



Regione
Lombardia

LA SPERIMENTAZIONE
DEI
NUOVI SERVIZI
NELLA
FARMACIA DI COMUNITA'

CRONOPROGRAMMA

Dicembre 2019

SOMMARIO

1. SCOPO DEL DOCUMENTO.....	3
2. ATTI AMMINISTRATIVI (<i>Emanati o di prossima emanazione</i>).....	4
3. COINVOLGIMENTO E ARRUOLAMENTO FARMACIE (<i>Timing e Modalità</i>)	6
Formazione Farmacie	7
4. NUMERO DELLE FARMACIE “TARGET”	9
5. COINVOLGIMENTO E ARRUOLAMENTO DEI PAZIENTI.....	12
6. NUMERO DEI PAZIENTI “TARGET”	13
7. MODALITÀ DI IMPIEGO ED UTILIZZO DELLE RISORSE.....	15
8. FARMACIE COINVOLTE E CRITERIO REMUNERAZIONE	16
9. SCHEDA SERVIZIO - RACCOLTA E TRASMISSIONE DATI	18

1. SCOPO DEL DOCUMENTO

Il presente documento rappresenta la proposta di Cronoprogramma della Regione Lombardia ai fini della partecipazione alla 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 Cronoprogramma, progettato in coerenza ai dettami rilevati nelle "Linee di indirizzo" diffuse dalla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, descrive la programmazione delle fasi operative, le strategie di attuazione, i range di intervento e quant'altro necessario per il conseguimento degli obiettivi e delle finalità collegate alla sperimentazione dei Nuovi Servizi.

È interesse di Regione Lombardia avviare, come di seguito esplicitato, la sperimentazione su tutti i Servizi del *Set* minimo individuato dal Gruppo di Lavoro ministeriale.

2. ATTI AMMINISTRATIVI (Emanati o di prossima emanazione)

Il presente capitolo vuole offrire una *view* sulla *roadmap* stabilita per la formalizzazione degli atti amministrativi che la natura del progetto sperimentale richiede.

La programmazione di tali attività amministrative, propedeutiche all'avvio di quelle sperimentali, è stata sviluppata a garanzia del rispetto del *timing* progettuale presentato nel presente Cronoprogramma.

Per completezza informativa, vengono riportate anche le azioni già effettuate.

a. Novembre 2019 – Dicembre 2019

- Atto amministrativo di recepimento dell'Accordo stipulato in sede di Conferenza Stato Regioni, ai sensi dell'art. 4 del d.lgs 281/1997 tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, su "*Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità di cui all'articolo 1, commi 403 e 406 della legge 205/2017*";
- Atto amministrativo di approvazione del Cronoprogramma trasmesso alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute.

b. Gennaio 2020- Febbraio 2020

- Atto amministrativo di approvazione dei protocolli di attuazione ¹ per la sperimentazione delle Attività relative ai seguenti Servizi/Ambiti di riferimento:

Ambito di Riferimento	Servizi in Sperimentazione	Patologie/Attività in Sperimentazione per lo specifico Servizio
Servizi di Front-Office	Servizio FSE	Attivazione FSE
		Arricchimento FSE
		Consultazione FSE
Analisi di I istanza	Supporto allo Screening per la prevenzione del tumore del Colon retto	Coinvolgimento Paziente Consegna Kit e materiale informativo
		Ritiro Kit

c. Marzo 2020 – Aprile 2020

- Atto amministrativo di approvazione dei protocolli di attuazione per la sperimentazione delle Attività relative ai seguenti Servizi/Ambiti di riferimento:

Ambito di Riferimento	Servizi in Sperimentazione	Patologie/Attività in Sperimentazione per lo specifico Servizio
Servizi cognitivi	Monitoraggio all'aderenza	Ipertensione
		BPCO
		Diabete

¹ I protocolli di attuazione avranno la valenza di Master Plan associati al singolo Servizio. Documento esauriente per lo svolgimento di tutte le attività afferenti al Servizio, ai fini del raggiungimento degli obiettivi collegati alla sperimentazione

d. Aprile 2020 – Maggio 2020

- Atto amministrativo di approvazione dei protocolli di attuazione per la sperimentazione delle Attività relative ai seguenti Servizi/Ambiti di riferimento:

Ambito di Riferimento	Servizi in Sperimentazione	Patologie/Attività in Sperimentazione per lo specifico Servizio
Servizi cognitivi	Riconciliazione terapia farmacologica	<i>Ricognizione terapia farmacologica</i>
Analisi di I istanza	Servizi di Telemedicina	<i>Holter Pressorio</i>
		<i>Holter Cardiaco</i>
		<i>Auto-Spirometria</i>
		<i>ECG</i>

Con riferimento al timing di cui ai precedenti punti c e d, Regione Lombardia si riserva di anticipare le previsioni di start up/end associate alle attività descritte.

3. COINVOLGIMENTO E ARRUOLAMENTO FARMACIE (*Timing e Modalità*)

L'*engagement* delle Farmacie è una attività propedeutica, necessaria e fondamentale, allo svolgimento della sperimentazione.

Al fine di garantirne il risultato, Regione Lombardia ha avviato sin da subito una serie di incontri con le Associazioni e gli Ordini dei Farmacisti di riferimento, per area provinciale e interprovinciale, con l'obiettivo di un loro diretto impegno nell'attività di arruolamento di tutte le 2.970² Farmacie lombarde.

Alle Farmacie sarà proposto il ventaglio dei Servizi da sperimentare, specificando il carattere facoltativo, richiedendo di indicare un ordine di preferenza e sottolineando l'opportunità della sperimentazione.

In aggiunta alle azioni di sensibilizzazione effettuate dalle ATS, dalle Associazioni e dall'Ordine dei Farmacisti, sarà implementato un Piano di Comunicazione per offrire alle Farmacie tutte le informazioni necessarie per una scelta ponderata dei/delle Servizi/Attività sui/sulle quali manifestare il loro interesse alla sperimentazione.

Il Piano di Comunicazione potrà essere oggetto di un intervento di *tuning* al fine di una maggiore incisività, nel caso l'adesione delle Farmacie fornisca feedback poco rassicuranti per il raggiungimento degli obiettivi di arruolamento preposti.

I criteri di arruolamento saranno finalizzati a:

- effettuare la sperimentazione regionale a copertura del *Set minimo di Servizi* individuati dal Gruppo di Lavoro Ministeriale;
- massimizzare l'opportunità offerta dalla disponibilità delle risorse;
- ottenere una adesione delle Farmacie tale da garantire la rappresentatività delle stesse, per tipologia, presenti sul territorio lombardo.

Di seguito le tempistiche previste:

➤ **Gennaio 2020 – Aprile 2020**

- Incontri con le ATS, Associazioni e gli Ordini dei Farmacisti di riferimento per area provinciale o interprovinciale
- Sviluppo Piano di Comunicazione dedicato alle Farmacie
- Apertura *Call*³ per l'adesione volontaria delle Farmacie
- Monitoraggio adesione e tuning del Piano di Comunicazione al fine del totale coinvolgimento delle Farmacie e della completa copertura dei Servizi in Sperimentazione.

➤ **Marzo 2020 – Giugno 2020**

- Chiusura *Call*
- Analisi delle candidature volontarie espresse dalle Farmacie
- Arruolamento Farmacie sui diversi Servizi, tenendo conto degli obiettivi suesposti (completa copertura Servizi, rappresentatività delle Farmacie), possibilmente nel rispetto della preferenza indicata.

² Numero Farmacie attive nel mese di Dicembre 2019

³ Si valuterà l'apertura di una singola CALL o prevedere diverse CALL in funzione della disponibilità dei Piani di Attuazione, al fine di garantire la massima trasparenza alle Farmacie

Formazione Farmacie

La Formazione rappresenta un elemento strategico e necessario per le finalità associate alla Sperimentazione.

