

**CRONOPROGRAMMA DELLA REGIONE ABRUZZO  
PER LA SPERIMENTAZIONE DEI NUOVI SERVIZI  
NELLA FARMACIA DI COMUNITA'**

**Sommario**

Premessa .....	2
Obiettivo del Documento .....	2
Ambiti di sperimentazione individuati .....	2
Riepilogo cronologico dei progetti: .....	3
Risorse disponibili.....	4
Farmacie coinvolte: .....	4
Numero dei pazienti "TARGET" .....	5
Modalità di impiego ed utilizzo delle risorse.....	5
Criterio per la remunerazione delle Farmacie.....	6
Attività formativa: .....	8
Schede di sintesi e cronoprogramma delle Sperimentazioni .....	9

## **Premessa**

Le farmacie ed il farmacista sono oggi chiamati ad intraprendere una nuova strada che declini i contenuti di un'attività non più basata esclusivamente sulla dispensazione del farmaco, ma sulla capacità di poter accompagnare il paziente durante tutto il percorso terapeutico, attraverso attività che si compongono di nuovi servizi. Tali servizi, che andranno a costituire una nuova e sempre più percepita Farmaceutical Care, potranno attribuire al farmacista di comunità un ruolo essenziale e non sostituibile all'interno di un sistema sanitario integrato che, attraverso l'adozione di strumenti idonei e condivisi che concorrono ad ottimizzare l'uso dei farmaci, possa migliorare l'aderenza alle terapie, ridurre gli effetti collaterali e gli sprechi, producendo così di fatto un ritorno positivo del capitale impiegato dallo Stato per fornire prodotti e servizi adeguati ai propri cittadini.

## **Obiettivo del Documento**

Il presente documento descrive pertanto la proposta di cronoprogramma della Regione Abruzzo per la Sperimentazione dei Nuovi Servizi nella Farmacia di Comunità, ai sensi dell'Accordo stipulato in sede di Conferenza Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, di cui all'art. 1, commi 403 e 406 della legge 205/2017.

La stesura è stata redatta secondo le "Linee di indirizzo" previste dall'Accordo sancito in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 17 ottobre 2019 (Rep. Atti n. 167/CSR).

Inoltre, si è tenuto conto dell'Intesa, ai sensi del comma 1 lett. a), art. 115 del decreto legislativo del 31 marzo 1998, n.112, sulla proposta di deliberazione CIPESS relativa alla ripartizione del finanziamento, a valere sul Fondo Sanitario Nazionale 2021-2022, destinato alla proroga ed alla estensione della sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'articolo 1 del decreto legislativo n.153 del 2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale sancita nella seduta del 30 marzo 2022 (Rep. Atti n. 41/CSR)

All'interno del cronoprogramma saranno esplicitati tutti gli elementi utili a valutare le modalità attuative della sperimentazione, quali a titolo esemplificativo:

- Tempistiche e modalità di coinvolgimento e arruolamento delle Farmacie presenti sul territorio;
- Numero delle Farmacie "target" che si ritiene di poter coinvolgere;
- Tempistiche e modalità di coinvolgimento e arruolamento dei pazienti;
- Numero dei pazienti "target" che si ritiene di poter coinvolgere;
- Modalità di impiego ed utilizzo delle risorse (criteri di remunerazione delle Farmacie);
- Farmacie coinvolte ed il criterio per la loro remunerazione.

Il presente documento è stato elaborato sentite le Associazioni di categoria delle Farmacie pubbliche e private della Regione Abruzzo

## **Ambiti di sperimentazione individuati**

Nella Regione Abruzzo si intendono attivare le sperimentazioni di seguito descritte, per ciascuna delle quali sono stati redatti altrettanti protocolli con le procedure operative necessarie allo svolgimento di tutte le attività in carico alle farmacie di comunità della Regione, in conformità alle "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità" approvate dalla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano in data 17 ottobre 2019 e successive modifiche ed integrazioni.

Si precisa che le medesime attività sono già descritte e ricomprese nel documento "SPERIMENTAZIONE DEI NUOVI SERVIZI NELLA FARMACIA DI COMUNITA' (Art. 1, comma 461, L. n. 160/2019) - Cronoprogramma delle attività per la realizzazione dei nuovi servizi nelle farmacie

convenzionate negli anni 2023 e 2024” inviato al Ministero della Salute, al Ministero dell’Economia e delle Finanze ed al Comitato LEA con nota prot. RA/0019905/23 del 19/01/2023 (allegati 1.1 e 1.2). Con il presente documento, alla luce di difficoltà organizzative e di ritardi nell’avvio della sperimentazione di che trattasi, il cronoprogramma delle attività già previste viene rimodulato secondo nuove tempistiche e con diverse percentuali di utilizzo delle risorse.

