



INFORMAZIONE PROFESSIONALE N° 18 DEL 24/05/2024

Decreto Regione Veneto n. 15 – Approvati nuovi progetti aggiuntivi nell'ambito della Farmacia dei Servizi

La Regione Veneto, nell'ambito della "Farmacia dei Servizi", con il [decreto n. 15 del 15 maggio 2024](#) ha approvato alcuni progetti aggiuntivi che, sommandosi ai precedenti, avvicinano sempre più la farmacia ai cittadini evolvendola in un centro polivalente a supporto del SSN e della popolazione più fragile. Per i servizi enumerati nel decreto, la Regione ha approvato lo stanziamento di fondi per la loro remunerazione.

Si rimanda alla lettura completa del testo richiamando, in particolare, l'attenzione sugli adempimenti puntualmente declinati [nell'Allegato A.](#)

A – SERVIZI COGNITIVI

Progetto screening dell'ipertensione arteriosa non nota

La malattia ipertensiva rappresenta in Italia il più rilevante fattore di rischio per infarto miocardico e/o cerebrale, scompenso cardiaco, insufficienza renale cronica e fibrillazione atriale. Il progetto consiste nel sottoporre al cittadino adulto, che abbia acconsentito a partecipare al progetto stesso, il questionario di valutazione del rischio di ipertensione e la misurazione della pressione arteriosa.

Finalità dell'iniziativa è quella di una maggiore consapevolezza del rischio associato alla malattia ipertensiva, una più diffusa consuetudine al periodico monitoraggio dei valori pressori ed una maggiore aderenza dei pazienti alla terapia antipertensiva.

Progetto screening dell'ipercolesterolemia non nota

In Italia il 34,8% dei decessi avviene per malattie cardiovascolari, ma più del 40% della popolazione sottovaluta i rischi legati ad alti livelli di colesterolo, mentre circa 1 su 3 ritiene che il rischio di mortalità legato all'ipercolesterolemia debba preoccupare solo chi ha problemi cardiaci pregressi.

È risaputo che mantenere un'alimentazione sana, riducendo i grassi e il consumo di alcol, controllare il peso corporeo, fare attività fisica in modo regolare ed evitare il fumo è la strategia principale per mantenere la colesterolemia entro i livelli consigliati e prevenire i problemi cardiocircolatori, ma solo per il 17% degli italiani è opportuno eseguire periodicamente dei controlli.

Dal momento che il colesterolo può essere facilmente misurato con un semplice esame del sangue e deve essere tenuto costantemente sotto controllo è auspicabile prevedere screening periodici dei livelli di colesterolemia sulla popolazione, in collaborazione con le farmacie.

Progetto monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con diabete tipo 2

In Veneto il diabete interessa almeno 300.000 persone (su circa 5 milioni di abitanti), di cui circa il 5% con diabete tipo 1 (ovvero 15.000 assistiti) mentre il 95% rimanente ha una diagnosi di diabete di tipo 2.

Il controllo dei livelli glicemici per i soggetti affetti da diabete di tipo 2 è garantito da appropriata terapia farmacologica e costante monitoraggio.

Tra l'altro l'Italia è al secondo posto in Europa per indice di vecchiaia e, com'è noto, al popolazione anziana è quella più a rischio sotto il profilo dell'aderenza alle terapie, specie in presenza di più patologie. Pertanto il monitoraggio l'aderenza alle terapie rappresenta un elemento fondamentale per la cura del paziente stesso.

L'obiettivo, pertanto, del progetto sperimentale è quello di verificare, attraverso la somministrazione di questionari, l'aderenza alla terapia farmacologica di tale tipologia di pazienti ed intervenire, laddove in presenza di soggetti scarsamente aderenti o non aderenti, con azioni propositive di counseling e successivo follow-up con la misurazione dei relativi effetti derivanti da dette azioni.

Ciò sia in ottica della migliore cura del paziente che nell'ottica di una riduzione dei costi per eventuali prestazioni farmaceutiche, specialistiche, ricoveri e accessi al Pronto Soccorso, con un conseguente risparmio per il Ssn.

Progetto monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti affetti da BPCO

La Broncopneumopatia cronica ostruttiva - BPCO è malattia cronica che deriva da una interazione complessa tra fattori genetici ed ambientali, con un impatto rilevante sia sulla vita dei pazienti e delle famiglie che sui servizi sanitari. Nel mondo si stima che circa 328 milioni di persone siano affette da questa malattia che rappresenta la 4° causa di morte (6% di tutte le morti). La sua incidenza è in continuo aumento a causa di diversi fattori come il fumo, l'inquinamento oltre al graduale invecchiamento della popolazione. In Italia i dati Istat stimano una prevalenza di BPCO del 5,6% (15-50% dei fumatori sviluppa BPCO) ed indicano una mortalità che pesa per il 55% nel totale delle malattie respiratorie ed in aumento progressivo.

Nonostante lo scenario descritto l'aderenza alla terapia resta assolutamente insoddisfacente e soprattutto bassa nel panorama delle malattie croniche, attestandosi in percentuali non superiori al 20%. Tutto questo porta ad uno scarso controllo e ad un aumento del rischio di riacutizzazioni e ricoveri, generando un prevedibile consumo di risorse. Si può comprendere facilmente come il livello di diagnosi e di presa in carico appropriate, debba essere implementato attraverso una maggiore integrazione tra i vari referenti della catena assistenziale, con l'utilizzo di nuove tecnologie (farmaci, devices, telemedicina, informatizzazione, ecc...) ed una maggior diffusione degli *expertise* consolidati.