I Farmacisti si ritroveranno ad ampliare il loro rapporto di interazione con il territorio, che necessita di nuove competenze trasversali che dovranno essere acquisite nell'ambito di specifici percorsi formativi di diversa tipologia (epidemiologica, clinica, procedure, informazioni tecnico-pratiche, normative, ecc.).

Tenuto conto degli obiettivi prefissati da Regione Lombardia per la fase di arruolamento delle Farmacie, e tenuto conto della vastità del territorio lombardo, si ipotizza un uso significativo della metodologia FAD.

Si ritiene che l'utilizzo della modalità di formazione a distanza fornisca un maggior impulso alle Farmacie stimolando la loro partecipazione al progetto. Sono oggettivi i vantaggi che l'*e-learning* comporta in simili scenari:

- Nessun costo di spostamento (*formazione via web*)
- Nessun impatto sull'agenda professionale (*formazione 24h/24h*)
- Possibilità illimitata di reiterazione dei corsi (*formazione on demand*)
- Possibilità di auto-valutazione dell'apprendimento (*test on line*)
- ecc. ecc.

La formazione, FAD o Tradizionale, sarà effettuata con il coinvolgimento diretto dell'Ordine dei Farmacisti e, qualora necessario, con la collaborazione di altri Ordini delle professioni coinvolte.

Opportune strategie di monitoraggio dei livelli di apprendimento saranno attuate a garanzia delle finalità progettuali.

In aggiunta, si ipotizza di valutare, di concerto con le ATS, le Associazioni di Categoria e l'Ordine dei Farmacisti, la predisposizione di un eventuale servizio di Assistenza *on line* (chat – video), per supportare le Farmacie nella corretta esecuzione delle attività previste dalla sperimentazione. La decisione terrà conto di diversi scenari: in primis, la disponibilità o meno della FAD che annullerebbe la necessità dell'Assistenza.

La Tabella successiva indica la programmazione prevista all'attività formativa collegata a ciascun Servizio/Attività.

FORMAZIONE			
Timing	Ambito di Riferimento	Servizi in Sperimentazione	Patologie/Attività in Sperimentazione per lo specifico servizio
Marzo Aprile 2020	Servizi di <i>Front-Office</i>	Servizio FSE	<i>Attivazione FSE</i>
			<i>Arricchimento FSE</i>
			<i>Consultazione FSE</i>
Marzo Aprile 2020	Analisi di I istanza	Supporto allo Screening per la prevenzione del tumore del Colon retto	<i>Coinvolgimento Paziente</i>
			<i>Consegna Kit e materiale informativo</i>
Aprile Maggio 2020	Servizi cognitivi	Monitoraggio dell'aderenza	<i>Ipertensione</i>
			<i>BPCO</i>
			<i>Diabete</i>
Maggio Giugno 2020	Servizi cognitivi	Riconciliazione terapia farmacologica	<i>Ricognizione terapia farmacologica</i>
Giugno Luglio 2020	Analisi di I istanza	Servizi di Telemedicina	<i>Holter Pressorio</i>
			<i>Holter Cardiaco</i>
			<i>Auto-Spirometria</i>
			<i>ECG</i>

TAB 1

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

Facendo riferimento a tutte le tempistiche esposte nel presente paragrafo, Regione Lombardia si riserva di anticipare le previsioni di start up/end associate alle attività descritte.

4. NUMERO DELLE FARMACIE “TARGET”

Regione Lombardia, dichiarando l'intento di coinvolgere l'intera platea delle Farmacie Lombarde, si pone un obiettivo sfidante ma confida nella partecipazione proattiva e fondamentale delle ATS, delle Associazioni e dell'Ordine dei Farmacisti di riferimento per area provinciale o interprovinciale, come precedentemente indicato.

Il pieno coinvolgimento delle Farmacie garantirebbe una importante accelerazione nel processo di trasformazione - già in atto da anni in Regione Lombardia - del ruolo della Farmacia di Comunità, intesa non solo come luogo specifico e privilegiato di erogazione dei farmaci, ma anche come *Centro sociosanitario polifunzionale* a servizio della Comunità.

Appare ovvio che il numero definitivo di Farmacie arruolate dipenderà da diversi fattori e si conoscerà solo a chiusura della Call, vista l'adesione facoltativa dei soggetti in commento. Tuttavia, sulla base dei diversi livelli di operatività che i servizi in sperimentazione richiedono e, tenuto conto dell'interesse che le Farmacie manifestano nell'assumere il ruolo di *front office* del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), nel rispetto delle direttive nazionali e regionali, si confida in un pieno arruolamento sul territorio regionale.

La successiva Tabella 2 rappresenta una ipotesi di ripartizione delle Attività in Sperimentazione sulla intera rete regionale delle Farmacie di comunità lombarde, sviluppata a seguito di contatti avvenuti con diversi *stakeholder*, preliminarmente la stesura del presente Cronoprogramma.

La stessa verrà aggiornata a chiusura della Call sulla base:

- ❖ delle effettive adesioni
- ❖ della copertura dei Servizi
- ❖ della rappresentatività per tipologia di Farmacia (vedasi Tabella 3)
- ❖ della distribuzione territoriale (vedasi Tabella 4)
- ❖ della priorità espressa dalle Farmacie.

Fatte salve le percentuali espresse relative ai Servizi “FSE” e “Supporto allo Screening per la prevenzione del tumore al Colon retto” in cui si confida in una adesione totale o quasi, le altre percentuali sono da intendersi assolutamente indicative.

Farmacie in Regione Lombardia⁴
2.970

Ambito di Riferimento	Servizi in Sperimentazione	Attività in Sperimentazione	% Farmacie da Arruolare
<i>Servizi Cognitivi</i>	Riconciliazione della terapia farmacologica	<i>Ricognizione terapia farmacologica</i>	15% - 30%
	Monitoraggio dell'aderenza	<i>Ipertensione</i>	15% - 30%
		<i>BPCO</i>	15% - 30%
		<i>Diabete</i>	15% - 30%
<i>Servizi di Front-Office</i>	Servizio FSE	<i>Attivazione FSE</i>	80% - 100%
		<i>Arricchimento FSE</i>	80% - 100%
		<i>Consultazione FSE</i>	80% - 100%
<i>Analisi di Istanza</i>	Servizi di Telemedicina	<i>Holter pressorio</i>	10% - 20%
		<i>Holter cardiaco</i>	10% - 20%
		<i>Auto-Spirometria</i>	10% - 20%
		<i>ECG</i>	10% - 20%
	Supporto allo Screening per la prevenzione del tumore del Colon retto	<i>Coinvolgimento paziente</i>	90% - 100%
		<i>Consegna kit e mat. informativo</i>	90% - 100%
		<i>Ritiro kit</i>	90% - 100%

Tab 2
Ipotesi di coinvolgimento delle Farmacie sulle Attività in Sperimentazione

Classificazione Farmacie
RURALE inferiore⁵ NON SUSSIDIATE
RURALE superiore⁶ NON SUSSIDIATE
RURALE inferiore⁷ SUSSIDIATE
RURALE superiore⁸ SUSSIDIATE
URBANA inferiore⁹
URBANA superiore¹⁰
RURALE/URBANA esente sconto¹¹

