



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

DELIBERAZIONE N° XII / 2405

Seduta del 28/05/2024

---

Presidente

**ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali MARCO ALPARONE *Vicepresidente*

ALESSANDRO BEDUSCHI

GUIDO BERTOLASO

FRANCESCA CARUSO

GIANLUCA COMAZZI

ALESSANDRO FERMI

PAOLO FRANCO

GUIDO GUIDESI

ROMANO MARIA LA RUSSA

ELENA LUCCHINI

FRANCO LUCENTE

GIORGIO MAIONE

BARBARA MAZZALI

MASSIMO SERTORI

CLAUDIA MARIA TERZI

SIMONA TIRONI

Con l'assistenza del Segretario Riccardo Perini

Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

SPERIMENTAZIONE DEI NUOVI SERVIZI NELLA FARMACIA DI COMUNITA' – SERVIZI DI TELEMEDICINA ED ULTERIORI DETERMINAZIONI CONCERNENTI IL PIANO ATTUATIVO "RICONCILIAZIONE TERAPIA FARMACOLOGICA"

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Marco Cozzoli

Il Dirigente Ida Fortino



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**VISTO** il Decreto Legislativo n. 153/2009 e s.m.i. recante “Individuazione di 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’articolo 11 della legge 18 giugno 2009, n. 69 che definisce i compiti e le funzioni assistenziali delle farmacie pubbliche e private operanti in convenzione con il Servizio sanitario nazionale;

**RICHIAMATO**, in particolare, l’art. 1, comma 2, del D.Lgs. n. 153/2009 (da ultimo modificato dalla Legge 19 maggio 2022, n. 52) che individua la gamma dei nuovi servizi erogabili dalle farmacie nell’ambito del SSN;

**VISTI** i seguenti Decreti Ministeriali attuativi del citato D.Lgs. n. 153/2009:

- D.M. 16 dicembre 2010 recante “Disciplina dei limiti e delle condizioni delle prestazioni analitiche di prima istanza, rientranti nell’ambito dell’autocontrollo”;
- D.M. 16 dicembre 2010 recante “Erogazione da parte delle farmacie di specifiche prestazioni professionali”;
- D.M. 8 luglio 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”;

**PRESO ATTO**, altresì, delle disposizioni di cui al Decreto Ministeriale 11 dicembre 2012 recante “Criteri in base ai quali subordinare l’adesione delle farmacie pubbliche ai nuovi servizi di cui all’art. 1, comma 3 del D.Lgs. n. 153/2009”;

**VISTA** 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” la quale prevede che:

- all’art. 1, comma 403, “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. E’ avviata, in nove regioni, una sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall’art. 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”;
- al successivo comma 405 “la sperimentazione, di cui al comma 403 della



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

predetta legge n. 205 del 2017, è sottoposta a monitoraggio da parte del Comitato paritetico e del Tavolo tecnico (...) al fine di verificarne le modalità organizzative e gli impatti, nonché di valutarne un'eventuale estensione sull'intero territorio nazionale, fermo restando quanto disposto dal D.Lgs. 3 ottobre 2009, n. 153”;

- al comma 406 “ai fini dell'attuazione della sperimentazione di cui al comma 403 è autorizzata la spesa di 6 milioni di euro per l'anno 2018, di 12 milioni di euro per l'anno 2019 e di 18 milioni di euro per l'anno 2020, a valere sulle risorse di cui all'articolo 1, commi 34 e 34-bis della legge 23 dicembre 1996, n. 662;
- ai commi 406-bis “la sperimentazione di cui al comma 403 è prorogata al biennio 2021-2022 (...)” ed “è effettuata anche nell'anno 2024. Alla fine del medesimo anno si provvede alla valutazione degli esiti della sperimentazione”; e 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, 2022 e 2024, a valere sulle risorse di cui all'articolo 1, commi 34 e 34-bis della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

