REGIONE PUGLIA

Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale

Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa

ATTO DIRIGENZIALE

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	**Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa**
Tipo materia	**Farmacia dei Servizi**
Materia	
Sotto Materia	
Riservato	**NO**
Pubblicazione integrale	**SI**
Obblighi D.Lgs 33/2013	**Art. 23**
Tipologia	**Approvazione**

Adempimenti di inventariazione	**NO**

N. 00037 del 17/04/2025 del Registro delle Determinazioni della UOR 197

Codice CIFRA (Identificativo Proposta): 197/DIR/2025/00039

OGGETTO: Farmacia dei Servizi – Approvazione dei Protocolli attuativi di cui alla D.G.R. 565/2023 – Analisi di prima istanza - Servizi di telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco.

Il giorno 17/04/2025,

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

In Bari nella sede della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa

Il DIRIGENTE della SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

VISTA la L. n. 241/1990 e ss.mm.ii.;
VISTA la L.R. n. 7/1997 e ss.mm.ii;
VISTO il D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.;
VISTO il D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii;
VISTO il D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii;
VISTA la legge regionale n. 15/2008 e ss.mm.ii;
VISTA la L. n. 69/2009 e ss.mm.ii;
VISTO il D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii;
VISTO il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio trattamento dei dati personali e ss.mm.ii;
VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 1974 del 7/12/2020;
VISTO il D.P.G.R. n. 22 del 22/01/2021 recante l'adozione del modello organizzativo "2.0";
VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 1289 del 28/07/2021;
VISTO il D.P.G.R. n. 263 del 10/08/2021 recante la definizione delle Sezioni di Dipartimento e delle relative funzioni in attuazione del modello Organizzativo "MAIA 2.0";
VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 1576 del 30/09/2021;
VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 1734 del 28/10/2021;
VISTA la Legge Regionale n. 42 del 31/12/2024, "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2025 e bilancio pluriennale 2025–2027 della Regione Puglia (legge di stabilità regionale 2025);
VISTA la Legge Regionale n. 43 del 31/12/2024, "Bilancio di previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanziario 2025 e pluriennale 2025-2027".
VISTA la D.G.R. n. 26 del 20/01/2025;
VISTA la deliberazione di Giunta regionale 15 settembre 2021, n. 1466 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata *"Agenda di Genere"*;
VISTA la deliberazione di Giunta regionale del 3/7/2023, n. 938 recante *"D.G.R. n. 302/2022 Valutazione di impatto di genere. Sistema di gestione e di monitoraggio. Revisione degli allegati"*.

Vista la relazione istruttoria espletata dai funzionarii E.Q."Contenzioso farmaceutico" e "Assistenza Farmaceutica Convenzionata" della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa, di seguito riportata:

Premesso che:

Con l'introduzione del D.lgs. 153/2009 e dei successivi decreti ministeriali attuativi che regolamentano la così detta "Farmacia dei Servizi" sono stati definiti i nuovi compiti e le funzioni assistenziali delle farmacie pubbliche e private operanti in convenzione con il servizio Sanitario Nazionale. I suddetti interventi normativi statali hanno formalizzato e rafforzato il ruolo della Farmacia, intesa non solo come luogo specifico e privilegiato di erogazione dei farmaci, ma anche come Centro socio-sanitario polifunzionale a servizio della comunità nonché come punto di raccordo tra Ospedale e territorio e front-office del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) nel rispetto delle direttive nazionali e regionali.

Il nuovo ruolo affidato alle Farmacie di Comunità richiede al farmacista lo sviluppo di competenze trasversali acquisite con una formazione professionale, all'interno della programmazione strategica del sistema salute, mirata a dare impulso alla qualificazione dell'offerta di nuovi servizi sociosanitari.

L'articolo 1, commi da 403 a 406, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, ha previsto l'avvio in nove regioni, per il triennio 2018-2020, di una Sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'articolo 1 del D. lgs. 153/2009, erogate dalle Farmacie con oneri a carico del Servizio Sanitario Nazionale, autorizzando la spesa complessiva a livello nazionale pari a 36 milioni di euro. Con la Legge di Bilancio 2020, sono state apportate modifiche alla richiamata L. 205/2017, finalizzate ad estendere al biennio 2021-2022 il periodo della sperimentazione della farmacia dei servizi ed è stato stanziato un ulteriore finanziamento a tal fine da parte dello stato, complessivamente pari a 50,6 milioni di euro a livello nazionale.

Con l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano (Rep. atti n. 167/CSR), sono state approvate le "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità" che prevedono che *"… L'erogazione delle citate risorse sarà effettuata nel rispetto del Cronoprogramma delle attività sperimentali, che ogni singola Regione porrà in essere in coerenza con le indicazioni formulate dal Gruppo di lavoro istituito presso il Ministero della Salute, Direzione Generale della Programmazione Sanitaria con decreto del Direttore Generale della Programmazione Sanitaria del 30 novembre 2018 (prot. 38677 del 6/12/2018) …".*

Il suddetto Accordo è stato recepito dalla Regione Puglia con deliberazione di Giunta Regionale n. 2042/2019 (BURP n. 143 del 10.12.2019), con la quale è stato dato mandato al Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti di redigere, nell'ambito della Commissione regionale della farmacia dei servizi istituita con Deliberazione di Giunta regionale n 2032 del 13 dicembre 2016, il succitato cronoprogramma regionale.

A seguito di riparto alle Regioni delle suddette risorse statali, la quota assegnata alla Regione Puglia, complessivamente pari ad euro 6.926.350,00, è stata impegnata sul capitolo di spesa U1301026, con D.D. n. 340/2018 e 238/2019 della Sezione RSTS e con D.D. n. 550/2020 e 832/2022 della Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport.

Con deliberazione della Giunta Regionale 26 aprile 2023, n. 565 recante «Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del d.lgs. 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano su "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 e ss.mm.ii. - Presa d'atto approvazione cronoprogramma Regione Puglia» è stato:

- recepito il *"Cronoprogramma versione 2.0 nella Regione Puglia per la realizzazione dei nuovi servizi nelle farmacie di comunità negli anni 2019 - 2020 – 2021 – 2022 – 2023"*, proposto dalla Regione Puglia con nota prot. 3803 del 30.05.2022 e approvata dal Ministero della Salute con i verbali del 28 dicembre 2022 e 26 gennaio 2023;
- dato mandato alla *"Commissione regionale della farmacia dei servizi di cui alla DGR n. 2032/2016"* di espletare le attività necessarie alla redazione dei protocolli attuativi per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità in conformità alle linee di indirizzo, recepite con Deliberazione di Giunta regionale n. 2042 dell'11.11.2019, di cui all'Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 17.10.2019 e ss.mm.ii., nei limiti delle risorse finanziare stanziate dallo stato per la Farmacia dei Servizi, di cui all'art. 1, commi 406-406 bis e 406-ter della L. 205/2017 e ss.mm.ii;
- dato mandato alla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa di provvedere con propri atti all'approvazione dei suddetti protocolli attuativi.

In data 30/12/2023, è stato approvato il Decreto Legge 30 dicembre 2023, n. 215 *"Disposizioni urgenti in materia di termini normativi"* (pubblicato in GU Serie Generale n. 303 del 30-12-2023) con il quale, all'art. 4, comma 7, sono state apportate modificazioni all'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, commi 406-bis e 406-ter, che determinano la proroga, per l'anno 2024, della sperimentazione della farmacia dei servizi di cui alla suddetta legge statale e dell'utilizzo dei relativi fondi messi a disposizione dallo stato.
Con nota prot. DAR 0006824 P-4.37.2.10 del 15/04/2024 il Dipartimento per gli Affari Regionali e le Autonomie della Presidenza del Consiglio dei Ministri ha trasmesso al Coordinamento Interregionale della Commissione Salute la proposta del Ministero della Salute di deliberazione CIPESS, relativa alla ripartizione del finanziamento destina alla proroga e all'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 dalle farmacie con oneri a carico del SSN.
Con la nota di cui sopra, inoltre, è stato comunicato l'assenso tecnico in merito da parte del Ministero dell'Economia e Finanze.
In relazione alla suddetta richiesta, con mail del 15/05/2024, il Coordinamento tecnico della Commissione Salute ha comunicato alla Presidenza del Consiglio dei Ministri l'assenso tecnico sulla proposta di delibera CIPESS in questione, per la successiva approvazione previa intesa nell'ambito della Conferenza Stato regioni.
La suddetta proposta di delibera CIPESS allegata alla richiamata nota della Presidenza del Consiglio dei Ministri, stabilisce il riparto dei fondi per la farmacia dei servizi previsti per l'anno 2024, prevedendo l' assegnazione alla Regione Puglia di una quota pari ad euro 1.886.193,00.
In data 30/12/2024, è stata approvatala Legge n. 207"Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027" (pubblicato in GU Serie Generale n. 305 del 31/12/2024 – Supp. Ord. n. 43) con il quale, all'art. 1, comma 328, sono state apportate modificazioni all'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, commi 406-bis e 406-ter, che hanno determinato la proroga, per l'anno 2025, della sperimentazione della farmacia dei servizi di cui alla suddetta legge statale e dell'utilizzo dei relativi fondi messi a disposizione dallo stato.

Con la citata modifica normativa statale è stato stabilito altresì che *"...Entro il 30 settembre 2025, il Comitato paritetico e il Tavolo tecnico di cui al comma 405 valutano gli esiti complessivi della sperimentazione ai fini della rendicontazione delle spese e dell'eventuale stabilizzazione dei nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito delle attività di cui al decreto legislativo 3 ottobre 2009,n. 153..."*.

Rilevato che:

- i servizi oggetto della sperimentazione, conformemente a quanto previsto alla voce Trasparenza dell'allegato A) dell'Accordo del 17.10.2019, sono *"… avviati esclusivamente sulla base di specifici protocolli stipulati tra Federfarma, FOFI, e Regioni, in base alle linee di indirizzo …"*.
- i sopra citati protocolli, da negoziare in sede territoriale tra le Regioni e i rappresentanti delle Associazioni di categoria delle farmacie e i Delegati regionali della FOFI, devono disciplinare, sulla base dei criteri indicati nelle Linee di indirizzo e nel Cronoprogramma, il *quantum* della remunerazione, le modalità di pagamento e gli impegni delle farmacie che aderiscono alla sperimentazione.

Considerato che:

- nel corso della riunione del 15 aprile 2025 la Commissione Regionale per la Farmacia dei Servizi di cui alla D.G.R. 2032/2016, ha approvato la versione finale del seguente protocollo attuativo inerente il servizio di analisi di prima istanza:

    a. "*Protocollo attuativo della Farmacia dei Servizi. Analisi di prima istanza- Servizi di telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco",* di cui all'Allegato A, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

  redatto secondo quanto individuato nelle *"Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità"* di cui alla DGR n. 2042 dell'11.11.2019.;

- il suddetto protocollo è stato sottoscritto digitalmente dalle parti ed è agli atti della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa;
- la spesa complessiva massima riveniente dall'espletamento del suddetto protocollo attuativo è stimata pari ad euro 2.000.000,00, e trova copertura nelle risorse statali sopra citate per la farmacia dei Servizi di cui al capitolo di spesa U1301026.

Ritenuto di:

- ratificare il suddetto protocollo attuativo della Farmacia dei Servizi inerente l'analisi di prima istanza di "*Servizi di telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco*", approvato nell'ambito della Commissione

Regionale per la Farmacia dei Servizi di cui alla D.G.R. 2032/2016, sottoscritto dalle parti digitalmente e redatto secondo gli indirizzi individuati nelle *"Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità"* di cui all'Accordo tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano del 17.10.2019;

- stabilire che il "*Protocollo attuativo della Farmacia dei Servizi. Analisi di prima istanza- Servizi di telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco"*, di cui all'Allegato A, avrà validità a far data dal 17/04/2025 e fino al 30/06/2025;

Si propone pertanto di:

a. ratificare, ai sensi della D.G.R. 565/2023 il *"Protocollo attuativo della Farmacia dei Servizi. Analisi di prima istanza - Servizi di telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco"*, di cui all'Allegato A, sottoscritto digitalmente tra le parti (Regione Puglia, Consulta degli Ordini dei Farmacisti, Federfarma Puglia e Assofarm Puglia) e allegato al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante;
b. stabilire che il "*Protocollo attuativo della Farmacia dei Servizi. Analisi di prima istanza- Servizi di telemedicina - – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco"*, di cui all'Allegato A, avrà validità a far data dal 17/04/2025 e fino al 30/06/2025, fatte salve eventuali differenti disposizioni rivenienti da modifiche normative statali che dovessero medio tempore intervenire in materia di sperimentazione della farmacia dei servizi con fondi statali (ivi inclusa l'eventuale approvazione di Delibere CIPESS in materia approvate in sede di Conferenza Stato regioni);

VERIFICA GARANZIE ALLA RISERVATEZZA AI SENSI DEL D.LGS 196/03

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla L. n. 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.Lgs n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

ADEMPIMENTI CONTABILI
Ai sensi della L.R. n. 28/2001 e D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.

Il presente provvedimento comporta una spesa complessiva massima di euro 2.000.000,00 che trova copertura sul capitolo U1301026 (CRA 15.06).

DETERMINA

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

1. Di **ratificare**, ai sensi della DGR n. 565/2023 il *"Protocollo attuativo della Farmacia dei Servizi. Analisi di prima istanza - Servizi di telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco"*, di cui all'Allegato A, sottoscritto digitalmente tra le parti (Regione Puglia, Consulta degli Ordini dei Farmacisti, Federfarma Puglia e Assofarm Puglia) e allegato al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante.
2. Di **stabilire** che il "*Protocollo attuativo della Farmacia dei Servizi. Analisi di prima istanza - Servizi di telemedicina - Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco"*, di cui all'Allegato A, avrà validità a far data dal 17/04/2025 e fino al 30/06/2025, fatte salve eventuali differenti disposizioni rivenienti da modifiche normative statali che dovessero medio tempore intervenire in materia di sperimentazione della farmacia dei servizi con fondi statali (ivi inclusa l'eventuale approvazione di Delibere CIPESS in materia approvate in sede di Conferenza Stato regioni).
3. Di **dare atto** che le spese derivanti dal suddetto protocollo trovano copertura sul capitolo di spesa U1301026 (CRA 15.06).
4. Di **dare atto** che sono a cura della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa la gestione gli adempimenti conseguenti alla esecuzione dei Protocolli Attuativi ratificati, ivi inclusa la liquidazione alle ASL delle somme necessarie all'attuazione del suddetto protocollo, a titolo di rimborso per le spese sostenute per il pagamento delle spettanze alle farmacie aderenti.
5. Di **notificare** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle ASL (e per il tramite ai Servizi Farmaceutici Territoriali), alla Consulta regionale degli Ordini dei Farmacisti (per il tramite agli Ordini provinciali dei farmacisti), agli ordini provinciali dei Medici e degli Odontoiatri, alla Segreteria del CPR – Sezione SGO (e per il tramite ai referenti regionali per le Cure Primarie di MMG e PLS), alle Associazioni sindacali di categoria delle farmacie pubbliche e private convenzionate (Federfarma Puglia e Assofarm Puglia), all'A.Re.S.S. Puglia, al Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie (e per il tramite al DEC Edotto), alla società Exprivia ed ai componenti della Commissione regionale per la Farmacia dei Servizi di cui alla D.G.R. 2032/2016.

ALLEGATI INTEGRANTI

Documento - Impronta (SHA256)
Protocollo Analisi di Prima Istanza - Telemedicina_versione defi-F.TO_signed-signed-signed_signed_signed.pdf - b41d8999ae0f744dca33b76746cfed706c1bd37a12c4c1e8ff4e098f545dc8e9

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

Contenzioso Farmaceutico
Massimo Ingannamorte

P.O. Assistenza Farmaceutica Convenzionata
Giuseppe Labbruzzo

Il Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici ed Assistenza Integrativa
Paolo Stella

ALLEGATO A

PROTOCOLLO ATTUATIVO DELLA FARMACIA DEI SERVIZI

ANALISI DI PRIMA ISTANZA

SERVIZI DI TELEMEDICINA

ELETTROCARDIOGRAMMA - HOLTER PRESSORIO – HOLTER CARDIACO

Area omogenea di sperimentazione delle ASL della Regione Puglia

Secondo gli indirizzi individuati nelle "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità" con le Associazioni di categoria delle farmacie pubbliche e private convenzionate e con gli ordini Provinciali dei Farmacisti (D.G.R. n. 2042/2019)

PugliaSalute

Documento redatto dalle Sezioni Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa della Regione Puglia con il contributo di:

- *Consulta degli Ordini dei Farmacisti di Puglia;*
- *Associazioni di categoria delle Farmacie convenzionate;*

Il presente Protocollo sperimentale, condiviso ed approvato nell'ambito della Commissione Regionale per la Farmacia dei Servizi di cui alla D.G.R. 2032/2016 e ss.mm.ii., è sottoscritto da

Per la Regione Puglia:

L'Assessore alla Sanità, Benessere Animale e Sport per tutti

(Raffaele Piemontese)

Il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale

(Vito Montanaro)

Per Federfarma Puglia, Federfarma Rurali (*)

(Vito M.D. Novielli)

Per Assofarm Puglia

(Gaetano Ventrella)

Per la Consulta Regionale degli Ordini dei Farmacisti di Puglia

(Luigi D'Ambrosio Lettieri)

(*) giusta delega agli atti della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa

Sommario

Premessa 4
Il ruolo strategico delle farmacie nelle attività di analisi di prima istanza 6
Obiettivi del Protocollo 6
Sperimentazione dell'Analisi di prima istanza – Servizi di Telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco 7
Requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi 7
Gestione delle ricette da parte della Farmacia 8
Erogazione e Consegna del referto 12
Modalità di adesione e scambio informazioni 12
Formazione specifica e informazione 12
Finanziamento del servizio 12
Criteri per la remunerazione alle farmacie aderenti al progetto 13
Modalità di Pagamento del servizio dalle ASL alle Farmacie 14
Cronoprogramma delle attività del servizio 15
Obblighi informativi e Sistemi Informativi coinvolti 15
Monitoraggio mediante questionari di rilevazione 16
Trattamento dei dati 17
ALLEGATO SUB A-1 - Modulo di adesione 18
ALLEGATO SUB A-2 - Scheda di rilevazione singola farmacia 19
ALLEGATO SUB A-3 – Certificazioni Provider di servizi delle Farmacie 20

Premessa

Con l'introduzione del D.lgs. 153/2009 e dei successivi decreti ministeriali attuativi che regolamentano la cosiddetta "Farmacia dei Servizi" sono stati definiti i nuovi compiti e le funzioni assistenziali delle farmacie pubbliche e private operanti in convenzione con il servizio Sanitario Nazionale. I suddetti interventi normativi statali hanno formalizzato e rafforzato il ruolo della Farmacia, intesa non solo come luogo specifico e privilegiato di erogazione dei farmaci, ma anche come Centro sociosanitario polifunzionale a servizio della comunità nonché come punto di raccordo tra Ospedale e territorio e front office del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) nel rispetto delle direttive nazionali e regionali.

Il nuovo ruolo affidato alle Farmacie di Comunità richiede al farmacista lo sviluppo di competenze trasversali acquisite con una formazione professionale, all'interno della programmazione strategica del sistema salute, mirata a dare impulso alla qualificazione dell'offerta di nuovi servizi sociosanitari.

L'articolo 1, commi da 403 a 406, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, ha previsto l'avvio in nove regioni, per il triennio 2018-2020, di una Sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'articolo 1 del D. lgs. 153/2009, erogate dalle Farmacie con oneri a carico del Servizio Sanitario Nazionale, autorizzando la spesa complessiva a livello nazionale pari a 36 milioni di euro. Con la Legge di Bilancio 2020, sono state apportate modifiche alla richiamata L. 205/2017, finalizzate ad estendere al biennio 2021-2022 il periodo della sperimentazione della farmacia dei servizi ed è stato stanziato un ulteriore finanziamento a tal fine da parte dello stato, complessivamente pari a 50,6 milioni di euro a livello nazionale.

Il presente "*Protocollo attuativo della Farmacia dei Servizi – Analisi di Prima Istanza – Supporto allo Screening del diabete"* è stato definito secondo gli indirizzi individuati nelle "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità" di cui all'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano (Rep. atti n. 167/CSR), con cui è stato stabilito che *"… L'erogazione delle citate risorse sarà effettuata nel rispetto del Cronoprogramma delle attività sperimentali, che ogni singola Regione porrà in essere in coerenza con le indicazioni formulate dal Gruppo di lavoro istituito presso il Ministero della Salute, Direzione Generale della Programmazione Sanitaria con decreto del Direttore Generale della Programmazione Sanitaria del 30 novembre 2018 (prot. 38677 del 6/12/2018) …".*

Il suddetto Accordo è stato recepito dalla Regione Puglia con deliberazione di Giunta Regionale n. 2042/2019 (BURP n. 143 del 10.12.2019), con la quale è stato dato mandato al Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti di redigere, nell'ambito della Commissione regionale della farmacia dei servizi istituita con Deliberazione di Giunta regionale n 2032 del 13 dicembre 2016, il succitato crono programma regionale.

Con successiva nota prot. AOO_081/6141 del 16/12/2019, la Regione Puglia ha trasmesso al Ministero della Salute - Direzione Generale della Programmazione Sanitaria la versione 1.0 del Cronoprogramma regionale delle attività sperimentali di cui all'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano (Rep. atti n. 167/CSR) sul documento recante "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità", poi approvato dal Comitato LEA in seduta congiunta con il Tavolo Adempimenti di cui agli art. 9 e 12 dell'Intesa Stato regioni del 23 marzo 2005 nel corso della seduta del 27/02/2020.

Con successiva nota prot. AOO/005/0003803 del 30.05.2022, e in riscontro a espressa richiesta del Ministero della Salute, la Regione Puglia ha trasmesso alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria dello stesso Dicastero la versione 2.1 aggiornata del Cronoprogramma regionale della Farmacia dei Servizi, poi approvato dal Comitato LEA in seduta congiunta con il Tavolo Adempimenti di cui agli art. 9 e12 dell'Intesa Stato regioni del 23 marzo 2005 nel corso della seduta del 28 dicembre 2022 e 26 gennaio2023.

Con deliberazione della Giunta Regionale 26 aprile 2023, n. 565 recante «Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del

d.lgs. 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano su "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 e ss.mm.ii. – Presa d'atto approvazione cronoprogramma Regione Puglia» è stato:

- recepito il "Cronoprogramma versione 2.0 nella Regione Puglia per la realizzazione dei nuovi servizi nelle farmacie di comunità negli anni 2019 - 2020 – 2021 – 2022 – 2023", proposto dalla Regione Puglia con nota prot. 3803 del 30.05.2022 e approvata dal Ministero con i verbali del 28 dicembre 2022 e 26 gennaio 2023;
- dato mandato alla "Commissione regionale della farmacia dei servizi di cui alla DGR n. 2032/2016" di espletare le attività necessarie alla redazione dei protocolli attuativi per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità in conformità alle linee di indirizzo, recepite con Deliberazione di Giunta regionale n. 2042 dell'11.11.2019, di cui all'Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 17.10.2019 e ss.mm.ii., nei limiti delle risorse finanziare stanziate dallo stato per la Farmacia dei Servizi, di cui all'art. 1, commi 406 – 406 bis e 406 – ter della L. 205/2017 e ss.mm.ii;
- dato mandato alla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa di provvedere con propri atti all'approvazione de i suddetti protocolli attuativi.

Inoltre, in ragione del ridotto intervallo di tempo intercorrente tra la data di approvazione del Cronoprogramma regionale da parte del Tavolo interministeriale e il termine stabilito al 31/12/2023 per la conclusione delle progettualità della farmacia dei servizi, come riportato nella proposta di Delibera CIPESS diramata dal Ministero Salute il 21/03/2022, con successiva nota prot. AOO_197/PROT/01/06/2023/0001885 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Farmaci Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa, è stato richiesto, tra l'altro, al Ministero della Salute - Direzione Generale della Programmazione Sanitaria di *"… Differire, almeno fino al 31/12/2024, il termine ultimo entro il quale dovranno essere concluse le progettualità della Farmacia dei Servizi contenute nel Cronoprogramma regionale e finanziabili con i fondi di cui all'art. 1, commi 406, 406-bis e 406-ter, della L.205/2017…"*.

In data 30/12/2023, è stato approvato il Decreto Legge 30 dicembre 2023, n. 215 *"Disposizioni urgenti in materia di termini normativi"* (pubblicato in GU Serie Generale n. 303 del 30-12-2023) con il quale, all'art. 4, comma 7, sono state apportate modificazioni all'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, commi 406-bis e 406-ter, che determinano la proroga, per l'anno 2024, della sperimentazione della farmacia dei servizi di cui alla suddetta legge statale e dell'utilizzo dei relativi fondi messi a disposizione dallo stato.

In data 30/12/2024, è stata approvatala Legge n. 207 recante *"Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027"* (pubblicato in GU Serie Generale n. 305 del 31/12/2024 – Supp. Ord. N. 43) con la quale, all'art. 1, comma 328, sono state apportate modificazioni all'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, commi 406-bis e 406-ter, che determinano la proroga, per l'anno 2025, della sperimentazione della farmacia dei servizi di cui alla suddetta legge statale e dell'utilizzo dei relativi fondi messi a disposizione dallo stato; in particolare, la suddetta norma statale ha previsto che *"…Entro il 30 settembre 2025, il Comitato paritetico e il Tavolo tecnico di cui al comma 405 valutano gli esiti complessivi della sperimentazione ai fini della rendicontazione delle spese e dell'eventuale stabilizzazione dei nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito delle attività di cui al decreto legislativo 3 ottobre 2009, n. 153…"*.

Il Cronoprogramma della regione prevede, tra gli altri, il seguente ambito di riferimento e le relative attività in sperimentazione per lo specifico servizio.

Ambito di riferimento	Servizio in sperimentazione	Attività in sperimentazione per lo specifico servizio
Analisi di I istanza	Servizi di Telemedicina	Holter pressorio (monitoraggio continuo della pressione arteriosa)
		Holter cardiaco (Elettocardiogramma dinamico)
		Elettrocardiogramma (ECG)

Il ruolo strategico delle farmacie nelle attività di analisi di prima istanza

Le Farmacie convenzionate sono parte integrante del Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi del decreto legislativo 3 ottobre 2009, n. 153, recante «Individuazione di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio sanitario nazionale a norma dell'articolo 11 della legge 18 giugno 2009, n. 69».

Con Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 è stato adottato il «Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale» il quale prevede, in particolare, che *"le farmacie convenzionate con il SSN ubicate uniformemente sull'intero territorio nazionale, costituiscono presidi sanitari di prossimità e rappresentano un elemento fondamentale ed integrante del Servizio sanitario nazionale. In particolare, la rete capillare delle farmacie convenzionate con il SSN assicura quotidianamente prestazioni di servizi sanitari a presidio della salute della cittadinanza: in tale ambito vanno inquadrate la dispensazione del farmaco, per i pazienti cronici la possibilità di usufruire di un servizio di accesso personalizzato ai farmaci, la farmacovigilanza, le attività riservate alle farmacie dalla normativa sulla c.d. "Farmacia dei Servizi" (D. Lgs. 153/2009) e l'assegnazione delle nuove funzioni tra le quali le vaccinazioni anti-Covid e antinfluenzali, la somministrazione di test diagnostici a tutela della salute pubblica. Quanto appena descritto, circa le attività svolte dalle farmacie, si innesta integralmente con le esigenze contenute nel PNRR riguardanti l'assistenza di prossimità, l'innovazione e la digitalizzazione dell'assistenza sanitaria"*.

Con il Decreto Ministeriale n. 77/2022 si intende, tra l'altro:

a) rafforzare il perseguimento dei principi fondamentali di universalità, uguaglianza ed equità sui quali si basa il Sistema Sanitario Nazionale, al fine di "garantire un sistema vicino alla comunità, progettato per le persone e con le persone";

b) implementare le attività distrettuali e intervenire sulla pianificazione e valorizzazione dei servizi territoriali, al fine di garantire l'Assistenza Primaria quale "prima porta d'accesso ad un servizio sanitario ed assicurare l'approccio più inclusivo, equo, conveniente ed efficiente per migliorare la salute fisica e mentale degli individui".

Obiettivi del Protocollo

In tale ottica si pone il presente documento recante "*Protocollo attuativo della Farmacia dei Servizi –Servizi di Telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco"* realizzato in coerenza con le "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità" di cui all'Accordo Stato Regioni (Rep. atti n.167/CSR e alla DGR n. 2042/2019).

L'obiettivo generale è proporre un percorso assistenziale finalizzato a potenziare l'erogazione dei servizi di prima istanza sul territorio attraverso il supporto delle farmacie di comunità, un importante presidio sanitario territoriale in grado di contribuire alla realizzazione di metodiche e strategie concrete. In questo ambito, l'obiettivo delle prestazioni di telemedicina non è quello di sostituire le tradizionali prestazioni sanitarie, dove

il rapporto diretto medico/paziente viene favorito, quanto piuttosto di integrarle, per cercare di migliorarne l'efficienza e l'efficacia nei diversi contesti in cui essa è applicata.

Inoltre, la sperimentazione assume una particolare valenza per le aree lontane dai centri di assistenza e per i cittadini più fragili, apportando una maggiore accessibilità e convenienza per tali soggetti e costituendo un complemento al processo di diagnosi e cura. La telemedicina, infatti, consente alle persone di accedere a servizi medici da remoto, eliminando le barriere geografiche e temporali con la possibilità di sottoporsi ad un esame diagnostico nella farmacia più vicina. Attraverso tale progetto è pertanto possibile raggiungere i seguenti micro obiettivi:

- definire le modalità operative per il coinvolgimento sperimentale delle farmacie convenzionate nei percorsi di erogazione a carico del SSR di prestazioni di telemedicina cardiologica, per le quali viene garantita la telerefertazione, identificando il ruolo delle farmacie - presidi territoriali di prossimità - nell'ambito delle sedi decentrate per l'erogazione di alcuni servizi, nel rispetto dei criteri di appropriatezza prescrittiva e dei vincoli normativi che prevedono l'accesso in regime SSN a tali servizi;
- facilitare e semplificare l'accesso ai servizi, offrendo ai cittadini l'opportunità di evitare spostamenti per raggiungere strutture ambulatoriali o ospedaliere distanti dal proprio domicilio, con significativi benefici soprattutto per gli abitanti delle zone rurali, considerando la capillare presenza delle farmacie sull'intero territorio;
- migliorare ed efficientare la gestione delle liste d'attesa per prestazioni di diagnostica a bassa complessità.

Sperimentazione dell'Analisi di prima istanza – Servizi di Telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco

Il *"Servizio di Telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco"* sarà sperimentato in tutte le sei provincie pugliesi (coincidenti con i territori delle Aziende Sanitarie Locali) con adesione su base volontaria delle farmacie pubbliche e private convenzionate.

Il servizio è rivolto a tutti i soggetti residenti nella Regione Puglia e, in sintesi, si svolgerà come di seguito.

Per poter accedere al progetto il cittadino deve essere necessariamente in possesso di ricetta rossa cartacea SSN, prescritta da medici di medicina generale, pediatri di libera scelta o da specialisti SSN, medici della continuità assistenziale, che contenga una o più tipologie delle seguenti prestazioni:

- Elettrocardiogramma dinamico (Holter cardiaco);
- Monitoraggio continuo della pressione arteriosa (Holter pressorio);
- Elettrocardiogramma (ECG).

Il medico prescrittore (MMG/PLS/SPECIALISTA CARDIOLOGO), ove sussistano i requisiti previsti dalla normativa applicabile vigente per l'erogazione a carico del SSR delle prestazioni oggetto del presente protocollo sperimentale, prescrive le stesse esclusivamente mediante l'utilizzo della ricetta SSN rossa cartacea; a tal fine è importante che le ricette emesse dai prescrittori ai fini dell'erogazione in farmacia delle prestazioni oggetto della presente sperimentazione contengano solo le stesse (Holter cardiaco/Holter pressorio/Elettrocardiogramma); diversamente tutte le altre prestazioni della ricetta, non oggetto del presente protocollo, non potranno essere erogate altrove utilizzando la stessa ricetta.

Requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi

Le farmacie che intendono aderire alle attività del presente protocollo sperimentale, dovranno:

a) assicurare di disporre nell'ambito dei locali della propria farmacia, di apposito spazio dedicato e riservato

(diverso dal banco per la dispensazione dei farmaci e tale da garantire la privacy durante l'attività), dotato di postazione e collegamento alla linea internet per la corretta erogazione della prestazione di telemedicina;

b) della strumentazione necessaria (sia in termini di apparecchiature/dispositivi medici che di software utilizzati), conforme alla normativa vigente applicabile, per consentire l'erogazione delle prestazioni sanitarie oggetto del presente protocollo;

c) garantire, in conformità a quanto disposto dal Ministero della Salute con propria nota circolare prot. n. 0009246-18/04/2024-DGPROGS-MDS-P, mediante attestazione da parte dei Provider di servizi a cui fanno riferimento le farmacie, che la refertazione sia effettuata da medici afferenti al SSN, ossia operanti nell'ambito di strutture sanitarie accreditate ai sensi dell'articolo 8 quater D.lgs. 502/92. A tal fine si riporta di seguito l'elenco dei Provider di servizi di cui sopra comunicato da Federfarma per l'espletamento delle attività del presente protocollo:

   1) Medical Electronic Applications s.r.l. (MEDEA);
   2) Cardio On Line Europe Srl;
   3) Cardioline s.p.a.;
   4) Biotechmed s.r.l.;
   5) Health Telematic Network (HTN) s.r.l.;
   6) Medel International s.r.l.;
   7) Medicaltech S.r.l.;
   8) Telemedico s.r.l.;
   9) Clinica Digitale S.r.l.;
   10) CGM Telemedicine Srl;
   11) Technology Health Systems Group S.r.l. (THS);
   12) M&M SRL;
   13) ROCHE DIAGNOSTICS S.p.A;
   14) AIZOI SRL.

   Rispetto ai suddetti Provider si riportano in Allegato SUB A-3 le certificazioni rilasciate dagli stessi, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., in merito alla sussistenza delle suddette condizioni.

   La vigilanza in merito alle previsioni di cui al presente punto, così come più in generale rispetto alle attività del presente protocollo, conformemente alle previsioni di cui all'art. 18 della L.R. 36/84, è in capo alle Aziende Sanitarie Locali.

Gestione delle ricette da parte della Farmacia

La farmacia convenzionata prima di procedere con l'erogazione della prestazione deve ritirare la ricetta SSN rossa cartacea. Inoltre, nel caso in cui il cittadino sia tenuto al pagamento del ticket, la farmacia convenzionata, sempre prima di eseguire la prestazione, dovrà riscuotere il pagamento e trattenere la relativa somma. Tale somma contribuirà a formare la remunerazione della stessa farmacia così come meglio descritto nello specifico paragrafo del presente Protocollo.

Il ticket da riscuotere a cura della farmacia, nei casi in cui, a norma di legge, non sia prevista l'esenzione per le prestazioni oggetto della presente sperimentazione, ai sensi del combinato disposto di cui all'art.8, comma

15 della L. 537/93 e ss.mm.ii e all'art.1, comma 446 della L. 160/2019 è pari a:

- euro 36,15 per le prescrizioni non esenti di Holter Cardiaco/Holter Pressorio (cod. 89.50 e 89.61.1);
- euro 11,60 per le prescrizioni non esenti di Elettrocardiogramma (cod. 89.52).

Si specifica che in caso di ricette SSN contenenti più di una tipologia tra le prestazioni previste dal presente protocollo per le quali non è indicata la relativa esenzione, ovvero è indica una esenzione solo relativa ad alcune di esse, il ticket da richiedere al cittadino è unico ed è pari alla somma delle tariffe di cui alla Tab.1 previste per le singole prestazioni non esenti, fermo restando il limite massimo di euro 36,15 per ricetta.

Una volta effettuata la prestazione il farmacista deve procedere all'annullamento delle ricette e, a tal fine deve apporre il timbro sulla ricetta rossa cartacea, la firma e la data di erogazione (che dovrà corrispondere alla data di consegna del referto all'assistito) sulla stessa; in caso di ricette SSN contenenti più di una tipologia tra le prestazioni previste dal presente protocollo, la data di erogazione da apporre sulla ricetta dovrà corrispondere alla data di consegna dell'ultimo referto all'assistito.

Di seguito l'elenco delle casistiche che danno diritto all'esenzione ticket, con i relativi codici:

Codice Prestazione	Descrizione Prestazione	Codice Esenzione	Descrizione Esenzione	Codice Esenzione su ricetta specialistica
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	67140	ARTRITE REUMATOIDE	006
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	67141	SINDROME DI FELTY	006
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	67142	ALTRE ARTRITI REUMATOIDI CON INTERESSAMENTO VISCERALE O SISTEMICO	006
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	671430	ARTRITE REUMATOIDE GIOVANILE, CRONICA O NON SPECIFICATA, POLIARTICOLARE	006
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	671432	ARTRITE REUMATOIDE GIOVANILE PAUCIARTICOLARE	006
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	671433	ARTRITE REUMATOIDE GIOVANILE MONOARTICOLARE	006
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	7493	ASMA	007
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	13250	DIABETE MELLITO	013
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	21428	INSUFFICIENZA CARDIACA (SCOMPENSO CARDIACO)	021
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	23585	INSUFFICIENZA RENALE CRONICA	023
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	252720	IPERCOLESTEROLEMIA PURA	025
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	252722	IPERLIPIDEMIA MISTA	025
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	252724	ALTRE E NON SPECIFICATE IPERLIPIDEMIE	025
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	262520	IPERPARATIROIDISMO	026
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	262521	IPOPARATIROIDISMO	026
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	27243	IPOTIROIDISMO CONGENITO	027
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	27244	IPOTIROIDISMO ACQUISITO	027
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	287100	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	028
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	307102	MALATTIA DI SJOGREN	030
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	31402	CARDIOPATIA IPERTENSIVA	0031
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	31403	NEFROPATIA IPERTENSIVA	0031
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	31404	CARDIONEFROPATIA IPERTENSIVA	0031
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	322550	SINDROME DI CUSHING	032
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	352420	GOZZO TOSSICO DIFFUSO	035
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	352421	GOZZO TOSSICO UNINODULARE	035
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	352422	GOZZO MULTINODULARE TOSSICO	035
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	352423	GOZZO NODULARE TOSSICO NON SPECIFICATO	035
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442950	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO SEMPLICE	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442951	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO DISORGANIZZATO	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442952	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO CATATONICO	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442953	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO PARANOIDE	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442955	SCHIZOFRENIA LATENTE	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442956	SCHIZOFRENIA RESIDUALE	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442957	PSICOSI SCHIZOFRENICA TIPO SCHIZOAFFETTIVO	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442958	ALTRI TIPI SPECIFICATI DI SCHIZOFRENIA	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442960	MANIA, EPISODIO SINGOLO	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442961	MANIA, EPISODIO RICORRENTE	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442962	DEPRESSIONE MAGGIORE, EPISODIO SINGOLO	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442963	DEPRESSIONE MAGGIORE, EPISODIO RICORRENTE	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442965	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, EPISODIO DEPRESSIVO	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442966	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, EPISODIO MISTO	044

89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442967	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, NON SPECIFICATA	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442968	PSICOSI MANIACO -DEPRESSIVA, ALTRA E NON SPECIFICATA	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442970	STATO PARANOIDE SEMPLICE	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442971	PARANOIA	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442972	PARAFRENIA	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442973	SINDROME PARANOIDE A DUE	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442978	ALTRI STATI PARANOIDI SPECIFICATI	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442980	PSICOSI DI TIPO DEPRESSIVO	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442981	PSICOSI, TIPO AGITATO	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442982	CONFUSIONE REATTIVA	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442984	PSICOSI PARANOIDE PSICOGENA	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442988	ALTRE E NON SPECIFICATE PSICOSI REATTIVE	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442990	AUTISMO INFANTILE	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02V422	VALVOLA CARDIACA SOSTITUITA DA TRAPIANTO	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02V433	VALVOLA CARDIACA SOSTITUITA CON ALTRI MEZZI	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02V450	DISPOSITIVO CARDIACO POSTCHIRURGICO IN SITU	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02394	MALATTIE DELLA VALVOLA MITRALE	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02395	MALATTIE DELLA VALVOLA AORTICA	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02396	MALATTIE DELLE VALVOLE MITRALE E AORTICA	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02397	MALATTIE DI ALTRE STRUTTURE ENDOCARDICHE	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02414	ALTRE FORME DI CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02416	MALATTIA CARDIOPOLMONARE CRONICA	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02417	ALTRE MALATTIE DEL CIRCOLO POLMONARE	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02424	ALTRE MALATTIE DELL'ENDOCARDIO	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02426	DISTURBI DELLA CONDUZIONE	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02427	ARITMIE CARDIACHE	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A024294	DISTURBI FUNZIONALI CONSEGUENTI A CHIRURGIA CARDIACA	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02745	ANOMALIE DEL BULBO CARDIACO E ANOMALIE DEL SETTO CARDIACO	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02746	ALTRE MALFORMAZIONI DEL CUORE	0A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A31401	IPERTENSIONE ESSENZIALE - S.D.ORGANO	0A31
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442991	PSICOSI DISINTEGRATIVA	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442998	ALTRE PSICOSI SPECIFICHE DELLA PRIMA INFANZIA	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	456960	ARTROPATIA PSORIASICA	045
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	547200	SPONDILITE ANCHILOSANTE	054
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	2451883	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (CRONICA)	024
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	I98P	PREST. PER RILASCIO CERTIFICATI IDONEITA' PRATICA SPORTIVA NON AG.-ANNUALE	I98P
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	I99P	PREST. PER RILASCIO CERTIFICATI IDONEITA' PRATICA SPORTIVA NON AG.-SEMESTRALE	I99P
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	57	BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) MOD.,GRAVE E MOLTO GRAVE	057
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	615811	SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA;	061
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	615812	SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA	061
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	615821	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA	061
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	615822	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA	061
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	615824	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE RAPIDAMENTE PROGRESSIVA	061
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	61587	RENE GRINZO GLOMERULONEFRITICO	061

89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	615900	PIELONEFRITE CRONICA.	061
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	677109	MALATTIE DIFFUSE DEL CONNETTIVO NON SPECIFICATE	067
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	3136211	RETINOPATIA IPERTENSIVA	0031
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	314050	IPERTENSIONE SECONDARIA MALIGNA	0031
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	442964	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, EPISODIO MANIACALE	044
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	E01	SOGGETTI CON MENO DI 6 ANNI O PIU' DI 65 ANNI	E01
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	E02	DISOCCUPATI E LORO FAMILIARI A CARICO	E02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	E03	TITOLARE DI ASSEGNO (EX PENSIONE) SOCIALE E LORO FAMILIARI A CARICO	E03
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	E04	TITOLARE DI PENSIONE AL MINIMO CON PIU' DI 60 ANNI E LORO FAMILIARI A CARICO	E04
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	G01	INVALIDI DI GUERRA PER SERVIZIO CATEGORIE DALLA 1° ALLA 5° O DEPORTATI IN CAMPO	G01
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	G02	INVALIDI DI GUERRA PER SERVIZIO CATEGORIE DALLA 5° ALLA 8°	G02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	L01	GRANDI INVALIDI DEL LAVORO - DALL' 80% AL 100% DI INVALIDITA'	L01
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	L02	INVALIDI DEL LAVORO CON RIDUZIONE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA > 2/3 - DAL 57% AL	L02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	L03	INVALIDI DEL LAVORO CON RIDUZIONE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA < 2/3 - DALL' 1% AL	L03
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	L04	INFORTUNATI SUL LAVORO O AFFETTI DA MALATTIE PROFESSIONALI	L04
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	L99	INFORTUNATI SUL LAVORO IN SERVIZIO SENZA COPERTURA ASSICURATIVA INAIL	L99
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	M50	GRAVIDANZA ORDINARIA A RISCHIO	M50
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	N01	L. 210 DEL 25.02.1992 - DANNEGGIATI DA COMPLICANZE DI TIPO IRREVERSIBILE A CAUSA	N01
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	F01	PREST. A FAVORE DI DETENUTI ED INTERNATI	F01
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A01	MINORI IN ATTESA DI ADOZIONE	A01
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	A02	MINORI SOTTOPOSTI A PROVVEDIMENTI DI TUTELA	A02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	C01	INVALIDI CIVILI AL 100% DI INVALIDITA' SENZA INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	C01
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	C02	INVALIDI CIVILI AL 100% DI INVALIDITA' CON INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	C02
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	C03	INVALIDI CIVILI CON RIDUZIONE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA > 2/3 - DAL 67% AL 99%	C03
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	C04	INVALIDI CIVILI MINORI DI 18 ANNI CON INDENNITA' DI FREQUENZA	C04
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	C05	CIECHI ASSOLUTI O CON RESIDUO VISIVO NON SUPERIORE AD UN DECIMO AD ENTRAMBI GLI	C05
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	C06	SORDOMUTI	C06
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	C07	PRESTAZIONI RICHIESTE IN SEDE DI VERIFICA INVALIDITA' EX D.M. 293/89	C07
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	V01	L. 302/90 - VITTIME DEL TERRORISMO E DELLA CRIMINALITA' ORGANIZZATA	V01
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	WMU160	IMMIGRATI DA PAESI NORD-AFRICANI PER MOT.UMANITARI O RICHIEDENTI PROTEZ.INTERNAZ	WMU160
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	WSU160	RICHIEDENTI ASILO O PROTEZIONE INTERNAZIONALE	WSU160
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	X01	STRANIERI	X01
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	X23	STRANIERI MINORI NON REGOLARMENTE ISCRITTI	X23
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	X24	STRANIERI MINORI NON ACCOMPAGNATI	X24

Descrizione Prestazione	Codice Esenzione	Descrizione Esenzione	Codice Esenzione su ricetta specialistica
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	03136211	RETINOPATIA IPERTENSIVA	031
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	031402	CARDIOPATIA IPERTENSIVA	031
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	031403	NEFROPATIA IPERTENSIVA	031
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	031404	CARDIONEFROPATIA IPERTENSIVA	031
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	0314050	IPERTENSIONE SECONDARIA MALIGNA	031
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	E01	SOGGETTI CON MENO DI 6 ANNI O PIU' DI 65 ANNI	E01
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	E02	DISOCCUPATI E LORO FAMILIARI A CARICO	E02
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	E03	TITOLARE DI ASSEGNO (EX PENSIONE) SOCIALE E LORO FAMILIARI A CARICO	E03
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	E04	TITOLARE DI PENSIONE AL MINIMO CON PIU' DI 60 ANNI E LORO FAMILIARI A CARICO	E04
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	G01	INVALIDI DI GUERRA PER SERVIZIO CATEGORIE DALLA 1° ALLA 5° O DEPORTATI IN CAMPO	G01
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	G02	INVALIDI DI GUERRA PER SERVIZIO CATEGORIE DALLA 5° ALLA 8°	G02
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	L01	GRANDI INVALIDI DEL LAVORO - DALL' 80% AL 100% DI INVALIDITA'	L01
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	L02	INVALIDI DEL LAVORO CON RIDUZIONE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA > 2/3 - DAL 57% AL	L02
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	L03	INVALIDI DEL LAVORO CON RIDUZIONE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA < 2/3 - DALL' 1% AL	L03
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	L04	INFORTUNATI SUL LAVORO O AFFETTI DA MALATTIE PROFESSIONALI	L04
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	L99	INFORTUNATI SUL LAVORO IN SERVIZIO SENZA COPERTURA ASSICURATIVA INAIL	L99
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	M50	GRAVIDANZA ORDINARIA A RISCHIO	M50
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	N01	L. 210 DEL 25.02.1992 - DANNEGGIATI DA COMPLICANZE DI TIPO IRREVERSIBILE A CAUSA	N01
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	F01	PREST. A FAVORE DI DETENUTI ED INTERNATI	F01
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	A01	MINORI IN ATTESA DI ADOZIONE	A01
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	A02	MINORI SOTTOPOSTI A PROVVEDIMENTI DI TUTELA	A02
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	C01	INVALIDI CIVILI AL 100% DI INVALIDITA' SENZA INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	C01
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	C02	INVALIDI CIVILI AL 100% DI INVALIDITA' CON INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	C02
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	C03	INVALIDI CIVILI CON RIDUZIONE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA > 2/3 - DAL 67% AL 99%	C03
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	C04	INVALIDI CIVILI MINORI DI 18 ANNI CON INDENNITA' DI FREQUENZA	C04
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	C05	CIECHI ASSOLUTI O CON RESIDUO VISIVO NON SUPERIORE AD UN DECIMO AD ENTRAMBI GLI	C05
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	C06	SORDOMUTI	C06
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	C07	PRESTAZIONI RICHIESTE IN SEDE DI VERIFICA INVALIDITA' EX D.M. 293/89	C07
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	V01	L. 302/90 - VITTIME DEL TERRORISMO E DELLA CRIMINALITA' ORGANIZZATA	V01
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	WMU160	IMMIGRATI DA PAESI NORD-AFRICANI PER MOT.UMANITARI O RICHIEDENTI PROTEZ.INTERNAZ	WMU160
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	WSU160	RICHIEDENTI ASILO O PROTEZIONE INTERNAZIONALE	WSU160
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	X01	STRANIERI	X01
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	X23	STRANIERI MINORI NON REGOLARMENTE ISCRITTI	X23
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	X24	STRANIERI MINORI NON ACCOMPAGNATI	X24

Codice Prestazione	Descrizione Prestazione	Codice Esenzione	Descrizione Esenzione	Codice Esenzione su ricetta specialistica
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	031402	CARDIOPATIA IPERTENSIVA	031
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	031403	NEFROPATIA IPERTENSIVA	031
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	031404	CARDIONEFROPATIA IPERTENSIVA	031
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02V422	VALVOLA CARDIACA SOSTITUITA DA TRAPIANTO	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02V433	VALVOLA CARDIACA SOSTITUITA CON ALTRI MEZZI	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02V450	DISPOSITIVO CARDIACO POSTCHIRURGICO IN SITU	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02394	MALATTIE DELLA VALVOLA MITRALE	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02395	MALATTIE DELLA VALVOLA AORTICA	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02396	MALATTIE DELLE VALVOLE MITRALE E AORTICA	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02397	MALATTIE DI ALTRE STRUTTURE ENDOCARDICHE	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02414	ALTRE FORME DI CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02416	MALATTIA CARDIOPOLMONARE CRONICA	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02417	ALTRE MALATTIE DEL CIRCOLO POLMONARE	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02424	ALTRE MALATTIE DELL'ENDOCARDIO	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02426	DISTURBI DELLA CONDUZIONE	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02427	ARITMIE CARDIACHE	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A024294	DISTURBI FUNZIONALI CONSEGUENTI A CHIRURGIA CARDIACA	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02745	ANOMALIE DEL BULBO CARDIACO E ANOMALIE DEL SETTO CARDIACO	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02746	ALTRE MALFORMAZIONI DEL CUORE	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	03136211	RETINOPATIA IPERTENSIVA	031
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	0314050	IPERTENSIONE SECONDARIA MALIGNA	031
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	E01	SOGGETTI CON MENO DI 6 ANNI O PIU' DI 65 ANNI	E01
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	E02	DISOCCUPATI E LORO FAMILIARI A CARICO	E02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	E03	TITOLARE DI ASSEGNO (EX PENSIONE) SOCIALE E LORO FAMILIARI A CARICO	E03
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	E04	TITOLARE DI PENSIONE AL MINIMO CON PIU' DI 60 ANNI E LORO FAMILIARI A CARICO	E04
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	G01	INVALIDI DI GUERRA PER SERVIZIO CATEGORIE DALLA 1° ALLA 5° O DEPORTATI IN CAMPO	G01
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	G02	INVALIDI DI GUERRA PER SERVIZIO CATEGORIE DALLA 5° ALLA 8°	G02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	L01	GRANDI INVALIDI DEL LAVORO - DALL' 80% AL 100% DI INVALIDITA'	L01
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	L02	INVALIDI DEL LAVORO CON RIDUZIONE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA > 2/3 - DAL 57% AL	L02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	L03	INVALIDI DEL LAVORO CON RIDUZIONE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA < 2/3 - DALL' 1% AL	L03
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	L04	INFORTUNATI SUL LAVORO O AFFETTI DA MALATTIE PROFESSIONALI	L04
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	L99	INFORTUNATI SUL LAVORO IN SERVIZIO SENZA COPERTURA ASSICURATIVA INAIL	L99
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	M50	GRAVIDANZA ORDINARIA A RISCHIO	M50
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	N01	L. 210 DEL 25.02.1992 - DANNEGGIATI DA COMPLICANZE DI TIPO IRREVERSIBILE A CAUSA	N01
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	F01	PREST. A FAVORE DI DETENUTI ED INTERNATI	F01
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A01	MINORI IN ATTESA DI ADOZIONE	A01
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A02	MINORI SOTTOPOSTI A PROVVEDIMENTI DI TUTELA	A02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	C01	INVALIDI CIVILI AL 100% DI INVALIDITA' SENZA INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	C01
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	C02	INVALIDI CIVILI AL 100% DI INVALIDITA' CON INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	C02
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	C03	INVALIDI CIVILI CON RIDUZIONE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA > 2/3 - DAL 67% AL 99%	C03
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	C04	INVALIDI CIVILI MINORI DI 18 ANNI CON INDENNITA' DI FREQUENZA	C04
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	C05	CIECHI ASSOLUTI O CON RESIDUO VISIVO NON SUPERIORE AD UN DECIMO AD ENTRAMBI GLI	C05
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	C06	SORDOMUTI	C06
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	C07	PRESTAZIONI RICHIESTE IN SEDE DI VERIFICA INVALIDITA' EX D.M. 293/89	C07
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	V01	L. 302/90 - VITTIME DEL TERRORISMO E DELLA CRIMINALITA' ORGANIZZATA	V01
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	WMU160	IMMIGRATI DA PAESI NORD-AFRICANI PER MOT.UMANITARI O RICHIEDENTI PROTEZ.INTERNAZ	WMU160
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	WSU160	RICHIEDENTI ASILO O PROTEZIONE INTERNAZIONALE	WSU160
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	X01	STRANIERI	X01
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	X23	STRANIERI MINORI NON REGOLARMENTE ISCRITTI	X23
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	X24	STRANIERI MINORI NON ACCOMPAGNATI	X24

Erogazione e Consegna del referto

Il farmacista procederà a erogare le prestazioni prescritte presso i locali della propria farmacia in apposito spazio dedicato e riservato (diverso dal banco per la dispensazione dei farmaci e tale da garantire la privacy durante l'attività), dotato di postazione e collegamento alla linea internet per la corretta erogazione della prestazione di telemedicina. L'esame sarà refertato in telerefertazione da parte dei medici specialisti cardiologi operanti per i Provider di servizi individuati da Federfarma. Sul referto dovrà essere riportato il numero della ricetta SSN a cui si riferisce la prestazione erogata, oltre a tutti gli elementi all'uopo previsti a norma di legge. Il farmacista provvede a consegnare il referto all'assistito su supporto cartaceo. Copia dei referti (anche in modalità digitale) sarà conservata presso le farmacie, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti in materia di privacy e trattamento dei dati personali, e rese disponibili su richiesta agli organi di vigilanza (es. ASL, NAS etc) per le eventuali verifiche necessarie.

Modalità di adesione e scambio informazioni

Le farmacie che intendono aderire alla sperimentazione del servizio in oggetto provvederanno a registrare l'adesione mediante la registrazione sul sistema informativo Edotto, nell'apposita sezione dedicata alla Farmacia dei Servizi, mediante la compilazione informatizzata della modulistica di cui all'Allegato SUB A-1, nel rispetto delle tempistiche specificate al paragrafo "Cronoprogramma delle attività del servizio", dichiarando di essere in possesso dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi necessari all'espletamento delle prestazioni richieste.

Il Sistema Edotto renderà disponibili alla piattaforma "DottorFARMA" messa a disposizione da Federfarma e alla Regione Puglia i dati relativi alle farmacie che hanno aderito al protocollo sperimentale.

Formazione specifica e informazione

Tenuto conto che la formazione dei professionisti coinvolti nella sperimentazione assume rilevanza strategica e fondamentale per l'acquisizione delle competenze necessarie a garantire l'efficacia del progetto, gli Ordini dei Farmacisti, d'intesa con la Regione e con Federfarma/Assofarm promuovono eventi formativi, anche a distanza, inerenti i servizi da erogare. La partecipazione dei farmacisti alle attività descritte avverrà secondo le indicazioni fornite dalla Consulta degli Ordini dei farmacisti di Puglia congiuntamente a Federfarma/Assofarm e si espleteranno mediante specifico corso FAD dedicato disponibile sulla piattaforma telematica "FADFOFI" (www.fadfofi.com); la suddetta formazione darà diritto, secondo le indicazioni della Commissione Nazionale per la Formazione Continua, all'attribuzione dei crediti formativi conseguibili nell'ambito della formazione sul campo.
L'avvenuto espletamento della formazione da parte delle farmacie aderenti, dovrà essere autocertificata in fase di registrazione sul sistema Edotto dell'adesione al presente servizio.

Finanziamento del servizio

La remunerazione per il complesso delle attività espletate dalle farmacie di comunità ai fini dell'attuazione del servizio in sperimentazione sarà effettuata mediante l'utilizzo dei fondi statali inerenti alla Farmacia dei Servizi di cui alla L. 205/2017 e ss.mm.ii., e nei limiti della previsione di budget stabilita per il presente servizio, pari complessivamente ad euro 2.000.000,00.

Al fine di garantire un costante monitoraggio sullo stato di avanzamento del numero e della tipologia delle prestazioni erogate dalle farmacie, la società Promofarma SRL che fornisce la piattaforma DottorFARMA renderà disponibile a Federfarma ed alla Regione una reportistica ad hoc costantemente aggiornata.

Criteri per la remunerazione alle farmacie aderenti al progetto

Le prestazioni erogate dalle farmacie nell'ambito del servizio di "Analisi di Prima Istanza – Servizi di Telemedicina"oggetto della presente sperimentazione sono remunerate mediante l'applicazione delle Tariffe previste per le stesse dal Nomenclatore tariffario di cui al DM Salute 23 giugno 2023 recante "Definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica", recepito dalla Regione Puglia con DGR 1863/2024, secondo quanto riportato nello schema sinottico di seguito.

Tab. 1

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	SPECIFICHE	BRANCA
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	€ 61,95		Cardiologia
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 41,30		Cardiologia
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 11,60		Cardiologia

Le suddette tariffe si applicano per ogni singola prestazione erogata dalle farmacie aderenti al presente protocollo sperimentale e si intendono omnicomprensive del servizio prestato.

Ai sensi di quanto previsto dal art. 10, n. 18) del DPR 633/1972 e ss.mm.ii, sono esenti dall'imposta sul valore aggiunto *"…le prestazioni sanitarie di diagnosi, cura e riabilitazione della persona rese nell'esercizio delle professioni e arti sanitarie soggette a vigilanza, ai sensi dell'articolo 99 del testo unico delle leggi sanitarie, approvato con regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265, ovvero individuate con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze…",* nell'ambito delle quali sono inquadrabili le prestazioni oggetto del presente Protocollo.

Al fine di incentivare il raggiungimento dell'obiettivo volto ad efficientare la gestione delle liste d'attesa per prestazioni di diagnostica a bassa complessità, tra le quali rientrano quelle oggetto del presente protocollo, si stabilisce che:

a) alle farmacie aderenti che avranno erogato un numero totale di Holter (indifferentemente dalla tipologia di Holter di cui alla Tab. 1 – cod. 89.50 e 89.61.1) non inferiore a:

   - n. 15 prestazioni per le farmacie disagiate (ovvero farmacie rurali sussidiate con fatturato SSN annuo non superiore a 450.000,00 euro e farmacie urbane e rurali con fatturato annuo SSN non superiore a 300.000,00 euro);

   - n. 25 prestazioni per le atre farmacie (ovvero tutte le altre farmacie diverse da quelle di cui al precedente punto;

   verrà riconosciuto alla fine del progetto un compenso forfettario *una tantum*, a titolo di premialità in caso di raggiungimento degli obiettivi individuati dal presente protocollo, pari ad euro 200,00 (iva esc) per singola farmacia;

b) alle farmacie aderenti (sia disagiate che non) che avranno erogato un numero totale di Elettrocardiogramma (cod. 89.52 di cui alla Tab. 1) non inferiore a n. 10 prestazioni verrà riconosciuto alla fine del progetto un compenso forfettario *una tantum*, a titolo di premialità in caso di raggiungimento degli obiettivi individuati dal presente protocollo, pari ad euro 120,00 (iva esc) per singola farmacia.

c) alle farmacie aderenti (sia disagiate che non) che avranno erogato un numero totale di Elettrocardiogramma (cod. 89.52 di cui alla Tab. 1) non inferiore a n. 20 prestazioni verrà riconosciuto alla fine del progetto un compenso forfettario *una tantum*, a titolo di premialità in caso di

raggiungimento degli obiettivi individuati dal presente protocollo, pari ad ulteriori euro 120,00 (iva esc) per singola farmacia, rispetto a quanto previsto al punto b);

d) alle farmacie aderenti (sia disagiate che non) che avranno erogato un numero totale di Elettrocardiogramma (cod. 89.52 di cui alla Tab. 1) non inferiore a n. 30 prestazioni verrà riconosciuto alla fine del progetto un compenso forfettario *una tantum*, a titolo di premialità in caso di raggiungimento degli obiettivi individuati dal presente protocollo, pari ad ulteriori euro 120,00 (iva esc) per singola farmacia, rispetto a quanto previsto ai punti b) e c).

Pertanto la premialità massima conseguibile, in caso di raggiungimento dell'obiettivo di cui al punto d) è complessivamente pari ad euro 360 (iva esc).
Il compenso in favore delle farmacie di cui al presente articolo verrà riconosciuto nei limiti della copertura finanziaria disponibile per il presente progetto, di cui al precedente paragrafo recante "Finanziamento progetto".

Modalità di Pagamento del servizio dalle ASL alle Farmacie

La liquidazione e pagamento delle spettanze dovute alle farmacie per l'espletamento delle attività di cui al presente protocollo sperimentale saranno effettuate da parte delle ASL alla fine delle attività progettuali sulla base delle Distinte riepilogative contabili (DCR) presentate dalle singole farmacie, nelle quali dovranno essere riportati i seguenti dati:

- numero di ricette SSN cartacee erogate;
- numero di prestazioni cod. 89.50 (ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO - secondo Holter) erogate;
- numero di prestazioni cod. 89.61.1 (MONITORAGGIO CONTINUO - 24 Ore - DELLA PRESSIONE ARTERIOSA) erogate;
- numero di prestazioni cod. 89.52 (ELETTROCARDIOGRAMMA) erogate;
- importo del Ticket riscosso;
- importo remunerazione per le prestazioni erogate, al netto del Ticket riscosso.
- Importo compenso forfettario *una tantum* a titolo di premialità oltre iva.

I suddetti dati dovranno essere trasmessi in maniera informatizzata al sistema Edotto, entro il 11/07/2025, tramite la piattaforma telematica "DottorFARMA" messa a disposizione da Federfarma, al fine di consentire la valorizzazione su Edotto delle DCR informatizzate; congiuntamente con la rendicontazione del servizio farmaceutico erogato in convenzione (ex DPR 371/98) inerente la competenza del mese di Luglio 2025, le farmacie provvedono a stampare la DCR dal sistema Edotto inerente il presente protocollo e a consegnarla alla ASL territorialmente competente, assieme alle relative ricette erogate, avendo cura di inserire in mazzette separate le ricette SSN inerenti il presente protocollo. A fronte delle successive verifiche effettuate dalle ASL, per il tramite della società Exprivia, in merito all'accertato sulle ricette SSN consegnate dalle farmacie congiuntamente alle DCR, le stesse Aziende Sanitarie Locali provvederanno a notificare a queste ultime le eventuali differenze contabili rilevate.

Le attività di liquidazione e pagamento da parte delle ASL per il presente protocollo sono effettuate con analoghe tempistiche e modalità previste per il servizio farmaceutico prestato in convenzione dalle farmacie inerente la mensilità di competenza di luglio 2025.

Alla fine delle attività progettuali la Regione Puglia - Sezione Farmaci e Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa provvederà alla liquidazione a titolo di rimborso spese in favore delle ASL, delle somme pagate da queste ultime alle farmacie in attuazione del presente Protocollo sperimentale.

Cronoprogramma delle attività del servizio

Le attività del servizio *"Servizio di Telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco"* si esplicheranno secondo i tempi indicati di seguito:

a) l'avvio delle attività inerenti il presente protocollo sperimentale è previsto successivamente all'approvazione dello stesso nell'ambito della Commissione Regionale della Farmacia dei Servizi (di cui alla D.G.R. 2032/2016), alla sottoscrizione dello stesso dalle parti (Regione-Associazioni di categoria farmacie convenzionate-Consulta Ordini Farmacisti) e ratifica mediante atto dirigenziale della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa della Regione Puglia, con la quale sarà stabilita la data di decorrenza;

b) il termine delle attività inerenti al presente protocollo sperimentale, fatte salve eventuali differenti disposizioni rivenienti da modifiche normative statali che dovessero medio tempore intervenire in materia di sperimentazione della farmacia dei servizi con fondi statali (ivi inclusa l'eventuale approvazione di Delibere CIPESS in materia approvate in sede di Conferenza Stato regioni) è fissato alla data del 30/06/2025 e, comunque, nei limiti del finanziamento stabilito per l'espletamento dello stesso; non saranno remunerabili eventuali prestazioni refertate oltre tale termine; entro il 30/06/2025 le farmacie aderenti dovranno obbligatoriamente provvedere all'espletamento di tutte le attività previste dal presente protocollo, in particolare al rispetto di quanto previsto dal successivo paragrafo "Obblighi informativi e Sistemi Informativi coinvolti".

Obblighi informativi e Sistemi Informativi coinvolti

Ai fini del corretto espletamento delle attività del presente protocollo sperimentale, le farmacie aderenti dovranno provvedere, qualora non lo abbiano già fatto, ad accreditarsi sui sistemi informativi coinvolti, ovvero, il sistema regionale Edotto, e la piattaforma DottorFarma prendendo visione delle istruzioni operative di tali sistemi.

In particolare:

a) sul **sistema informativo regionale Edotto**, nella specifica sezione dedicata alla Farmacia dei Servizi, le farmacie che intendono aderire al presente protocollo sperimentale, dovranno provvedere a registrare l'adesione mediante la compilazione, in maniera informatizzata, dell'apposito modulo di cui all'Allegato SUB A-1, implementato sullo stesso sistema;

b) sulla **piattaforma telematica "DottorFARMA"** le farmacie che intendono aderire al presente protocollo sperimentale, dovranno provvedere a registrare, esclusivamente in maniera informatizzata:

- per ogni singola prestazione erogata, il numero della ricetta SSN di riferimento, la tipologia di prestazione erogata (codice e descrizione della prestazione, secondo quanto riportato nella Tab. 1 di cui al paragrafo "Criteri per la remunerazione alle farmacie aderenti al progetto" del presente protocollo), l'importo del ticket riscosso e la data di erogazione della prestazione, che dovrà corrispondere con la data di consegna del referto all'assistito; la registrazione di tali dati risulta propedeutica e vincolante ai fini della valorizzazione della Distinta riepilogativa contabile (DCR), che sarà implementata nel sistema informativo Edotto, sulla base dei dati trasmessi dalla piattaforma "DottorFARMA" alla fine della sperimentazione.
- i dati di monitoraggio previsti mediante la compilazione dell'apposita modulistica di cui all'Allegato SUB A-2 implementata sullo stesso sistema, nel rispetto di modalità e termini stabiliti al successivo paragrafo "Monitoraggio mediante schede di rilevazione" del presente protocollo sperimentale.

Federfarma assicura la corretta implementazione sulla piattaforma telematica "DottorFARMA" della scheda perla raccolta dati di monitoraggio (Allegato SUB A-2), secondo specifiche tecniche concordate con la Regione al fine di garantire la corretta e completa valorizzazione degli stessi da parte delle farmacie aderenti e la trasmissione dei dati di ritorno al sistema informativo regionale Edotto. La piattaforma telematica "DottorFARMA" resa disponibile da Federfarma dovrà garantire il rispetto della calendarizzazione delle attività prevista al paragrafo "Cronoprogramma delle attività del servizio" in quanto il rispetto delle tempistiche relative alle singole fasi progettuali è vincolante ai fini della remunerazione.

La piattaforma telematica "DottorFARMA" è messa a disposizione gratuitamente da Federfarma per l'attuazione del presente protocollo sperimentale e dovrà essere accessibile alla Regione Puglia e alle Aziende Sanitarie Locali, anche ai fini di consentire ai competenti organi di vigilanza il corretto svolgimento delle verifiche ispettive che dovessero eventualmente rendersi necessarie.

Il pagamento di eventuali costi relativi a modifiche, adeguamenti normativi e/o migliorie da apportare alla piattaforma telematica "DottorFARMA", relativamente all'attuazione di quanto previsto dal presente protocollo sperimentale, sono a carico delle Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate. Le Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate dovranno consentire alla Regione Puglia, senza alcun onere per l'Amministrazione, la migrazione dei dati contenuti nella piattaforma telematica "DottorFARMA" (anche mediante funzionalità di export), sul sistema informativo Edotto, per consentire la valorizzazione delle DCR contabili delle farmacie oltre che delle schede di monitoraggio del protocollo sperimentale (da inviare successivamente al Ministero della Salute), secondo le specifiche tecniche fornite da Regione Puglia (per il tramite della società Exprivia).
Le Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate si obbligano a non comunicare e diffondere a terzi i dati del presente protocollo sperimentale.
Entro 30 giorni dall'approvazione del presente protocollo sperimentale le Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate devono consegnare alla Regione:

a) manuale utente aggiornato della piattaforma telematica "DottorFARMA";
b) documentazione tecnica con la descrizione delle funzionalità previste ed implementate e dei servizi di assistenza all'utente.

Dovrà inoltre essere comunicato alla Regione un referente tecnico della software house incaricata della gestione del predetto sistema.

Monitoraggio mediante questionari di rilevazione

Al fine del monitoraggio delle attività inerenti il presente protocollo sperimentale sarà utilizzata la scheda di rilevazione dati di cui all'Allegato SUB A-2 al presente protocollo, definita sulla base del modello generale di modulistica per il monitoraggio di cui alle "Linee di indirizzo nazionali" sulla farmacia dei servizi approvata in sede di Conferenza Stato-Regioni (Rep. atti n. 167/CSR); rispetto alle informazioni previsti dalla suddetta scheda, implementata in maniera informatizzata sulla piattaforma telematica "DottorFARMA", le farmacie dovranno provvedere alla rilevazione dei soli dati inerenti:

a) numero di personale Farmacista coinvolto;
b) numero altro personale (altri sanitari/collaboratori) coinvolto;
c) tempo installazione Holter cardiaco (minuti paziente);
d) tempo installazione Holter pressorio (minuti paziente);
e) tempo installazione ECG (minuti paziente);
f) tempo consegna referto (minuti);

g) tempo supplementare dedicato all'attività: es. counselling, compilazione schede paziente, etc … (minuti paziente)

h) consumabili (tipologia).

La scheda di rilevazione con i suddetti dati di monitoraggio dovrà essere compilata in maniera informatizzata dalla singola farmacia sulla piattaforma telematica "DottorFARMA", obbligatoriamente secondo le modalità e tempistiche stabilite al paragrafo "Cronoprogramma delle attività del servizio"; la corretta e completa compilazione della scheda di monitoraggio da parte delle farmacie, risulta propedeutica e vincolante ai fini della valorizzazione delle DCR da parte del sistema informativo Edotto e, in mancanza della stessa, non darà diritto al pagamento delle spettanze dovute da parte della ASL.

Trattamento dei dati

Le farmacie di comunità in qualità titolari autonomi del trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003, così come novellato dal D.Lgs 101/2018 oltre che del Regolamento europeo (UE) 2016/679, provvedono ai relativi adempimenti previsti dalla richiamata normativa europea ai fini dell'espletamento delle attività del presente Protocollo.

Federfarma assicura altresì il rispetto della richiamata normativa in materia di trattamento dati nell'ambito dei rapporti contrattuali con le eventuali società fornitrici della piattaforma telematica di telerefertazione.

ALLEGATO SUB A-1 - Modulo di adesione

MODULO DI ADESIONE AL PROTOCOLLO SPERIMENTALE "*SERVIZI DI TELEMEDICINA – ELETTROCARDIOGRAMMA - HOLTER PRESSORIO – HOLTER CARDIACO*"

ASL _____

Codice Farmacia _____ Denominazione Farmacia_____

☐ Si chiede di aderire al protocollo sperimentale "*Servizi di Telemedicina – Elettrocardiogramma - Holter pressorio – Holter cardiaco*" nelle farmacie della Regione Puglia

☐ Si autocertifica, ai sensi del DPR 445/2000 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa. (Testo A)":

- di disporre di uno spazio dedicato e riservato (diverso dal banco per la dispensazione dei farmaci e tale da garantire la privacy durante l'attività) con postazione e collegamento alla linea internet per la corretta erogazione della prestazione di telemedicina;
- di essere in possesso della strumentazione necessaria (sia in termini di apparecchiature/dispositivi medici che di software utilizzati), conforme alla normativa vigente applicabile, per consentire l'erogazione delle prestazioni sanitarie oggetto del presente protocollo;
- di avvalersi, ai fini delle attività del presente protocollo, esclusivamente dei servizi forniti dai Provider indicati da Federfarma e riportati al paragrafo "Requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi" del presente Protocollo;
- di aver assolto l'obbligo formativo previsto dal presente protocollo sperimentale da parte di almeno n. una unità di personale farmacista in servizio presso la presente farmacia.

ALLEGATO SUB A-2 - Scheda di rilevazione singola farmacia

SCHEDA DI SINTESI - SPERIMENTAZIONE DELLA FARMACIA DEI SERVIZI – *SERVIZI DI TELEMEDICINA – ELETTROCARDIOGRAMMA - HOLTER PRESSORIO – HOLTER CARDIACO*											
Servizi (indicare il valore aggregato)	**Dati di sintesi**										
	Numero Holter cardiaci erogati	Numero Holter pressori erogati	Numero ECG erogati	Numero personale coinvolto (Farmacista)	Numero personale coinvolto (altri sanitari/collaboratori coinvolti)	Tempo installazione Holter Cardiaco (minuti paziente)	Tempo installazione Holter Pressorio (minuti paziente	Tempo installazione ECG (minuti paziente	Tempo consegna referto (minuti)	Tempo supplementare dedicato all'attività: es. counselling, compilazione schede paziente, ecc (minuti paziente	Consumabili
Prestazioni analitiche - *Servizi di Telemedicina – ECG - Holter pressorio – Holter cardiaco*											

Biotechmed
Servizi di Telemedicina
Ambulatorio Polispecialistico Monte

ISO 9001:2015 ISO 13485:2016

Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia

Solbiate Arno, 04/04/2025

Oggetto: Autodichiarazione sui requisiti dei medici refertatori delle prestazioni di telemedicina nell'ambito della sperimentazione della Farmacia dei Servizi

La sottoscritta Puglisi Edda nata a Varese il 08/07/1966, C.F. PGLDDE66L48L682K, in qualità di Legale Rappresentante della società Biotechmed S.r.l., con sede legale in Somma Lombardo (VA) Viale Maspero 20 P. IVA 03153980127, mail info@biotechmed.it, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

Dichiara

che i servizi di telerefertazione offerti nell'ambito della sperimentazione della Farmacia dei Servizi alle farmacie da Biotechmed S.r.l. in qualità di provider e dalla stessa erogati sono eseguiti personalmente da medici operanti nell'ambito di struttura accreditata SSN ai sensi dell'articolo 8 quater del Ddlgs. 502/92, di cui Biotechmed S.r.l. è ente gestore: Ambulatorio Polispecialistico Monte - Codice Struttura 095896 – Numero Registro Regionale Lombardia 1530.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla Legge.

In fede

Edda Puglisi

General Manager e Legale Rappresentante

Biotechmed S.r.l.

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto Claudio Lopriore, nato a Bari il 14/04/1950, C.F. LPRCLD50D14A662O, in qualità di Procuratore della società Cardio On Line Europe Srl, operativa in Bari alla via P. Amedeo 25, P. IVA 04871010726, mail cardioonlineeurope@pec.it, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni verranno applicate nei miei riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

D I C H I A R A

Che i servizi di telerefertazione offerti alle farmacie da Cardio On Line Europe Srl in qualità di provider ed erogati da Cardio On Line Europe Srl, sono eseguiti personalmente da:

x medici operanti nell'ambito di strutture accreditate ai sensi dell'articolo 8 quater del D. Lgs. 502/92;
x medici convenzionati quali MMG, PLS;
x specialisti ambulatoriali del SSN.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla Legge.

Bari, 18 maggio 2024

Direttore Generale e Procuratore
Cardio On Line Europe Srl

CARDIOLINE

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto Luis Moreira De Silva De Azevedo Meireles, nato a Porto il 23/11/1979, C.F. MRRLSU76S23Z128U, in qualità di Legale Rappresentante della società Cardioline S.p.A. a Socio Unico, con sede legale in Trento (TN) Via Linz 151, P. IVA 03153711209, mail cardioline@legalmail.it, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

che i servizi di telerefertazione offerti alle farmacie da Cardioline S.p.A. in qualità di provider ed erogati da Cardio On Line Europe S.r.l. sono eseguiti personalmente da:

- ☑ medici operanti nell'ambito di strutture accreditate ai sensi dell'articolo 8 quater del Ddlgs. 502/92;
- ☑ medici convenzionati quali MMG, PLS;
- ☑ specialisti ambulatoriali del SSN.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla Legge.

Trento, 07/04/2025

Luis Moreira De Silva De Azevedo Meireles
Legale Rappresentante
Cardioline S.p.A. a Socio Unico

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

Il sottoscritto dott. Fulvio Glisenti nato a Ossimo (BS) il 17/11/1949, come da allegata copia di valido documento di identità, in qualità di legale rappresentante della Società Health Telematic Network srl con sede in Brescia Via della Volta n. 189/b consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

- la società HTN è una struttura sanitaria accreditata ai sensi dell' art. 8 quater Decreto Legislativo 502/1992.
- i servizi di refertazione Holter cardiaco e Holter pressorio (nonché ECG) svolti in telemedicina offerti nell'ambito dell'attività prevista dalla Farmacia dei Servizi sono eseguiti da Medici Specialisti operanti all'interno della suddetta struttura accreditata conformemente a quanto richiesto dalla nota del Ministero della Salute prot. 9246 del 18/04/24.

Brescia, 10/04/2025

Dott. Fulvio Glisenti

Documento firmato digitalmente

Si allega documento d' identità.

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE

La sottoscritta Dr.ssa Laura Colangelo nata a Potenza il 14/08/1987, C.F. CLNLRA87M54G942T, in qualità di legale rappresentante e Presidente del Consiglio di Amministrazione della società Medical Electronic Applications s.r.l., con sede legale a Tito Scalo (PZ) Contrada Santa Loja s.n.c. P. IVA 01947640767, mail info@med-ea.it, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

che i servizi di telerefertazione offerti alle farmacie dalla Medical Electronic Applications s.r.l. in qualità di provider ed erogati dalla Medical Electronic Applications s.r.l. e dalla Medea Clinic s.r.l. sono eseguiti personalmente da:

☒ medici operanti nell'ambito di strutture accreditate ai sensi dell'articolo 8 quater del D. Lgs. 502/92;

☐ medici convenzionati quali MMG, PLS;

☒ specialisti ambulatoriali del SSN.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla Legge.

Luogo e data

Roma 17 maggio 2024

Firma del Legale Rappresentante

Dr.ssa Laura Colangelo

Presidente del C.d.A.

medel

ActiveAction
Telemedicina

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE – Progetto Farmacia dei Servizi

Il sottoscritto Fabrizio Cassata nato a Milano il 26 Agosto 1970, C.F. CSSFRZ70M26F205S, in qualità di Legale Rappresentante della società Medel International Srl, con sede legale a Milano in via Villapizzone 26 P. IVA 02631930340, mail: info@medelinternational.com, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

che i servizi di telerefertazione offerti alle farmacie da Medel International Srl in qualità di provider ed erogati da LAM Centro Biomedico Srl (N° Registro Regionale 1435) sono eseguiti personalmente da medici operanti nell'ambito di strutture accreditate ai sensi dell'articolo 8 quater del Ddlgs. 502/92.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla Legge.

Milano, 27 Maggio 2024

Firma del Legale Rappresentante

Medel International Srl Via Villapizzone 26, 20156 Milano – Italy P.IVA e Codice Fiscale 02631930340 SDI: 7HE8RN5 Tel. +39 02 83451194 Fax. +39 02 87391065 e-mail: info@medelinternational.com
www.medelinternational.com www.activeaction.eu

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto Fabrizio Sberveglieri, nato a Fabbrico (RE), il 10/04/1952, C.F. SBRFRZ52D10D450X, in qualità di Legale Rappresentante della società Medicaltech S.r.l., con sede legale a Rovereto (TN) in via F. Zeni, 8 P. IVA 02284150220, mail amministrazione@medicaltech.it, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

che i servizi di telerefertazione offerti da Medicaltech S.r.l., in qualità di provider, alle farmacie nell'ambito delle attività sperimentali previste dalla "Farmacia dei Servizi" saranno eseguiti personalmente da:

- medici operanti nell'ambito di strutture accreditate ai sensi dell'articolo 8 quater del Ddlgs. 502/92;
- medici convenzionati quali MMG, PLS;
- specialisti ambulatoriali del SSN.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla Legge.

Rovereto, 04/04/2025

Medicaltech S.r.l.
Il Legale Rappresentante
(Fabrizio Sberveglieri)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto **Renato Balestrello**, nato a Genova il 24/12/1967, in qualità di legale rappresentante della società **Telemedico S.r.l.**, con sede legale in Genova, Viale Brigata Bisagno n° 2, CAP 16129

dichiara sotto la propria responsabilità che:

- la società **Telemedico S.r.l.** è **Struttura Sanitaria Privata accreditata** ai sensi dell'art. 8-quater del D.lgs. 502/1992

- i servizi di refertazione relativi a ECG, Holter Cardiaci e Holter pressori svolti in telemedicina, offerti nell'ambito delle attività previste dalla "Farmacia dei Servizi", sono eseguiti da **medici specialisti operanti all'interno della suddetta struttura accreditata**, conformemente a quanto richiesto dalla nota del Ministero della Salute prot. n. 0009246-18/04/2024-DGPROGS-MDS-P.

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.

Genova, 3 aprile 2025

Renato Balestrello

Renato
Balestrello
03.04.2025
15:33:06
GMT+02:00

Spettabile FederFarma Puglia,
Il sottoscritto Francesco Cannone, nato a Canosa di Puglia il 17/02/1979, C.F. CNNFNC79B17B619R, in qualità di Presidente e rappresentante legale della società Clinica Digitale Srl, operativa in Bari alla via Piazza Massari 6, P. IVA 08634180726, mail clinicadigitale@pec.it, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni verranno applicate nei miei riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

che gli esami cardiologici (Elettrocardiogramma, Holter Dinamico 24h, Holter Pressorio) effettuati utilizzando la nostra piattaforma presso le farmacie nostre clienti, possono usufruire della refertazione di

1. Cardiologi specialisti del **Policlinico di Bari Ospedale "Giovanni XXIII"**.
2. **Cardio On Line Europe Srl**

   Sede legale ed operativa sita in via P. Amedeo 25, 70121 a Bari – Partita IVA *04871010726* - Amministratore Unico: dottoressa Giulia Dellegrottaglie.

   Autorizzazione rilasciata su delega della Regione Puglia – Registro Generale n. DD14096/2023 – Registro per Direzione n. DD-27 00698/2023 – **Autorizzazione Sanitaria n. 3483 del 7/9/2023 rilasciata da ASL Bari** – Data adozione 19/09/2023

   I servizi di refertazione offerti alle farmacie da Cardio On Line Europe, in qualità di provider, sono altresì erogati da cardiologi in forza presso l'**Ospedale Generale Miulli, accreditato dal SSN nella cardiologia con Determinazione n. 437 del 21 dicembre 2018**.

   La medesima è pubblicata sul B.U.R.P. della Regione Puglia n. 163 del 27/12/2018: tra Cardio On Line Europe e l'Ospedale Regionale Miulli, insiste una convenzione per consulenze specialistiche in telecardiologia.

Inoltre, come richiesto, sarà garantito, sulla stampa del referto da consegnare al cittadino, la stampa della seguente stringa: "Prestazione erogata nell'ambito dell'SSR con prescrizione medica nr. XXXXXXXXX"

Si rilascia la seguente dichiarazione per gli usi consentiti dalla Legge.

Data
04/04/2025

Firma

CLINICA DIGITALE S.R.L.
Piazza G. Massari, 6
70122 BARI
Part. IVA : 08634180726

Firmato digitalmente da:
CANNONE FRANCESCO
Firmato il 11/04/2025 08:51
Seriale Certificato: 3235160
Valido dal 25/01/2024 al 25/01/2027
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Spett.le

Federfarma Puglia

Oggetto: FARMACIA DEI SERVIZI - ACCORDO SPERIMENTALE PUGLIA TELECARDIOLOGIA - REQUISITI MEDICI REFERTATORI

Il sottoscritto ALBERTO PRAVETTONI, nato il 05/12/1975 a Rho (MI) in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'operatore economico CGM TELEMEDICINE SRL con sede legale in Milano (MI) via Foro Buonaparte, 70 codice fiscale n. 01004170336 partita IVA n.01004170336, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni verranno applicate nei miei riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.

Dichiara

- che CGM Telemedicine Srl è fornitore di tecnologie per l'espletamento di servizi in farmacia, fra i quali si servizi di telecardiologia oggetto della sperimentazione della Farmacia dei Servizi in Regione Puglia, oltre a servizi di spirometria, autonalisi sangue, urine, presa in carico, ...;
- che i sistemi di CGM Telemedicine Srl sono distrbuiti dall'affiliata CGM PharmaOne Srl e i servizi di telemedicina, compresa la telecardiologia oggetto di sperimentazione, sono refertati dal Centro Servizi di tele-refertazione Cardio On Line Europe Srl; tali servizi sono espletati da medici afferenti al SSN, ossia operanti nell'ambito di strutture sanitarie accreditate ai sensi dell'art.8 quater D. Lgs 502/92, come da dichiarazione allegata resa dal legale rappresentante di Cardio On Line Europe Srl.

Milano, 10/04/2025

Alberto Pravettoni

General Manager e Legale Rappresentante

Firmato digitalmente da:
Alberto Pravettoni
Data: 10/04/2025 20:46:42

CGM TELEMEDICINE
Connected Patient Solutions

CGM Telemedicine srl - a socio unico - una società di CompuGroup Medical
Sede legale: Foro Buonaparte, 70 – 20121 Milano IT
Sede operativa: Via Emilia Parmense, 204 - 29122 Piacenza IT - Tel. +39 0523 603311
Codice Fiscale, Partita IVA e Iscrizione Registro delle Imprese di Milano, Monza-Brianza e Lodi 01004170336
R.E.A. n. MI-1837136
Capitale sociale € 355.000 i.v.
www.cgm.com/it

info@thsgroup.eu
thsgroup@pec.it
thsgroup.it

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto PAOLO VINCENZI nato a MANTOVA il 07/11/1962, C.F. VNCPLA62S07E897M, in qualità di Legale Rappresentante della società Technology Health Systems Group S.r.l , con sede legale a VICENZA in viale Dante n. 84 – 36100 P. IVA04536950753, mail AMMINISTRAZIONE@THSGROUP.EU, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

che i servizi di telerefertazione offerti alle farmacie da Technology Health Systems Group S.r.l in qualità di provider ed erogati da Technology Health Systems Group S.r.l sono eseguiti personalmente da:

X medici operanti nell'ambito di strutture accreditate ai sensi dell'articolo 8 quater del Ddlgs. 502/92;

▫ medici convenzionati quali MMG, PLS;

▫ specialisti ambulatoriali del SSN.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla Legge.

Luogo e data
VICENZA 11/04/2025

Firma del Legale Rappresentante

Firmato digitalmente da:
Vincenzi Paolo
Firmato il 11/04/2025 14:55
Seriale Certificato: 2537724
Valido dal 15/06/2023 al 15/06/2026
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Aizoi	**Autodichiarazione medici afferenti a SSN**	Rev. 0 del 10/03/2025

Il sottoscritto Fabrizio Folco nato a Torino il 22.05.1974, C.F. FLCFRZ74E22L219M, in qualità di Legale Rappresentante della società Aizoi s.r.l., con sede legale a Torino in via Cardinal Massaia 83 P. IVA 10488920017, mail info@aizoi.com, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

che i servizi di telerefertazione offerti alle farmacie da Aizoi s.r.l. in qualità di provider ed erogati da Aizoi s.r.l. sono eseguiti personalmente da:

☒ medici operanti nell'ambito di strutture accreditate ai sensi dell'articolo 8 quater del Ddlgs. 502/92;
☐ medici convenzionati quali MMG, PLS;
☐ specialisti ambulatoriali del SSN.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla Legge.

Luogo e data

Torino, 10.03.2025

Firma del Legale Rappresentante

Firmato digitalmente da:
Folco Fabrizio
Firmato il 14/04/2025 17:50
Seriale Certificato: 3464464
Valido dal 09/04/2024 al 09/04/2027
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

S.L.: Corso Plebisciti 15 - 20129 Milano
Tel.: 02/92953620
E mail: amministrazionemm@mmsrl-medicina.com
Pec: mandm@pec.it
www.mmsrl-medicina.com

Via Abbadesse 44 - 20124 MILANO
Tel: 02/ 92953630
E-mail: holteronline@mmsrl-medicina.com
www.mmsrl-medicina.com/telemedicina.html

OGGETTO: Autodichiarazione medici refertatori

Il sottoscritto **MANGIAROTTI ROBERTO** nato a **VOGHERA** il **04/03/1952**, C.F. **MNGRRT52C04M109W**, in qualità di Legale Rappresentante della società **M&M SRL**, con sede legale a **MILANO** in **CORSO PLEBISCITI 15 – 20129** P. IVA **04733180964**, e-mail c.castrataro@mmsrl-medicina.com PEC mandm@pec.it Autorizzazione Sanitaria n. 155/99 del 19/11/1999, Accreditamento DGR Lombardia n. 140555 del 01/12/1999, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

che i servizi di telerefertazione offerti alle farmacie da M&M SRL in qualità di provider ed erogati da M&M SRL sono eseguiti personalmente da:
- medici operanti nell'ambito di strutture accreditate ai sensi dell'articolo 8 quater del Ddlgs. 502/92;
- specialisti ambulatoriali del SSN.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla Legge.

Milano, 11 aprile 2025

Firma del Legale Rappresentante
Dott. Roberto Mangiarotti

ROBERTO
MANGIAROTTI
11.04.2025
17:50:35
GMT+02:00

Spettabile Federfarma
Regione Puglia

Monza, 10/04/2025

AUTODICHIARAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e contestuale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in carta semplice e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità dei sottoscrittori.

La sottoscritta Patera Concetta nata a Monza (MB) 06/04/1976, domiciliata per la carica in Monza (MB), Viale G.B. Stucchi 110, codice fiscale PTRCCT76D46F704G e Alessandro Foschini nato a Masserano (PV) 21/04/1981 domiciliato per la carica in Monza (MB), Viale G.B. Stucchi 110, codice fiscale FSCLSN81D21A853Q in qualità di Procuratori dell'impresa ROCHE DIAGNOSTICS S.p.A., società unipersonale, con sede legale ed uffici amministrativi in Monza (MB), Viale G.B. Stucchi 110 - telefono n. 039/2817.1 e telefax n. 039/2817670 e 039/2817678 - iscritta presso la C.C.I.A.A. Metropolitana di Milano-Monza/Brianza-Lodi - data di iscrizione 05/10/2016 – iscritta nella sezione ordinaria il 19/02/1996 con C.F., P.I. e Registro Imprese al n. 10181220152 - iscritta al R.E.A. di Monza e Brianza n. MB1350535 il 05/10/2016 - Codice attività n. 46.90.00 - Ufficio delle Imposte Dirette in Milano, Via Manin 25 – consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di fornire, in qualità di provider, i servizi di telecardiologia oggetto di sperimentazione alle farmacie attive all'interno della Vs spettabile regione e che detti servizi - in particolare quelli di refertazione - sono resi dalla società Cardio On Line Europe S.r.l.; tali servizi sono espletati da medici afferenti al SSN, ossia operanti nell'ambito di strutture sanitarie accreditate ai sensi dell'art.8 quater D. Lgs 502/92, come da dichiarazione allegata resa dal legale rappresentante di Cardio On Line Europe Srl.

Distinti Saluti

ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A.

Concetta Patera

Firmato digitalmente da:
PATERA CONCETTA
Firmato il 14/04/2025 09:56
Seriale Certificato: 2251853
Valido dal 03/03/2023 al 03/03/2026
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Alessandro Foschini

Firmato digitalmente da:
FOSCHINI ALESSANDRO
Firmato il 14/04/2025 10:55
Seriale Certificato: 1574404
Valido dal 24/06/2022 al 24/06/2025
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA