI

Progetto					
	n° farmacie aderenti	N. soggetti coinvolti	Remunerazione unitaria attività (€)	n° attività	Totale (€)
Monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con ipertensione					
Piattaforma informatica					€ 10.000,00
Presa in carico paziente non a target pressorio con misurazione pressione e valutazione aderenza (3 misur.)		4.489	€ 10,00		€ 44.890,00
Incontri successivi al primo con rivalutazione dell'aderenza e misurazione pressione (2€ per ogni volta. Max 5/anno)		4.489	€ 2,00	5	€ 44.890,00
Totale Progetto 2024					€ 99.780,00
Progetto Prevenzione Serena (screening per il tumore del colon-retto)					
Consegna (kit 2024)			€ 3,60	200.000	€ 720.000,00
Distribuzione intermedia (2024)			€ 0,40	200.000	€ 80.000,00
Totale Progetto 2024					€ 800.000,00
Servizi di secondo livello (Autospirometria; Holter pressorio; Holter cardiaco; ECG)					
Holter pressorio	1.568		€ 44,00	5.000	€ 220.000,00
Holter cardiaco	1.568		€ 62,00	10.000	€ 620.000,00
ECG	1.568		€ 26,00	60.800	€ 1.580.800,00
Totale Progetto 2024					€ 2.420.800,00
Vaccinazioni ANTINFLUENZALI					
campagna vaccinale 2023/2024			€ 6,16		€ 154.000,00
campagna vaccinale 2024/2025			€ 6,16		€ 154.000,00
Totale Progetto					€ 308.000,00
Vaccinazioni COVID					
campagna vaccinale 2024			€ 9,00		€ 450.000,00
Totale Progetto 2024					€ 450.000,00
RIEPILOGO	Fondi proroga 2024				€ 2.078.587
	Fondi residui 2018-2022 (stima)				€ 2.000.000
	Totale fondi disponibili				€ 4.078.587,00
	Totale- Fondi PROGETTI 2024 rimodulati				€ 4.078.580,00