



federfarma
federazione nazionale unitaria
dei titolari di farmacia italiani

DAR/AC

F.O.F.I. Prot.n. 202200005031/AG

Circ. 13646

UL/BF

Uff.-Prot.n. UL/BF/5722/179/F7/PE

Roma, 11 aprile 2022

**Oggetto: Sperimentazione farmacia dei servizi.
Intesa Stato regioni n.41/CSR del 30 marzo 2022**

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI
DEI FARMACISTI

ALLE UNIONI REGIONALI e
ASSOCIAZIONI PROVINCIALI
FEDERFARMA

e p.c. AI COMPONENTI IL
COMITATO CENTRALE DELLA
F.O.F.I.

LORO SEDI

SOMMARIO:

Queste Federazioni informano che la Conferenza Stato-regioni, nella seduta del 30 marzo 2022, ha sancito l'Intesa (allegato n.1) sulla proposta di deliberazione CIPESS relativa alla ripartizione del finanziamento, a valere dal Fondo sanitario nazionale 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 Servizio sanitario nazionale.

Queste Federazioni informano che la Conferenza Stato-regioni, nella seduta del 30 marzo 2022, ha sancito l'Intesa (allegato n.1) sulla proposta di deliberazione CIPESS relativa alla ripartizione del finanziamento, a valere dal Fondo sanitario nazionale 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 Servizio sanitario nazionale.

Come si ricorderà, l'art.1, comma 461, della legge 169/2019, inserendo i commi 406-bis e 496-ter dell'art.1. della legge 205/2017, aveva disposto la proroga al biennio 2021/2022 della sperimentazione della farmacia dei servizi per le nove regioni che erano già state incluse nella sperimentazione nel triennio 2018/2019/2020 e ha esteso la sperimentazione alle restanti regioni a statuto ordinario, autorizzando la spesa di 25.300.000 euro annui.

Con la proposta ministeriale sui cui è stata acquisita l'Intesa si provvede a ripartire, per gli anni 2021 e 2022, la somma annua di 25.300.000 euro tra le nove regioni che hanno già avviato, nel triennio precedente, l'attività di sperimentazione e le restanti regioni a statuto ordinario alle quali la sperimentazione viene estesa, sulla base del criterio della quota capitaria di accesso al fondo Sanitario nazionale (anno 2021).

In tale tabella si riporta la distribuzione complessiva dei 25.300.000 euro per entrambi gli anni tra le regioni beneficiarie.

Tabella

Regioni	Quota accesso 2021	Anno 2021	Anno 2022
PIEMONTE	7,37%	2.090.026	2.090.026
VALLE D'AOSTA			
LOMBARDIA	16,78%	4.756.871	4.756.871
P. A. BOLZANO			
P. A. TRENTO			
VENETO	8,20%	2.323.528	2.323.528
FRIULI V. G.			
LIGURIA	2,67%	755.581	755.581
E. ROMAGNA	7,55%	2.139.401	2.139.401
TOSCANA	6,31%	1.788.348	1.788.348
UMBRIA	1,49%	421.641	421.641
MARCHE	2,57%	729.221	729.221
LAZIO	9,59%	2.719.801	2.719.801
ABRUZZO	2,19%	619.933	619.933
MOLISE	0,51%	144.986	144.986
CAMPANIA	9,27%	2.628.292	2.628.292
PUGLIA	6,58%	1.865.271	1.865.271
BASILICATA	0,93%	263.610	263.610
CALABRIA	3,14%	891.220	891.220
SICILIA (*)	4,10%	1.162.270	1.162.270
SARDEGNA			
TOTALE	89,25%	25.300.000	25.300.000

(*) Per la Regione Siciliana trovano applicazione le disposizioni vigenti in materia di concorso al finanziamento del Servizio sanitario nazionale, pertanto all'importo annuo indicato in tabella speso con risorse statali dovrà essere aggiunto l'importo annuo di 1.121.617 euro finanziato con risorse regionali.

Per quanto riguarda la Sicilia, la Sardegna, la Valle d'Aosta, Friuli Venezia Giulia e le Province autonome di Trento e Bolzano si applicano le disposizioni vigenti in materia di concorso al finanziamento del Servizio sanitario nazionale.