Il progetto sperimentale coinvolge le farmacie in quanto parti integranti della predetta catena assistenziale nell'analisi dell'aderenza alla terapia farmacologica da parte dei pazienti affetti da BPCO, attraverso la somministrazione di questionario con azioni propositive di counseling e successivo *follow-up* e verifica sul corretto uso del *device*.

B- SERVIZI DI TELEMEDICINA

Televisita - progetto visita generale

Il progetto di televisita già avviato nell'Azienda Ulss 7 Pedemontana con risultati positivi in termini sia di adesione delle farmacie (circa il 70%) sia di richieste di accesso alla televisita da parte degli utenti, alla luce dei risultati ottenuti, viene riproposto in continuità alle medesime condizioni, estendendolo su tutto il territorio regionale. L'obiettivo del progetto consiste nel dare un'alternativa

agli innumerevoli accessi presso l'ambulatorio medico o Pronto Soccorso a rischio di inappropriata e di ricevere una diagnosi preliminare all'avvio di ulteriori accertamenti diagnostici, visite specialistiche o terapie farmacologiche.

Detto progetto prevede la tenuta e la messa a disposizione dell'utenza, da parte delle farmacie aderenti, di un device portatile che consente di eseguire una serie di verifiche in modalità televisita grazie alla doppia fotocamera e ad una serie di strumentazioni che ne definiscono il kit base. Il dispositivo non richiede installazioni o supporti ed è rivolto alla rivelazione dei parametri utili all'identificazione di disturbi più comuni (infezioni delle vie aeree superiori, otiti, dermatiti, anomalie del ritmo cardiaco e respiratorio). La farmacia aderente alla sperimentazione, in orario di apertura, attiva al televisita attraverso il device fornito dall'Azienda Ulss per il consulto da remoto di un medico dell'Azienda Ulss o del MMG.

Televisita progetto visita specialistica

Il progetto di televisita è stato già avviato nell'Azienda Ulss 7 Pedemontana con risultati positivi in termini sia di adesione delle farmacie (circa il 70%) sia di richieste di accesso alla televisita da parte degli utenti. Alla luce di tali risultati si ritiene di riproporre in continuità il progetto, estendendolo su tutto il territorio regionale, rivisto nella parte organizzativa aziendale per una migliore performance /compliance.

Il progetto prevede la tenuta e la messa a disposizione dell'utenza, da parte delle farmacie aderenti, di un device portatile che consente di eseguire una serie di verifiche in modalità televisita. Il device non richiede installazioni o supporti ed è rivolto alla rilevazione di parametri utili all'identificazione di disturbi più comuni (infezioni delle vie aeree superiori, otiti, dermatiti, anomalie del ritmo cardiaco e respiratorio).

Per tale sperimentazione su tutto il territorio regionale si ritiene di focalizzare l'attività nell'ambito cardiologico, otorinolaringoiatrico e dermatologico secondo le disponibilità delle Aziende Ulss. Il farmacista rappresenta al figura professionale di supporto all'utente nell'utilizzo dello strumento e di garanzia di una sua corretta tenuta e funzionamento alla cui formazione dovrà provvedere l'Azienda Ulss di competenza territoriale.

Elettrocardiogramma (Ecg) - Holter cardiaco - Holter pressorio

Le attività correlate al progetto attengono all'effettuazione di prestazioni di telecardiologia ECG, Holter cardiaco, Holter pressorio.

La farmacia eroga il servizio di Ecg o Holter cardiaco o Holter pressorio richiesto dal cittadino sulla base di indicazione/prescrizione del medico.

È previsto che le farmacie possano aderire ai singoli progetti inviando apposita comunicazione (Modello A1) alla Ulss di competenza e alla propria Associazione sindacale, previa formazione attraverso i corsi FAD gratuiti messi a disposizione dalla nostra Federazione e reperibili nel sito <https://www.fadfofi.com/index/corsi-farmacia-dei-servizi.php>.

Contributi EBIFARM a favore dei lavoratori

Per l'anno **2024** EBIFARM (Ente Bilaterale Nazionale Farmacie Private) eroga, a favore di lavoratori e lavoratrici con contratto a tempo indeterminato o di apprendistato, le seguenti prestazioni in forma diretta:

- **Contributo assistenza non autosufficienza:** prevede il riconoscimento di € 400,00 per l'assistenza di familiari non autosufficienti;
- **Contributo per la genitorialità:** prevede il riconoscimento di € 250,00 per la frequenza di uno o più figli all'asilo nido;

Le prestazioni saranno erogate nel rispetto del Regolamento e dei limiti di spesa stabiliti dalle deliberazioni del Consiglio Direttivo.

Requisiti di accesso

Per essere idonei, i lavoratori dipendenti devono essere impiegati presso aziende **che sono in regola con i versamenti** previsti dall'articolo 97 del CCNL al momento della richiesta. EBIFARM effettuerà una verifica attraverso la propria banca dati per confermare la regolarità dei versamenti dell'azienda.

Inoltre, è essenziale che i richiedenti abbiano un ISEE **pari o inferiore a 30.000 €** per qualificarsi per il contributo.

Le domande possono essere presentate:

- Per la prestazione "assistenza non autosufficienza", dal **01 maggio 2024** al **31 dicembre 2024**
- Per la prestazione "genitorialità", dal **01 settembre 2024** al **30 giugno 2025**
- **Verifica requisiti:** consulta [il regolamento](#) e assicurati di soddisfare i requisiti soggettivi necessari per beneficiare delle prestazioni offerte.

Cordiali saluti

IL SEGRETARIO
Dr.ssa Luisa Rossi

IL PRESIDENTE
Dr. Giuseppe Losego