
REGIONE
ABRUZZO



GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO C

**PROTOCOLLO ATTUATIVO REGIONALE
SPERIMENTAZIONE DEI NUOVI SERVIZI
NELLA FARMACIA DI COMUNITÀ**

Analisi di prima istanza

Servizi di telemedicina

Holter Pressorio, Holter Cardiaco, ECG

Sommario

1. Premessa	3
2. Il Progetto Regionale	4
3. Razionale del Progetto	5
4. Obblighi informativi e Sistemi Informativi coinvolti	6
5. Modalità di adesione	7
6. Criteri per l'attuazione del Progetto	7
7. Fasi di attuazione del Progetto	9
8. Durata del Progetto e cronoprogramma	9
Fase 2 arruolamento cittadini e erogazione dei servizi.....	9
9. Finanziamento del progetto e criteri di remunerazione delle farmacie partecipanti	9
10. Modalità di Pagamento del servizio dalle ASL alle Farmacie	10
11. Trattamento dei dati e privacy	10

1. Premessa

Per Telemedicina si intende una modalità di erogazione di servizi di assistenza sanitaria, tramite il ricorso a tecnologie innovative in situazioni in cui il professionista della salute e il paziente (o due professionisti) non si trovano nella stessa località.

Nel Decreto del 16 dicembre 2010, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 57 del 10 marzo 2011, vengono fornite indicazioni tecniche relative all'uso in farmacia di dispositivi strumentali. In particolare vengono determinati come utilizzabili i seguenti dispositivi strumentali:

Dispositivi per la misurazione con modalità non invasiva della pressione arteriosa;

Dispositivi per la misurazione della capacità polmonare tramite auto spirometria;

Dispositivi per la misurazione con modalità non invasiva della saturazione percentuale dell'ossigeno;

Dispositivi per il monitoraggio con modalità non invasive della pressione arteriosa e dell'attività cardiaca.

Le attività diagnostiche correlate ad i dispositivi strumentali sopracitati verranno svolte sulla base di specifici requisiti tecnici, professionali e strutturali e dovranno essere identificati i dispositivi per consentire l'effettuazione degli esami in modalità di telemedicina e tele refertazione.

Normativa di riferimento e circolari ministeriali

- d.lgs. 153/2009 con cui sono state dettate disposizioni circa l'erogazione di nuovi servizi e prestazioni in farmacia (cosiddetta "farmacia dei servizi") che consenta di realizzare la "sanità di prossimità" diffusa capillarmente sul territorio con nuovi servizi a forte valenza socio-sanitaria che possono essere erogati dalle farmacie pubbliche e private nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale.
- D.M. 16/12/2010 con cui sono state definite le modalità per l'erogazione di prestazioni diagnostico-strumentali in farmacia.
- D.M. 16/12/2010 con cui sono state definite le modalità per l'erogazione da parte delle farmacie di specifiche prestazioni professionali.
- D.M. 8/7/2011 con cui sono state definite le modalità per l'erogazione in farmacia di servizi di prenotazione, pagamento e ritiro referti.
- D.M. 11/12/2012 con cui sono stati definiti i criteri in base ai quali subordinare l'adesione delle farmacie pubbliche ai nuovi servizi, di cui all'art. 1, comma 3, del decreto legislativo 153/2009.
- Legge n. 205 del 27 dicembre 2017, con cui, all'art. 1 comma 403, è stato previsto che nel triennio 2018-2020 in nove Regioni fosse avviata una sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'art. 1 del decreto legislativo n. 153 del 2009 erogate dalle Farmacie convenzionate con oneri a carico del SSN nei limiti di importi autorizzati di spesa;
- Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano (Rep. Atti 167/CSR del 17 ottobre 2019) con cui sono state approvate le "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella Farmacia di comunità" da realizzarsi presso le nove Regioni individuate tra le quali non era compresa la Regione Abruzzo;

- Legge n. 160 del 27 dicembre 2019 che ha integrato l'art. 1 della legge 205/2017 disponendo la proroga, dapprima al biennio 2021-2022 della sperimentazione di cui al comma 403 della L. 205/2017 e poi estesa anche all'anno 2024, con estensione della partecipazione alla sperimentazione alle restanti regioni a statuto ordinario;
- Intesa 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'art. 1 del decreto legislativo n. 153/2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio Sanitario Nazionale (Rep. Atti n. 41/CSR del 30 marzo 2022).
- DECRETO LEGGE 30 dicembre 2023, n. 215 che all'art 4, comma 7, prevede *“All'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, sono apportate le seguenti modificazioni: a) al comma 406-bis, relativo alla sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale, dopo il primo periodo, e' aggiunto il seguente: «La sperimentazione di cui al primo periodo e' effettuata anche nell'anno 2024. Alla fine del medesimo anno si provvede alla valutazione degli esiti della sperimentazione.»; b) al comma 406-ter, relativo alla proroga e all'estensione della sperimentazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali svolte dalle farmacie, le parole: «2021 e 2022» sono sostituite dalle seguenti: «2021, 2022 e 2024»;*
- Nota Ministero su Chiarimenti sulla sperimentazione della Farmacia dei servizi (prot. n. 0009246-18/04/2024-DGPROGS-MDS-P)

2. Il Progetto Regionale

La Regione Abruzzo, conformemente alle previsioni del Cronoprogramma regionale per la Farmacia dei Servizi approvato dal Ministero della Salute, ha definito le specifiche per l'espletamento del progetto sperimentale finalizzato principalmente a fornire importanti informazioni diagnostiche ai cittadini tramite un servizio innovativo e capillarizzato e secondariamente a strutturare le basi dei futuri servizi di telemedicina nell'ottica di decongestionamento delle strutture sanitarie convenzionate.

Il presente *Protocollo attuativo della Farmacia dei Servizi - PROGETTI REGIONALI RELATIVI alla “SPERIMENTAZIONE DEI NUOVI SERVIZI NELLA FARMACIA DI COMUNITÀ” – “Analisi di prima istanza” - SERVIZI DI TELEMEDICINA - Holter Pressorio, Holter Cardiaco, ECG* è definito secondo gli indirizzi individuati nelle *“Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità (luglio 2019)”*, di cui all'Accordo Stato-Regioni sottoscritto il 17 ottobre 2019 (Rep. Atti n. 167/CSR), con cui si è stabilito che l'erogazione di risorse economiche destinate ad ogni Regione è effettuata nel rispetto del Cronoprogramma delle attività sperimentali.

Il Cronoprogramma della Regione Abruzzo per la realizzazione dei nuovi servizi nelle farmacie di comunità è stato elaborato dal Servizio Assistenza Farmaceutica del Dipartimento Sanità, in accordo con i referenti delle Associazioni rappresentative delle farmacie private (Federfarma) e pubbliche (Assofarm).

Il cronoprogramma regionale, è stato approvato dal Comitato Permanente per la Verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza con il Tavolo Tecnico per la Verifica degli Adempimenti Regionali.

Il cronoprogramma della Regione prevede, tra gli altri, il seguente ambito di riferimento e le relative attività in sperimentazione per lo specifico servizio con l'obiettivo di declinarne le modalità attuative.

Ambito di riferimento	Servizio in sperimentazione	Patologia in Sperimentazione per lo specifico servizio
Analisi di 1 ^a istanza	SERVIZI DI TELEMEDICINA	<u>Holter Pressorio, Holter Cardiaco, ECG</u>

HOLTER PRESSORIO

L'holter pressorio è uno strumento che consente il monitoraggio della pressione arteriosa nell'arco delle 24 ore sia di giorno che di notte, il farmacista installa lo strumento sul paziente che verrà monitorato per 24 ore. Al termine delle 24 ore il paziente torna in farmacia dove viene tolto lo strumento e vengono inviati alla piattaforma di telemedicina/tele refertazione che, tramite un medico specialista rinvierà' alla farmacia un referto certificato.

HOLTER CARDIACO

L'holter cardiaco uno strumento che registra l'attività elettrica del cuore nel corso delle 24 ore. Il farmacista applica gli elettrodi al paziente, il quale tratterà lo strumento per 24 ore. Al termine del monitoraggio il paziente farà ritorno in farmacia per la rimozione degli elettrodi e per l'invio dei dati registrati. I dati vengono poi elaborati da un cardiologo che fornirà un referto certificato.

ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)

L' Elettrocardiogramma (ECG) è la riproduzione grafica dell'attività elettrica del cuore durante il suo funzionamento, registrata dalla superficie del corpo, Il farmacista applica gli elettrodi seguendo lo schema indicato sul manuale e lo strumento esegue la misurazione. I dati rilevati vengono inviati ad un medico cardiologo che restituisce un referto certificato.

3. Razionale del Progetto

L'obiettivo primario del progetto è fornire importanti informazioni diagnostiche ai cittadini tramite un servizio innovativo e capillarizzato.

Come obiettivi secondari il progetto si pone di strutturare le basi dei futuri servizi di telemedicina nell'ottica di decongestionamento delle strutture sanitarie convenzionate.

Il progetto prevede la tenuta e la messa a disposizione dell'utenza, da parte delle farmacie aderenti, le proprie apparecchiature per l'esecuzione degli esami di: Holter Pressorio, Holter Cardiaco e Elettrocardiografo.

Le farmacie aderenti possono eseguire uno o più esami in maniera indipendente.

Il farmacista rappresenta la figura professionale di supporto alla redazione dei risultati degli esami di Telemedicina in accordo con i centri di tele refertazione individuati.

I pazienti verranno informati anche dai loro MMG/PLS della possibilità di poter eseguire nelle farmacie aderenti gli esami di Telemedicina.

I pazienti – previa presentazione della prescrizione per gli esami di Telemedicina redatta su ricetta rossa SSN o ricetta bianca contenente tutti i formalismi presenti nella ricetta SSN - vengono assistiti dal farmacista nell'esecuzione degli esami.

Il farmacista, per conto della ASL, rende l'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR. Infine, il farmacista acquisisce il consenso informato al trattamento sanitario.

Il risultato refertato in modalità da remoto e redatto da **struttura accreditata ovvero da soggetto afferente il SSN**, verrà consegnato al paziente in modalità telematica previo consenso dello stesso e, qualora non fosse possibile la consegna in questa modalità, sarà possibile da parte del paziente ritirarlo direttamente in Farmacia dove ha eseguito l'esame. La raccolta dei dati dei cittadini dovrà avvenire nel rispetto della normativa vigente di riferimento.

Il farmacista registra su piattaforma i dati del cittadino, identificandolo, ed esegue la prestazione in collegamento web al centro di tele-refertazione per l'invio dei dati registrati. Il centro di tele-refertazione trasmette il referto alla farmacia che lo consegna al cittadino.

La farmacia aderente alla sperimentazione potrà eseguire gli esami di Telemedicina nel normale orario di servizio e presso locali dedicati della farmacia o a questa assimilabile. Questi servizi devono essere erogati nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale.

4. Obblighi informativi e Sistemi Informativi coinvolti

Ai fini del corretto espletamento delle attività del presente protocollo sperimentale, le farmacie aderenti dovranno provvedere, qualora non lo abbiano già fatto, ad accreditarsi sulla piattaforma telematica "DottorFARMA" resa disponibile da Federfarma.

In particolare: sulla piattaforma telematica "DottorFARMA" le farmacie che intendono aderire al presente protocollo sperimentale, dovranno provvedere a registrare, esclusivamente in maniera informatizzata i dati delle schede dei pazienti che si presentano con la prescrizione per gli esami di Telemedicina con ricetta rossa SSN o bianca, come meglio specificato nel punto precedente, nel rispetto della normativa vigente a tutela dei dati personali.

Federfarma assicura la corretta implementazione sulla piattaforma telematica "DottorFARMA" dei moduli contenenti i dati dei pazienti e del servizio secondo specifiche tecniche concordate con la Regione al fine di garantire la corretta e completa valorizzazione degli stessi da parte delle farmacie aderenti e la trasmissione dei dati di ritorno.

La piattaforma telematica "DottorFARMA" resa disponibile da Federfarma dovrà garantire il rispetto della calendarizzazione delle attività prevista al paragrafo "Durata del progetto e cronoprogramma" in quanto il rispetto delle tempistiche relative alle singole fasi progettuali è vincolante ai fini della remunerazione.

La piattaforma telematica "DottorFARMA" è messa a disposizione da Federfarma per l'accesso alla Regione Abruzzo e alle Aziende Sanitarie Locali, al fine di consentire il monitoraggio delle attività previste tramite l'accesso ai dati contenuti nella piattaforma anche mediante funzionalità di export.

Le Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate si obbligano a non comunicare e diffondere a terzi i dati del presente protocollo sperimentale.

Entro 30 giorni dall'approvazione del presente protocollo sperimentale le Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate devono consegnare alla Regione:

- a) manuale utente aggiornato della piattaforma telematica "DottorFARMA";
- b) documentazione tecnica con la descrizione delle funzionalità previste ed implementate e dei servizi di assistenza all'utente.

Dovrà inoltre essere comunicato alla Regione un referente tecnico incaricato della gestione del predetto sistema.

5. Modalità di adesione

Le farmacie che intendono aderire al presente protocollo sperimentale provvederanno a inviare il modulo di adesione (Allegato A) via PEC ai competenti Servizi Farmaceutici territoriali aziendali nel rispetto delle tempistiche specificate al paragrafo “Durata del Progetto e cronoprogramma”.

ASL	PEC
Avezzano-Sulmona-L’Aquila	protocollogenerale@pec.asl1abruzzo.it
Lanciano-Vasto-Chieti	farmacia.territoriale@pec.asl2abruzzo.it
Pescara	protocollo.aslpe@pec.it
Teramo	serv.farm@pec.aslteramo.it

Le farmacie che intendono partecipare alla sperimentazione devono dotarsi della piattaforma DottorFARMA che provvederà al rilascio delle credenziali di accesso alle farmacie stesse e rende disponibile al Dipartimento della Sanità della Regione Abruzzo, mediante apposita funzionalità di export, i dati relativi alle farmacie che hanno aderito al protocollo sperimentale.

6. Criteri per l’attuazione del Progetto

Numero stimato di Farmacie convenzionate che potranno partecipare al progetto

HOLTER PRESSORIO

Si stima la partecipazione del 45% delle farmacie per un numero di circa 240 farmacie.

In base al numero di farmacie partecipanti al presente progetto, verrà stabilito un numero massimo di prestazioni per ciascuna singola farmacia.

HOLTER CARDIACO

Si stima la partecipazione del 50% delle farmacie per un numero di circa 270 farmacie.

In base al numero di farmacie partecipanti al presente progetto, verrà stabilito un numero massimo di prestazioni per ciascuna singola farmacia.

Elettrocardiogramma (ECG)

Si stima la partecipazione del 70% delle farmacie per un numero di circa 375 farmacie.

In base al numero di farmacie partecipanti al presente progetto, verrà stabilito un numero massimo di prestazioni per ciascuna singola farmacia.

Requisiti per l’adesione delle Farmacie convenzionate al progetto

Ai fini dell’adesione al progetto da parte delle farmacie, verranno utilizzati i seguenti criteri di accesso:

- a) criterio temporale, secondo il quale saranno ammesse a partecipare al progetto le farmacie che faranno pervenire la propria domanda di adesione nel rispetto delle tempistiche specificate al paragrafo “Durata del Progetto e cronoprogramma”;

- b) criterio di partecipazione obbligatoria di almeno una unità di farmacista per ogni farmacia alle attività di formazione, da effettuarsi da parte degli Ordini professionali dei farmacisti in collaborazione con Federfarma/Assofarm, nel rispetto delle modalità e tempistiche specificate al paragrafo “Durata del Progetto e cronoprogramma”.
- c) criterio di presenza all’interno dei locali della farmacia di uno spazio dedicato e separato dagli altri ambienti, che consenta l'uso, la manutenzione e la conservazione delle apparecchiature dedicate in condizioni di sicurezza;
- d) criterio della sottoscrizione di un contratto di fornitura con un servizio di tele refertazione (provider) che offra le prestazioni di telemedicina oggetto del presente protocollo, nel rispetto della normativa vigente. Il provider prescelto dalla farmacia offre anche la piattaforma informatica che consenta la trasmissione dei dati tra dispositivo medico applicato al paziente e centro di refertazione e il rilascio del relativo referto;
- e) criterio dell’impiego di dispositivi medici e strumentazione tecnologica necessari 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.

Criteri di reclutamento dei pazienti da parte delle farmacie partecipanti al progetto

Potranno essere reclutati tutti i pazienti assistiti nel territorio regionale ai cittadini di tutte le età ai quali è stato prescritto su ricetta rossa SSN o su ricetta bianca uno dei seguenti esami: Holter Pressorio, Holter cardiaco, ECG.

La farmacia dovrà ritirare le ricette rosse SSN o bianche e fornirle mensilmente alla ASL territorialmente competente.

Stima dei partecipanti

La stima dei partecipanti è di circa 17.310 soggetti per l’intero periodo della sperimentazione. Tale numero potrà subire variazioni in base al numero di farmacie aderenti al progetto.

Si stima l’erogazione dei seguenti servizi a livello regionale:

- Holter pressorio n. 5.510 prestazioni
- Holter cardiaco n. 3.540 prestazioni
- Elettrocardiogramma n. 8.260 prestazioni

Materiali e strumentazione minime per l’esecuzione del progetto

Le farmacie pubbliche e private, per l’effettuazione delle prestazioni e l’assistenza ai pazienti, dovranno utilizzare spazi dedicati e separati dagli altri ambienti, che consentano l'uso, la manutenzione e la conservazione delle apparecchiature dedicate in condizioni di sicurezza.

Il farmacista avrà inoltre l’obbligo di esporre nei locali della farmacia, in modo chiaro e leggibile, l’indicazione delle tipologie di prestazioni analitiche disponibili agli utenti.

Vengono inoltre identificate le seguenti apparecchiature per l’espletamento del progetto:

- Apparecchiature certificate e con calibrazione in corso di validità per l'esecuzione di uno o più servizi in sperimentazione;
- Pc connessione ad internet per l'invio dei risultati e il ricevimento dei referti.

7. Fasi di attuazione del Progetto

- a) **Attività di formazione alle Farmacie:** le attività formative dovranno essere organizzate ed effettuate a cura degli Ordini Professionali dei Farmacisti, in collaborazione con Federfarma/Assofarm.
- b) **Registrazione in maniera informatizzata dei dati relativi agli esami effettuati implementato sulla piattaforma telematica "DottorFARMA":** tale attività dovrà essere effettuata mediante l'accesso diretto on-line alla piattaforma telematica "DottorFARMA" da parte della farmacia.
- c) **Invito al paziente a rivolgersi al proprio medico curante/specialista di riferimento:** al termine dell'esame il farmacista invita il paziente a rivolgersi al proprio medico curante ovvero allo specialista che ha redatto la ricetta per la prestazione di telemedicina, per le valutazioni cliniche del caso.
- d) **Valutazione dei dati e degli esiti del progetto:** al termine del progetto, i dati informatizzati della piattaforma telematica "DottorFARMA" messa a disposizione da Federfarma, relativi agli esami erogati, saranno resi disponibili per la successiva elaborazione alle AASSLL e al Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo.

8. Durata del Progetto e cronoprogramma

Le attività del presente protocollo sperimentale si esplicheranno secondo i tempi indicati di seguito:

Fase 1 piano attuativo

giugno-luglio 2024 campagna di adesione/comunicazione nelle Farmacie;
giugno-agosto 2024 Formazione dei Farmacisti coinvolti;

Fase 2 arruolamento cittadini e erogazione dei servizi

giugno 2024 inizio sperimentazione e arruolamento dei cittadini/pazienti;
settembre 2024 rendicontazione intermedia;
dicembre 2024 fine sperimentazione;
maggio 2025 rendicontazione finale.

9. Finanziamento del progetto e criteri di remunerazione delle farmacie partecipanti

Con l'Intesa sulla proposta di deliberazione CIPSS 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) è stata assegnata alla Regione Abruzzo una quota per le due annualità pari a 1.239.865,18 euro.

Rispetto al totale di tali risorse finanziare è destinata all'espletamento del presente Progetto relativo ai servizi di telemedicina (holter pressorio, holter cardiaco, ECG) una quota pari ad

euro **743.919,11**, nei limiti della quale viene riconosciuto il compenso in favore delle farmacie aderenti.

In base al numero di farmacie partecipanti al presente progetto, verrà stabilito un numero massimo di pazienti arruolabili per ciascuna singola farmacia, per ciascuna tipologia di servizio.

Il singolo servizio viene valorizzato tenuto conto dei seguenti costi:

- ✓ costi del personale erogante il servizio;
- ✓ costi dei materiali consumabili
- ✓ costi specifici per il servizio.

Per la remunerazione dei singoli servizi erogati dalle farmacie vengono stabilite le seguenti remunerazioni (esenti IVA):

Servizio di telemedicina	Remunerazione comprensiva di IVA
HOLTER PRESSORIO	45 euro
HOLTER CARDIACO	70 euro
Elettrocardiogramma (ECG)	30 euro

Le rendicontazioni verranno dettagliate e fornite dalla piattaforma “DottorFARMA” dedicata al progetto su richiesta della Regione Abruzzo e dalla ASL di competenza.

Le farmacie aderenti dovranno erogare un numero massimo di servizi completi definito in base al numero di farmacie aderenti nel periodo di attivazione della progettualità, attenendosi alle procedure operative riportate in questo documento.

Le farmacie che avranno erogato un numero minore di servizi completi rispetto al numero massimo stabilito in base al numero di farmacie aderenti, verranno remunerate in base all’effettivo numero di servizi di ricognizione completi e rendicontati.

10. Modalità di Pagamento del servizio dalle ASL alle Farmacie

Le attività di liquidazione e pagamento delle spettanze dovute alle farmacie per l’espletamento delle attività di cui al presente protocollo sperimentale saranno effettuate da parte delle ASL secondo le modalità stabilite con successivo provvedimento dirigenziale del competente Servizio Assistenza Farmaceutica della Regione Abruzzo.

La verifica e il conteggio del numero di arruolamenti effettuati da parte delle singole farmacie utili ai fini della remunerazione viene effettuata tramite la piattaforma telematica “DottorFARMA” che a tal fine renderà disponibile per le farmacie aderenti apposita reportistica all’uopo dedicata.

11. Trattamento dei dati e privacy

In relazione all’attuazione della normativa sulla protezione dati, le parti prendono atto di quanto segue.

- a) In relazione ai dati personali sanitari relativi ai tracciati e ai referti, trattati attraverso i servizi di tele refertazione forniti dalle Farmacie, il titolare del trattamento dei dati è la Asl territorialmente

competente. In merito a tali trattamenti la farmacia è nominata responsabile del trattamento da parte del titolare del trattamento.

- b) In relazione alla gestione dei dati personali delle prescrizioni mediche in farmacia necessarie per accedere al servizio e per richiedere il pagamento della prestazione alla Regione, il titolare del trattamento è la ASL territorialmente competente.
- c) L'accesso della Regione Abruzzo sulla Piattaforma avviene ai fini di erogazione ed eventuale rimodulazione dei contributi.
- d) Le Farmacie sono designate Responsabili del trattamento, al pari del soggetto che fornisce la piattaforma informatica all'uopo dedicata

L'erogazione dei servizi di telemedicina è eseguita previa verifica dell'identità ed esibizione da parte dell'interessato della Tessera Sanitaria, l'informativa al paziente sul trattamento dei dati personali e acquisizione del consenso informato al trattamento sanitario, messe a disposizione dal Provider del servizio.

I referti degli esami in telemedicina, dovranno essere conferiti nel rispetto della normativa vigente e, in base alla richiesta del paziente, verranno consegnati direttamente in busta chiusa o in modalità telematica. Qualora il paziente intenda ricevere il referto in modalità telematica deve esprimere specifico consenso previa idonea informativa ai sensi della normativa sulla privacy
Inoltre, previo consenso del paziente, la farmacia può trasmettere il referto/i al MMG/PLS.