

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 26 aprile 2023, n. 565

Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del d.lgs. 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano su "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità" di cui all'art. 1, commi 403 e 406 della legge 27 dicembre 2017, n. 205 e ss.mm.ii. Presa d'atto approvazione cronoprogramma Regione Puglia

L'Assessore alla Sanità e Benessere Animale, sulla base dell'istruttoria espletata dal responsabile P.O. "Assistenza Farmaceutica Convenzionata" della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa, così come confermata dal Dirigente della stessa Sezione, riferisce quanto segue.

Visti:

- l'articolo 10 del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii., recante *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421"*, che stabilisce l'adozione in via ordinaria del metodo della verifica e revisione della qualità e quantità delle prestazioni al cui sviluppo devono risultare funzionali i modelli organizzativi dei soggetti erogatori;
- l'art. 11 della Legge 18 giugno 2009, n. 69, recante *"Disposizioni per lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività nonché in materia di processo civile"*, che demanda al Governo l'individuazione di nuovi servizi a forte valenza socio sanitaria erogati dalle farmacie pubbliche e private nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale;
- l'art. 1 del Decreto Legislativo 3 ottobre 2009, n. 153, recante *"Individuazione dei nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, nonché disposizioni in materia di indennità di residenza per i titolari di farmacie rurali, a norma dell'art. 11 della legge 18 giugno 2009, n. 69"*, che definisce i nuovi compiti e le funzioni assistenziali delle farmacie pubbliche e private operanti in convenzione con il servizio Sanitario Nazionale.
- il Decreto Ministeriale 16 dicembre 2010, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 57 del 10 marzo 2011, recante *"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"*;
- il Decreto Ministeriale 16 dicembre 2010, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 90 del 19 aprile 2011, recante *"Erogazione da parte delle farmacie di specifiche prestazioni professionali"*;
- il Decreto Ministeriale 8 luglio 2011, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 229 del 1 ottobre 2011, recante *"Erogazione da parte delle farmacie, di attività di prenotazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, pagamento delle relative quote di partecipazione alla spesa a carico del cittadino e ritiro dei referti relativi a prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale"*;
- il Decreto Ministeriale 11 dicembre 2012, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 67 del 20 marzo 2013, recante *"Criteri in base ai quali subordinare l'adesione delle farmacie pubbliche ai nuovi servizi, di cui all'art. 1, comma 3, del decreto legislativo n. 153/2009"*;
- l'Intesa sottoscritta ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131 tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e di Bolzano concernente il nuovo Patto per la salute per gli anni 2014-2016 che prevede, all'art. 5 comma 7, che le Regioni provvedano a definire con specifici atti di indirizzo la promozione della medicina di iniziativa e della Farmacia dei servizi, quale modello assistenziale orientato alla promozione attiva della salute;
- il Piano nazionale della cronicità a cura della Direzione generale della Programmazione sanitaria -

Ministero della Salute - anno 2016 di cui all'Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 15 settembre 2016;

- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017, recante *“Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”* pubblicato nella Gazzetta Ufficiale Serie Generale n.65 del 18 marzo 2017, Suppl. Ordinario n. 15;
- la Legge 27 dicembre 2017, n. 205 recante *“Bilancio di previsione dello Stato per l’anno finanziario 2018 e bilancio pluriennale per il triennio 2018-2020”* (GU Serie Generale n. 302 del 29 dicembre 2017 - Suppl. Ordinario n. 62) che, all’art. 1, comma 403, recita: *“Al fine di consentire l’attuazione delle disposizioni del decreto legislativo 3 ottobre 2009, n. 153, concernente i nuovi servizi erogati dalle farmacie nell’ambito del Servizio sanitario nazionale, per il triennio 2018-2020, è avviata, in nove regioni, una sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall’articolo 1 del citato decreto legislativo n. 153 del 2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale, nei limiti dell’importo di cui al comma 406”*;
- la Legge di cui sopra che, all’articolo 1, comma 405, prevede che la succitata sperimentazione sia sottoposta, al fine di verificare le modalità organizzative e gli impatti, nonché di valutarne un’eventuale estensione sull’intero territorio nazionale, al monitoraggio del Comitato paritetico e del Tavolo tecnico, di cui agli articoli 9 e 12 dell’Intesa stipulata il 23 marzo 2005 in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano;
- l’Intesa sancita in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 19 aprile 2018 (Rep. Atti n. 73/CSR), ai sensi dell’articolo 1, comma 404, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, sullo schema di decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze, finalizzato a individuare le nove regioni in cui avviare la sperimentazione per la remunerazione dei nuovi servizi erogati dalle farmacie per gli anni 2018-2020;
- il decreto del Ministro della Salute del 17 maggio 2018, di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze, che individua, nel triennio 2018-2020, le nove regioni interessate da tale sperimentazione, ovvero Piemonte, Lazio e Puglia nell’anno 2018, Lombardia, Emilia Romagna e Sicilia nel 2019, e Veneto, Umbria e Campania nel 2020.
- il Decreto del Direttore della Programmazione Sanitaria del 30 novembre 2018 (DGPROG-0038677-A), finalizzato all’istituzione di un Gruppo di lavoro multidisciplinare che elaborasse proposte relativamente *“all’individuazione dei nuovi servizi erogati dalle farmacie nell’ambito del Servizio Sanitario Nazionale”*.
- l’Intesa sancita il 7 marzo 2019 in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano ai sensi dell’articolo 1, comma 34-bis della legge 23 dicembre 1996, n. 662, che concerne la ripartizione del finanziamento destinato alla sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall’articolo 1 del decreto legislativo del 3 ottobre 2009 n. 153, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale (FSN 2018. Repertorio Atti n.: 33/CSR del 7/03/2019);
- l’Accordo sottoscritto il 17 ottobre 2019 ai sensi dell’articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano recante *“Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità”* con cui si è stabilito che l’erogazione delle citate risorse sarebbe stata effettuata nel rispetto del cronoprogramma delle attività sperimentali che ogni singola Regione avrebbe posto in essere, in coerenza con le indicazioni formulate dal Tavolo costituito con decreto del Direttore Generale della Programmazione Sanitaria del 30 novembre 2018;
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 2042 dell’11 novembre 2019 con la quale la Regione Puglia ha recepito il succitato Accordo sottoscritto il 17 ottobre 2019 e ha dato mandato al Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti di redigere, nell’ambito della Commissione

regionale della farmacia dei servizi istituita con Deliberazione di Giunta regionale n 2032 del 13 dicembre 2016, il succitato cronoprogramma.

Considerato che:

- l'articolo 1, comma 461, della legge n. 160/2019 ha integrato l'articolo 1 della legge n. 205/2017 con i commi 406-bis e 406-ter, disponendo quanto segue:
 - *“406-bis. Fermo restando quanto previsto dal decreto legislativo 3 ottobre 2009, n. 153, la sperimentazione di cui al comma 403 è prorogata al biennio 2021-2022 per le regioni individuate ai sensi del comma 404 ed estesa, per il medesimo periodo, alle restanti regioni a statuto ordinario.*
 - *406-ter. Allo scopo di consentire la proroga nonché l'estensione della sperimentazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali di cui al comma 406-bis, è autorizzata la spesa di euro 25.300.000 per ciascuno degli anni 2021 e 2022, a valere sulle risorse di cui all'articolo 1, commi 34 e 34-bis della legge 23 dicembre 1996, n. 662».*
- il comma 1 dell'articolo 117, comma 1, lettera e) del decreto legge n. 34/2020 ha stabilito di *“anticipare alle regioni ed altri enti un importo fino al 100 per cento del finanziamento relativo all'anno 2020 assegnato con Intese raggiunte in sede di Conferenza permanente per i rapporti fra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano e nelle more della relativa delibera del CIPE”;*
- le sopra riportate risorse per un importo complessivo di 36.000.000 di euro a livello statale sono state ripartite con D.M. n. 60/2020 (prot. MEF RGS n. 223251 del 25/11/2020) in 6.000.000 di euro competenza 2018, 12.000.000 di euro competenza 2019 e 18.000.000 di euro competenza 2020)
- il 30 marzo 2022, in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, è stata sancita l'Intesa sulla proposta di deliberazione CIPESS relativa alla ripartizione del finanziamento, a valere sul Fondo Sanitario Nazionale 2021-2022, destinato alla proroga e 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.
- Con nota prot. AOO_005/PROT/30/05/2022/0003803 la Regione Puglia ha trasmesso alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero Salute la versione aggiornata del Cronoprogramma della Farmacia dei Servizi, precedentemente trasmessa con nota prot. n. AOO_081/6141 del 16/12/2019 e rispetto alla quale:
 - a) con riferimento alle attività per la Sperimentazione dei Nuovi Servizi nelle Farmacia di Comunità finanziate con risorse di cui all'art. 1, commi da 403 a 406, della L. 205/2017, relativo triennio 2018-2020, prorogato al 2021-2022
 - è stata effettuata una rimodulazione temporale per l'espletamento delle attività non ancora avviate/ concluse (per via della intervenuta emergenza pandemica da Covid-19);
 - è stata inserita una scheda di relazione sugli esiti delle attività già implementate e concluse (Fascicolo Sanitario Elettronico);
 - b) con riferimento alle attività per la Sperimentazione dei Nuovi Servizi nelle Farmacia di Comunità finanziate con risorse di cui di cui all'articolo 1, commi 406-bis e 406-ter della legge 27 dicembre 2017, n. 205, relative agli anni 2021-2022, in linea con le previsioni di cui all'art. 20, comma 2, lettera h) del decreto-legge 22 marzo 2021, n. 41., è stato inserito nel documento in allegato un cronoprogramma delle attività inerenti somministrazione di vaccini contro il SARS-Cov-2 tramite le farmacie convenzionate.