1. Monitoraggio del Comitato paritetico e del tavolo tecnico

Anche per questa nuova fase, la sperimentazione riferita al 2021 e 2022 è sottoposta al Monitoraggio da parte del Comitato paritetico e del Tavolo tecnico. Per consentire tale monitoraggio le Regioni devono presentare:

- Entro 60 giorni dalla data dell'Intesa, **un cronoprogramma** delle attività da svolgere, utilizzando le risorse oggetto del riparto, che sarà oggetto di approvazione da parte del Comitato tecnico e del tavolo paritetico.
- Entro 60 giorni dalla data dell'Intesa, le regioni già coinvolte nella sperimentazione nel precedente triennio provvedono ad inviare una **relazione sugli esiti della precedente attività** svolta corredata dalle schede in base a quanto previsto dalle linee di indirizzo di cui all'accordo del 17 ottobre 2019.
- Entro il 31 gennaio 2023, una **prima relazione** contenente tutte le informazioni sulle attività svolte nel corso del primo anno del biennio di riferimento, che sarà oggetto di puntuale monitoraggio da parte del Comitato paritetico e del tavolo tecnico utile a verificare la presenza di eventuali criticità nello svolgimento delle attività e fornire le necessarie indicazioni per consentire alle regioni di completare, entro il termine del biennio le attività programmate.
- Entro il 31 gennaio 2024, una **relazione finale** contenente tutte le informazioni sulle attività effettivamente svolte nel biennio di riferimento, corredata dalle schede in base a quanto previsto dalle linee di indirizzo citate, che sarà oggetto di approvazione da parte del Comitato tecnico e del tavolo paritetico.

2. Il Cronoprogramma

Secondo quanto definito dall'Intesa, tutti i cronoprogrammi presentati devono essere approvati dal Comitato tecnico e del tavolo paritetico e devono riportare l'elenco di servizi oggetto della sperimentazione, identificati dalle linee di indirizzo (allegato n.2) di cui al citato accordo che resta valido, tenendo conto anche delle nuove funzioni individuate dalle seguenti disposizioni:

- art.1, comma 462 della legge 160/2019: attività di servizio di accesso personalizzato ai farmaci per garantire l'aderenza alla terapia;
- art.1, comma 420 della legge 178/2020: somministrazione di test che prevedono il prelievo capillare;
- art.29, comma 2, lett. h) del dl 41/2021: somministrazione di vaccini contro il SARS-CoV-2.

In relazione alla somministrazione dei vaccini contro il SARS-CoV-2 si specifica che ai sensi dell'art.29, comma 2 -bis, del DL 41/2021, le risorse destinate alla sperimentazione in argomento dovevano altresì (unitamente ad altre risorse) a far fronte anche agli oneri, per l'anno 2021, collegate alla somministrazione dei vaccini contro il SARS-CoV-2 e che, fin al 31 marzo 2022 le spese occorrenti per la somministrazione dei vaccini in farmacia sono comunque state sostenute con fondi a disposizione del Commissario straordinario.

Qualora una Regione decidesse di far fronte alle spese per la vaccinazione anche con le risorse oggetto di riparto, tale circostanza deve essere indicata nel cronoprogramma stabilendo la quota destinata a tale tipo di attività.

3. Erogazione delle risorse

L'erogazione delle risorse oggetto del riparto in argomento, destinate alla proroga e alla estensione della sperimentazione, avverrà nei termini seguenti:

1. Un importo pari al **70%** delle quote corrispondenti alle annualità 2021 e 2022 spettanti ad ogni regione sarà erogato successivamente alla valutazione positiva del **cronoprogramma** da parte del Comitato paritetico e del tavolo tecnico;
2. Il residuo importo del **30%** delle quote corrispondenti alle annualità 2021 e 2022 spettanti ad ogni regione sarà erogato successivamente all'approvazione da parte del Comitato paritetico e del tavolo tecnico della **relazione finale**.

In mancanza di presentazione o approvazione del cronoprogramma e della relazione finale, le quote spettanti non saranno erogate alle regioni e sarà richiesto il recupero delle quote già erogate.

4. Termine finale della sperimentazione

L'attività di sperimentazione si dovrà concludere entro il **31 dicembre 2023**

5. Indicazioni per le articolazioni territoriali di Federfarma

Al fine di addivenire ad una rapida trasmissione e approvazione del cronoprogramma, si invitano le organizzazioni in indirizzo a stabilire le dovute interlocuzioni con le regioni, per definire congiuntamente i contenuti dello stesso

In ogni caso si ritiene opportuno rammentare che è necessario che le regioni che non lo abbiano ancora fatto recepiscano, con una delibera della Giunta regionale, i contenuti dell'accordo Stato-Regioni del 17 ottobre scorso sulle "*Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità*", che ha individuato i servizi oggetto di sperimentazione e le relative modalità operative, evidentemente tenendo conto delle novità stabilite dall'intesa in commento.

IL PRESIDENTE
On. Andrea MANDELLI

IL PRESIDENTE
Dott. Marco COSSOLO

Allegati n. 2

Questa circolare viene resa disponibile anche per le farmacie sul sito internet www.federfarma.it contemporaneamente all'inoltro tramite e-mail alle organizzazioni territoriali.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E DI BOLZANO

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

Rep. Atti n. **41/CSR** del 30 marzo 2022

LA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO

Nella odierna seduta del 30 marzo 2022:

VISTO l'articolo 115, comma 1 lett. a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.112;

VISTO l'articolo 1 del decreto legislativo n.153 del 2009, concernente i nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio sanitario nazionale;

VISTO l'articolo 1, commi da 403 a 406, della legge 27 dicembre 2017, n. 205 che ha previsto all'art. 1 del decreto legislativo n.153 del 2009, l'avvio in nove regioni, per il triennio 2018/2020, di una sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali, erogate dalle farmacie con oneri a carico del SSN;

VISTO l'articolo 1, comma 461, della legge 27 dicembre 2019, n. 160 che ha integrato il citato articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n.205, inserendo i commi 406-*bis* e 406-*ter*, con i quali si dispone la proroga al biennio 2021-2022 della sperimentazione per le nove regioni, con estensione anche alle restanti regioni a statuto ordinario, autorizzando la spesa di euro 25.300.000 annui, a valere sulle risorse di cui all'art.1, commi 34 e 34-*bis* della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTA la nota del 7 marzo 2022, con la quale il Ministero della salute ha inviato, ai fini del perfezionamento dell'Intesa da parte della Conferenza Stato Regioni, la proposta di deliberazione per il CIPESS indicata in oggetto;

VISTA la nota DAR n. 3968 del 10 marzo 2022, con la quale l'Ufficio di Segreteria di questa Conferenza ha diramato alle regioni e province autonome il provvedimento in argomento, con contestuale fissazione di una riunione tecnica per il giorno 17 marzo 2022, nel corso della quale le regioni hanno concordato con il Ministero della salute una modifica al provvedimento;



Presidenza del Consiglio dei Ministri

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E DI BOLZANO

VISTA la nota del 21 marzo 2022, diramata il 22 marzo 2022 con nota DAR n. 4669, con la quale il Ministero della salute ha inviato una nuova versione del testo della proposta in parola, aggiornata a seguito della proposta emendativa formulata dalle regioni in sede di riunione tecnica;

CONSIDERATO che la Commissione salute il 24 marzo 2022 ha comunicato l'assenso tecnico alla proposta in epigrafe sulla versione diramata il 22 marzo 2022;

CONSIDERATO che, nel corso dell'odierna seduta di questa Conferenza, le regioni e le province autonome hanno espresso avviso favorevole al perfezionamento dell'Intesa nella versione diramata il 22 marzo 2022;

ACQUISITO, quindi, l'assenso del Governo, delle Regioni e delle Province Autonome di Trento e Bolzano

SANCISCE INTESA

ai sensi dell'articolo 115, comma 1 lett. a), del decreto legislativo del 31 marzo 1998, n.112, sulla proposta di deliberazione CIPESS relativa alla ripartizione del finanziamento, a valere sul Fondo Sanitario Nazionale 2021-2022, destinato alla proroga ed alla estensione della sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'articolo 1 del decreto legislativo n.153 del 2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale, nella versione diramata il 22 marzo 2022.

Il Segretario
Cons. Ermenegilda Siniscalchi

Firmato digitalmente da
ERMEGILDA SINISCALCHI
C=IT
O= PRESIDENZA
CONSIGLIO DEI MINISTRI

Il Presidente
On.le Mariastella Gelmini



Firmato digitalmente da
GELMINI MARIATELLA
C=IT
O= PRESIDENZA CONSIGLIO DEI
MINISTRI

AC/SLR

Ambito di riferimento	Servizi in sperimentazione	Patologie / Attività in sperimentazione per lo specifico servizio
Servizi cognitivi	Riconciliazione della terapia farmacologica	Ricognizione terapia farmacologica
	Monitoraggio dell'aderenza	Ipertensione
		BPCO
		Diabete
Servizi di front-office	Servizio FSE	Attivazione FSE
		Arricchimento FSE
		Consultazione FSE
Analisi di I istanza	Servizi di Telemedicina	Holter pressorio
		Holter cardiaco
		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