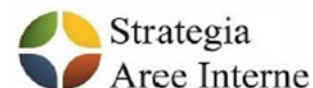


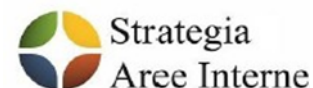
Relazione tecnica e cronoprogramma

Scheda intervento n. 4.3

1	Codice intervento e Titolo	4.3 - Rete Farmacia dei servizi
2	Costo e copertura finanziaria	Euro 111.752,00 Legge di Stabilità
3	Oggetto dell'intervento	Sperimentazione Rete delle Farmacie dei Servizi
4	CUP	
5	Localizzazione intervento	Area Interna Tammaro-Titerno
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	Il mutato scenario epidemiologico, l'invecchiamento della popolazione e il cambiamento di stili di vita, hanno completamente mutato le necessità assistenziali. In questo contesto i farmacisti di comunità, insieme a medici e infermieri, da sempre a stretto contatto della persona assistita, possono rispondere alle esigenze dei pazienti e dei familiari, dando loro la possibilità di cura vicino al proprio luogo di vita, con erogazione di prestazioni e servizi essenziali di assistenza che consentiranno di ridurre i costi del SSN, i ricoveri ospedalieri ed ottimizzare la spesa farmaceutica attraverso l'uso corretto dei farmaci. Il nuovo ruolo affidato alle farmacie di comunità richiederà al farmacista lo sviluppo di competenze trasversali, all'interno della programmazione strategica del sistema salute, mirata a dare impulso alla qualificazione dell'offerta di nuovi servizi sociosanitari. Il D.lgs 153/2009 ed i successivi decreti attuativi hanno formalizzato e rafforzato il ruolo della Farmacia intesa non solo come luogo privilegiato di erogazione di farmaci ma anche come centro sociosanitario polifunzionale a servizio della comunità. Si delinea, cioè, un modello di farmacia in grado di erogare ulteriori prestazioni quali la prenotazione di visite specialistiche ed esami, con pagamento del ticket e ritiro del referto in farmacia, l'effettuazione di screening di prima istanza per la prevenzione di patologie dal forte impatto sociale, il monitoraggio dei pazienti cronici, l'assistenza domiciliare, la telemedicina. Nelle Aree Interne del Paese, quindi, anche nell'Area del Tammaro-Titerno, dare concreta attuazione alla "Farmacia dei servizi" avrebbe un significato



		ancora più importante per i cittadini che potrebbero trovare nella farmacia del proprio Comune di residenza prestazioni che altrimenti richiederebbero spostamenti non sempre agevoli, con costi anche elevati, in particolare per le persone anziane e sole. D'altra parte, è stato evidenziato come anche per l'Area in oggetto, la distanza o la difficoltà di collegamento con le sedi di presidi sanitari pubblici, caratterizza le farmacie come unici presidi sanitari facilmente accessibili, ossia presidi di prossimità. In questo quadro, il ruolo strategico che le farmacie possono assumere rende necessario che i farmacisti siano a loro volta disponibili a lavorare per la propria formazione continua, per la qualificazione e il rafforzamento delle loro competenze, anche cliniche, ispirandosi a modelli noti al livello internazionale con l'espressione "farmacia di comunità". Questo infatti consentirebbe loro di accompagnare, insieme con il medico di famiglia, il percorso di salute di ogni persona, ma anche della comunità in cui essa si inserisce, guidandola nell'automedicazione, ottimizzando l'uso dei farmaci, prevenendo le condizioni patologiche, riconoscendo quelle in cui è necessario ricorrere al medico, riducendo il ricorso inappropriato ai servizi sanitari. Il Progetto ha l'obiettivo di integrare la sperimentazione già prevista dal DGRC N. 105 DEL 17/12/2019 (che recepisce l'Accordo Stato-Regioni su "Farmacia dei servizi"), avviando le attività descritte al punto 7 della scheda in 12 farmacie dei Distretti afferenti alla zona oggetto di intervento. In particolare il Progetto si pone l'obiettivo di "calare nel contesto" la sperimentazione della Farmacia di servizi al fine di integrarla all'interno di un nuovo approccio che ha come moduli i progetti presentati ma si integrino con il sistema aziendale di smartCare (in corso di attivazione), in modo da garantire la interoperabilità e la messa in rete delle farmacia, la gestione, il monitoraggio e la valutazione delle attività delle prestazioni erogate, permettendo anche la condivisione dei dati e delle informazioni relative ai pazienti con le Direzioni Distrettuali, gli ambulatori specialistici e soprattutto con i MM.M.G. L'intervento in questione sarà prioritariamente indirizzato e rivolto alla popolazione afferente i Comuni dell'Area Interna. Giova precisare, tuttavia, che la estensione e considerazione territoriale del terzo Distretto Sanitario, è stata determinata da due ordini di motivi: 1) consentire di assicurare un bacino di riferimento sufficientemente ampio tale da garantire i numeri minimi utili per la sperimentazione degli interventi che, peraltro, dato il carattere sperimentale dell'azione pilota, si basano sull'adesione volontaria dei sanitari e/o dei cittadini; 2) porre le basi per la trasferibilità dell'intervento anche nel terzo Distretto Sanitario, coinvolgendo tale soggetto, quindi, sin dall'inizio nella definizione del processo
7	Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)	Il modello di Farmacia dei Servizi che l'Area interna del Tammaro-Titerno vuole sperimentare, prevede, a livello indicativo, la realizzazione delle seguenti linee di attività: ⇒ collaborazione delle farmacie alle iniziative finalizzate a garantire il corretto utilizzo dei medicinali prescritti e il relativo monitoraggio e a favorire l'aderenza dei malati alle terapie mediche.