I servizi in sperimentazione sono di seguito riportati:

AMBITO DI RIFERIMENTO	SERVIZI IN SPERIMENTAZIONE	PATOLOGIE / ATTIVITA' IN SPERIMENTAZIONE PER LO SPECIFICO SERVIZIO
1. Servizi cognitivi	✓ Monitoraggio dell'aderenza alla terapia	✓ BPCO
	✓ Ricognizione della terapia farmacologica	
	✓ Indicazioni al paziente sulle corrette modalità di assunzione di farmaci	
	✓ Rilevazioni sospette reazioni avverse ai farmaci	
2. Analisi di prima istanza	✓ Servizi di Telemedicina	✓ Holter pressorio, ✓ Holter cardiaco ✓ ECG
	✓ Supporto allo Screening del sangue occulto nelle feci per la prevenzione del tumore K retto	✓ Coinvolgimento/sensibilizzazione dei pazienti ✓ Ritiro kit inviato dalla ASL, contenente il campione fecale ✓ Conservazione in modalità adeguate sino al ritiro da parte della ASL territorialmente competente
3. Vaccinazioni anti SARS-Cov2/COVID-19	✓ Somministrazione di vaccini nell’ambito della campagna vaccinale contro il coronavirus	Prosecuzione attività nell’ambito della campagna vaccinale anti SARS-Cov2 , ai sensi degli Accordi stipulati in data 9 e 10 ottobre 2023

### **Riepilogo cronologico dei progetti:**

Dal mese di giugno 2024 avrà inizio la prima fase di avvio delle attività propedeutiche a ciascun servizio oggetto di sperimentazione. Le attività delle sperimentazioni avranno inizio dal 01 giugno 2024 per concludersi al 31 dicembre 2024 come specificato nei relativi cronoprogrammi. I progetti sperimentali sono i seguenti:

- Progetto Prevenzione *Screening* per il tumore del colon-retto
- Monitoraggio dell’aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con BPCO
- Servizi di secondo livello - Holter pressorio; Holter cardiaco; ECG
- Ricognizione della terapia farmacologica nei pazienti con BPCO

- Vaccinazioni anti SARS-cOv-2/ covid-19

Si precisa altresì che, per quanto concerne le “*Vaccinazioni anti SARS Cov2/COVID-19*” non si è reso necessario rimodulare le tempistiche previste nel citato cronoprogramma inviato al Ministero della Salute, al Ministero dell’Economia e delle Finanze ed al Comitato LEA con nota prot.RA/0019905/23 del 19/01/2023, in quanto le attività sono state regolarmente effettuate negli anni 2023/’24; si è ritenuto opportuno prevedere purtuttavia diverse percentuali di utilizzo delle risorse, alla luce del calo di vaccinazioni riscontrato in tutti setting (AASSLL, MMG e farmacie), evidente anche a livello nazionale .

Per le “*Vaccinazioni anti SARS Cov2/COVID-19*” da gennaio 2023 a settembre 2023 si è tenuto conto dell’Accordo attuativo sottoscritto dalla Regione Abruzzo e dalle Associazioni delle farmacie pubbliche e private in data 6 ottobre 2022, in esecuzione del Protocollo di Intesa stipulato il 28 luglio 2022 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome, Federfarma, Assofarm e Farmacie Unite per la somministrazione da parte dei farmacisti dei vaccini anti-COVID19, dei vaccini anti-influenzali e per la somministrazione dei test diagnostici che prevedono il prelevamento del campione biologico a livello nasale, salivare o orofaringeo.

Per la medesima attività resa da ottobre 2023 sino al 31.12.2024 si è tenuto e si terrà conto degli Accordi attuativi del protocollo di intesa nazionale per la somministrazione dei vaccini anti-COVID19 e dei vaccini antinfluenzali in farmacia, siccome sottoscritti dall’associazione delle farmacie pubbliche ASSOFARM e delle farmacie private FEDERFARMA rispettivamente in data 9 e 11 ottobre 2023 (allegati 2.1 e 2.2).