Preso atto che:

- il Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza e il Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali, nelle riunioni congiunte di cui ai verbali del 28 dicembre 2022 e 26 gennaio 2023, hanno approvato il cronoprogramma aggiornato proposto dalla Regione Puglia, di cui all'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, esprimendo il seguente giudizio *"Il Cronoprogramma soddisfa i requisiti individuati sia dalle Linee di indirizzo per la sperimentazione, che dalla normativa emanata in fase emergenziale"*, come da verbali agli atti della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa.

Ritenuto pertanto necessario:

- prendere atto delle risultanze di cui ai verbali del 28 dicembre 2022 e 26 gennaio 2023 redatti dal Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza e dal Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali e, per l'effetto, di recepire il documento di cui all'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, recante *"Cronoprogramma nella Regione Puglia per La Realizzazione Dei Nuovi Servizi Nelle Farmacie Di Comunità Negli Anni 2019 - 2020 – 2021 – 2022 – 2023"*, proposto dalla Regione Puglia con nota prot. 3803 del 30/05/2022 in aggiornamento della precedente versione trasmessa con nota prot. n. AOO_081/6141 del 16/12/2019.
- dare mandato alla *"Commissione regionale della farmacia dei servizi di cui alla DGR n. 2032/2016"* di espletare le attività necessarie alla redazione dei protocolli attuativi per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità in conformità alle linee di indirizzo, recepite con Deliberazione di Giunta regionale n. 2042 dell'11.11.2019, di cui all'Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 17.10.2019 e ss.mm.ii, nei limiti delle risorse finanziarie stanziato dallo stato per la Farmacia dei Servizi, di cui all'art. 1, commi 406-406 bis e 406-ter della L. 205/2017 e ss.mm.ii.

Valutazione di impatto di genere

La presente deliberazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere ai sensi della DGR n. 302 del 07/03/2022.

L'impatto di genere stimato è:

- diretto
 indiretto
 neutro

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione sull'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 e ss.mm.ii. in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., e ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione dei dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del suddetto Regolamento UE.

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D. Lgs. n. 118/2011 E SS.MM.II.

La presente deliberazione non comporta implicazioni dirette e/o indirette, di natura economico - finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale. La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sul Fondo sanitario regionale.

L'Assessore alla Sanità e Benessere Animale relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'articolo 4, comma 4, lett. d) della L.R. 7/1997 propone alla Giunta:

1. Di **approvare** quanto riportato in narrativa che qui si intende integralmente richiamato.
2. Di **prendere atto** delle risultanze di cui ai verbali del 28 dicembre 2022 e 26 gennaio 2023 redatti dal Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza e dal Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali, agli atti della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa.
3. Di **recepire** il documento di cui all'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, recante "Cronoprogramma nella Regione Puglia per La Realizzazione Dei Nuovi Servizi Nelle Farmacie Di Comunità Negli Anni 2019 - 2020 – 2021 – 2022 – 2023", proposto dalla Regione Puglia con nota prot. 3803 del 30/05/2022 e approvato dal Ministero con i verbali del 28 dicembre 2022 e 26 gennaio 2023.
4. Di **dare mandato** alla "Commissione regionale della farmacia dei servizi di cui alla DGR n. 2032/2016" di espletare le attività necessarie alla redazione dei protocolli attuativi per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità in conformità alle linee di indirizzo, recepite con Deliberazione di Giunta regionale n. 2042 dell'11.11.2019, di cui all'Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 17.10.2019 e ss.mm.ii., nei limiti delle risorse finanziarie stanziato dallo stato per la Farmacia dei Servizi, di cui all'art. 1, commi 406-406 bis e 406-ter della L. 205/2017 e ss.mm.ii.
5. Di **dare mandato** alla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa di provvedere con propri atti all'approvazione dei suddetti protocolli attuativi;
6. Di **dare mandato** alla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa di provvedere alla notifica del presente provvedimento ai componenti di parte pubblica della Commissione Regionale per la farmacia dei servizi di cui alla D.G.R. 2032/2016, a Federfarma Puglia (e per il tramite ai Componenti di parte privata della Commissione Regionale per la farmacia dei servizi di cui alla D.G.R. 2032/2016), alla Consulta regionale degli Ordini dei Farmacisti di Puglia, alle Aziende Sanitarie Locali e alle Sezioni del Dipartimento promozione della Salute e del Benessere animale della Regione Puglia.
7. Di **disporre** la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia del presente provvedimento.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e europea e che il presente schema di provvedimento, predisposto dalla Sezione Farmaci, Dispositivi medici e Assistenza Integrativa, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

IL FUNZIONARIO DELLA SEZIONE "FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA"

Carmine Annicchiarico

IL FUNZIONARIO P.O. DELLA SEZIONE "FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA"

Giuseppe Labbruzzo

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE "FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA"

Paolo Stella

Il Direttore, ai sensi dell'art.18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n. 443 e ss.mm.ii., **NON RAVVISA** osservazioni alla presente proposta di DGR.

IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO “PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE”

Vito Montanaro

L'ASSESSORE ALLA SANITÀ E BENESSERE ANIMALE

Rocco Palese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore alla Sanità e Benessere Animale
- viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;
- a voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

1. Di **approvare** quanto riportato in narrativa che qui si intende integralmente richiamato.
2. Di **prendere atto** delle risultanze di cui ai verbali del 28 dicembre 2022 e 26 gennaio 2023 redatti dal Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza e dal Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali, agli atti della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa.
3. Di **recepire** il documento di cui all'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, recante “Cronoprogramma nella Regione Puglia per La Realizzazione Dei Nuovi Servizi Nelle Farmacie Di Comunità Negli Anni 2019 - 2020 – 2021 – 2022 – 2023”, proposto dalla Regione Puglia con nota prot. 3803 del 30/05/2022 e approvato dal Ministero con i verbali del 28 dicembre 2022 e 26 gennaio 2023.
4. Di **dare mandato** alla “Commissione regionale della farmacia dei servizi di cui alla DGR n. 2032/2016” di espletare le attività necessarie alla redazione dei protocolli attuativi per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità in conformità alle linee di indirizzo, recepite con Deliberazione di Giunta regionale n. 2042 dell'11.11.2019, di cui all'Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 17.10.2019 e ss.mm.ii., nei limiti delle risorse finanziarie stanziato dallo stato per la Farmacia dei Servizi, di cui all'art. 1, commi 406-406 bis e 406-ter della L. 205/2017 e ss.mm.ii.
5. Di **dare mandato** alla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa di provvedere con propri atti all'approvazione dei suddetti protocolli attuativi;
6. Di **dare mandato** alla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa di provvedere alla notifica del presente provvedimento ai componenti di parte pubblica della Commissione Regionale per la farmacia dei servizi di cui alla D.G.R. 2032/2016, a Federfarma Puglia (e per il tramite ai Componenti di parte privata della Commissione Regionale per la farmacia dei servizi di cui alla D.G.R. 2032/2016), alla Consulta regionale degli Ordini dei Farmacisti di Puglia, alle Aziende Sanitarie Locali e alle Sezioni del Dipartimento promozione della Salute e del Benessere animale della Regione Puglia.
7. Di **disporre** la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia del presente provvedimento.

Il Segretario Generale della Giunta

ANNA LOBOSCO

Il Presidente della Giunta

MICHELE EMILIANO



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE
E DEL BENESSERE ANIMALE**

SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

ALLEGATO "A"

ALLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

FDA/DEL/2023/00010

Il presente allegato si compone di n. 44 pagine inclusa la presente copertina.

Il Dirigente della Sezione

Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa

Paolo Stella



Documento
firmato da:
Paolo Stella
26.04.2023
09:06:40 UTC



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

**CRONOPROGRAMMA
NELLA REGIONE PUGLIA
PER LA REALIZZAZIONE DEI
NUOVI SERVIZI NELLE FARMACIE DI COMUNITÀ
NEGLI ANNI 2019 - 2020 - 2021 - 2022 - 2023**

Cronoprogramma delle attività nella Regione Puglia definito in applicazione dell'Accordo (Rep. Atti 167/CSR) sancito tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano in data 17 ottobre 2019 sul documento recante "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità" di cui all'art.1, commi 403 e 406 della legge 27 dicembre 2017, n. 205.



Versione 2.0 del 27/05/2022



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Sommario

Sommario	2
Obiettivo del Documento	3
Nota introduttiva	4
Ambiti di sperimentazione.....	6
Criteri di remunerazione.....	10
Formazione	12
SERVIZI COGNITIVI – Ricognizione farmacologica	13
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza BPCO	17
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza Ipertensione.....	21
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza e screening diabete.....	25
SERVIZI DI FRONT-OFFICE – Attivazione online dell’accesso al cittadino al FSE (attività conclusa).....	30
ANALISI DI PRIMA ISTANZA – Servizi di telemedicina.....	34
ANALISI DI PRIMA ISTANZA – Supporto allo Screening del sangue occulto nelle feci per la prevenzione del tumore del Colon retto	38
SOMMINISTRAZIONE VACCINI ANTI-SarsCOV-2	41
Indicatori di monitoraggio	43



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Obiettivo del Documento

Il presente documento rappresenta la proposta di cronoprogramma della Regione Puglia 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.

Il presente documento, redatto secondo le "Linee di indirizzo" approvate in conferenza Stato-Regioni, prevede che l'avvio della sperimentazione a livello regionale sia preceduta dalla stesura da parte delle Regioni del cronoprogramma, così come previsto dall'Intesa sancita in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 19 aprile 2018 (Rep. Atti n. 73/CSR).