#### **RICHIAMATE**, in particolare:

- 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 ai sensi dell'art. 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 ad individuare le nove regioni in cui avviare la sperimentazione per la remunerazione dei nuovi servizi erogati dalle farmacie per gli anni 2018-2020;
- 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 7 marzo 2019 sulla ripartizione del finanziamento destinato alla sperimentazione;
- l'intesa sancita in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 30 marzo 2022 (rep. Atti n. 41/CSR) relativamente alla ripartizione del finanziamento destinato alla proroga ed alla estensione della sperimentazione di cui al comma 406-bis della Legge 27 dicembre 2017, n. 205;

**VISTO** l'accordo stipulato in data 17 ottobre 2019 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano “Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella Farmacia di comunità”, ai sensi dei commi 403 e 406, articolo



# Regione Lombardia

LA GIUNTA

---

1 della legge n. 205 del 27 dicembre 2017”;

**RICHIAMATA** la DGR n. XI/2465 del 18 novembre 2019 recante “Recepimento dello schema di accordo tra Governo, Regioni e Province autonome su ‘Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità’, ai sensi dell’art. 1, commi 403 e 406 della L. n. 205/2017 con la quale, nel recepire formalmente i contenuti dell’accordo di cui al precedente capoverso, Regione Lombardia si è impegnata altresì a trasmettere il cronoprogramma delle attività sperimentali alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute;

**DATO ATTO** che con nota del Direttore Generale Welfare, n. prot. G1.2019.0041703 del 16 dicembre 2019, avente ad oggetto “Cronoprogramma relativo alla sperimentazione in Regione Lombardia dei nuovi servizi nella farmacia di comunità” si è provveduto a trasmettere al Ministero della Salute il citato documento corredato dai dettagli circa la programmazione delle fasi operative, le strategie di attuazione, i range di intervento e quanto necessario per il conseguimento degli obiettivi e delle finalità collegate alla sperimentazione dei nuovi servizi;

**SPECIFICATO** che, per effetto della citata Intesa, per l’annualità 2024 è prevista l’assegnazione a Regione Lombardia di risorse per ulteriori 4.741.793 euro e che l’erogazione di tali somme avverrà nei seguenti termini:

- un importo pari al 70% una volta acquisita l’Intesa della Conferenza Stato Regioni sulla proposta di riparto del FSN 2024 relativo alla distribuzione delle quote vincolate agli obiettivi di Piano sanitario nazionale nonché la presentazione da parte di Regione Lombardia dell’aggiornamento del cronoprogramma;
- il residuo 30% in seguito alla valutazione della relazione conclusiva riguardante gli esiti della intera attività della sperimentazione da parte del Comitato Paritetico e del tavolo tecnico ministeriale;

**DATO ATTO** che per l’attuazione dei due servizi oggetto della presente deliberazione la spesa rientra nel limite massimo delle risorse in corso di assegnazione pari a euro 4.741.793, la cui copertura finanziaria sarà assicurata al capitolo 7650 del bilancio 2024 a seguito dell’approvazione della relativa Intesa;

**RILEVATO** che i servizi presi in considerazione ai fini della sperimentazione sono stati divisi in tre macrocategorie:



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

1. Servizi cognitivi (monitoraggio aderenza alla terapia farmacologica; Riconciliazione della terapia farmacologica);
2. Servizi di front-office (Fascicolo Sanitario Elettronico – FSE);
3. Servizi relativi alle prestazioni analitiche di prima istanza (Telemedicina; partecipazione alle campagne di screening);

**PRECISATO** che l'impegno profuso da Regione Lombardia, sino al 31.12.2023, si è concentrato nell'ambito delle seguenti macro-attività:

- per le prestazioni di prima istanza: servizi di Telemedicina (holter pressorio, holter cardiaco, ECG) e partecipazione delle Farmacie alle campagne di screening per il Tumore del Colon retto (raccolta campioni per l'esame del sangue occulto nelle feci);
- per i servizi di front-office: arricchimento FSE, scelta e revoca MMG/PLS;
- per i servizi cognitivi: Riconciliazione terapia farmacologica;