### **Risorse disponibili**

Per i progetti relativi ai Nuovi Servizi nella Farmacia di Comunità, le risorse disponibili sono indicate nella successiva tabella 1.

**Tabella 1**

Fondi	Anno 2021	Anno 2022	Totale	Anno 2024
Assegnati	€ 619.932,59	€ 619.932,59	€ 1.239.865,18	€ 618.452 (intesa Stato-Regioni in corso di approvazione) codice sito 4.10/2024/32/CSR)
Accertati ed impegnati nell’anno 2022 sulla base delle delibere CIPE, incassati il 08.05.2023	€ 433.953,00 (pari al 70%)	€ 433.953,00 (pari al 70%)	€ 867.906,00	

### **Farmacie coinvolte:**

Verranno invitate a partecipare alle sperimentazioni tutte le farmacie di comunità private e pubbliche presenti sul territorio regionale (n. 520 alla data del 30.04.2024). Nella precedente tabella 1, ai soli fini del calcolo del numero di pazienti da arruolare, è stata stimata la % di farmacie aderenti ad ogni singola prestazione prevista. A seconda dell’adesione ai singoli servizi si considererà una eventuale rimodulazione delle ipotesi preventive.

Le farmacie che intendono prendere parte alla sperimentazione dovranno formalizzare la loro adesione al progetto o ai progetti, alla Associazione di categoria ed alla ASL territorialmente competente, compilando la modulistica in allegato.

## Numero dei pazienti "TARGET"

In fase di elaborazione del presente cronoprogramma, l'obiettivo che Regione Abruzzo si pone come numero Target di Pazienti da coinvolgere nella sperimentazione dei nuovi servizi nelle Farmacie di Comunità, rientra nel range [40.000 – 45.000].

Detto range ipotizzato tiene conto del rapporto tra le risorse disponibili e i costi associati a ciascun servizio/attività sperimentale, le cui componenti di costo sono dettagliate nei protocolli di attuazione allegati al presente documento, in base ai quali sono stati stabilite le tariffe per ogni singolo servizio.

Successivamente alla raccolta delle adesioni richieste, di concerto con i diversi attori coinvolti, verrà definito il valore target assegnato alla farmacia per i servizi cui essa aderisce.

Il range Target di Pazienti suindicato rappresenta una mera ipotesi di riferimento, essendo stato sviluppato sulla base del rapporto tra i pesi teorici dei macro-indicatori che un progetto sperimentale di siffatte proporzioni prevede e le risorse rese disponibili dal Ministero della Salute. Si confida sin d'ora che le strategie che saranno implementate, garantiranno il raggiungimento, ed auspicabilmente il superamento, del limite inferiore suindicato del numero di pazienti arruolati.

La Tabella seguente riporta uno sviluppo ipotetico dei pazienti coinvolti per ogni Attività in Sperimentazione.

Tabella 2

AMBITO DI RIFERIMENTO	SERVIZI IN SPERIMENTAZIONE	ATTIVITÀ IN SPERIMENTAZIONE	% FARMACIE DA ARRUOLARE	NUMERO FARMACIE	PAZIENTI PER FARMACIA*	TOT PREVISTO
<i>Servizi Cognitivi</i>	Riconciliazione della terapia farmacologica	<i>Ricognizione terapia farmacologica (BPCO)</i>	~50%	260	18	4.769
	Monitoraggio dell'aderenza	<i>BPCO</i>				
<i>Analisi di I istanza</i>	Servizi di Telemedicina	<i>Holter pressorio</i>	~45%	234	24	5.616
		<i>Holter cardiaco</i>	~50%	260	14	3.640
		<i>ECG</i>	~50%	260	32	8.320
	Supporto allo Screening per la prevenzione del tumore del Colon retto	<i>Coinvolgimento paziente Consegna kit e materiale informativo</i>	~80%	416	37	15.392
<i>vaccinazioni</i>			~65%	338	37	12.506
					<b>Totale</b>	<b>50.243</b>

\* i valori sono stati arrotondati per difetto

## Modalità di impiego ed utilizzo delle risorse

Le risorse verranno ripartite secondo un criterio generale che attribuirà una percentuale al singolo servizio rispetto al totale delle risorse disponibili ed in base agli obiettivi relativi ai pazienti "TARGET" già evidenziati.