- ⇒ erogazione di servizi di primo livello, ove le farmacie partecipano a programmi di educazione sanitaria e campagne di prevenzione delle principali patologie a forte impatto sociale.
- ⇒ prestazioni analitiche di prima istanza quali: controllo della glicemia, colesterolo e trigliceridi.
- ⇒ prenotazione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale presso le strutture pubbliche e private accreditate, pagamento del relativo ticket e ritiro dei referti relativi alle prestazioni.
- ⇒ consegna a domicilio dei farmaci e dispositivi medici a seguito di ricezione della prescrizione on-line
- ⇒ distribuzione per conto delle strutture sanitarie di farmaci a distribuzione diretta.
- ⇒ integrazione con il sistema organizzativo tecnologico eCare ASLBN, con possibilità di aprire richieste e contatti con gli operatori sociosanitari, infermieri e per prestazioni professionali a domicilio dei pazienti, agestiti centralmente dalla ASL BN, tramite prestazioni dei MM.MM.GG., ADI, Infermiere di Comunità (scheda 4.4), Prestazioni di Telemedicina (scheda 4.2).

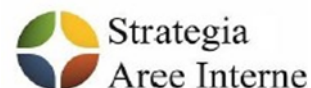
Modello Organizzativo

Organizzazione Aziendale per la gestione del progetto

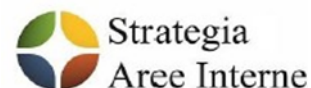
	DS SGS	DS TT	DS ASF
n. farmacie che aderiranno al progetto	4	4	4
Nr. accessi previsti l'anno	4.800	3.600	2.400
Altre Figure aziendali a disposizione del progetto	- N.3 unità sanitarie/amministrative (Direzione Distrettuale) - N.1 ingegnere clinico - N.1 unità Direzione strategica		

L'implementazione del modello/intervento prevede:

- **Fase 1:** predisposizione del progetto esecutivo relativamente a:
 - Set procedimentale: protocollo per acquisizione del consenso; Format Dichiarazione consenso; Carta dei servizi; Schema contratto di adesione al programma da parte della Farmacia;
 - Progettazione aspetti pre-operativi – Campagna di informazione: dovrà essere avviata un'azione di informazione e sensibilizzazione sul tema attraverso diversi strumenti e media disponibili)
 - Progettazione aspetti pre-operativi – Formazione: per ogni farmacia aderente sarà formato il personale preposto allo svolgimento delle attività specifiche
 - Progettazione aspetti pre-operativi – Dotazioni strumentali: la Farmacia aderente dovrà avere la disponibilità di una postazione di lavoro (PC) dotata di periferiche in grado di leggere supporti multimediali, smart card, web



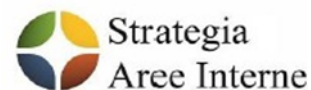
		cam, etc.. la Farmacia deve anche avere a disposizione il collegamento verso il sistema informativo in Cloud opportunamente protetto ➤ Progettazione e personalizzazione di specifico modulo software integrato con il sistema aziendale smartCare che permetta la interoperabilità e la messa in rete delle farmacia, la gestione, il monitoraggio e la valutazione delle attività delle prestazioni erogate, permettendo anche la condivisione dei dati e delle informazioni relative ai pazienti con le Direzioni Distrettuali, gli ambulatori specialistici e soprattutto con i MM.M.G. ➤ Fase 2: Avvio operatività: ➤ Campagna di informazione presso le farmacie per rilevazione adesione ➤ Formazione ➤ Dotazione strumentali ➤ Fase 3: Beta test su un campione di n. 12 Farmacie I "requisiti di dominio" del progetto sono: • garantire la perfetta sinergia con i progetti nazionali in conformità alle "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità" di cui all' Accordo Stato-Regioni del 17/10/2019 e a quanto previsto dal Decreto del 16 dicembre 2010; • attivare un percorso di condivisione e di attivazione della sperimentazione con FEDERFARMA e con la FOFI; • garantire l'integrazione organizzativa, strutturale e tecnologica con il Sistema SmartCare ASLBN, la soluzione in corso di adozione, prevista dalla ASL Benevento per l'attivazione di un unico sistema informativo a supporto, sia dei processi di accesso univoco ai PDT, di organizzazione delle attività di prenotazione e gestione documentale, di gestione e condivisione delle prescrizioni mediche e delle terapie farmacologiche • Garantire la piena integrazione con il sistema regionale "Sinfonia".
8	Risultati attesi	9.3 – Aumento/consolidamento/qualificazione dei servizi di cura socio educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e socio sanitari territoriali
9	Indicatori di realizzazione e risultato	Indicatori di Realizzazione: 1. N. 1 Modello di sperimentazione Baseline: 0 Valore Target: 1 1. N. 12 "Farmacie dei Servizi" attivate BaseLine: 0 Valore Target: 12 Indicatori di Risultato: 6017 Prestazioni di servizi sanitari di prossimità Baseline: 0 Valore Target: 12 Farmacie (per un numero di 400 utenti/Farmacia)
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Procedure di affidamento per acquisizione di servizi ai sensi del D.lgs. 18 aprile 2016, n.50



1 1	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Livello unico di progettazione
1 2	Progettazione attualmente disponibile	Scheda intervento
1 3	Soggetto attuatore	ASL BN
1 4	Responsabile dell'Attuazione/RUP	RUP ING DE TOMA

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta (€)
Costi del personale	Spese per personale ASL partecipante al progetto	12.000,00
Spese notarili		
Spese tecniche	Project Management: Gestione, coordinamento, rendicontazione– team di professionisti esterni (consulenti) e interni alla ASL + spese formazione	29.000,00
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisto beni/forniture	Acquisizione della Dotazione Informatica IT per ciascuna farmacia (nr.12) aderente di dotazioni di base ed accessori per lo svolgimento dell'attività (PC, modem, Tablet, Connettività altri accessori) + Acquisizione della Dotazione di Dispositivi Medici e Service per le prestazioni POCT (per 12 farmacie) + Fornitura, personalizzazione e integrazione alla piattaforma web aziendale del modulo software per	58.752,00



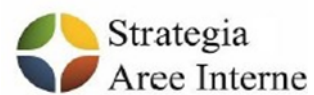
	la gestione (inclusa di assistenza per 36 mesi) – nr. 12 licenze User -	
Acquisizione servizi		
Spese pubblicità	Piano di comunicazione, materiale di supporto, totem da banco e cartonati per corner, spot pubblicitario, etc	12.000,00
totale		111.752,00

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	Ottobre 2020	Dicembre 2020
Progettazione definitiva	Ottobre 2020	Dicembre 2020
Progettazione esecutiva	Ottobre 2020	Dicembre 2020
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi		
Esecuzione	Gennaio 2021	Gennaio 2022
Collaudo/funzionalità	Gennaio 2022	Febbraio 2022

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo (€)
I° trimestre	2021	25.000,00
II° trimestre		12.000,00
III° trimestre		
IV° trimestre		4.000,00
I° trimestre	2022	70.752,00
II° trimestre		
III° trimestre		
IV° trimestre		
I° trimestre	2023	
II° trimestre		
III° trimestre		
IV° trimestre		
I° trimestre		



II° trimestre		
III° trimestre		
IV° trimestre		
Costo totale		111.752,00