**PRECISATO** che, in accordo con i competenti uffici ministeriali e tenuto conto del contesto sanitario post-pandemico, si è convenuto di rimodulare le tempistiche della rimanente programmazione, arricchita rispetto ai contenuti e alle tematiche progettuali, concordando la attivazione delle attività in relazione agli adeguamenti normativi e procedurali degli ultimi anni;

**DATO ATTO** che in data 13 giugno 2022 si è provveduto a trasmettere al Ministero della Salute il nuovo "Cronoprogramma "3.0", che ha annullato e sostituito le precedenti versioni, ridefinendo i tempi di realizzazione degli interventi programmati;

**PRESO ATTO** che in data 28 dicembre 2022 il Comitato paritetico ed il Tavolo tecnico di cui, rispettivamente, agli articoli 9 e 12 dell'intesa stipulata il 23 marzo 2005 in sede di Conferenza Stato Regioni hanno formulato valutazione positiva in ordine al citato cronoprogramma;

**DATO ATTO** altresì che:

- la Commissione Salute in data 15 maggio ha espresso l'assenso tecnico per la proposta di intesa relativa alla ripartizione del finanziamento destinato alla proroga ed alla estensione, per l'anno 2024, della sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'art. 1 del D.Lgs. n. 153/2009, erogate alle farmacie con oneri a carico del SSN;
- in data 16 maggio è stato trasmesso al Presidente della Conferenza Stato



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

Regioni l'assenso tecnico alla proposta di intesa con richiesta di chiarimento al Ministero della Salute e al Ministero dell'Economia relativamente alla modalità di utilizzo dei fondi residui e alla possibilità di rendicontazione delle attività di vaccinazione e test;

**CONSIDERATO** che la legge 23 dicembre 1996, n. 662, recante «Misure di razionalizzazione della finanza pubblica» e, in particolare, l'art. 1, commi 34 e 34-bis, prevede che il CIPE (oggi CIPESS), su proposta del Ministro della salute, d'intesa con la Conferenza Stato-regioni, vincoli quote del Fondo sanitario nazionale per la realizzazione di specifici obiettivi del Piano sanitario nazionale;

**PRESO ATTO**, perciò, che la disponibilità dei fondi di cui all'Intesa saranno resi disponibili a seguito di specifica Delibera del CIPESS dopo aver esaminato la proposta ai sensi dell'art. 3 del vigente regolamento del Comitato, di cui alla delibera CIPE 28 novembre 2018, n. 82, recante «Regolamento interno del Comitato interministeriale per la programmazione economica», così come modificata dalla delibera CIPE 15 dicembre 2020, n. 79, recante «Regolamento interno del Comitato interministeriale per la programmazione economica e lo sviluppo sostenibile (CIPESS);

**VISTA** la nota del Ministero della Salute n. prot. 0005251 – P – del 10 aprile 2024 recante “Fondo Sanitario Nazionale 2024: ripartizione del finanziamento destinato alla proroga ed alla estensione, per l'anno 2024, della sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'art. 1 del D.Lgs. n. 153 del 2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del SSN” contenente la bozza della intesa in corso di perfezionamento;

**PRECISATO** che, al fine di consentire al Comitato ed al tavolo tecnico il monitoraggio delle attività programmate, le regioni sono tenute ad integrare il cronoprogramma già predisposto con le azioni da svolgere;

**RICHIAMATA** la comunicazione n. prot. 0009246 del 18 aprile 2024 con la quale il Ministero della Salute, per il tramite della Direzione Generale della programmazione sanitaria, “chiede alle regioni aderenti alla sperimentazione di avviare le procedure di aggiornamento dei cronoprogrammi regionali”;

**RILEVATO**, inoltre, che la presentazione del citato cronoprogramma è prodromica all'ottenimento delle risorse di cui alla suddetta Intesa in corso di perfezionamento e la mancata presentazione comporta, infatti, la mancata erogazione delle