Tale allocazione stimata potrà comunque prevedere scostamenti in base alla reale adesione al servizio da parte delle farmacie che insistono sul territorio regionale, da definirsi entro il giorno 8 del mese di luglio (ossia decorsa una settimana dal termine ultimo previsto per l'adesione) ed al relativo coinvolgimento sul territorio dei pazienti.

Tale stima dell'impiego è valorizzata nella seguente tabella 3.

Tabella 3

		SANGUE OCCULTO	BPCO	H.PRESS.	H.CARDIACO	ECG	vaccinazioni
		5%	25%	20%	20%	20%	10%
RISORSE DISPONIBILI TOTALI	€ 1.239.865,18	€ 61.993,26	€ 309.966,30	€ 247.973,04	€ 247.973,04	€ 247.973,04	€ 123.986,52

Le risorse a disposizione della Regione Abruzzo, saranno utilizzate per il conseguimento delle finalità progettuali, nel rispetto delle nuove tempistiche stabilite con il presente cronoprogramma e secondo gli obiettivi previsti.

Il loro impiego sarà destinato a garantire ai Cittadini/Pazienti le prestazioni professionali previste nei singoli Protocolli di Attuazione di ciascuna Attività Sperimentale, redatti sulla base delle Procedure Operative indicate “Linee di Indirizzo” emanate dal Ministero della Salute.

La successiva Tabella 4 riporta le macro categorie di costo che si prevede concorreranno alla messa a regime dell’attività sperimentale.

Tabella 4

Macro-Categoria	Referenze costi
Risorse Professionali	Professionisti Sanitari (Farmacisti ed eventuali altri professionisti che interagiscono con il Cittadino/Paziente)
	Professionisti Tecnici (Project Office, Esperti Tecnologici, Esperti Privacy, Docenti, ecc.)
Servizio	Costo del servizio siccome valorizzato nelle singole schede di attività
Materiali e attrezzature di consumo	Eventuali materiali di consumo necessari alla sperimentazione

Ai fini dell’utilizzo delle risorse rese disponibili alla Regione Abruzzo e della relativa erogazione alle farmacie aderenti per il tramite delle AASSLL territorialmente competenti, saranno sottoposti a rendicontazione solo i costi ammissibili per la sperimentazione dei Nuovi Servizi nelle Farmacie di Comunità.

Per ciascun Servizio/Attività, la rendicontazione – siccome estratta dalla ASL dalla piattaforma implementata per la rilevazione dei servizi effettuati dalle farmacie aderenti e, per le vaccinazioni, dall’AVR - sarà inserita nella relazione prevista dalle Linee di Indirizzo che sarà inviata alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute. In ciascun Report saranno evidenziate le risorse assorbite dal Singolo Servizio/Attività.

Eventuali risorse di carattere “generale” - da intendersi con tale termine le risorse necessarie per tutti i Servizi e non per il singolo Servizio - saranno incluse nella Scheda di rilevazione generale già prevista dal Gruppo di Lavoro ministeriale, a condizione che la voce di costo sia tra quelle ammissibili.

#### **Criterio per la remunerazione delle Farmacie**

I servizi oggetto della sperimentazione sono tutti caratterizzati dall’avere “un costo” complessivo per la Farmacia che si può stimare con buona approssimazione come la sommatoria delle seguenti voci:

- 1) il costo effettivo del farmacista dedicato, calcolato come costo orario del dipendente;
- 2) il costo organizzativo relativo agli spazi messi a disposizione;

- 3) il costo dei consumabili impiegati;
- 4) il costo della refertazione (se previsto);
- 5) il costo della piattaforma informatica utilizzata per la registrazione dei servizi effettuati.

Relativamente al costo orario del dipendente farmacista (secondo il CCNL di riferimento, categoria 1 livello) il valore calcolato del costo al minuto è di euro 0,425 euro (riportato in premessa nel DM 22 settembre 2017 - GU n.250 del 25-10-2017 - recante "Tariffa Nazionale per la dispensazione al pubblico dei medicinali"), che rappresenta il costo aziendale effettivo (compresa previdenza ed ulteriori oneri fiscali) parametrato sul tempo di reale di presenza fisica in farmacia.

Il costo organizzativo si può ritenere stimabile in un valore "a quota fissa" che ricomprende i costi di tenuta e manutenzione dell'impresa oltre che la messa a disposizione degli strumenti operativi necessari allo svolgimento del servizio e degli spazi dedicati.