Il presente documento aggiorna la precedente versione 1.0 del 16/12/2019 del cronoprogramma delle attività per la Sperimentazione dei Nuovi Servizi nella Farmacia di Comunità alla luce delle disposizioni di cui all'Intesa Stato Regioni, rep. Atti n. 41/CSR del 30/03/2022 e, in particolare:

- a) ridefinisce la rimodulazione temporale per l'espletamento delle attività per la Sperimentazione dei Nuovi Servizi nelle Farmacie di Comunità di cui alla precedente versione 1.0 del 16/12/2019 non ancora espletati, oltre a fornire una relazione sugli esiti delle attività già implementate e concluse;
- b) definisce un cronoprogramma per la Sperimentazione delle nuove funzioni introdotte dall'art. 1, comma 462 della L. 27/12/2019, n. 160 e dall'art.1, comma 420, della L. 30/12/2020 n. 178, che hanno integrato quanto già previsto dall'art. 1 del citato D.Lgs 153/2019, inerenti la somministrazione di vaccini contro il SarS-COV2 nelle farmacie aperte al pubblico da parte dei farmacisti.

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

- elenco degli atti amministrativi emanati o in via di emanazione;
- 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 delle pazienti "target" che si ritiene di poter coinvolgere;
- modalità di impiego e utilizzo delle risorse (criteri di remunerazione delle Farmacie);
- farmacie coinvolte e il criterio per la loro remunerazione.

Il presente documento è stato elaborato dal Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale – Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa nell'ambito della "Commissione regionale per la farmacia dei servizi" con il supporto dei referenti della Consulta degli Ordini provinciali dei farmacisti della Regione Puglia e in accordo con i referenti delle Associazioni rappresentative delle farmacie private (Federfarma) e pubbliche (Assofarm).



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Nota introduttiva

Il presente cronoprogramma è adottato in riferimento ai seguenti atti normativi.

- La Legge 27 dicembre 2017, n. 205 recante "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2018 e bilancio pluriennale per il triennio 2018-2020" (GU Serie Generale n. 302 del 29 dicembre 2017 - Suppl. Ordinario n. 62) che all'art. 1, comma 403, recita: "*Al fine di consentire l'attuazione delle disposizioni del decreto legislativo 3 ottobre 2009, n. 153, concernente i nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio sanitario nazionale, per il triennio 2018-2020, è avviata, in nove regioni, una sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'articolo 1 del citato decreto legislativo n. 153 del 2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale, nei limiti dell'importo di cui al comma 406*";
- La Legge 27 dicembre 2017, n. 205 recante "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2018 e bilancio pluriennale per il triennio 2018-2020" (GU Serie Generale n. 302 del 29 dicembre 2017 - Suppl. Ordinario n. 62), e in particolare l'articolo 1, comma 405, che prevede che la suddetta sperimentazione sia sottoposta, al fine di verificare le modalità organizzative e gli impatti, nonché di valutarne un'eventuale estensione sull'intero territorio nazionale, al monitoraggio del Comitato paritetico e del Tavolo tecnico, di cui agli articoli 9 e 12 dell'Intesa stipulata il 23 marzo 2005 in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano;
- L'Intesa sancita in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 19 aprile 2018 (Rep. Atti n. 73/CSR), ai sensi dell'articolo 1, comma 404, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, sullo schema di decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, finalizzato a individuare le nove regioni in cui avviare la sperimentazione per la remunerazione dei nuovi servizi erogati dalle farmacie per gli anni 2018-2020;
- Il decreto del Ministro della Salute del 17 maggio 2018, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, che individua, nel triennio 2018-2020, le nove regioni interessate da tale sperimentazione, ovvero Piemonte, Lazio e Puglia nell'anno 2018, Lombardia, Emilia Romagna e Sicilia nel 2019, e Veneto, Umbria e Campania nel 2020;
- Il Decreto del Direttore della Programmazione Sanitaria del 30 novembre 2018 (DGPROG-0038677-A), finalizzato all'istituzione di un Gruppo di lavoro multidisciplinare che elaborasse proposte relativamente "all'individuazione dei nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale";
- L'Intesa sancita il 7 marzo 2019 in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano ai sensi dell'articolo 1, comma 34-bis della legge 23 dicembre 1996, n. 662, concernente la ripartizione del finanziamento destinato alla sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'articolo 1 del decreto legislativo del 3 ottobre 2009 n. 153, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale ((FSN 2018.) Repertorio Atti n.: 33/CSR del 7/03/2019);
- L'Accordo sottoscritto il 17 ottobre 2019 ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano recante "Linee di indirizzo per lo sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità", recepito con DGR n. 2042 dell'11.11.2019, con cui si è stabilito che l'erogazione delle citate risorse sarà effettuata nel rispetto del cronoprogramma delle attività sperimentali che ogni singola Regione potrà in essere, in coerenza con le indicazioni formulate dal Tavolo costituito con decreto del Direttore Generale della Programmazione Sanitaria del 30 novembre 2018.



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

- L'art.1, comma 471 della L. 178/2021, così come successivamente modificato ai sensi dell'art.20, comma 1, lettera h) del DL 22 Marzo 2021 n. 41 ha disposto che "... *In attuazione di quanto previsto dall'articolo 11, comma 1, lettere b) e c), della legge 18 giugno 2009, n. 69, e dall'articolo 3, comma 3, lettera b), del decreto del Ministro della salute 16 dicembre 2010, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 90 del 19 aprile 2011, e tenuto conto delle recenti iniziative attuate nei Paesi appartenenti all'Unione europea finalizzate alla valorizzazione del ruolo dei farmacisti nelle azioni di contrasto e di prevenzione delle infezioni da SARS-CoV-2, e' consentita, in via sperimentale, per l'anno 2021, la somministrazione di vaccini contro il SARS-CoV-2 nelle farmacie aperte al pubblico da parte dei farmacisti, opportunamente formati con le modalita' di cui al comma 465, anche con specifico riferimento alla disciplina del consenso informato che gli stessi provvedono ad acquisire direttamente, subordinatamente alla stipulazione di specifici accordi con le organizzazioni sindacali rappresentative delle farmacie, sentito il competente ordine professionale, senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica. Nell'ambito dei predetti accordi sono disciplinati anche gli aspetti relativi ai requisiti minimi strutturali dei locali per la somministrazione dei vaccini, nonche' le opportune misure per garantire la sicurezza degli assistiti. Al fine di assicurare il puntuale adempimento degli obblighi informativi di cui all'articolo 3, comma 5, del decreto-legge 14 gennaio 2021, n. 2, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 marzo 2021, n. 29, i farmacisti sono tenuti a trasmettere, senza ritardo e con modalita' telematiche sicure, i dati relativi alle vaccinazioni effettuate alla regione o alla provincia autonoma di riferimento, attenendosi alle indicazioni tecniche fornite da queste ultime anche attraverso il Sistema Tessera Sanitaria.» Agli oneri derivanti dalle disposizioni di cui al comma 471 della legge 30 dicembre 2020, n. 178, si provvede nell'ambito delle risorse previste dall'articolo 1, comma 406-ter della legge 27 dicembre 2017, n. 205 e dalle disposizioni in materia di remunerazione delle farmacie di cui ai commi 4, 5 e 6...".*
- L'Intesa Stato-Regioni, rep. Atti n. 41/CSR del 30/03/2022, ha approvato la proposta di Deliberazione CIPESS relativa alla ripartizione del finanziamento, a valere sul Fondo Sanitario Nazionale 2020-2021-2022, destinato alla proroga e alla estensione della sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'art. 1 del D.Lgs 153 del 2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del SSN, nella versione diramata il 22 marzo 2022.

Con deliberazione n. **2042 del 11/11/2019**, notificata al Ministero della Salute con nota prot. 5735 del 21/11/2019, la Giunta Regionale ha disposto:

1. di recepire, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano su "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità" di cui all'art. 1, commi 403 e 406 della legge 27 dicembre 2017, n. 205 (Rep. Atti n. 167/CSR del 17 ottobre 2019), allegato alla deliberazione per costituirne parte integrante e sostanziale;
2. di dare mandato al Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti di redigere il cronoprogramma nell'ambito della Commissione regionale della farmacia dei servizi di cui alla DGR 2032/2016 e di trasmettere lo stesso al Ministero della Salute - Direzione generale della Programmazione Sanitaria, entro i termini dell'Accordo del 17 ottobre 2019;
3. di dare mandato al Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti della Regione Puglia, a seguito della valutazione positiva del cronoprogramma regionale come previsto dall'art. 3 del suddetto Accordo Rep. 167/CSR del 17/10/2019, di definire uno o più protocolli attuativi della farmacia dei servizi secondo gli indirizzi individuati nelle "Linee di indirizzo per la sperimentazione



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità” con le Associazioni di categoria delle farmacie pubbliche e private convenzionate e con gli Ordini Provinciali dei Farmacisti.

4. di demandare alla Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche della Regione Puglia gli adempimenti conseguenti alla adozione del provvedimento, ivi inclusa la notifica al Ministero della Salute, alle Aziende del SSR, alle Associazioni di categoria delle farmacie pubbliche e private convenzionate e agli Ordini Provinciali dei Farmacisti.

Va altresì evidenziato che in Regione Puglia:

- con la DGR n. 2032/2016 sono stati nominati i componenti della “Commissione Permanente Regionale per la Farmacia dei Servizi”, istituita con DGR n. 1529/2014, dando mandato alla stessa Commissione di definire un catalogo dei servizi erogabili in farmacia e relative linee guida, nell’alveo di quanto previsto dal d.lgs. n. 153/2009 e dai successivi decreti ministeriali attuativi, in virtù della capillare distribuzione delle farmacie sul territorio e in ragione delle competenze professionali dei farmacisti che consentono alle farmacie di configurarsi come “presidi sanitari territoriali”;
- sulla base di quanto concordato nell’alveo della suddetta Commissione, sono stati già avviati progetti sperimentali nell’area oggetto delle linee di indirizzo nazionali a seguito di Accordi tra Regione, Federfarma, Ordini provinciali dei Farmacisti e AA.SS.LL. tra cui:
 - a) la DGR n. 690/2018 recante “Accordo per la partecipazione delle farmacie pubbliche e private al percorso di prevenzione offerto dal programma regionale di screening del colon retto, definito dal Piano Regionale di Prevenzione della Regione Puglia, di cui alla DGR n. 302 del 22/03/2016. Recepimento.”;
 - b) la D.G.R. n. 1723/2019 recante “Misure finalizzate ad implementare l’aderenza terapeutica in pazienti cronici affetti da patologia asmatica – Approvazione del progetto elaborato dalla Commissione Regionale per la Farmacia dei Servizi di cui alla D.G.R. n. 2032/2016, ai sensi di quanto previsto dalla D.G.R. 423/2017”.
 - c) la D.G.R. 1290/2021 che ha recepito l’Accordo Quadro Nazionale sottoscritto in data 29/03/2021 tra il Governo, le Regioni e Province Autonome, Federfarma e Assofarm per la somministrazione da parte dei farmacisti dei vaccini anti-SarsCOV2 ed è stato approvato lo schema di Accordo regionale Integrativo;
 - d) la D.G.R. 2236/2021 che ha prorogato la validità dell’Accordo Regionale Integrativo di cui alla D.G.R. 1290/2021, sulla delle disposizioni di cui all’art.12, comma 1, del D.L. 24 dicembre 2021 n. 221.

Ambiti di sperimentazione

L’Accordo nazionale prevede che la sperimentazione (cfr. pag. 20 del relativo testo) si orienti sulle seguenti attività:

Ambito di riferimento	Servizi in sperimentazione	Patologie / Attività in sperimentazione per lo specifico servizio
1. Servizi cognitivi	Riconciliazione della terapia farmacologica	Ricognizione terapia farmacologica
	Monitoraggio dell'aderenza	BPCO



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

		Ipertensione
		Diabete
2. Servizi di <i>front-office</i>	Servizio FSE	Attivazione FSE
		Arricchimento FSE
		Consultazione FSE
3. Analisi di I istanza	Servizi di Telemedicina	Holter pressorio
		Holter cardiaco
		Auto-Spirometria
		ECG
	Supporto allo Screening del sangue occulto nelle feci per la prevenzione del tumore del Colon retto	Coinvolgimento del paziente e consegna del kit e materiale informativo
		Ritiro kit

Di seguito si riportano le risorse nazionali attribuite alla Regione Puglia per la sperimentazione

ANNO	EURO
2018	1.680.190,00
2019	840.095,00
2020	675.523,00
2021	1.865.271
2022	1.865.271
Totale	6.926.350,00

Nei paragrafi che seguono sono riportate per ciascun servizio le attività programmate. In particolare per ognuno dei servizi si è provveduto ad ipotizzare il numero di farmacie da coinvolgere (suddivise per urbane e rurali) e a ipotizzare il numero di arruolamenti per singolo servizio.

Detti valori, meramente stimati in questa prima fase, dovranno tener conto delle risorse disponibili e dei costi associati a ciascun servizio, che potranno essere definiti in maniera puntuale solo a valle della condivisione dei protocolli attuativi, di concerto con i diversi attori coinvolti. Tuttavia, si ritiene che tali valori rappresentino una ragionevole stima all'interno di un range del +/- 15%. La popolazione che sarebbe pertanto coinvolta nella sperimentazione è stimata in circa 180.000 assistiti a fronte di una popolazione complessiva di circa 4 milioni di persone. Va comunque evidenziato che alcuni di questi servizi sono riservati solo a determinate fasce di popolazione, come ad esempio per l'aderenza alle terapie dei pazienti cronici.



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA**

FARMACIE 1247		SERVIZI	QUOTA FARMACIE DA ARRUOLARE	FARMACIE URBANE DA ARRUOLARE PER OGNI SERVIZIO	FARMACIE RURALI DA ARRUOLARE PER OGNI SERVIZIO	TOTALE FARMACIE DA ARRUOLARE	N. ARRUOLAMENTI ATTESI PER FARMACIA URBANA	N. ARRUOLAMENTI ATTESI PER FARMACIA RURALE	TOTALE PAZIENTI ATTESI
farmacie urbane	farmacie rurali								
1097	150								
		FORMAZIONE	100%	1.097	150	1.247	Non applicabile	Non applicabile	
		RICOGNIZIONE	20%	219	30	249	10	8	2.434
		ADERENZA PAZIENTI BPCO	30%	329	45	374	20	15	7.257
		ADERENZA PAZIENTI IPERTESI	35%	384	53	436	20	15	8.467
		SCREENING DIABETE	25%	274	38	312	10	8	3.043
		ADERENZA DIABETE	35%	384	53	436	30	10	12.044
		FSE	100%	1.097	150	1.247	100	100	124.700
		HOLTER CARDIACO	20%	219	30	249	15	10	3.591
		HOLTER PRESSORIO	20%	219	30	249	9	5	2.125
		ECG	30%	329	45	374	25	20	9.128
		SPIROMETRIA	10%	110	15	125	10	8	1.217
		SCREENING SANGUE OC CULITO (solo arruolamento attivo)	3%	33	5	37	20	16	730
								TO TALE	174.734

Con riferimento alla dimensione della estensione territoriale della sperimentazione si ritiene che tutti i servizi debbano essere sperimentati in tutte le sei provincie pugliesi (coincidenti con i territori delle Aziende Sanitarie Locali). Tuttavia per quanto riguarda i servizi cognitivi di aderenza alla terapia il numero di farmacie aderenti (e conseguentemente il numero di assistiti da reclutare) sarà modulato sulla base della prevalenza su base provinciale delle patologie oggetto di studio, come rilevata dall'analisi dei dati epidemiologici effettuate da parte dell'ARESS Puglia analizzando i dati della Banca Dati Assisti (BDA) nella quale sono incrociati i dati dei principali flussi amministrativi (Schede di dimissione ospedaliera, ricette farmaceutiche e ricette specialistiche).

Nella tabella che segue gli esiti della valutazione epidemiologica preliminare condotta dalla ARESS Puglia a livello provinciale



**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA**

PROVINCIA	BARI	BAT	BRINDISI	FOGGIA	LECCE	TARANTO
Almeno una patologia	30,51 %	8,51 %	10,21 %	14,79 %	20,36 %	15,63 %
BPCO	30,57 %	10,13 %	10,84 %	12,34 %	20,89 %	15,23 %
Diabete	30,84 %	8,58 %	10,01 %	15,70 %	18,96 %	15,91 %
Ipertensione	30,31 %	8,34 %	10,24 %	14,82 %	20,46 %	15,83 %



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Criteri di remunerazione

I servizi oggetto della sperimentazione sono tutti caratterizzati dall'aver "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).

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 da noi 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.

Il costo della refertazione per i servizi di telemedicina potrebbe essere oggetto di compensazione diretta da parte del SSR, per il tramite delle aziende sanitarie, ove si definissero modalità di erogazione di tali prestazioni avvalendosi dell'infrastruttura tecnologica regionale esistente e del personale sanitario ivi presente. In tal caso, nella determinazione della remunerazione del servizio della farmacia vanno sommati solo i costi di cui ai punti 1), 2), e 3).

Al "costo" complessivo del servizio, come sopra determinato, va aggiunta la quota di remunerazione, ovvero il mark-up o 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).

Infine, per le farmacie rurali si prevede un margine aggiuntivo a quota fissa per tener conto delle peculiarità territoriali ed organizzative in cui operano le farmacie situate nelle aree più disagiate. A titolo meramente indicativo si ritiene in prima istanza di individuare quali criteri di riferimento, in termini proporzionali, per la determinazione della quota aggiuntiva alle farmacie rurali l'attuale accordo regionale sulla distribuzione per conto nonché il Decreto del Ministero della Salute 22/9/2017 e ss.mm.ii.

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.



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

1. *Servizi cognitivi (Ricognizione farmacologica; Aderenza BPCO, diabete, ipertensione)*

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
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 front-office*

TEMPI DI REALIZZAZIONE: Da 5 a 10 minuti

COSTI ORGANIZZATIVI: Da 1 a 5 euro
Vanno considerati gli spazi dedicati, la strumentazione utilizzata e la dilatazione dei tempi in funzione della complessità di interazione con altri soggetti coinvolti.

COSTI MATERIALI CONSUMABILI: Da 1 a 2 euro
Sostanzabili nella stampa della informativa sulla privacy.

3. *Servizi di prima istanza – Telemedicina*

TEMPI DI REALIZZAZIONE: Da 20 a 40 minuti
(che includono tempo di montaggio, smontaggio del *device*, trasmissione del tracciato e stampa referto)

COSTI ORGANIZZATIVI: Da 1 a 5 euro
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

Verificata la disponibilità regionale all'utilizzo da parte delle farmacie dell'infrastruttura tecnologica dedicata già esistente presso il Policlinico di Bari, tale modalità di erogazione dei servizi di telemedicina potrebbe essere oggetto di un apposito protocollo per la cooperazione nella sperimentazione della "farmacia dei servizi". Il costo della refertazione delle prestazioni sarebbe così assorbito da tale disponibilità regionale e, conseguentemente, il numero delle prestazioni oggetto di sperimentazione potrebbe essere incrementato sino ad esaurimento dello stanziamento economico stabilito per il capitolo relativo alla telemedicina.



**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA**

Formazione

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 Federfarma, promuovono eventi formativi inerenti i servizi da erogare.

Il percorso formativo, che prevede contenuti tecnico-scientifici e pratico-operativi, sarà erogato tramite provider accreditati attraverso modalità di formazione a distanza (FAD) e residenziale che consentiranno il conseguimento di crediti formativi, nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di Educazione Continua in Medicina (ECM).

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

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.

Le predette farmacie, previa adesione alla sperimentazione, saranno assegnatarie delle risorse previste per la formazione.



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

SERVIZI COGNITIVI – Ricognizione farmacologica

La ricognizione della terapia farmacologica prenderà avvio mediante la sottoscrizione di un protocollo di attuazione del servizio che si concluderà all'inizio del 2023 (entro febbraio 2023)

A seguire, nel mese di marzo 2023, si definirà la piattaforma web, messa disposizione da Federfarma, ma strettamente integrata con i sistemi informativi sanitari regionali Edotto e SIST Puglia e, contestualmente, si procederà all'arruolamento, su base volontaria, delle farmacie sull'intero territorio regionale.

Nel mese di aprile 2023, ricevuta conferma delle farmacie arruolate aderenti al servizio, si avvierà la formazione a distanza dei farmacisti arruolati, organizzata dall'Ordine dei farmacisti di concerto con la Regione e con Federfarma (**tab. 1**).

La fase di sperimentazione inizierà a partire dal mese di maggio 2023.

La sperimentazione prevedrà le seguenti attività (**tab. 2**):

- **arruolamento per ricognizione dei pazienti;**
- **verifica per aggiornamento ricognizione dei pazienti;**
- **invio report di verifica, incluso dei dati registrati, a conclusione**

In tabella 3 (**tab. 3**) sono riportate le attività di dettaglio.



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 1
SERVIZI COGNITIVI – Ricognizione farmacologica – Fase propedeutica sperimentazione

	2023 febbraio	2023 marzo	2023 aprile
Sottoscrizione protocollo di attuazione del servizio			
Emanazione atti collegati	x		
Definizione della remunerazione del servizio di intesa con Regione			
Avvio piattaforma web		x	
Arruolamento farmacie secondo criteri di rappresentatività territoriale:			
- farmacie rurale			
- farmacia urbana		x	
Si stima di arruolare la stessa quota, in percentuale, sul totale delle farmacie urbane e rurali.			
Le farmacie verranno arruolate sull'intero territorio regionale.			
Conferma adesione delle farmacie arruolate sul servizio.			x
Formazione dei farmacisti arruolati sul protocollo di attuazione, organizzata dall'Ordine di concerto con la Regione			x



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 2
SERVIZI COGNITIVI – Ricognizione farmacologica – Fase della sperimentazione

		2023							
		MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
<p>Arruolamento pazienti: I pazienti vengono individuati direttamente in farmacia in occasione della presentazione di ricette contenenti prescrizioni di farmaci per patologie croniche o patologia oncologica. Il farmacista illustra ai pazienti le finalità del servizio e le modalità del suo svolgimento, i suoi vantaggi e l'eventuale impegno richiesto a lui o al caregiver.</p> <p>Allo scopo consegna al paziente una lettera informativa che spiega quanto illustrato a voce. A tutti i pazienti che forniscono l'adesione, il farmacista chiede di firmare il consenso informato. La raccolta dei dati dei cittadini dovrà avvenire nel rispetto della normativa vigente di riferimento.</p>	1	2	3	4	5	6	7	8	
	ARRUOLAMENTO PER RICOGNIZIONE PAZIENTI (10 Paz. per farmacia Urbana)								
	VERIFICA PER AGGIORNAMENTO RICOGNIZIONE PAZIENTI								
									INVIO DATI



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 3
SERVIZI COGNITIVI – Ricognizione farmacologica – Dettaglio attività

<p>Attività del farmacista</p>	<p>FASE DI RICOGNIZIONE Il farmacista avvia un colloquio con il paziente per la compilazione della “scheda di ricognizione”. Il farmacista rileva su piattaforma informatica (sito web dedicato) i dati raccolti nella ricognizione. Chiede all’utente di indicare i medicinali o integratori alimentari, effettuando in farmacia la ricognizione della terapia farmacologica. Ove pertinente, in caso di errate abitudini di assunzione dei medicinali, il farmacista avvisa il MMG/PLS e invita i pazienti a recarsi dal proprio medico di famiglia per una opportuna riconciliazione farmacologica. Il farmacista invita il paziente a ritornare in farmacia mediamente ogni due mesi, oppure ogni qual volta ci sia un cambiamento di terapia, per effettuare l’aggiornamento della ricognizione farmacologica. A tal fine il farmacista consegna al paziente un promemoria del successivo appuntamento e ove necessario effettua un re-call del paziente.</p> <p>FASE DI VERIFICA SUCCESSIVA: Il farmacista effettua il monitoraggio della terapia dopo due mesi (al massimo tre mesi) dalla prima ricognizione e comunque ogni qual volta ci sia un cambiamento di terapia. Il farmacista aggiorna la scheda di ricognizione farmacologica e trasferisce i dati su piattaforma informatica dedicata. In qualunque delle due fasi, qualora fossero evidenziati eventi avversi potenzialmente attribuibili ai farmaci utilizzati, il paziente con il supporto del farmacista dovranno compilare la scheda di sospetta ADR direttamente sul sito https://www.vigifarmaco.it/.</p>
<p>Invio dati di Monitoraggio: Le farmacie trasmettono i dati di monitoraggio concernente tutti i servizi effettuati ed elencati nelle linee di indirizzo sulla base delle schede di rilevazione, con modalità da definire. Le Regioni trasmettono i dati aggregati trasmessi dalle farmacie al Ministero Direzione generale della programmazione sanitaria attraverso le schede di rilevazione generale ed un report quale relazione di verifica.</p>	<p style="text-align: center;">Maggio 2023</p> <p style="text-align: center;">INVIO DATI: ARRUOLAMENTO RICOGNIZIONE e VERIFICA PER AGGIORNAMENTO PAZIENTI</p> <p style="text-align: center;">Dicembre 2023</p> <p style="text-align: center;">REPORT DI VERIFICA</p>



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

SERVIZI COGNITIVI – Aderenza BPCO

La sperimentazione dei servizi di monitoraggio della aderenza prenderà avvio mediante la sottoscrizione di un protocollo di attuazione del servizio che si concluderà entro il mese di ottobre 2022.

A seguire, nei mesi di novembre e dicembre 2022, si definirà la piattaforma web, messa disposizione da Federfarma, ma strettamente integrata con i sistemi informativi sanitari regionali Edotto e SIST Puglia e, contestualmente, si procederà all'arruolamento, su base volontaria, delle farmacie sull'intero territorio regionale.

Nel mese di gennaio 2023, ricevuta conferma delle farmacie arruolate aderenti al servizio, si avvierà la formazione a distanza dei farmacisti arruolati, organizzata dall'Ordine dei farmacisti di concerto con la Regione e Federfarma (**tab. 1**). Infine, per ciò che attiene la valutazione dei dati epidemiologici per la scelta delle aree geografiche in cui eseguire la sperimentazione si terrà conto dello studio effettuato da ARES Puglia, descritto nella premessa metodologica di cui sopra.

La fase di sperimentazione inizierà a partire dal mese di febbraio 2023, come indicato in tabella 2.

In tabella 3 sono riportate le attività di dettaglio.



Tab. 1
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza Terapeutica BPCO – Fase propedeutica sperimentazione

	2022 settembre	2022 ottobre	2022 novembre	2022 dicembre	2023 gennaio
Sottoscrizione protocollo di attuazione del servizio Emanazione atti collegati Definizione della remunerazione del servizio di intesa con Regione	X	X			
Avvio piattaforma web			X	X	
Arruolamento farmacie secondo criteri di rappresentatività territoriale: - farmacie rurali - farmacia urbana Si stima di arruolare la stessa quota, in percentuale, sul totale delle farmacie urbane e rurali. Le farmacie verranno arruolate sull'intero territorio regionale, con distribuzione provinciale sulla base dei dati epidemiologici di prevalenza delle patologie			X	X	
Conferma adesione delle farmacie arruolate sul servizio.					X
Formazione dei farmacisti arruolati sul protocollo di attuazione, organizzata dall'Ordine di concerto con la Regione					X



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 2
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza Terapeutica BPCO – Fase della sperimentazione

		2023										
		FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<p>Arruolamento pazienti: I pazienti vengono individuati direttamente in farmacia in occasione della presentazione di ricette contenenti prescrizioni di farmaci per il trattamento della patologia (BPCO). Il farmacista illustra ai pazienti le finalità del servizio e le modalità del suo svolgimento, i suoi vantaggi e l'eventuale impegno richiesto a lui o al caregiver. Allo scopo consegna al paziente una lettera informativa che spiega quanto illustrato a voce. A tutti i pazienti che forniscono l'adesione, il farmacista chiede di firmare il consenso informato. La raccolta dei dati dei cittadini dovrà avvenire nel rispetto della normativa vigente di riferimento.</p>	ARRUOLAMENTO PRIMO GRUPPO PAZIENTI (20 Paz. per farmacia Urbana; 15 Paz. per farmacia Rurale)	FOLLOW UP PAZIENTI										
	Invio dati											



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 3
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza Terapeutica BPCO – Dettaglio attività

<p>Attività del farmacista</p>	<p>Il farmacista rileva su piattaforma informatica (sito web dedicato)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) i dati del Questionario Sociale 2) i dati del Questionario di Aderenza già in uso nella sperimentazione <p>Chiede all'utente di indicare i medicinali o integratori alimentari, effettuando in farmacia la ricognizione della terapia farmacologica e di mostrare come usa eventuali device (inalatori, strumenti di autocontrollo, ecc.) e addestra il paziente all'adeguato utilizzo degli stessi.</p> <p>Misura la saturazione dell'ossigeno mediante pulsossimetro: nel caso in cui i valori pressori fossero anomali rispetto ai valori standard, invita il paziente a recarsi dal proprio medico di famiglia per ulteriori controlli.</p> <p>Dedica ai partecipanti che risultano essere non aderenti alle raccomandazioni mediche uno specifico counselling.</p> <p>Invita tutti i partecipanti a prendere parte al follow-up, ritornando in farmacia a tre mesi e sei mesi dall'arruolamento, con consegna di un promemoria cartaceo dell'appuntamento successivo (in tutto sono tre interventi).</p> <p>A tre mesi dall'arruolamento (FOLLOW UP 1) e a sei mesi dall'arruolamento (FOLLOW UP 2) si provvederà a :</p> <ul style="list-style-type: none"> - somministrazione da parte del farmacista, del Questionario di Aderenza sulla piattaforma informatica dedicata; - misurazione della saturazione dell'ossigeno mediante pulsossimetro. - Ove pertinente, in caso di non corretto utilizzo del device, il farmacista avvisa il Mmg e PIs ed invita i partecipanti a portare con se un dispositivo vuoto al successivo appuntamento, per esercitarsi al suo adeguato utilizzo assistito dal farmacista formato. <p>La piattaforma può restituire in modo informatico i risultati dei questionari.</p> <p>Per i soggetti con risultato di <i>non aderenza</i> al questionario, effettuazione del <i>counselling</i> ed invito ad effettuare una valutazione presso il proprio medico curante per verificare tempi e modi dell'assunzione dei medicinali.</p>
<p>Invio dati di Monitoraggio: Le farmacie trasmettono i dati di monitoraggio concernente tutti i servizi effettuati ed elencati nelle linee di indirizzo sulla base delle schede di rilevazione, con modalità da definire.</p>	<p style="text-align: center;">Novembre 2023</p> <p style="text-align: center;">INVIO DATI: ARRUOLAMENTO E FOLLOW UP GRUPPO PAZIENTI</p>
<p>Le Regioni trasmettono i dati aggregati trasmessi dalle farmacie al Ministero della Salute - Direzione generale della programmazione sanitaria - attraverso le schede di rilevazione generale ed un report quale relazione di verifica.</p>	<p style="text-align: center;">Dicembre 2023</p> <p style="text-align: center;">REPORT DI VERIFICA</p>



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

SERVIZI COGNITIVI – Aderenza Ipertensione

La sperimentazione dei servizi di monitoraggio della aderenza prenderà avvio mediante la sottoscrizione di un protocollo di attuazione del servizio che si concluderà entro il mese di ottobre 2022.

A seguire, si definirà la piattaforma web, messa disposizione da Federfarma, ma strettamente integrata con i sistemi informativi sanitari regionali Edotto e SIST Puglia e, contestualmente, si procederà all'arruolamento, su base volontaria, delle farmacie sull'intero territorio regionale.

Nel mese di gennaio 2023, ricevuta conferma delle farmacie arruolate aderenti al servizio, si avvierà la formazione a distanza dei farmacisti arruolati, organizzata dall'Ordine dei farmacisti di concerto con la Regione e Federfarma (**tab. 1**). Infine, per ciò che attiene la valutazione dei dati epidemiologici per la scelta delle aree geografiche in cui eseguire la sperimentazione si terrà conto dello studio effettuato da ARES Puglia, descritto nella premessa metodologica di cui sopra.

La fase di sperimentazione inizierà a partire dal mese di febbraio 2023, come indicato in tabella 2.

In tabella 3 sono riportate le attività di dettaglio.



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 1
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza Terapeutica Iperensione – Fase propedeutica sperimentazione

	2022 settembre	2022 ottobre	2022 novembre	2022 dicembre	2023 gennaio
Sottoscrizione protocollo di attuazione del servizio	X	X			
Emanazione atti collegati					
Definizione della remunerazione del servizio di intesa con Regione					
Avvio piattaforma web			X	X	
Arruolamento farmacie secondo criteri di rappresentatività territoriale: - farmacie rurali - farmacia urbana					
Si stima di arruolare la stessa quota, in percentuale, sul totale delle farmacie urbane e rurali.			X	X	
Le farmacie verranno arruolate sull'intero territorio regionale, con distribuzione provinciale sulla base dei dati epidemiologici di prevalenza delle patologie					
Conferma adesione delle farmacie arruolate sul servizio.					X
Formazione dei farmacisti arruolati sul protocollo di attuazione, organizzata dall'Ordine di concerto con la Regione					X



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 2
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza Terapeutica Ipertensione – Fase della sperimentazione

		2022										
		FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<p>Arruolamento pazienti: I pazienti vengono individuati direttamente in farmacia in occasione della presentazione di ricette contenenti prescrizioni di farmaci per il trattamento della patologia (Ipertensione) Il farmacista illustra ai pazienti le finalità del servizio e le modalità del suo svolgimento, i suoi vantaggi e l'eventuale impegno richiesto a lui o al caregiver. Allo scopo consegna al paziente una lettera informativa che spiega quanto illustrato a voce. A tutti i pazienti che forniscono l'adesione, il farmacista chiede di firmare il consenso informato. La raccolta dei dati dei cittadini dovrà avvenire nel rispetto della normativa vigente di riferimento.</p>	<p>ARRUOLAMENTO PAZIENTI (20 Paz. per farmacia Urbana; 15 Paz. per farmacia Rurale)</p>	<p>FOLLOW UP PAZIENTI</p>										
		<p>Invio dati</p>										



Tab. 3
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza Terapeutica Ipertensione – Dettaglio attività

Attività del farmacista	<p>Il farmacista rileva su piattaforma informatica (sito web dedicato)</p> <ol style="list-style-type: none">1) i dati del Questionario Sociale2) i dati del Questionario di Aderenza <p>Chiede all'utente di indicare i medicinali o integratori alimentari, effettuando in farmacia la ricognizione della terapia farmacologica. Ove pertinente, in caso di errate abitudini di assunzione dei medicinali, il farmacista avvisa il MMG/PLS e invita i pazienti a recarsi dal proprio medico di famiglia per una opportuna riconciliazione farmacologica.</p> <p>Misura la pressione arteriosa: nel caso in cui i valori pressori fossero anomali rispetto ai valori standard, invita il paziente a recarsi dal proprio medico di famiglia per ulteriori controlli.</p> <p>Dedica ai partecipanti che risultano essere non aderenti alle raccomandazioni mediche uno specifico counseling.</p> <p>Invita tutti i partecipanti a prendere parte al follow-up, ritornando in farmacia a tre mesi e sei mesi dall'arruolamento, con consegna di un promemoria cartaceo dell'appuntamento successivo (in tutto sono tre interventi).</p> <p>A tre mesi dall'arruolamento (FOLLOW UP 1) e a sei mesi dall'arruolamento (FOLLOW UP 2) si provvederà alla:</p> <ul style="list-style-type: none">- somministrazione da parte del farmacista, del Questionario di Aderenza sulla piattaforma informatica dedicata ed eventuale riconciliazione- misurazione della pressione arteriosa <p>La piattaforma può restituire in modo informatico i risultati dei questionari.</p> <p>Per i soggetti con risultato di <i>non aderenza</i> al questionario, effettuazione del <i>counseling</i> ed invito ad effettuare una valutazione presso il proprio medico curante per verificare tempi e modi dell'assunzione dei medicinali.</p> <p>Verifica i valori pressori effettuando la misurazione della pressione in farmacia e trascrivendoli sulla piattaforma o in forma cartacea</p>
Invio dati di Monitoraggio: Le farmacie trasmettono i dati di monitoraggio concernente tutti i servizi effettuati ed elencati nelle linee di indirizzo sulla base delle schede di rilevazione, con modalità da definire.	<p style="text-align: right;">Novembre 2023</p> <p>INVIO DATI: ARRUOLAMENTO E FOLLOW UP PAZIENTI</p>
Le Regioni trasmettono i dati aggregati trasmessi dalle farmacie al Ministero della Salute - Direzione generale della programmazione sanitaria - attraverso le schede di rilevazione generale ed un report quale relazione di verifica.	<p style="text-align: right;">Dicembre 2023</p> <p>REPORT DI VERIFICA</p>



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

SERVIZI COGNITIVI – Aderenza e screening diabete

La sperimentazione dei servizi di monitoraggio della aderenza prenderà avvio mediante la sottoscrizione di un protocollo di attuazione del servizio che si concluderà entro ottobre 2022.

A seguire, nei mesi di novembre e dicembre 2022, si definirà la piattaforma web, messa disposizione da Federfarma, ma strettamente integrata con i sistemi informativi sanitari regionali Edotto e SIST Puglia e, contestualmente, si procederà all'arruolamento, su base volontaria, delle farmacie sull'intero territorio regionale.

Nel mese di gennaio 2023, ricevuta conferma delle farmacie arruolate aderenti al servizio, si avvierà la formazione a distanza dei farmacisti arruolati, organizzata dall'Ordine dei farmacisti di concerto con la Regione e Federfarma (**tab. 1**). Infine, per ciò che attiene la valutazione dei dati epidemiologici per la scelta delle aree geografiche in cui eseguire la sperimentazione si terrà conto dello studio effettuato da ARES Puglia, descritto nella premessa metodologica di cui sopra.

La fase di sperimentazione inizierà a partire dal mese di febbraio 2023 e sarà suddivisa in tre semestri (18 mesi), come indicato in tabella 2.

In tabella 3 sono riportate le attività di dettaglio.



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 1
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza e Screening Diabete – Fase propedeutica sperimentazione

	2022 settembre	2022 ottobre	2022 novembre	2022 dicembre	2023 gennaio
Sottoscrizione protocollo di attuazione del servizio	X	X			
Emanazione atti collegati					
Definizione della remunerazione del servizio di intesa con Regione					
Avvio piattaforma web			X	X	
Arruolamento farmacie secondo criteri di rappresentatività territoriale: - farmacie rurale - farmacia urbana					
Si stima di arruolare la stessa quota, in percentuale, sul totale delle farmacie urbane e rurali. Le farmacie verranno arruolate sull'intero territorio regionale, con distribuzione provinciale sulla base dei dati epidemiologici di prevalenza delle patologie			X	X	
Conferma adesione delle farmacie arruolate sul servizio.					X
Formazione dei farmacisti arruolati sul protocollo di attuazione, organizzata dall'Ordine di concerto con la Regione					X



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 2 a
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza Terapeutica Diabete – Fase della sperimentazione

		2022										
		FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Invio dati	
ARRUOLAMENTO PAZIENTI (30 Paz. per farmacia Urbana; 10 Paz. per farmacia Rurale)			FOLLOW UP PAZIENTI									
<p>Arruolamento pazienti: I pazienti vengono individuati direttamente in farmacia in occasione della presentazione di ricette contenenti prescrizioni di farmaci per il trattamento della patologia (Diabete) Il farmacista illustra ai pazienti le finalità del servizio e le modalità del suo svolgimento, i suoi vantaggi e l'eventuale impegno richiesto a lui o al caregiver. Allo scopo consegna al paziente una lettera informativa che spiega quanto illustrato a voce. A tutti i pazienti che forniscono l'adesione, il farmacista chiede di firmare il consenso informato. La raccolta dei dati dei cittadini dovrà avvenire nel rispetto della normativa vigente di riferimento.</p>												

Tab. 2 b
SERVIZI COGNITIVI – Screening Diabete – Fase della sperimentazione

		2022										
		FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<p>Arruolamento pazienti: I pazienti vengono individuati direttamente in farmacia in maniera randomizzata su giudizio professionale del farmacista: utenti adulti senza alcuna diagnosi di diabete, arruolati dopo somministrazione di un questionario per misurare l'indice di rischio (con questionari validati a livello internazionale) il cui punteggio permette di discriminare i soggetti arruolati in due gruppi. Gruppo 1: soggetti a basso rischio Gruppo 2: soggetti ad alto rischio Il farmacista illustra ai pazienti le finalità del servizio e le modalità del suo svolgimento, i suoi vantaggi e l'eventuale impegno richiesto a lui o al caregiver. Allo scopo consegna al paziente una lettera informativa che spiega quanto illustrato a voce. A tutti i pazienti che forniscono l'adesione, il farmacista chiede di firmare il consenso informato. La raccolta dei dati dei cittadini dovrà avvenire nel rispetto della normativa vigente di riferimento.</p>	<p>ARRUOLAMENTO PAZIENTI DA SOTTOPORRE A SCREENING (10 Paz. per farmacia Urbana; 8 Paz. per farmacia Rurale)</p>	<p>Invio dati</p>										



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 3
SERVIZI COGNITIVI – Aderenza Terapeutica e Screening Diabete - Dettaglio attività

Attività del farmacista	<p>Il farmacista rileva su piattaforma informatica (sito web dedicato):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. i dati del Questionario Sociale dei soggetti arruolati senza alcuna diagnosi di diabete, 2. il Questionario per misurare l'indice di rischio, validato a livello internazionale, il cui punteggio permette di discriminare i soggetti arruolati in due gruppi: <ul style="list-style-type: none"> • Gruppo 1: soggetti a basso rischio ai quali sarà proposto solo un intervento di counselling sullo stile di vita; • Gruppo 2: soggetti ad alto rischio, ai quali si consiglierà anche una misurazione della glicemia in farmacia e quindi, in base ai valori risultanti, una visita dal medico curante;
Invio dati di Monitoraggio: Le farmacie trasmettono i dati di monitoraggio concernente tutti i servizi effettuati ed elencati nelle linee di indirizzo sulla base delle schede di rilevazione, con modalità da definire.	<p style="text-align: center;">Novembre 2023</p> <p style="text-align: center;">INVIO DATI SCREENING DIABETE</p>
Le Regioni trasmettono i dati aggregati trasmessi dalle farmacie al Ministero della Salute - Direzione generale della programmazione sanitaria - attraverso le schede di rilevazione generale ed un report quale relazione di verifica.	<p style="text-align: center;">Dicembre 2023</p> <p style="text-align: center;">REPORT DI VERIFICA</p>



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

SERVIZI DI FRONT-OFFICE – Attivazione online dell'accesso al FSE (attività conclusa)

I cittadini pugliesi che non hanno ancora fornito il consenso alla alimentazione e consultazione del FSE potranno rendere il consenso libero ed informato presso le farmacie aderenti all'iniziativa.

Una volta definiti i protocolli operativi con le Associazioni di categoria (aprile 2020), si è proceduto all'arruolamento, su base volontaria, delle farmacie sull'intero territorio regionale.

Nel mese di maggio 2020, ricevuta conferma delle farmacie arruolate aderenti al servizio, è stata avviata la formazione a distanza dei farmacisti arruolati, organizzata dall'Ordine dei farmacisti di concerto con la Regione e Federfarma (tab. 1).

La fase di sperimentazione è iniziata nel mese di giugno 2020 e si è conclusa nel mese di ottobre 2020, come indicato in tabella 2.

In tabella 3 sono riportate le attività di dettaglio.



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA**

Tab. 1
SERVIZI DI FRONT OFFICE – Attivazione online dell'accesso al cittadino al FSE – Fase propedeutica sperimentazione

	2020 Aprile	2020 Maggio
Sottoscrizione protocollo di attuazione del servizio	X	
Emanazione atti collegati		
Definizione della remunerazione del servizio di intesa con Regione		
Integrazione piattaforma web di cooperazione con il sistema di FSE regionale.	X	X
Nelle more dell'adeguamento è possibile utilizzare direttamente l'interfaccia web del sistema regionale Edotto senza ulteriori		
Arruolamento farmacie su base volontaria. Si stima di arruolare il 100% delle farmacie.		X
Individuazione referenti di area geografica per coordinamento e monitoraggio.		
Conferma adesione delle farmacie arruolate sul servizio.		X
Formazione dei farmacisti arruolati sul protocollo di attuazione, organizzata dall'Ordine di concerto con la Regione		X



Tab. 2
SERVIZI DI FRONT OFFICE – Attivazione online dell'accesso al cittadino al FSE – Fase di sperimentazione

		2020						2022	
		APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	LUGLIO
		1	2	3	4	5	6	7	8
Arruolamento pazienti: Il cittadino mediante apposita comunicazione viene informato della possibilità di rilasciare il consenso anche in farmacia; la farmacia espone la comunicazione e invita il cittadino ad accedere al servizio. Il farmacista fornisce le informazioni sul rilascio del consenso e informa sull'utilità dell'accesso al FSE da parte del cittadino (alimentazione, consultazione da parte dei sanitari, scarico promemoria prescrizioni dematerializzate, consultazione e download referti, ecc.) Il farmacista registra su piattaforma i dati del cittadino identificandolo, raccoglie il consenso on-line, stampa e rilascia ricevuta del consenso. La raccolta dei dati dei cittadini dovrà avvenire nel rispetto della normativa vigente di riferimento.	RACCOLTA ADESIONI (100 Paz. per farmacia Urbana; 100 Paz. per farmacia Rurale)								
		Invio dati							



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 3
SERVIZI DI FRONT OFFICE – Attivazione online dell'accesso al cittadino al FSE – Dettaglio attività

<p>Attività del farmacista</p>	<p>Il farmacista fornisce le informazioni sul rilascio del consenso e informa sull'utilità dell'accesso al FSE da parte del cittadino (alimentazione, consultazione da parte dei sanitari, scarico promemoria prescrizioni dematerializzate, consultazione e download referti, ecc.) Il farmacista registra su piattaforma i dati del cittadino identificandolo, raccoglie il consenso on-line, stampa e rilascia ricevuta del consenso. La raccolta dei dati dei cittadini dovrà avvenire nel rispetto della normativa vigente di riferimento.</p>
<p>Invio dati di Monitoraggio: Le farmacie trasmettono i dati di monitoraggio concernente tutti i servizi effettuati ed elencati nelle linee di indirizzo sulla base delle schede di rilevazione, utilizzando modalità di trasmissione concordata a livello regionale</p>	<p>Dicembre 2020 INVIO DATI Schede di rilevazione Maggio 2020 – Ottobre 2020</p>
<p>Le Regioni trasmettono i dati aggregati trasmessi dalle farmacie al Ministero della Salute - Direzione generale della programmazione sanitaria - attraverso le schede di rilevazione generale ed un report quale relazione di verifica.</p>	<p>Luglio 2022 REPORT DI VERIFICA</p>



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

ANALISI DI PRIMA ISTANZA – Servizi di telemedicina

Propedeutico all'avvio della sperimentazione è l'espletamento di una verifica e ricognizione delle infrastrutture regionali attualmente esistenti da utilizzare per la erogazione dei servizi di telemedicina, che si concluderà entro il mese di dicembre 2022.

Entro il mese di marzo 2023, a seguito della sottoscrizione di un protocollo di attuazione del servizio, si definirà la piattaforma web strettamente integrata con i sistemi informativi sanitari regionali.

Entro il mese di maggio 2023, si procederà all'arruolamento, su base volontaria, delle farmacie sull'intero territorio regionale individuando i requisiti minimi per l'arruolamento.

Infine, nel mese di giugno 2023, ricevuta conferma delle farmacie arruolate aderenti al servizio, si avvierà la formazione a distanza dei farmacisti arruolati, organizzata dall'Ordine dei farmacisti di concerto con la Regione e Federfarma (**tab. 1**).

La fase di sperimentazione inizierà a partire dal mese di giugno 2023, come indicato in tabella 2.

In tabella 3 sono riportate le attività di dettaglio.



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA**

Tab. 1
SERVIZI DI PRIMA ISTANZA – Servizi di Telemedicina – Fase propeedeutica sperimentazione

	2022 giugno	2022 luglio	2022 agosto	2022 settembre	2022 ottobre	2022 novembre	2022 dicembre	2023 marzo	2023 aprile	2023 maggio	2023 giugno
Ricognizione delle infrastrutture regionali esistenti da utilizzare, possibilmente, per la erogazione dei servizi	X	X	X	X	X	X	X				
Sottoscrizione protocollo di attuazione del servizio								X			
Emanazione atti collegati								X			
Avvio piattaforma web											
Individuazione dei requisiti minimi per arruolamento. Arruolamento farmacie su base volontaria									X	X	
Comunicazione ai MMG e ai PLS degli elenchi degli erogatori.											
Formazione dei farmacisti arruolati, organizzata dall'Ordine di concerto con la Regione											X



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 2
SERVIZI DI PRIMA ISTANZA – Servizi di Telemedicina – Fase di sperimentazione

		2023						
		GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
		1	2	3	4	5	6	7
<p>Arruolamento pazienti: Il paziente viene arruolato sulla base della presentazione di una ricetta medica per la prestazione del servizio, che la farmacia eroga mediante telemedicina. Il cittadino rilascia il consenso in farmacia.</p>		RACCOLTA ADESIONI (*)						
		Invio dati						

(*) i dati di dettaglio saranno comunicati nei prossimi report di aggiornamento.



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 3
SERVIZI DI PRIMA ISTANZA – Servizi di Telemedicina – Dettaglio attività

<p>Attività del farmacista</p>	<p>Il farmacista fornisce le informazioni sul rilascio del consenso, acquisisce il consenso al trattamento dei dati personali, stampa e rilascia ricevuta al cittadino. 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 in busta chiusa all'assistito. Previo consenso del cittadino, la farmacia conferisce il referto nel fascicolo sanitario elettronico (FSE)</p>
<p>Invio dati di Monitoraggio: Le farmacie trasmettono i dati di monitoraggio concernente tutti i servizi effettuati ed elencati nelle linee di indirizzo sulla base delle schede di rilevazione, utilizzando modalità di trasmissione concordata a livello regionale</p>	<p>Novembre 2023 INVIO DATI Schede di rilevazione Giugno 2023 – Novembre 2023</p>
<p>Le Regioni trasmettono i dati aggregati trasmessi dalle farmacie al Ministero della Salute - Direzione generale della programmazione sanitaria - attraverso le schede di rilevazione generale ed un report quale relazione di verifica.</p>	<p>Dicembre 2023 REPORT DI VERIFICA</p>



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

ANALISI DI PRIMA ISTANZA – Supporto allo Screening del sangue occulto nelle feci per la prevenzione del tumore del Colon retto

In relazione ai servizi relativi al supporto dello screening del colon retto, si precisa, come già indicato in premessa, che in Regione Puglia dal mese di giugno 2019 è stato avviato il progetto che prevede la consegna del kit per la rilevazione del sangue occulto nelle feci da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate aderenti alla iniziativa. Gli assistiti che rientrano nella popolazione target ricevono già oggi una lettera dal Centro screening della ASL di riferimento che li invita a presentarsi in farmacie per il ritiro del suddetto kit e la restituzione del campione biologico sempre in farmacia, la quale provvede poi all'invio al laboratorio provinciale che si occupa del screening di primo livello.

Considerando che tale attività è già stata avviata, si ritiene di dover sperimentare in questo contesto l'arruolamento attivo, ossia la possibilità per il farmacista di arruolare ulteriori assistiti, anche che non abbiamo ancora ricevuto la lettera di invito, purché rientranti nella popolazione target.

Nel mese di settembre 2022, a seguito della sottoscrizione di un protocollo di attuazione del servizio, si procederà all'arruolamento, su base volontaria, delle farmacie sull'intero territorio regionale (equamente distribuite tra farmacie urbane e rurali) individuando i requisiti minimi per l'arruolamento.

Infine, nel mese di ottobre 2022, ricevuta conferma delle farmacie arruolate aderenti al servizio, si avvierà la formazione a distanza dei farmacisti arruolati, organizzata dall'Ordine dei farmacisti di concerto con la Regione e Federfarma (**tab. 1**).

La fase di sperimentazione inizierà a partire dal mese di novembre 2022 ed avrà la durata di 12 mesi (**tab. 2**).

Il dettaglio delle attività e del compenso ai farmacisti, riconosciuto esclusivamente in caso di effettiva avvenuta consegna di ciascun campione di feci correttamente prelevate al laboratorio ASL territorialmente competente, verrà dettagliata nei prossimi report.



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 1
SERVIZI DI PRIMA ISTANZA – Supporto allo Screening del sangue occulto nelle feci per la prevenzione del tumore del Colon retto – Fase propedeutica sperimentazione

	2022 Settembre	2022 Ottobre	2022 Novembre
Sottoscrizione protocollo di attuazione del servizio Emanazione atti collegati	X		
Avvio piattaforma web	X		
Individuazione dei requisiti minimi per arruolamento. Arruolamento farmacie su base volontaria		X	
Formazione dei farmacisti arruolati, organizzata dall'Ordine di concerto con la Regione			X



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 2
SERVIZI DI PRIMA ISTANZA – Supporto allo Screening del sangue occulto nelle feci per la prevenzione del tumore del Colon retto – Fase propedeutica sperimentazione

	2022		2023										Invio dati	
	NOVEMBRE	DICEMBRE	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE		NOVEMBRE
<p>Arruolamento pazienti: Il paziente viene arruolato sulla base della presentazione di una ricetta medica per la prestazione del servizio, che la farmacia eroga mediante telemedicina. Il cittadino rilascia il consenso in farmacia.</p>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	RACCOLTA ADESIONI (20 Paz. per farmacia)



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

SOMMINISTRAZIONE VACCINI ANTI-SarsCOV-2

In relazione al servizio relativo alla somministrazione dei vaccini anti-SarsCOV2 in farmacia, si precisa, come già indicato in premessa, che in Regione Puglia, dal mese di novembre 2021, ai sensi di quanto disposto con D.G.R. 1290/2021 e successiva D.G.R. 2236/2021, è stato avviato il progetto che prevede la somministrazione dei suddetti vaccini da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate aderenti alla iniziativa. Gli assistiti che rientrano nella popolazione target possono recarsi presso le farmacie pugliesi aderenti al progetto nel il rispetto delle modalità organizzative stabilite dall'Accordo Quadro sottoscritto in data 29/03/2021 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome, la Federazione Nazionale Unitaria dei Titolari di Farmacia Italiani (Federfarma) e l'Associazione delle Aziende e Servizi Socio-Farmaceutici (Assofarm), recepito ed integrato con Accordo regionale approvato con le citate D.G.R.

Il progetto ha previsto una fase iniziale di formazione delle farmacie tramite modulo di formazione a distanza predisposto dall'Istituto superiore di Sanità, in linea con le previsioni di cui al citato Accordo Quadro Nazionale del 29/03/2021 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome, la Federazione Nazionale Unitaria dei Titolari di Farmacia Italiani (Federfarma) e l'Associazione delle Aziende e Servizi Socio-Farmaceutici (Assofarm).

Allo stato, nella Regione Puglia risultano arruolate al progetto n. 393 farmacie convenzionate

La fase di sperimentazione è partita dal mese di novembre 2021 e terminerà il 31/12/2022 (**tab.1**).



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tab. 1
SOMMINISTRAZIONE VACCINI ANTI-SarsCOV-2

	2021 Aprile	2021 Luglio	2021 Ottobre	2021 Novembre
Formazione mediante corso FAD ISS	X	X		
Sottoscrizione protocollo di attuazione del servizio Emanazione atti collegati		X		
Avvio piattaforma web		X	X	
Individuazione dei requisiti minimi per arruolamento. Arruolamento farmacie su base volontaria			X	
Avvio sperimentazione				X



REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE
SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Indicatori di monitoraggio

Ai fini del monitoraggio della sperimentazione, saranno utilizzate le schede di rilevazione generale previste dall'accordo sancito in Conferenza Stato-Regioni, fermo restando che la Regione si riserva l'opportunità di utilizzare ulteriori indicatori che si riterranno utili ai fini della valutazione dell'efficacia e dell'efficienza dei servizi previsti, da definire nei protocolli di attivazione dei singoli servizi.

=====