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

relative quote di riparto spettanti per l'anno 2024 ed il recupero delle quote già erogate per il medesimo anno;

**VISTO** il documento denominato “Cronoprogramma 4.0” allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, contenente i necessari adeguamenti al cronoprogramma 3.0 nonché il dettaglio integrativo delle azioni pianificate per l'annualità 2024 e valutarne la coerenza sia con le indicazioni ministeriali in ambito farmacia dei servizi (cfr. nota Direzione Generale della programmazione sanitaria n. prot. 0009246 del 18 aprile 2024) che con i contenuti della intesa in corso di approvazione;

**RITENUTO** di approvare il documento “Cronoprogramma 4.0” allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e, contestualmente, di disporre la presentazione ai competenti organismi ministeriali addetti al monitoraggio;

**RILEVATO** che l'attivazione di tali servizi in sperimentazione prevede, fra l'altro, l'adozione di specifici atti amministrativi di approvazione dei relativi protocolli di attuazione, per ciascun ambito di riferimento e per ogni servizio da avviare;

**RICHIAMATA** la DGR n. XII/1827 del 31 gennaio 2024 recante “Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024” ed, in particolare, l'allegato n. 3.4.6.2 mediante il quale si approva il documento denominato “Riconciliazione terapia farmacologica– Piano attuativo v.2.0” che definisce le azioni previste, le fasi operative, le attività da porre in essere, gli attori coinvolti nonché le modalità di impiego ed utilizzo delle risorse per l'implementazione del servizio sperimentale “Riconciliazione terapia farmacologica”;

**PRESO ATTO** che, per effetto di alcuni adeguamenti nelle ripartizioni di competenze tra ATS ed ASST - derivanti anche dalla prima applicazione del provvedimento appena citato – si rende necessario apportare alcune integrazioni e specificazioni al documento “Riconciliazione terapia farmacologica - Piano attuativo”, anche per quanto riguarda il target degli assistiti;

**RITENUTO**, pertanto, di approvare la versione aggiornata e riveduta del documento di cui al precedente capoverso, denominato “Piano attuativo riconciliazione terapia farmacologica v.2.0” allegato 2 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, quale protocollo di attuazione di cui al cronoprogramma approvato in data 28 dicembre 2022;



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**PRECISATO** che il documento in approvazione sostituisce integralmente l'allegato n. 3.4.6.2. della DGR n. n. XII/1827 del 31 gennaio 2024 recante "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024 e che rimangono inalterati i restanti contenuti della medesima deliberazione;

**VISTO** il documento denominato "I servizi di Telemedicina - Piano attuativo Vers. 1.0" nel quale sono definite le specifiche progettuali della sperimentazione nell'ambito dei servizi di telemedicina (di cui al D.M. 8 luglio 2011), comprensive di dettagli relativi agli attori coinvolti, alle attività attese, alle facoltà per gli utenti nonché ai riflessi organizzativi e pratici per tale sistema di servizi;

**VALUTATO** che il piano attuativo di cui trattasi assume una particolare valenza nella tutela degli assistiti residenti nelle aree lontane dai centri di assistenza e dei cittadini più fragili e risponde alla moderna esigenza di movimentare le informazioni diagnostiche anziché il paziente;

**RILEVATO**, altresì, che l'effettuazione di analisi di prima istanza ad opera delle farmacie aderenti alla sperimentazione permette di perseguire l'obiettivo di perfezionare l'attività di prevenzione per quelle categorie di persone già classificate a rischio o per chi sia già affetto da patologie;

**RITENUTO**, in virtù delle considerazioni che precedono di approvare il documento piano attuativo denominato "I servizi di Telemedicina - Piano attuativo Vers. 1.0", allegato 3 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, quale ulteriore protocollo di attuazione di cui al cronoprogramma del 11 giugno 2022 approvato in data 28 dicembre 2022;

**PRESO ATTO** delle proposte avanzate da Federfarma Lombardia, a seguito di interlocuzione con la Direzione Generale Welfare, con le quali è stata formalizzata la definizione delle componenti economiche per il ruolo svolto da ciascuna delle farmacie territoriali aderenti ai progetti nell'ambito dei due servizi in via di attivazione;

**PRECISATO** che, nella determinazione della remunerazione del servizio di riconciliazione farmacologica, sono ricomprese le seguenti poste:

- euro 42,50 prima scheda di ricognizione (arruolamento dell'assistito);
- euro 25,00 Follow-Up - ogni 2/3 mesi o cambio terapia,

e che suddetta remunerazione si intende comprensiva di ogni sorta di attività professionale/formativa del Farmacista e altro operatore sanitario coinvolto





## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

affidente al rapporto con l'assistito nell'ambito dell'attività sperimentale di cui trattasi, nonché del costo del software utilizzato e di qualsiasi altro onere necessario per l'erogazione del servizio;

**RILEVATO** che, quanto al dettaglio dei costi attinenti al servizio "Telemedicina" e sempre ad esito di formale confronto con la Direzione Generale Welfare, sono in essi ricompresi i seguenti determinanti economici:

- a. Holter pressorio: euro 42,20;
- b. Holter cardiaco: euro 63,30;
- c. ECG: euro 25,00,

e che suddetta remunerazione si intende comprensiva di ogni sorta di attività professionale/formativa del Farmacista e altro operatore sanitario coinvolto nell'ambito dell'attività sperimentale di cui trattasi, nonché del costo del software utilizzato e di qualsiasi altro onere necessario per l'erogazione del servizio;

**STABILITO** che la remunerazione delle attività attinenti ai servizi in argomento avverrà a seguito dell'adozione della Delibera CIPESS che dovrà approvare il riparto tra le regioni delle risorse vincolate alla sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale, di cui alla succitata Intesa;

**STABILITO** inoltre che la remunerazione delle attività attinenti ai servizi in argomento avverrà per il tramite delle ATS territorialmente competenti a fronte, da parte di queste ultime, della validazione delle attività effettuate dalle farmacie nonché della relativa rendicontazione economica;

**PRECISATO** che l'attivazione del servizio denominato "I servizi di Telemedicina - Piano attuativo Vers. 1.0" implica il superamento delle modalità di realizzazione di eventuali protocolli alternativi esistenti sul territorio lombardo;

**RITENUTO** di subordinare l'attuazione del presente provvedimento all'approvazione del riparto tra le regioni delle risorse vincolate alla sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali erogate dalle farmacie;

**RITENUTO** di demandare alle Agenzie di Tutela della Salute la realizzazione degli adempimenti collegati alla privacy per tutti gli attori coinvolti nel trattamento dei dati di cui ai due servizi in approvazione;



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**RITENUTO**, altresì, di demandare alla Direzione Generale Welfare ogni successivo atto finalizzato a dare piena attuazione ai documenti allegati, parti integranti e sostanziali del presente atto, nonché, in particolare, l'attivazione, in collaborazione con le ATS, di una procedura di monitoraggio sull'utilizzo dei finanziamenti in oggetto per il rispetto del limite di budget previsto con il presente provvedimento;

**RICHIAMATA** la Legge Regionale 7 luglio 2008, n. 20, nonché i provvedimenti organizzativi della XII legislatura;

**VAGLIATE ED ASSUNTE** come proprie le predette considerazioni;

**A VOTI UNANIMI** espressi nelle forme di legge;

### **DELIBERA**

1. di approvare il documento denominato "Cronoprogramma 4.0" allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, contenente i necessari aggiornamenti al "cronoprogramma 3.0" nonché il dettaglio integrativo delle azioni pianificate per l'annualità 2024 nell'ambito della sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'art. 1 del D.Lgs. n. 153/2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del SSN;
2. di disporre la presentazione di tale documento ai competenti organismi ministeriali addetti al monitoraggio;
3. di approvare la versione aggiornata del documento denominato "Piano attuativo riconciliazione terapia farmacologica v.2.0" allegato 2 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, quale protocollo di attuazione di cui al cronoprogramma del 11 giugno 2022 approvato in data 28 dicembre 2022;
4. di precisare che il documento in approvazione sostituisce integralmente l'allegato n.3.4.6.2. della DGR n. n. XII/1827 del 31 gennaio 2024 recante "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024 e che rimangono inalterati i restanti contenuti della medesima deliberazione;
5. di approvare il documento piano attuativo denominato "I servizi di