Tab 3
⁴ Numero Farmacie attive nel mese di Dicembre 2019

⁵ Fatturato compreso tra 150.000€ e 300.000€

⁶ Fatturato superiore a 300.000€

⁷ Fatturato compreso tra 150.000€ e 450.000€

⁸ Fatturato superiore a 450.000€

⁹ Fatturato compreso tra 150.000€ e 300.000€

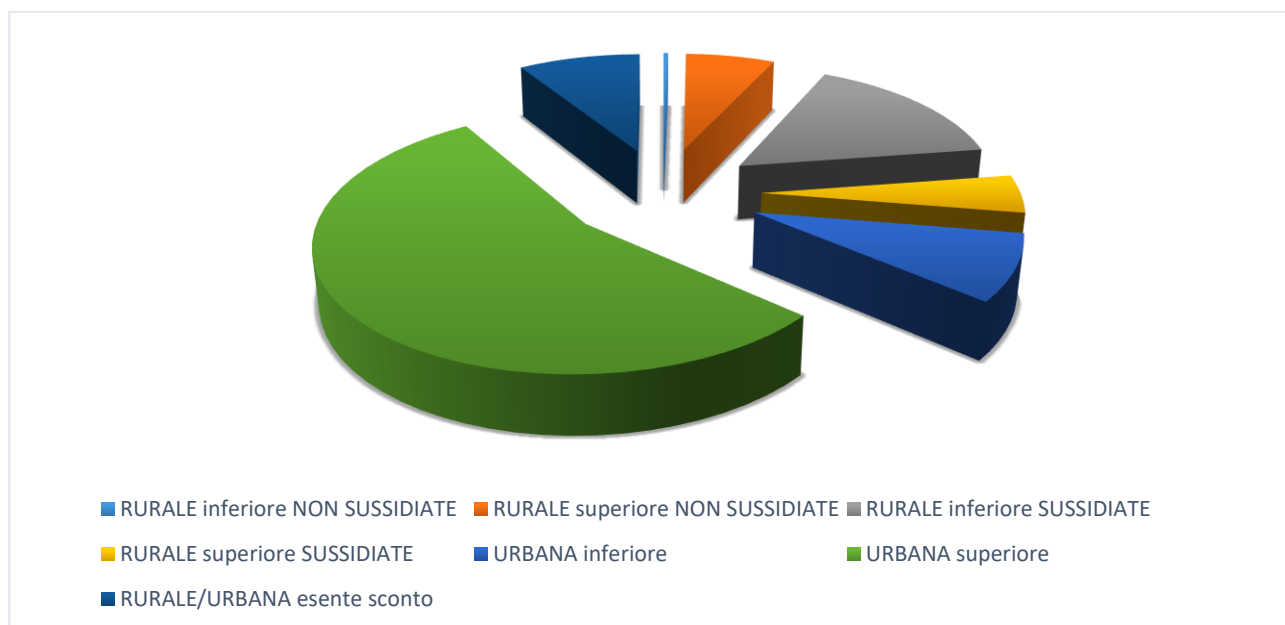
¹⁰ Fatturato superiore a 300.000€

¹¹ Fatturato inferiore a 150.000€

Distribuzione Farmacie su Territorio Regionale

RURALE inferiore NON SUSSIDIATE	RURALE superiore NON SUSSIDIATE	RURALE inferiore SUSSIDIATE	RURALE superiore SUSSIDIATE	URBANA inferiore	URBANA superiore	RURALE/URBANA esente sconto
10	194	468	147	256	1.630	265
0,3%	6,5%	15,8%	4,9%	8,6%	54,9%	8,9%

Tab 4



Individuate le Farmacie, verrà siglato un Protocollo d'Intesa tra ogni Farmacia e l'ATS di riferimento, per la formalizzazione della partecipazione alla sperimentazione dei Servizi/Attività assegnati.

5. COINVOLGIMENTO E ARRUOLAMENTO DEI PAZIENTI

Altro fattore critico di successo per le finalità della sperimentazione è il coinvolgimento e arruolamento dei Pazienti.

Un importante Piano di Comunicazione sarà sviluppato per sensibilizzare il Territorio affinché il Cittadino aumenti la percezione e la consapevolezza che la Farmacia può diventare punto di accesso verso il Servizio Sanitario Nazionale e Regionale per determinate condizioni di salute.

È fondamentale l'azione di coinvolgimento dei Pazienti attuato dalle Farmacie, che sarà indicato nelle modalità previste dagli specifici protocolli attuativi, indirizzando l'attenzione verso gli Assistenti "Target" dichiarati nelle Schede Riassuntive dei Servizi, successivamente descritte.

Le Farmacie arruoleranno i Pazienti/Cittadini in ordine ai Servizi loro assegnati, dai Referenti locali di Categoria (Associazioni e Ordini dei Farmacisti) d'accordo con Regione Lombardia. L'azione di arruolamento e coinvolgimento sarà coerente alla programmazione di avvio in modo da indirizzare l'attenzione verso le coorti di Cittadini/Pazienti che possano garantire il rispetto della pianificazione prevista.

Per ciascun Servizio/Attività si ipotizza di effettuare l'azione in commento per un periodo di 4 mesi che potrebbe modificarsi in aumento o in diminuzione a seconda della risposta del territorio.

L'attività sarà effettuata nel pieno rispetto della Privacy del Paziente e nella totale sicurezza delle informazioni acquisite.

COINVOLGIMENTO e ARRUOLAMENTO PAZIENTI			
Timing	Ambito di Riferimento	Servizi in Sperimentazione	Patologie/Attività in Sperimentazione per lo specifico servizio
Aprile Luglio 2020	Servizi di <i>Front-Office</i>	Servizio FSE	<i>Attivazione FSE</i>
			<i>Arricchimento FSE</i>
			<i>Consultazione FSE</i>
Aprile Luglio 2020	Analisi di I istanza	Supporto allo Screening per la prevenzione del tumore del Colon retto	<i>Coinvolgimento Paziente</i>
			<i>Consegna Kit e materiale informativo</i>
Maggio Agosto 2020	Servizi cognitivi	Monitoraggio dell'aderenza	<i>Ritiro Kit</i>
			<i>Ipertensione</i>
			<i>BPCO</i>
Giugno Settembre 2020	Servizi cognitivi	Riconciliazione terapia farmacologica	<i>Diabete</i>
			<i>Ricognizione terapia farmacologica</i>
Giugno Settembre 2020	Analisi di I istanza	Servizi di Telemedicina	<i>Holter Pressorio</i>
			<i>Holter Cardiaco</i>
			<i>Auto-Spirometria</i>
			<i>ECG</i>

Tab. 5

Facendo riferimento a tutte le tempistiche esposte nel presente paragrafo, Regione Lombardia si riserva di anticipare le previsioni di start up/end associate alle attività descritte.

6. NUMERO DEI PAZIENTI “TARGET”

In fase di stesura del presente Cronoprogramma, l’obiettivo che Regione Lombardia si pone come numero Target di Pazienti da coinvolgere nella sperimentazione dei nuovi servizi nelle Farmacie di Comunità, rientra nel *range* [400.000 – 600.000].

Detto valore, ipotetico in questa prima fase, dovrà tener conto del rapporto tra le risorse disponibili e i costi associati a ciascun servizio/attività sperimentale, le cui componenti saranno definite in maniera puntuale a valle della definizione dei protocolli di attuazione, di concerto con i diversi attori coinvolti.

Il range Target di Pazienti suindicato rappresenta una mera ipotesi di riferimento, essendo stato sviluppato sulla base del rapporto tra i pesi teorici dei macro-indicatori che un progetto sperimentale di siffatte proporzioni prevede, e le risorse rese disponibili dal Ministero.

Si confida sin d’ora che le strategie che saranno implementate, garantiranno il superamento significativo del limite inferiore suindicato del numero di pazienti arruolati.

La successiva Tabella riporta uno sviluppo ipotetico dei pazienti coinvolti per ogni Attività in Sperimentazione, fatto salvo che, per le attività relative al “*Servizio FSE*” e al Servizio “*Supporto allo Screening del sangue occulto nelle feci per la prevenzione del tumore del Colon retto*”, il numero dei pazienti viene riferito al Servizio e non all’Attività in Sperimentazione per non conteggiare gli stessi soggetti più volte, in quanto il paziente per beneficiare di una attività deve necessariamente essere stato già arruolato.

(Es. il numero di Pazienti che consegna il KIT in Farmacia è necessariamente già incluso nel numero dei Pazienti Target che ha ritirato il Kit in Farmacia).