Nei costi dei consumabili si annoverano i costi di stampa dei documenti cartacei, il costo dei presidi utilizzati per le determinazioni analitiche aggiuntive previste, ivi compreso lo smaltimento di eventuali rifiuti speciali (aghi, strisce), nonché i costi di possesso, utilizzo, ovvero noleggio degli strumenti analitici impiegati (misuratore di pressione, pulsossimetro), nonché dei device necessari per la telemedicina.

Al "costo" complessivo del servizio, come sopra determinato, va aggiunta la quota di remunerazione, ovvero il margine della farmacia. Al riguardo, è stato utilizzato il margine di ricarico già riconosciuto per l'attività professionale del farmacista dalla Tariffa Nazionale per la dispensazione al pubblico dei medicinali" (DM 22 settembre 2017 - GU n.250 del 25-10-2017).

Di seguito si riporta la stima media dei tempi di intervento ed i costi presunti (al momento meramente indicativi) per i tre gruppi di servizi, che definiti nei singoli Protocolli di Attuazione.

### **1. Servizi cognitivi (Ricognizione farmacologica; Aderenza BPCO)**

TEMPI DI REALIZZAZIONE: Da 60 a 90 minuti

(comprensivi di arruolamento e follow-up) variabili in funzione della complessità del paziente, sia in termini di condizione sanitaria che sociale, e dell'esame che si sta realizzando.

COSTI ORGANIZZATIVI: Da 1 a 5 euro, variabili in funzione del servizio.

Vanno considerati gli spazi dedicati, la strumentazione utilizzata e la dilatazione dei tempi anche in funzione della necessità di interazione con altri soggetti (per ricevere assistenza sanitaria o assistenza tecnica oppure per implementare la cooperazione professionale con altri sanitari o prestatori di cura)

COSTI MATERIALI CONSUMABILI: Da 2 a 4 euro - Variabili in funzione della tipologia di test previsto.

### **2. Servizi di prima istanza – Telemedicina, Supporto allo Screening per la prevenzione del tumore del Colon retto**

TEMPI DI REALIZZAZIONE: Da 10 a 40 minuti

(che includono tempo di montaggio, smontaggio del device, trasmissione del tracciato e stampa referto, Consegna kit e mat. informativo)

COSTI ORGANIZZATIVI: Da 1 a 5 euro, variabili in funzione del servizio.

Vanno considerati gli spazi dedicati, la strumentazione utilizzata ivi compresi eventuali canoni di noleggio e la dilatazione dei tempi in funzione della necessità di interazione con altri professionisti (medici refertanti, cardiologi, medici di medicina generale) ovvero con i servizi di assistenza tecnica dei device utilizzati.

COSTI MATERIALI CONSUMABILI: Da 1 a 2 euro

Sostanzabili nella stampa della informativa sulla privacy, nel costo degli eventuali elettrodi o altro materiale di consumo.

COSTI DI REFERTAZIONE

Ove sia strumentale all'erogazione del servizio, il costo complessivo del servizio dovrà tenere conto

dell'attività di refertazione.

### **3. Vaccinazioni**

TEMPI DI REALIZZAZIONE: Da 20 a 30 minuti

(che includono tempo di preparazione del vaccino da inoculare, acquisizione dati del paziente, somministrazione scheda consenso informato, caricamento dati su anagrafe vaccinale, smaltimento materiale di consumo, stampa certificato vaccinale per paziente)

COSTI ORGANIZZATIVI: Da 1 a 5 euro, variabili in funzione del servizio.

Vanno considerati gli spazi dedicati, la strumentazione utilizzata e la dilatazione dei tempi in funzione della necessità di espletamento delle attività suindicate.

Nei Protocolli di Attuazione di ciascuna Attività Sperimentale è indicata anche la modalità di liquidazione da parte delle ASL del corrispettivo alle Farmacie che parteciperanno alla sperimentazione, tenuto conto della somma assegnata alla Regione Abruzzo e delle rendicontazioni intermedie e finali da parte delle Farmacie.

#### **Attività formativa:**

Le Farmacie che su base volontaria aderiscono alla sperimentazione indicheranno le generalità di almeno un farmacista iscritto all'Ordine responsabile delle attività inerenti l'erogazione dei servizi che documenterà, anche con autocertificazione, la preventiva partecipazione alla formazione relativa ai servizi che in farmacia intende erogare.

Relativamente alle "Vaccinazioni anti SARS Cov2/COVID-19" per le farmacie che già svolgono il predetto servizio in esecuzione dei vigenti Accordi attuativi sottoscritti dalla Regione Abruzzo e dalle Associazioni delle farmacie pubbliche e private in data 6 ottobre 2022 in data 9 e 11 ottobre 2023, resta valida la formazione prevista già effettuata.

La formazione dei farmacisti operanti presso le farmacie aderenti alla sperimentazione dei nuovi servizi, sarà effettuata mediante i moduli formativi gestiti dalla FOFI.

L'elenco delle Farmacie iscritte e aderenti alla sperimentazione sarà inviato dalle Associazioni di categoria alla Regione Abruzzo ed alle ASL territorialmente competenti, unitamente all'elenco dei farmacisti che hanno effettuato la formazione prevista.

La partecipazione dei farmacisti alla formazione, darà diritto, secondo le indicazioni della Commissione Nazionale per la Formazione Continua, all'attribuzione dei crediti formativi nell'ambito dell'autoformazione.

Tenuto conto che la formazione dei professionisti coinvolti nella sperimentazione assume rilevanza strategica e fondamentale per l'acquisizione delle competenze necessarie a garantire l'efficacia del progetto, gli Ordini dei Farmacisti, d'intesa con la Regione e con le Associazioni di categoria delle farmacie pubbliche e private, promuovono eventi formativi inerenti i servizi da erogare.

La formazione definita in ambito regionale potrà utilmente integrare analoghe iniziative definite a livello nazionale su iniziativa della Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani.



## Schede di sintesi e cronoprogramma delle Sperimentazioni

### Analisi di I° Istanza - Prevenzione *screening* per il tumore del colon-retto

<b>Obiettivo generale</b>	Aumentare il numero dei soggetti che si sottopongono al test, prevedendo un numero massimo di soggetti coinvolti pari a 26.230	
<b>Inizio arruolamento</b>	Giugno 2024 Farmacie	Luglio 2024 Pazienti
<b>Durata complessiva programma:</b>	7 mesi	
<b>Attività</b>	Le farmacie provvedono al ritiro delle buste con le provette per la ricerca del sangue occulto nelle feci consegnate dai pazienti e ne assicurano la conservazione in frigo e la successiva consegna al corriere all'uopo individuato dalla ASL competente per territorio.	
<b>Scenario</b>	I soggetti si recano in farmacia con la lettera ricevuta dalla ASL di appartenenza, munita di etichetta autoadesiva con <i>barcode</i> identificativo e provvederanno alla consegna della provetta contenente il campione.	
<b>Monitoraggio:</b>	La farmacia provvederà a registrare sull'apposita piattaforma il <i>barcode</i> di ciascun soggetto dopo la consegna del kit da parte del paziente.	
<b>Criteri di remunerazione per le farmacie</b>	Ogni farmacia riceverà una remunerazione come da previsioni evidenziate nel paragrafo "Criterio per la remunerazione delle Farmacie".	
<b>La piattaforma informatica</b>	Sarà accessibile durante la sperimentazione ai rappresentanti della Regione e delle ASL, effettuerà la rendicontazione per la fatturazione dell'importo dovuto, previa verifica di conformità da parte delle strutture regionali/aziendali competenti.	
<b>Tempistiche e modalità di raccolta dei dati di monitoraggio dalle farmacie</b>	rilevazione mensile del numero dei soggetti che hanno riconsegnato il kit ricevuto dalla ASL per la ricerca del sangue occulto nelle feci	
<b>Tempistiche di trasmissione alla Regione (per il tramite delle ASL) e dalla Regione alla Ministero</b>	Trasmissione mensile al competente Servizio Farmaceutico regionale (per il tramite delle ASL) ai fini del successivo invio al Ministero secondo le tempistiche dallo stesso stabilite.	

ANALISI DI 1° ISTANZA - SUPPORTO ALLO SCREENING DEL SANGUE OCCULTO NELLE FECI PER LA PREVENZIONE DEL TUMORE DEL COLON RETTO								
	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	12/2024	05/2025
APPROVAZIONE PIANO ATTUATIVO								
COMUNICAZIONE ALLE (FARMACIE E RACCOLTA ADESIONI)								
INDIVIDUAZIONE FARMACIE E PROTOCOLLO D'INTESA								
FORMAZIONE FARMACISTI								
CAMPAGNA DI COMUNICAZIONE (CITTADINI/PAZIENTI)								
ARRUOLAMENTO CITTADINI/PAZIENTI								
AVVIO SPERIMENTAZIONE								
MONITORAGGIO PROGRESSO SPERIMENTAZIONE								
RENDICONTAZIONE /FINALE								

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

<b>Obiettivo generale</b>	<p>intervenire sull'aderenza alla terapia di pazienti che utilizzano i "farmaci per disturbi ostruttivi delle vie respiratorie" (ATC=R03) ed effettuare la ricognizione della terapia farmacologica prevedendo di arruolare 4770 pazienti</p>	
<b>Inizio arruolamento</b>	Giugno 2024 Farmacie	Luglio 2024 Pazienti
<b>Durata complessiva programma:</b>	7 mesi	
<b>Attività</b>	<p>Le farmacie intercetteranno i pazienti con prescrizioni di medicinali appositi e li inviteranno a sottoporsi al questionario sociale, sulla ricognizione e sull'aderenza alla terapia; successivamente il farmacista illustrerà la corretta modalità di utilizzo del <i>device</i>. L'utente verrà invitato a ripresentarsi in farmacia per la verifica dell'aderenza tramite questionario e la corretta modalità di utilizzo del <i>device</i> da parte del paziente.</p>	
<b>Monitoraggio</b>	<p>la farmacia provvederà a registrare sull'apposita piattaforma i dati della ricetta (codice fiscale e medicinale assunto), le risposte ai questionari e se il paziente ha dimostrato di sapere o meno utilizzare il <i>device</i>.</p>	
<b>Criteri di remunerazione per le farmacie</b>	<p>Ogni farmacia riceverà una remunerazione come da previsioni evidenziate nel paragrafo "Criterio per la remunerazione delle Farmacie".</p>	
<b>La piattaforma informatica</b>	<p>Sarà accessibile durante la sperimentazione ai rappresentanti della Regione e delle ASL, effettuerà la rendicontazione per la fatturazione dell'importo dovuto, previa verifica di conformità da parte delle strutture regionali/aziendali competenti.</p>	
<b>Tempistiche e modalità di raccolta dei dati di monitoraggio dalle farmacie</b>	<p>rilevazione mensile dei pazienti totali intercettati, della percentuale dei pazienti</p>	
<b>Tempistiche di trasmissione alla Regione (per il tramite delle ASL) e dalla Regione alla Ministero</b>	<p>Trasmissione mensile al competente Servizio Farmaceutico regionale (per il tramite delle ASL) ai fini del successivo invio al Ministero secondo le tempistiche dallo stesso stabilite.</p>	

SERVIZI COGNITIVI - MONITORAGGIO DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA FARMACOLOGICA NEI PAZIENTI CON BPCO								
	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	12/2024	2025
APPROVAZIONE PIANO ATTUATIVO								
COMUNICAZIONE ALLE (FARMACIE E RACCOLTA ADESIONI)								
INDIVIDUAZIONE FARMACIE E PROTOCOLLO D'INTESA								
FORMAZIONE FARMACISTI								
CAMPAGNA DI COMUNICAZIONE (CITTADINI/PAZIENTI)								
ARRUOLAMENTO CITTADINI/PAZIENTI								
AVVIO SPERIMENTAZIONE								
MONITORAGGIO PROGRESSO SPERIMENTAZIONE								
RENDICONTAZIONE /FINALE								

## 2) Servizi di secondo livello: a) Holter pressorio; b) Holter cardiaco; c) ECG

<b>Obiettivo generale</b>	agevolare l'accesso ad alcuni esami grazie alla possibilità di effettuarli in farmacia tramite servizi di secondo livello per complessivamente 17.310 soggetti (5.510 per holter pressorio; 3.540 per holter cardiaco; 8.260 per ECG)	
<b>Inizio arruolamento</b>	Giugno 2024 Farmacie	Luglio 2024 Pazienti
<b>Durata complessiva programma:</b>	7 mesi	
<b>Attività</b>	le farmacie metteranno a disposizione le proprie apparecchiature (holter pressorio, holter cardiaco, elettrocardiografo) per effettuare esami di secondo livello. Il paziente, con presentazione di prescrizione medica per gli esami di telemedicina, sarà assistito dal farmacista nell'esecuzione dell'esame. Il referto dell'esame in telemedicina redatto da struttura accreditata ovvero da soggetto afferente il SSN ( <i>cf. nota Ministero Salute – Direzione Programmazione Sanitaria prot. 9246 del 18.04.2024</i> ), previo consenso informato, verrà consegnato al paziente.	
<b>Scenario</b>	effettuazione <i>counselling</i> , con invito o meno a recarsi dal medico in base a quanto indicato nel referto	
<b>Monitoraggio</b>	La farmacia provvederà a registrare sull'apposita piattaforma il codice fiscale, l'esame effettuato e l'invito o meno a recarsi dal medico.	
<b>Criteri di remunerazione per le farmacie</b>	Ogni farmacia riceverà una remunerazione come da previsioni evidenziate nel paragrafo "Criterio per la remunerazione delle Farmacie".	
<b>La piattaforma informatica</b>	Sarà accessibile durante la sperimentazione ai rappresentanti della Regione e delle ASL, effettuerà la rendicontazione per la fatturazione dell'importo dovuto, previa verifica di conformità da parte delle strutture regionali/aziendali competenti.	
<b>Tempistiche e modalità di raccolta dei dati di monitoraggio dalle farmacie</b>	rilevazione mensile dei soggetti coinvolti e degli esami effettuati in farmacia	
<b>Tempistiche di trasmissione alla Regione (per il tramite delle ASL) e dalla Regione alla Ministero</b>	Trasmissione mensile al competente Servizio Farmaceutico regionale (per il tramite delle ASL) ai fini del successivo invio al Ministero secondo le tempistiche dallo stesso stabilite.	

SERVIZI DI SECONDO LIVELLO - A) HOLTER PRESSORIO; B) HOLTER CARDIACO; C) ECG								
	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	12/2024	2025
APPROVAZIONE PIANO ATTUATIVO								
COMUNICAZIONE ALLE (FARMACIE E RACCOLTA ADESIONI)								
INDIVIDUAZIONE FARMACIE E PROTOCOLLO D'INTESA								
FORMAZIONE FARMACISTI								
CAMPAGNA DI COMUNICAZIONE (CITTADINI/PAZIENTI)								
ARRUOLAMENTO CITTADINI/PAZIENTI								
AVVIO SPERIMENTAZIONE								
MONITORAGGIO PROGRESSO SPERIMENTAZIONE								
RENDICONTAZIONE /FINALE								

### 3) VACCINAZIONI ANTI SARS-Cov-2/ covid-19

<b>Obiettivo generale</b>	Migliorare l'adesione da parte delle farmacie sino al 65% al fine di garantire un necessario servizio di prossimità all'utenza interessata, soprattutto ai residenti in zone rurali e disagiate, distanti da altri presidi SSN.	
<b>Inizio arruolamento</b>	Ottobre 2023 Farmacie	Ottobre 2023 Assistiti
<b>Durata complessiva programma:</b>	15 mesi	
<b>Attività</b>	Servizi di vaccinazione ANTI SARS-cOV-2/ covid-19 da effettuare in farmacia	
<b>Scenario</b>	In seguito ad una campagna di coinvolgimento dei cittadini, i clienti della farmacia verranno sensibilizzati alla vaccinazione ANTI SARS-cOV-2/ covid-19 e sottoposti alla stessa secondo i protocolli vigenti	
<b>Monitoraggio</b>	la farmacia provvederà a registrare sull'apposita piattaforma AVR il codice fiscale del vaccinato per il report.	
<b>Criteri di remunerazione per le farmacie</b>	Ogni farmacia riceverà la remunerazione stabilita in sede di contrattazione regionale del corrispettivo dovuto, siccome previsto negli accordi attuativi vigenti	
<b>Operatività piattaforma</b>	La piattaforma informatica, accessibile durante la sperimentazione ai rappresentanti della Regione e delle ASL, effettuerà la rendicontazione	
<b>Tempistiche e modalità di raccolta dei dati di monitoraggio dalle farmacie</b>	rilevazione dei dati relativi alle vaccinazioni e trasmissione degli stessi secondo quanto stabilito dall'Accordo vigente	
<b>Monitoraggio attività e rendicontazione</b>	Dati estratti dall'Anagrafe Vaccinale Regionale al 31/12/2024	