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

Telemedicina - Piano attuativo Vers. 1.0", allegato 3 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, quale ulteriore protocollo di attuazione di cui al cronoprogramma del 11 giugno 2022 approvato in data 28 dicembre 2022;

6. di dare atto che il documento denominato "I servizi di Telemedicina - Piano attuativo Vers. 1.0" definisce le specifiche progettuali della sperimentazione nell'ambito della telemedicina, comprensive di dettagli relativi agli attori coinvolti, alle attività attese, alle facoltà per gli utenti nonché ai riflessi organizzativi e pratici per tale sistema di servizi;
7. di prendere atto delle proposte avanzate da Federfarma Lombardia, a seguito di interlocuzione con la Direzione Generale Welfare, con le quali è stata formalizzata la definizione delle componenti economiche per il ruolo svolto da ciascuna delle farmacie territoriali aderenti ai progetti nell'ambito dei due servizi in via di attivazione;
8. di precisare che nella determinazione della remunerazione del servizio di riconciliazione farmacologica, sono ricomprese le seguenti poste:
  - euro 42,50 prima scheda di ricognizione (arruolamento dell'assistito);
  - euro 25,00 Follow-Up - ogni 2/3 mesi o cambio terapia,

e che suddetta remunerazione si intende comprensiva di ogni sorta di attività professionale/formativa del Farmacista e altro operatore sanitario coinvolto nell'ambito dell'attività sperimentale di cui trattasi, nonché del costo del software utilizzato e di qualsiasi altro onere necessario per l'erogazione del servizio.

9. di rilevare che, quanto al dettaglio dei costi attinenti al servizio "telemedicina" e sempre ad esito di formale confronto con la Direzione Generale Welfare, sono in essi ricompresi i seguenti determinanti economici:
  - a. Holter pressorio: euro 42,20,
  - b. Holter cardiaco: euro 63,30,
  - c. ECG: euro 25,00,comprensivi di ogni sorta di attività professionale/formativa del Farmacista e altro operatore sanitario coinvolto nell'ambito dell'attività sperimentale di cui trattasi, nonché del costo del software utilizzato e di qualsiasi altro onere necessario per l'erogazione del servizio;



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

10. di stabilire che l'attuazione e la relativa remunerazione delle attività attinenti ai servizi in argomento è rinviata sino all'adozione della Delibera CIPESS che dovrà approvare il riparto tra le regioni delle risorse vincolate alla sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale, di cui alla succitata Intesa;
11. di stabilire che la remunerazione delle attività attinenti ai servizi in argomento avverrà per il tramite delle ATS territorialmente competenti a fronte, da parte di queste ultime, della validazione delle attività effettuate dalle farmacie nonché della relativa rendicontazione economica;
12. di precisare che l'attivazione del servizio denominato "I servizi di Telemedicina - Piano attuativo Vers. 1.0" implica il superamento delle modalità di realizzazione di eventuali protocolli alternativi esistenti sul territorio lombardo;
13. di demandare alle Agenzie di Tutela della Salute la realizzazione degli adempimenti collegati alla privacy per tutti gli attori coinvolti nel trattamento dei dati di cui ai due servizi in approvazione;
14. di demandare alla Direzione Generale Welfare ogni successivo atto finalizzato a dare piena attuazione ai documenti allegati, parti integranti e sostanziali del presente atto.

IL SEGRETARIO  
RICCARDO PERINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge