

Oggetto: Estensione al 2025 della sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità di cui ai progetti approvati con DGR 724/2023 e conseguente rimodulazione del cronoprogramma, ai sensi dell'art. 1, comma 328 della Legge di bilancio n. 207 del 30 dicembre 2024.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Dirigente del Settore Assistenza Farmaceutica, Protesica, Dispositivi Medici dell'Agenzia Regionale Sanitaria, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA l'attestazione della copertura finanziaria, intesa come disponibilità a carico degli stanziamenti dei capitoli di spesa, garantiti dagli accertamenti nei correlati capitoli di entrata nei casi di impiego di risorse vincolate, nonché il D.lgs. n. 118/2011 in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio;

VISTO il parere favorevole di cui all'articolo 4, comma 5, della legge regionale 30 luglio 2021, n. 18, sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica, del dirigente del Settore Assistenza Farmaceutica, Protesica, Dispositivi Medici;

VISTA la proposta del Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata nell'allegato "Verbale di seduta"

DELIBERA

- di estendere al 2025, ai sensi dell'art.1 comma 328 della Legge di Bilancio 30 dicembre 2024 n. 207, la sperimentazione dei nuovi servizi nelle farmacie di comunità, di cui ai progetti approvati con DGR 724/2023; tale sperimentazione rientra nelle iniziative regionali per il recupero e miglioramento delle liste di attesa;
- 2. di approvare il nuovo cronoprogramma della sperimentazione dei servizi, di cui all'allegato A alla presente deliberazione;
- 3. di trasmettere, come previsto, il cronoprogramma al Comitato paritetico permanente per





la verifica dell'erogazione dei LEA, istituito presso il Ministero della Salute e al Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti, istituito presso il Ministero dell'economia e delle finanze, di cui agli art. 9 e 12 dell'Intesa del 23 marzo 2005 per l'approvazione;

- 4. di stabilire che le farmacie convenzionate che presentino nuova istanza di partecipazione, possano accedere alla sperimentazione dei seguenti servizi di analisi di prima istanza: ECG, Holter cardiaco, Holter pressorio, Spirometria e Screening colon retto e servizi di front-office: Servizio Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) Implementazione e Consultazione, secondo le modalità previste dalla DGR 724/2023;
- 5. di stabilire che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari ad euro 722.628,00, trova copertura con la disponibilità del Bilancio 2025/2027, esercizio 2025, sul capitolo 2130111295, impegno 11674/r2024 e relativi subimpegni come di seguito specificato:

N. IMPEGNO	N. SUBIMPEGNO	IMPORTO	ENTE
11674/r2024	22005/r2024	158.806,29 €	Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino
	22006/r2024	234.192,89 €	Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona
	22007/r2024	116.800,77 €	Azienda Sanitaria Territoriale di Macerata
	22008/r2024	99.691,29€	Azienda Sanitaria Territoriale di Fermo
	22009/r2024	113.136,76 €	Azienda Sanitaria Territoriale di Ascoli Piceno
Totale		722.628,00 €	

assunti con decreto n. 86/ASF del 31/12/2024, certificati residuo passivo con decreto n. 9/SALU del 26/02/2025 e trasportato all'esercizio 2025 con decreto n. 187/BRF del 07/03/2025.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
Francesco Maria Nocelli
Documento informatico firmato digitalmente

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
Francesco Acquaroli
Documento informatico firmato digitalmente





DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

- ✓ D. Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n.421" e, in particolare l'articolo 10, che stabilisce l'adozione in via ordinaria del metodo della verifica e revisione della qualità e della quantità delle prestazioni al cui sviluppo devono risultare funzionali i modelli organizzativi dei soggetti erogatori nonché sulla qualità dell'assistenza e sulla appropriatezza delle prestazioni rese;
- ✓ D.P.R. 08 luglio 1998 n. 371- convenzione farmaceutica "Regolamento recante norme concernenti l'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private";
- ✓ Legge 18 giugno 2009, n. 69, articolo 11, recante delega al Governo in materia di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio sanitario nazionale;
- ✓ D.Lgs. 03 ottobre 2009, n. 153, 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, e in particolare l'art.1 che definisce i nuovi compiti e le funzioni assistenziali delle farmacie pubbliche e private operanti in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale";
- ✓ Intesa, Rep. Atti n. 82 CSR del 10 luglio 2014 concernente il nuovo Patto per la salute per gli anni 2014-2016 che prevede all'art. 5 comma 7 "che le Regioni provvedano a definire con specifici atti di indirizzo la promozione della medicina di iniziativa e della Farmacia dei servizi, quale modello assistenziale orientato alla promozione attiva della salute";
- ✓ Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016
 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati
 personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE
 (regolamento generale sulla protezione dei dati);
- ✓ Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano ai sensi dell'articolo 4, comma 1, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281 "Piano nazionale della cronicità" di cui all'art. 5, comma 21, dell'Intesa n. 82/CSR del 10 luglio 2014 concernente il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-2016; Repertorio Atti n. 160/CSR del 15/09/2016;
- ✓ L. n. 205 del 27 dicembre 2017 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario





2018 e bilancio pluriennale per il triennio 2018-2020";

- ✓ D.M. del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'economia e delle finanze del 17 maggio 2018 "Individuazione delle nove Regioni interessate alla sperimentazione";
- ✓ Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità" del 17.10.2019, Rep. Atti n. 167/CSR;
- ✓ L. n. 160 del 27 dicembre 2019 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2020 e per il triennio 2020-2022";
- ✓ DGR n. 330 del 22 marzo 2021 "Recepimento Accordo Conferenza Stato Regioni sul documento "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità" di cui all'art.1, commi 403 e 406 della legge 27 dicembre 2017, n.205 (Rep. Atti n. 167/CSR del 17 ottobre 2019) e Legge n.160 del 27 dicembre 2019 art 1, commi 461-462".
- ✓ Intesa del 30 marzo 2022 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.
- ✓ DGR n. 654 del 30 maggio 2022 "Recepimento dell'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 e approvazione cronogramma delle sperimentazioni";
- ✓ DGR n. 724 del 30 maggio 2023 "DGR 654/2022 Approvazione dei progetti relativi alla sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità";
- ✓ DECRETO-LEGGE 30 dicembre 2023, n. 215 "Disposizioni urgenti in materia di termini normativi";
- ✓ DGR n. 58 del 29 gennaio 2024 "D.L. 30 dicembre 2023 n. 215 Estensione al 2024 della sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità di cui ai progetti approvati con DGR 724/2023";





- ✓ Delibera CIPESS n. 90/2024 (G.U. Serie Generale n.27 del 19 dicembre 2024), "Fondo Sanitario Nazionale 2024 Riparto tra le Regione 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";
- ✓ Legge n. 207 del 30 dicembre 2024 recante il "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027" art.1 comma 328;
- ✓ Decreto n. 9/SALU del 26 febbraio 2024 avente ad oggetto "Residui passivi al 31 dicembre 2024 esclusi dal riaccertamento ordinario di cui all'articolo 3, comma 4 del D. Lgs. 118/2011 DIPARTIMENTO SALUTE SAL 101. Riaccertamento parziale";
- ✓ Decreto n. 187/BRF del 07/03/2025 avente ad oggetto "D.Lgs. 118/2011 Determinazione delle somme da conservarsi nel conto dei residui passivi dell'esercizio 2024 relativi a capitoli assegnati alla Strutture DIPARTIMENTO SALUTE (competenza propria del bilancio 2024/2026 annualità 2024/residui provenienti dagli esercizi pregressi)".

Motivazione

L'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie, ai sensi dell'art. 8, comma 2, del D.L.gs. n. 502 del 30.12.1992 e s.m.i., è stato approvato con D.P.R. 08.07.1998 n. 371. In particolare, l'art. 2 del suddetto D.P.R. 371/98, stabilisce che le Regioni, nell'ambito degli accordi regionali previsti dal D. Lgs. 502/92, art. 8, comma 2, lettera c), si avvalgono delle farmacie aperte al pubblico per lo svolgimento di vari servizi.

L'art. 11 della legge n. 69/2009, concernente: "Delega al Governo in materia di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio sanitario nazionale nonché disposizioni concernenti i comuni con popolazione fino a 5.000 abitanti", ha stabilito i criteri direttivi per l'individuazione di nuovi servizi a forte valenza socio-sanitaria erogati dalle farmacie pubbliche e private nell'ambito del Servizio sanitario nazionale (SSN).

Il successivo D.Lgs n. 153/2009 all'art. 1 ha definito, in modo più preciso, i nuovi compiti e le funzioni assistenziali delle farmacie, individuando i servizi che le farmacie possono assicurare nell'ambito del SSN.

La legge n. 205/2017 all'articolo 1 comma 403 ha previsto, per il triennio 2018-2020, l'avvio in nove regioni di una sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali di cui al sopracitato art. 1 del D.Lgs 153/2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del SSN e, al successivo comma 406, ai fini dell'attuazione della sperimentazione, ha autorizzato una spesa pari a 6 mln di euro per l'anno 2018, 12 mln di euro per l'anno 2019 e 18 mln di euro per l'anno 2020.





Successivamente l'articolo 1, comma 461 della legge n. 160/2019, ha integrato il predetto articolo 1, comma 406 della legge n. 205/2017 con i commi 406-bis e 406-ter, disponendo quanto segue:

- "406-bis. Fermo restando quanto previsto dal decreto legislativo 3 ottobre 2009, n. 153, la sperimentazione di cui al comma 403 è prorogata al biennio 2021-2022 per le regioni individuate ai sensi del comma 404 ed estesa, per il medesimo periodo, alle restanti regioni a statuto ordinario";
- "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 e 2022, a valere sulle risorse di cui all'articolo 1, commi 34 e 34-bis della legge 23 dicembre 1996, n. 662".

La Conferenza Stato Regioni nella seduta del 30 marzo 2022 ha sancito 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.

La Giunta regionale, con DGR n. 654 del 30 maggio 2022, ha recepito la richiamata Intesa n. 41/CSR/2022 ed ha approvato i cronoprogrammi per le attività sperimentali relativi alla Farmacia dei Servizi e, come previsto, i cronoprogrammi sono stati trasmessi, con nota prot. n. 0006442 del 01 giugno 2022, all'approvazione del Comitato permanente per la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza in sede congiunta con il Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali.

Successivamente, con nota mail del 03 febbraio 2023, la Segreteria del Comitato LEA ha trasmesso il verbale delle riunioni del 28 dicembre 2022 e 26 gennaio 2023, dal quale risulta valutato positivamente il cronoprogramma della Regione Marche, escludendo dal finanziamento due progetti: "Recupero dei Farmaci in corso di validità" e "Vaccinazione Herpes Zoster", in quanto non indicati nelle linee guida per lo sviluppo dei progetti.

Con DGR 724 del 30 maggio 2023 la Giunta regionale ha approvato i seguenti progetti sperimentali:

- Riconciliazione della Terapia Farmacologica;
- Monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con diabete tipo 2;
- Monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con BPCO;
- Servizio FSE Arricchimento e Consultazione;





- SERIVIZI DI TELEMEDICINA: Holter Pressorio, Holter Cardiaco, ECG, Auto spirometria;
- Supporto allo screening per la prevenzione del tumore del colon retto.

Nei protocolli tecnici attuativi dei progetti sopra elencati, che definiscono le azioni previste, le fasi operative, la descrizione dell'attività da porre in essere, è stata indicata quale data ultima per l'erogazione delle prestazioni il 31 dicembre 2023.

L'art. 4 comma 7 del D.L. 30 dicembre 2023 n. 215, convertito con modificazioni dalla L. n. 18 del 23 febbraio 2024, ha stabilito che la sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali erogate dalle farmacie con oneri a carico del SSN, è effettuata anche nell'anno 2024. Con DGR n. 58/2024 la Regione Marche ha approvato l'estensione della sperimentazione fino al 31 dicembre 2024.

La Legge di Bilancio n. 207 del 30 dicembre 2024, all'art. 1 comma 328, ha modificato l'art. 406-bis della L. 205/2017, estendendo la sperimentazione della Farmacia dei Servizi anche all'anno 2025.

Pertanto, con la presente deliberazione si approva l'estensione della sperimentazione per l'anno 2025.

Sulla base del monitoraggio delle attività realizzate, rispetto ai target definiti per ciascun servizio erogato, come indicato nella DGR 724/2023, la sperimentazione per l'anno 2025 verrà rimodulata. I seguenti progetti: riconciliazione della terapia farmacologica, monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con diabete tipo 2 e monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con BPCO, hanno mostrato un grado minore di raggiungimento dei target previsti di erogazione delle prestazioni. Per tali progetti si prevede la prosecuzione fino ad esaurimento del budget assegnato e comunque entro e non oltre il 30 giugno 2025.

Le prestazioni relative ai servizi di ECG, Holter Cardiaco e Holter Pressorio, sono invece quelle che hanno registrato una percentuale maggiore di raggiungimento dei target rispetto ai risultati attesi. Pertanto, visti i risultati raggiunti nella sperimentazione dei servizi sopra elencati, nell'ottica del recupero e miglioramento delle liste di attesa, i servizi di prima istanza: ECG, Holter cardiaco e Holter pressorio, Spirometria e Screening colon retto e i servizi di front-office: Servizio Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) Implementazione e Consultazione, verranno erogati per tutto il 2025.

Delle 541 farmacie presenti sul territorio regionale, 295 sono quelle attualmente coinvolte nella sperimentazione dei progetti di cui alla DGR n. 724/2023. A seguito del manifestato interesse da parte di altre farmacie convenzionate a partecipare alla sperimentazione, si prevede che le nuove istanze potranno riguardare i seguenti servizi: ECG, Holter cardiaco, Holter pressorio, Spirometria e Screening colon retto, Servizio Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) Implementazione e Consultazione, secondo le modalità previste dalla DGR 724/2023.





Il nuovo cronoprogramma della sperimentazione dei servizi è stato condiviso nel corso della riunione del 06/03/2025 (prot. n. 0005374|05/03/2025|R_MARCHE|ARS|ARS|P) con le organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative delle farmacie convenzionate, Federfarma Marche e Confservizi Centro Italia Assofarm.

Alla copertura degli oneri derivanti dall'estensione della sperimentazione, per un importo complessivo pari ad euro 722.628,00, si provvederà con la disponibilità del Bilancio 2025/2027, esercizio 2025, capitolo 2130111295, impegno 11674/r2024 e relativi subimpegni come di seguito specificato:

N. IMPEGNO	N. SUBIMPEGNO	IMPORTO	ENTE
11674/r2024	22005/r2024	158.806,29 €	Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino
11674/r2024	22006/r2024	234.192,89 €	Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona
11674/r2024	22007/r2024	116.800,77 €	Azienda Sanitaria Territoriale di Macerata
11674/r2024	22008/r2024	99.691,29 €	Azienda Sanitaria Territoriale di Fermo
11674/r2024	22009/r2024	113.136,76 €	Azienda Sanitaria Territoriale di Ascoli Piceno
Totale		722.628,00 €	

assunti con decreto n. 86/ASF del 31/12/2024, certificati residuo passivo con decreto n. 9/SALU del 26/02/2025 e trasportato all'esercizio 2025 con decreto n. 187/BRF del 07/03/2025.

Le risorse di euro 722.628,00 sono state ripartite tra le Aziende Sanitarie Territoriali sulla base dei seguenti criteri:

- numero delle farmacie che hanno aderito alla sperimentazione;
- servizi che ciascuna farmacia aderente prevede di erogare nell'ambito dei progetti approvati.

Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il responsabile del procedimento *Luigi Patregnani*Documento informatico firmato digitalmente





PARERE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE ASSISTENZA FARMACEUTICA, PROTESICA, DISPOSITIVI MEDICI

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione.

Dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il dirigente della Direzione *Luigi Patregnani*Documento informatico firmato digitalmente

PROPOSTA DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Il sottoscritto propone alla Giunta regionale l'adozione della presente deliberazione. Dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria Flavia Carle

Documento informatico firmato digitalmente

FIRMATARI

ALLEGATI PARTE INTEGRANTE DELL'ATTO