Ambito di Riferimento	Servizi in Sperimentazione	Attività in Sperimentazione	% Farmacie da Arruolare	# Farmacie	Pazienti per Farmacia	TOT <i>maggiore di</i>
<i>Servizi Cognitivi</i>	Riconciliazione della terapia farmacologica	<i>Ricognizione terapia farmacologica</i>	15%-30%	~450-900	~5	2.250
	Monitoraggio dell'aderenza	<i>Ipertensione</i>	15%-30%	~450-900	~20	6.750
		<i>BPCO</i>	15%-30%	~450-900	~20	6.750
		<i>Diabete</i>	15%-30%	~450-900	~20	6.750
<i>Servizi di Front-Office</i>	Servizio FSE	<i>Attivazione FSE</i>	80%-100%	~2.400 - 2.970	~60	144.000
		<i>Arricchimento FSE</i>				
		<i>Consultazione FSE</i>				
<i>Analisi di I istanza</i>	Servizi di Telemedicina	<i>Holter pressorio</i>	10%-20%	~300-600	~10	3.000
		<i>Holter cardiaco</i>	10%-20%	~300-600	~10	3.000
		<i>Auto-Spirometria</i>	10%-20%	~300-600	~10	3.000
		<i>ECG</i>	10%-20%	~300-600	~10	3.000
	Supporto allo Screening per la prevenzione del tumore del Colon retto	<i>Coinvolgimento paziente Consegna kit e mat. informativo</i>	90%-100%	~2.700 - 2.970	~80	243.000
		<i>Ritiro kit</i>				

Tab. 6

TOTALE > 400.0000

Come già espresso, il valore Target è prettamente indicativo.

Le Schede di Rilevazione che saranno semestralmente inviate alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute conterranno, tra le altre informazioni, anche il Numero di Pazienti “Target” complessivo, consolidato e a tendere, determinato in base alle risultanze del periodo in esame.

7. MODALITÀ DI IMPIEGO ED UTILIZZO DELLE RISORSE.

Le risorse a disposizione della Regione Lombardia, saranno utilizzate per il conseguimento delle finalità progettuali, nel rispetto dei tempi e obiettivi previsti.

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

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

Macro-Categoria	ITEM
Risorse Professionali	<i>Professionisti Sanitari (Farmacisti ed eventuali altri professionisti che interagiscono con il Cittadino/Paziente)</i>
	<i>Professionisti Tecnici (Project Office, Esperti Tecnologici, Esperti Privacy, Docenti, ecc.)</i>
Missioni <i>(Viaggi, vitto e alloggio)</i>	Eventuali e necessari spostamenti logistici
Materiali e attrezzature di consumo	Eventuali materiali di consumo necessari alla sperimentazione

Tab. 7

Appare ovvio che, ai fini dell’assorbimento delle risorse rese disponibili a Regione Lombardia, saranno esposti in rendicontazione solo i costi ammissibili per la sperimentazione dei Nuovi Servizi nelle Farmacie di Comunità., tralasciando tutte le altre voci che resteranno a carico di Regione Lombardia.

Per ciascun Servizio/Attività, la rendicontazione sarà inserita nel Report semestrale previsto dalle Linee di Indirizzo che sarà inviato alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute. In ciascun Report saranno evidenziate le risorse assorbite dal Singolo Servizio/Attività.

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

Il tutto, fatto salvo eventuali diverse indicazioni ministeriali.

8. FARMACIE COINVOLTE E CRITERIO REMUNERAZIONE

Le modalità di coinvolgimento e le ipotesi dimensionali del numero di Farmacie coinvolte nel progetto sperimentale, sono state ampiamente illustrate nei precedenti paragrafi 3 e 4.

In fase di definizione dei Protocolli di Attuazione, di concerto con le Associazioni di Categoria e l'Ordine dei Farmacisti coinvolti, sarà definito - coerentemente alle Linee di indirizzo espresse dal Gruppo di Lavoro Ministeriale - il workflow operativo da seguire in Farmacia associando a ciascuna fase dello stesso, l'impegno dei professionisti sanitari per ciascun evento collegato al Cittadino/Paziente.

Inoltre, saranno individuati eventuali materiali di consumo e ogni altro ulteriore onere (strumenti, piattaforme, ecc.) a carico della Farmacia derivante dall'Attività Professionale collegata al singolo evento con il Cittadino/Paziente.

Ciò premesso, facendo riferimento ai costi aziendali medi della categoria professionale coinvolta, si applicherà la seguente formula

$$\text{Costo Evento} = [CmPres * (Tevento + \delta)] + (CmMat + \epsilon) + \Delta$$

con

Costo Evento	Costo a regime associato alla Attività Professionale collegata al <u>singolo evento con il Cittadino/Paziente</u>
CmPres	Costo orario medio aziendale associato alla Categoria Professionale coinvolta in Farmacia
Tevento	Tempo medio associato alla Attività Professionale collegata <u>al singolo evento con il Cittadino/Paziente</u>
δ	Tempo minimo aggiuntivo riconosciuto su tutti i singoli eventi con il Cittadino/Paziente per la gestione di casi critici e/o imprevisti/impedimenti di qualsiasi tipo che possa ritardare il tempo di conclusione dell'evento
CmMat	Costo medio del materiale di consumo necessario per la Prestazione professionale collegata <u>al singolo evento con il Cittadino/Paziente</u> .
ϵ	Quota minima aggiuntiva riconosciuta su tutti i singoli eventi con il Cittadino/Paziente a copertura dei maggiori costi sostenuti causa sostituzione o maggior utilizzo del materiale di consumo (casi critici e/o imprevisti/impedimenti)
Δ	Onere derivante dall'esecuzione della Prestazione professionale collegata <u>al singolo evento con il Cittadino/Paziente</u> .

Una adeguata piattaforma tecnologica user-friendly, caratterizzata da una robusta policy di sicurezza, con possibilità di integrazione con altre piattaforme (es. NAR), consentirà alle Farmacie di espletare le indagini informative previste dai protocolli di attuazione, registrare i dati e rendicontare le Attività in Sperimentazione per il riconoscimento dei costi ammissibili.

Il corrispettivo sarà liquidato alle Farmacie nel rispetto delle regole previste dalle Linee di Indirizzo ossia a seguito dell'approvazione positiva delle rendicontazioni intermedie e della relazione finale.

9. SCHEDA SERVIZIO - RACCOLTA E TRASMISSIONE DATI

Le successive Schede, relative a ciascuno dei Servizi in Sperimentazione di interesse della Regione Lombardia, riassumono in modo schematico le attività previste, il timing, e descrivono la piattaforma Tecnologica che sarà resa disponibile nell'ambito del progetto sperimentale per assicurare:

- **Facilità** di Registrazione dei Dati
- **Sicurezza** dei Dati
- **Aggregazione** per Viste dei Dati (*da concordare con il Comitato Paritetico e il Tavolo Tecnico ministeriali*)
- **Invio** in sicurezza dei dati al Ministero.

L'ordine di presentazione mutua l'ordine adottato nel doc. "LINEE DI INDIRIZZO PER LA SPERIMENTAZIONE DEI NUOVI SERVIZI NELLE FARMACIE DI COMUNITA" redatto dal Gruppo di Lavoro ministeriale.

Il monitoraggio dei dati, a carico del Project Office, avverrà mensilmente per analizzare l'andamento del Progetto e valutare il trend rispetto agli obiettivi previsti.

La trasmissione dei dati di monitoraggio al Comitato Paritetico e al Tavolo Tecnico avverrà in ottemperanza alle indicazioni registrate nel documento tecnico di riferimento, o secondo diversa programmazione da concordarsi con gli Organi di Governo Ministeriali.

Ciascuna delle Schede successive è corredata del Timing delle Attività previste con evidenza dei Livelli di Criticità associati al ciclo di vita della sperimentazione di ciascun Servizio.

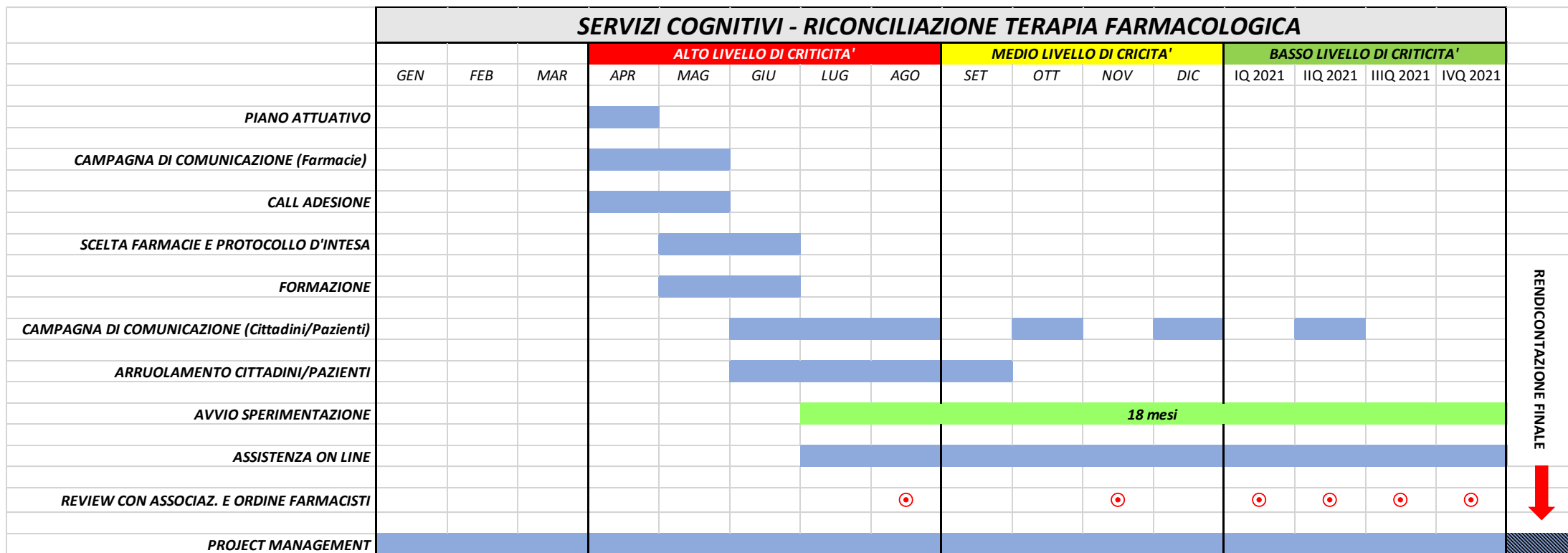
Detti Livelli di Criticità indicano le fasi progettuali in cui possono emergere, con probabilità diverse, fattori critici di successo che potenzialmente potrebbero inficiare il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

In caso di rilevazione di tali fattori, il Project Office analizzerà le criticità coinvolgendo, laddove necessario, le ATS, le Associazioni di Categoria e l'Ordine dei Farmacisti per la definizione delle azioni correttive.

(Es. rimodulazione del Piano di Comunicazione per eccesso/difetto del numero di Cittadini/Pazienti arruolati in uno o più Servizi/Attività).

SERVIZI COGNITIVI							
SERVIZI IN SPERIMENTAZIONE	PATOLOGIE/ATTIVITA' in sperimentazione per lo specifico servizio	OBIETTIVO	INIZIO ARRUOLAMENTO (Cittadini/Pazienti)	DURATA sperimentazione	MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE DELLE AZIONI	ATTIVITA'	ASSISTITI "TARGET"
RICONCILIAZIONE DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA	<i>Ricognizione terapia farmacologica</i>	<p>Effettuare ricognizione farmacologica ai fini della rilevazione di errori in terapia e/o interazioni indesiderate tra principi attivi.</p> <p>Circa 2.000 pazienti cronici/oncologici</p>	Giugno 2020	18 mesi	Come da protocollo con rilevazione mensile dei principali indicatori	<p>Compilazione scheda di ricognizione [definita nel protocollo]</p> <p>Invito a recarsi dal medico curante o presso la struttura indicata dalla Regione con la scheda per le valutazioni del caso.</p> <p>Programmazione con l'assistito per aggiornamento trimestrale della scheda o anticipato in caso di cambiamenti nella terapia.</p>	Pazienti con prescrizioni in ambito specialistico oncologico o con altre patologie croniche
MODALITÀ RACCOLTA DATI E TRASMISSIONE DEGLI STESSI		<p>Le Tecnologie Informatiche che la Regione intende utilizzare per la Sperimentazione dei Servizi Cognitivi coesisteranno in una piattaforma tecnologica caratterizzata da:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adeguati livelli di sicurezza al fine di garantire assoluto anonimato ai pazienti "target" che hanno dato il consenso informato; ➤ Hub informativo di tipo sanitario contenente tutte le informazioni afferenti al paziente e con possibilità di integrazione verso altre Piattaforme (Web Services) per consentire, ai diversi attori coinvolti (Assistito, Farmacisti di comunità, medici specialisti, medici di assistenza primaria, infermieri, ecc.), un rapido accesso alle informazioni di interesse, nella massima sicurezza dei dati, e per le finalità afferenti alla Riconciliazione della Terapia Farmacologica. ➤ Eventuale Modulo FAD e Modulo Assistenza on line ➤ Eventuali Moduli Pagamento Ticket per prenotazioni di prestazioni specialistiche presso strutture pubbliche e private accreditate; ➤ Completa dematerializzazione della rendicontazione del Servizio in Sperimentazione erogato in Farmacia, impostata su algoritmi di controllo e principi di trasparenza, a garanzia della corretta e veloce determinazione dei costi da corrispondere alle Farmacie di comunità. ➤ Moduli di Registrazione, Aggregazione e Controllo Dati per le finalità del Servizio in Sperimentazione e per la trasmissione degli stessi al Ministero. 					

TIMING ATTIVITÀ



E' interesse di Regione Lombardia partecipare attivamente alla sperimentazione e pertanto **si riserva di anticipare**, laddove possibile, le previsioni di start up/end associate alle attività descritte.

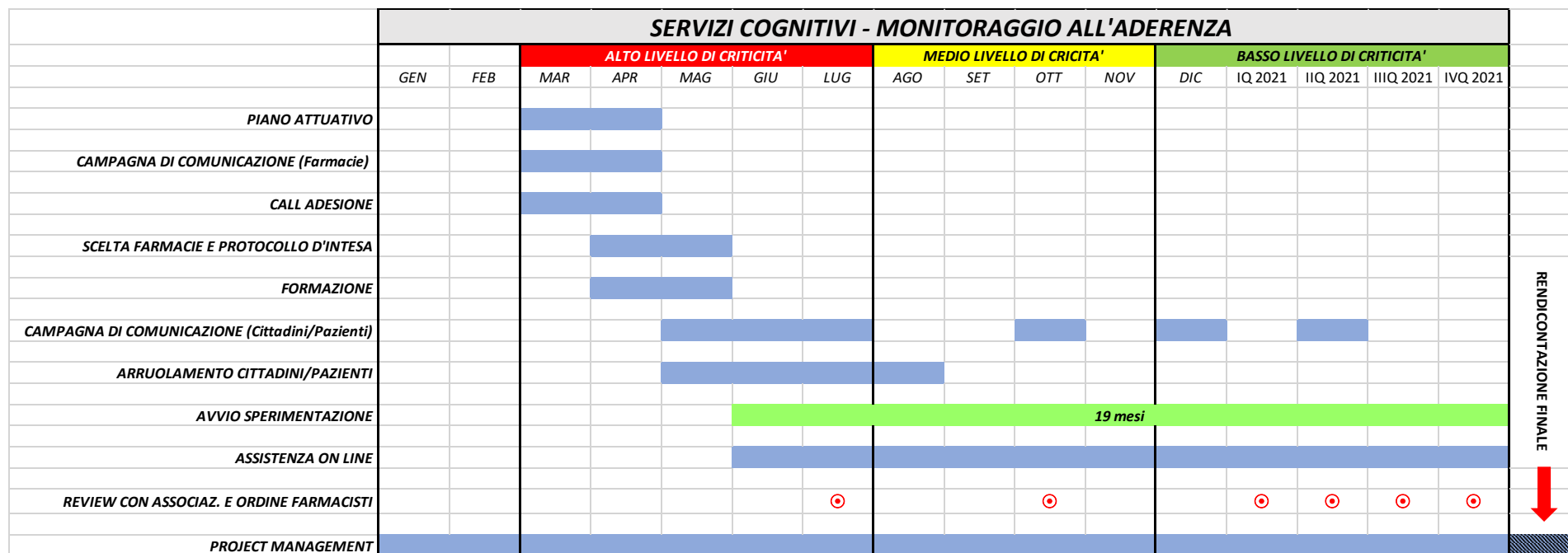
SERVIZI COGNITIVI

SERVIZI IN SPERIMENTAZIONE	PATOLOGIE/ATTIVITA' in sperimentazione per lo specifico servizio	OBIETTIVO	INIZIO ARRUOLAMENTO <i>(Cittadini/Pazienti)</i>	DURATA <i>sperimentazione</i>	MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE DELLE AZIONI	ASSISTITI "TARGET"
MONITORAGGIO DELL' ADERENZA	<i>Ipertensione</i>	Evidenziare i Soggetti a rischio di aggravamento a causa di una mancata aderenza alla terapia prescritta. Migliorare l'aderenza terapeutica dei pazienti. Arruolare oltre 6.700 soggetti	Maggio 2020	19 mesi	Come da protocollo con rilevazione mensile dei principali indicatori	Assistiti con una o più prescrizioni di medicinali per l'ipertensione.
		ATTIVITA'	<p>Agli Assisti Target, opportunamente informati, viene proposta la misurazione della pressione: In caso di valori pressori a target, il soggetto non verrà considerato "arruolato" e sarà invitato ad un nuovo controllo dopo 3 mesi. Il Farmacista registrerà comunque sulla piattaforma le informazioni di interesse. Tale attività non verrà remunerata; In caso di valori pressori NON a target vengono somministrati il questionario sociale e sull'aderenza da cui si potrà verificare se il paziente si attiene alla terapia prescritta dal proprio medico curante. Il Farmacista registrerà sulla piattaforma le informazioni di interesse. Il paziente viene così arruolato, dando luogo ai seguenti interventi:</p> <p>a) paziente aderente ma non a target: verrà invitato a tornare dal proprio medico con la scheda compilata dal Farmacista con i valori pressori e frequenza cardiaca e il risultato del questionario sull'aderenza per una rivalutazione della terapia.</p> <p>b) paziente non aderente e non a target: andranno approfondite le motivazioni per la mancata aderenza, rilevando su apposita scheda eventuali effetti indesiderati evidenziati dal paziente e ogni altra giustificazione adottata per la modifica della terapia prescritta. La scheda sarà consegnata al paziente che la porterà al medico curante. Il soggetto verrà invitato a tornare in Farmacia per rivalutare l'aderenza (tramite questionario) e sottoporsi nuovamente alle misurazioni di pressione arteriosa e frequenza cardiaca.</p>			
MODALITÀ RACCOLTA DATI E TRASMISSIONE DEGLI STESSI		<p>Le Tecnologie Informatiche che la Regione intende utilizzare per la Sperimentazione dei Servizi Cognitivi coesisteranno in una piattaforma tecnologica caratterizzata da:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adeguati livelli di sicurezza al fine di garantire assoluto anonimato ai pazienti "target" che hanno dato il consenso informato; ➤ Hub informativo di tipo sanitario contenente tutte le informazioni afferenti al paziente e con possibilità di integrazione verso altre Piattaforme (Web Services) per consentire, ai diversi attori coinvolti (Assistito, Farmacisti di comunità, medici specialisti, medici di assistenza primaria, infermieri, ecc.), un rapido accesso alle informazioni di interesse, nella massima sicurezza dei dati, e per le finalità afferenti al Monitoraggio dell'Aderenza. ➤ Eventuale Modulo FAD e Modulo Assistenza on line ➤ Eventuali Moduli Pagamento Ticket per prenotazioni di prestazioni specialistiche presso strutture pubbliche e private accreditate; ➤ Completa dematerializzazione della rendicontazione del Servizio in Sperimentazione erogato in Farmacia, impostata su algoritmi di controllo e principi di trasparenza, a garanzia della corretta e veloce determinazione dei costi da corrispondere alle Farmacie di comunità. ➤ Moduli di Registrazione, Aggregazione e Controllo Dati per le finalità del Servizio in Sperimentazione e per la trasmissione degli stessi al Ministero. 				

SERVIZI COGNITIVI

SERVIZI IN SPERIMENTAZIONE	PATOLOGIE/ATTIVITA' in sperimentazione per lo specifico servizio	OBIETTIVO	INIZIO ARRUOLAMENTO (Cittadini/Pazienti)	DURATA speriment.ne	MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE DELLE AZIONI	ATTIVITA'	ASSISTITI "TARGET"
MONITORAGGIO DELL' ADERENZA	BPCO	Intervenire sull'aderenza alla terapia dei pazienti che utilizzano i medicinali ATC R03 "farmaci per disturbi ostruttivi delle vie respiratorie" commercializzati <i>in device</i> . Circa 6.700 pazienti	Maggio 2020	19 mesi	Come da protocollo con rilevazione mensile dei principali indicatori	Le Farmacie inviteranno i pazienti "target", dopo averli opportunamente informati, a sottoporsi al questionario sociale e sull'aderenza alla terapia; successivamente il Farmacista chiederà di poter preparare il <i>device</i> appena dispensato e mostrerà al paziente la corretta modalità di utilizzo tramite dispositivi "neutri" relativi ai <i>device spray, diskus e inhaler</i> . Il paziente verrà invitato a ripresentarsi in Farmacia per la preparazione di ogni nuova confezione, momento nel quale verrà rivalutata anche l'aderenza (tramite questionario, con score da definirsi nel protocollo)	Assistiti con prescrizioni di medicinali con ATC R03 in <i>device</i>
	DIABETE TIPO 2	Intervenire sull'aderenza alla terapia e sull'adesione alle linee guida per la patologia che utilizzano i medicinali per il diabete (insulina o ipoglicemizzanti orali) e sottoporre a screening soggetti eleggibili. Oltre 6.700 pazienti	Maggio 2020	19 mesi	Come da protocollo con rilevazione mensile dei principali indicatori	Le Farmacie inviteranno i pazienti "target", dopo averli opportunamente informati, a sottoporsi al questionario sociale e sull'aderenza alla terapia e alle linee guida. Assistiti risultati NON aderenti: opportuno counselling ed invito a ripresentarsi in Farmacia dopo tre mesi per la rivalutazione dell'aderenza. I cittadini non diabetici, ma eleggibili per lo screening (esempio sovrappeso) verranno sottoposti alla valutazione del rischio diabete e conseguenti azioni. Il paziente non diabetico risultato a rischio verrà informato o inviato al medico secondo il livello di rischio.	Assistiti con prescrizioni di medicinali per il diabete
MODALITÀ RACCOLTA DATI E TRASMISSIONE DEGLI STESSI		<p>Le Tecnologie Informatiche che la Regione intende utilizzare per la Sperimentazione dei Servizi Cognitivi coesisteranno in una piattaforma tecnologica caratterizzata da:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adeguati livelli di sicurezza al fine di garantire assoluto anonimato ai pazienti "target" che hanno dato il consenso informato; ➤ Hub informativo di tipo sanitario contenente tutte le informazioni afferenti al paziente e con possibilità di integrazione verso altre Piattaforme (Web Services) per consentire, ai diversi attori coinvolti (Assistito, Farmacisti di comunità, medici specialisti, medici di assistenza primaria, infermieri, ecc.), un rapido accesso alle informazioni di interesse, nella massima sicurezza dei dati, e per le finalità afferenti alla Riconciliazione della Terapia Farmacologica. ➤ Eventuale Modulo FAD e Modulo Assistenza on line ➤ Eventuali Moduli Pagamento Ticket per prenotazioni di prestazioni specialistiche presso strutture pubbliche e private accreditate; ➤ Completa dematerializzazione della rendicontazione del Servizio in Sperimentazione erogato in Farmacia, impostata su algoritmi di controllo e principi di trasparenza, a garanzia della corretta e veloce determinazione dei costi da corrispondere alle Farmacie di comunità. ➤ Moduli di Registrazione, Aggregazione e Controllo Dati per le finalità del Servizio in Sperimentazione e per la trasmissione degli stessi al Ministero. 					

TIMING ATTIVITÀ

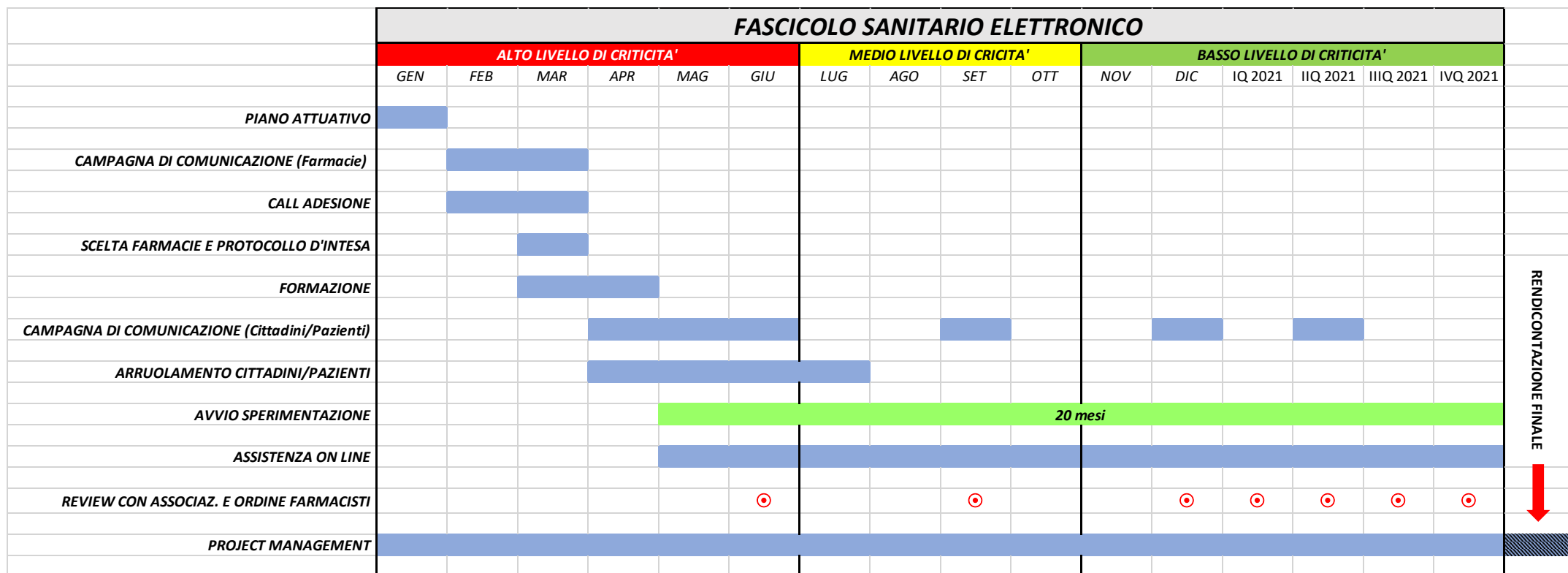


E' interesse di Regione Lombardia partecipare attivamente alla sperimentazione e pertanto **si riserva di anticipare**, laddove possibile, le previsioni di start up/end associate alle attività descritte.

SERVIZI DI FRONT-OFFICE

SERVIZI IN SPERIMENTAZIONE	PATOLOGIE/ATTIVITA' in sperimentazione per lo specifico servizio	OBIETTIVO	INIZIO ARRUOLAMENTO (Cittadini/Pazienti)	DURATA sperimentazione	MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE DELLE AZIONI	ATTIVITA'	ASSISTITI "TARGET"
SERVIZIO FSE FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	<i>Attivazione FSE</i>	Agevolare e quindi aumentare l'accesso e l'utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico. Oltre 140 mila cittadini.	Aprile 2020	20 mesi	Come da protocollo con rilevazione mensile dei principali indicatori	Azione di divulgazione dei vantaggi del FSE, mirata ad ottenere un ampio consenso. Supportare il Cittadino al primo accesso per la compilazione del Fascicolo.	Popolazione che si reca in Farmacia
	<i>Arricchimento FSE</i>			20 mesi		Sviluppo del Dossier Farmaceutico come elemento specifico del FSE, aggiornato a cura della Farmacia Ritiro e Registrazione dei Referti	
	<i>Consultazione FSE</i>			20 mesi		Azione di sensibilizzazione all'uso FSE. Supportare il paziente che ha difficoltà alla Consultazione e/o alla stampa del Promemoria	
MODALITÀ RACCOLTA DATI E TRASMISSIONE DEGLI STESSI	<p>Le Tecnologie Informatiche che la Regione intende utilizzare per la Sperimentazione dei Servizi di Front Office coesisteranno in una piattaforma tecnologica caratterizzata da:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adeguati livelli di sicurezza al fine di garantire assoluto anonimato ai pazienti "target" che hanno dato il consenso informato o ricevuto supporto per il primo accesso; ➤ Hub informativo di tipo sanitario contenente tutte le informazioni afferenti al paziente e con possibilità di integrazione verso altre Piattaforme (Web Services) per consentire, ai diversi attori coinvolti (Assistito, Farmacisti di comunità, medici specialisti, medici di assistenza primaria, infermieri, ecc.), un rapido accesso alle informazioni di interesse, nella massima sicurezza dei dati, e per le finalità afferenti al FSE; ➤ Eventuale Modulo FAD e Modulo Assistenza on line ➤ Eventuali Moduli Pagamento Ticket per prenotazioni di prestazioni specialistiche presso strutture pubbliche e private accreditate; ➤ Completa dematerializzazione della rendicontazione del Servizio in Sperimentazione erogato in Farmacia, impostata su algoritmi di controllo e principi di trasparenza, a garanzia della corretta e veloce determinazione dei costi da corrispondere alle Farmacie di comunità. ➤ Moduli di Registrazione, Aggregazione e Controllo Dati per le finalità del Servizio in Sperimentazione e per la trasmissione degli stessi al Ministero. 						

TIMING ATTIVITÀ



E' interesse di Regione Lombardia partecipare attivamente alla sperimentazione e pertanto **si riserva di anticipare**, laddove possibile, le previsioni di start up/end associate alle attività descritte.

ANALISI DI 1° ISTANZA

SERVIZI IN SPERIMENTAZIONE	PATOLOGIE/ATTIVITA' in sperimentazione per lo specifico servizio	OBIETTIVO	INIZIO ARRUOLAMENTO <i>(Cittadini/Pazienti)</i>	DURATA sperimentazione	MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE DELLE AZIONI	ATTIVITA'	ASSISTITI "TARGET"
SERVIZI DI TELEMEDICINA	Holter Pressorio	Agevolare l'accesso ad alcuni esami grazie alla possibilità di effettuarli in Farmacia tramite telemedicina Circa 12.000 soggetti.	Giugno 2020	18 mesi	Come da protocollo con rilevazione mensile dei principali indicatori	Le Farmacie metteranno a disposizione le proprie apparecchiature (holter pressorio, holter cardiaco, spirometria, ECG) per effettuare esami in telemedicina. Il Paziente, previa presentazione di prescrizione medica, sarà assistito dal Farmacista nell'esecuzione dell'esame. Il referto dell'esame in telemedicina prodotto dal centro di telemedicina, previo consenso informato, verrà consegnato al paziente. Counselling con invito o meno a recarsi dal medico.	Popolazione che si reca in Farmacia
	Holter Cardiaco						
	Auto-Spirometria						
	ECG						
MODALITÀ RACCOLTA DATI E TRASMISSIONE DEGLI STESSI		<p>Le Tecnologie Informatiche che la Regione intende utilizzare per la Sperimentazione dei Servizi di Analisi di 1° Istanza coesisteranno in una piattaforma tecnologica caratterizzata da:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adeguati livelli di sicurezza al fine di garantire assoluto anonimato ai pazienti "target" che hanno dato il consenso informato o ricevuto supporto per il primo accesso; ➤ Hub informativo di tipo sanitario contenente tutte le informazioni afferenti al paziente e con possibilità di integrazione verso altre Piattaforme (Web Services) per consentire, ai diversi attori coinvolti (Assistito, Farmacisti di comunità, medici specialisti, medici di assistenza primaria, infermieri, ecc.), un rapido accesso alle informazioni di interesse, nella massima sicurezza dei dati, e per le finalità afferenti al FSE; ➤ Eventuale Modulo FAD e Modulo Assistenza on line ➤ Eventuali Moduli Pagamento Ticket per prenotazioni di prestazioni specialistiche presso strutture pubbliche e private accreditate; ➤ Completa dematerializzazione della rendicontazione del Servizio in Sperimentazione erogato in Farmacia, impostata su algoritmi di controllo e principi di trasparenza, a garanzia della corretta e veloce determinazione dei costi da corrispondere alle Farmacie di comunità. ➤ Moduli di Registrazione, Aggregazione e Controllo Dati per le finalità del Servizio in Sperimentazione e per la trasmissione degli stessi al Ministero. 					

TIMING ATTIVITÀ

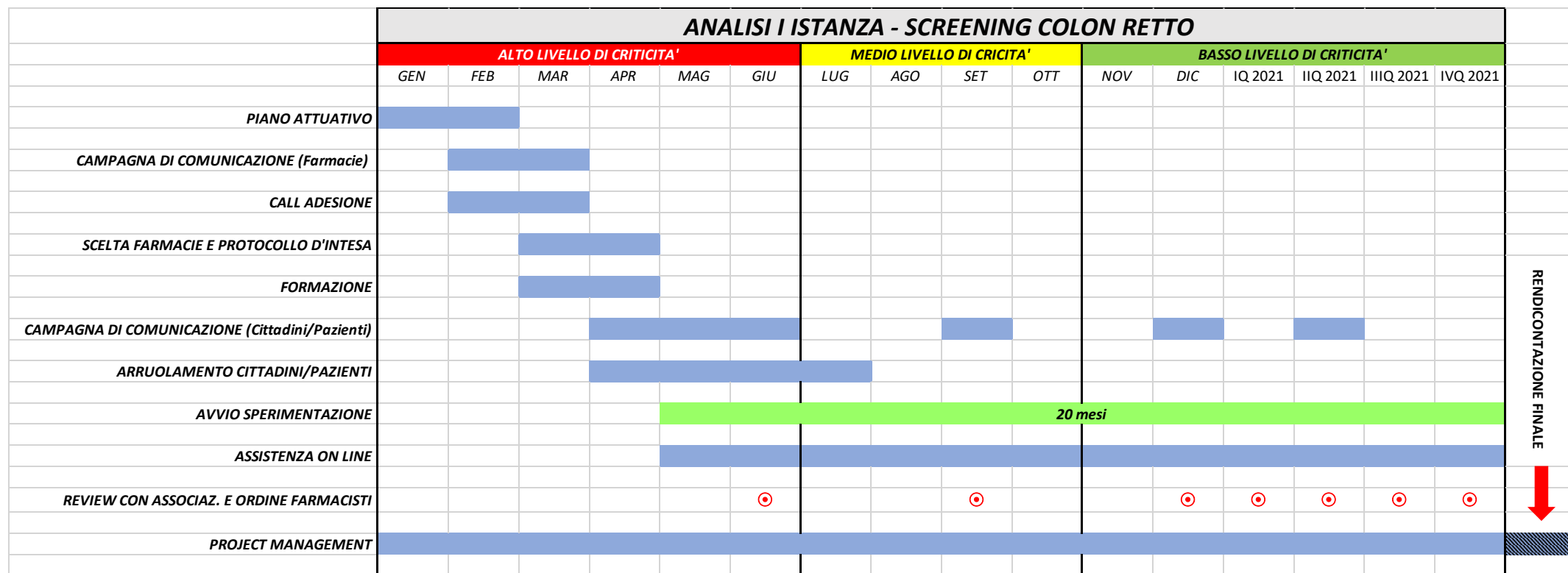


E' interesse di Regione Lombardia partecipare attivamente alla sperimentazione e pertanto **si riserva di anticipare**, laddove possibile, le previsioni di start up/end associate alle attività descritte.

ANALISI DI 1° ISTANZA

SERVIZI IN SPERIMENTAZIONE	PATOLOGIE/ATTIVITA' in sperimentazione per lo specifico servizio	OBIETTIVO	INIZIO ARRUIOLAMENTO (Cittadini/Pazienti)	DURATA sperimentazione	MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE DELLE AZIONI	ATTIVITA'	ASSISTITI "TARGET"
SUPPORTO ALLO SCREENING DEL SANGUE OCCULTO NELLE FECI PER LA PREVENZIONE DEL TUMORE DEL COLON RETTO	<i>Coinvolgimento del Paziente e consegna del Kit e materiale informativo</i>	Aumentare la numerosità di soggetti che si sottopongono al test Oltre 240.000 Pazienti	Aprile 2020	20 mesi	Come da protocollo con rilevazione mensile dei principali indicatori	Le Farmacie assicurano la Consegna e il Ritiro delle buste con le provette per la ricerca del sangue occulto nelle feci. La Farmacia abbina il Kit alla lettera tramite etichetta autoadesiva con <i>barcode</i> identificativo; Il cittadino riconsegna la provetta in Farmacia con il campione raccolto. Conservazione delle buste restituite, in attesa del ritiro da parte del grossista. Nel caso di soggetti positivi al test la Farmacia si rende disponibile a fornire il materiale necessario per gli ulteriori approfondimenti e a fornire eventuali spiegazioni che si rendessero necessarie.	Assistiti che si recheranno in Farmacia con la lettera ricevuta dall'ATS,
	<i>Ritiro KIT</i>						
MODALITÀ RACCOLTA DATI E TRASMISSIONE DEGLI STESSI		<p>Le Tecnologie Informatiche che la Regione intende utilizzare per la Sperimentazione dei Servizi di Analisi di 1° Istanza coesisteranno in una piattaforma tecnologica caratterizzata da:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adeguati livelli di sicurezza al fine di garantire assoluto anonimato ai pazienti "target" che hanno dato il consenso informato; ➤ Hub informativo di tipo sanitario contenente tutte le informazioni afferenti al paziente e con possibilità di integrazione verso altre Piattaforme (Web Services) per consentire, ai diversi attori coinvolti (Assistito, Farmacisti di comunità, medici specialisti, medici di assistenza primaria, infermieri, ecc.), un rapido accesso alle informazioni di interesse, nella massima sicurezza dei dati, e per le finalità afferenti alla Riconciliazione della Terapia Farmacologica. ➤ Eventuale Modulo FAD e Modulo Assistenza on line ➤ Modulo tracciabilità ATS-Cittadino-Farmacia-Laboratorio ➤ Eventuali Moduli Pagamento Ticket per prenotazioni di prestazioni specialistiche presso strutture pubbliche e private accreditate; ➤ Completa dematerializzazione della rendicontazione del Servizio in Sperimentazione erogato in Farmacia, impostata su algoritmi di controllo e principi di trasparenza, a garanzia della corretta e veloce determinazione dei costi da corrispondere alle Farmacie di comunità. ➤ Moduli di Registrazione, Aggregazione e Controllo Dati per le finalità del Servizio in Sperimentazione e per la trasmissione degli stessi al Ministero. 					

TIMING ATTIVITÀ



E' interesse di Regione Lombardia partecipare attivamente alla sperimentazione e pertanto **si riserva di anticipare**, laddove possibile, le previsioni di start up/end associate alle attività descritte.

FINE DOCUMENTO