|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Scheda intervento SS.03** |
|  |  |  |
| **1** | **Codice intervento e Titolo** | **S.S.03 – POTENZIAMENTO DEI SERVIZI DI PROSSIMITA’ – FARMACIE RURALI** |
| **2** | **Costo e copertura finanziaria** | **EURO 118.140,00**  **LEGGE DI STABILITA’** |
|  |  |  |
| **3** | **Oggetto dell'intervento** | **Potenziamento dei servizi di prossimità attraverso l’implementazione dei servizi offerti dalle farmacie rurali** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **4** | **CUP** | **F51H21000000001** |
|  |  |  |
| **5** | **Localizzazione intervento** | ***TUTTI I COMUNI dell’Area*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **6** | **Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento** | **Coerenza programmatica**  Il potenziamento e l’accessibilità alle cure primarie è uno degli elementi essenziali per il mantenimento di livelli di salute elevati, nonché per alleggerire la pressione sull’Ospedale e disincentivare l’uso inappropriato dei Pronto Soccorso. In questo contesto le farmacie di servizi, i medici di medicina generale (MMG), i pediatri di libera scelta (PLS), gli infermieri di comunità, da sempre a stretto contatto della persona assistita, e più in generale il rafforzamento dei servizi sanitari di prossimità, possono rispondere alle esigenze della popolazione dei comuni dell’area interna, dando loro la possibilità di cura vicino al proprio luogo di vita intesa anche come incentivo a mantenere la residenzialità nei territori dell’Area. In questo senso, attraverso una serie di interventi previsti nella strategia dell’area interna viene affrontato il tema dell’“Accessibilità” alla salute.  In particolare, la farmacia di servizi, intesa come presidio sociosanitario polivalente, assolve appieno alle necessità della popolazione aumentando la fruibilità dei livelli essenziali di assistenza (LEA). La farmacia è così intesa anche quale centro sociosanitario polifunzionale a servizio della comunità, nonché come punto di raccordo tra Ospedale e territorio e front office del Servizio Sanitario Nazionale.  **Contestualizzazione**  L’intervento, posto in sinergia con gli altri interventi volti al miglioramento dei servizi sanitari di base, assume maggiore rilevanza e coerenza con la strategia dato il contesto territoriale fortemente caratterizzato da insediamenti diffusi, alcuni posti in condizioni impervie e di isolamento, con una popolazione anziana e fragile e alcune realtà di debolezza dovute a forme di disabilità e solitudine. Dato tale contesto, che presenta forti caratteri di isolamento e lontananza dai servizi di base, l’intervento, che vede il potenziamento delle farmacie rurali esistenti, assume un ruolo strategico di prossimità di grande rilievo finalizzato alla necessità di garantire continuità assistenziale sul territorio, ottimizzazione dell’investimento nei trattamenti farmacologici, un maggior coinvolgimento del paziente nell’alleanza terapeutica e anche nella riduzione degli sprechi e dei costi sanitari prevenibili. Le farmacie, attraverso la distribuzione capillare sul territorio e la professionalità che esprimono, svolgono una funzione di grande rilevanza per l’interfaccia del cittadino con il SSN, non solo nell’ambito della dispensazione e consegna dei farmaci, con le connesse attività di informazione sul corretto uso e conservazione del farmaco, ma anche e, sempre più in prospettiva, in ragione dell’erogazione - direttamente o in collaborazione con altri professionisti - di servizi e prestazioni. |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **7** | **Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)** | Scopo dell’intervento è utilizzare le farmacie rurali presenti nei vari centri della Valnerina, per l’erogazione di prestazioni sanitarie di prossimità tali da permettere la redazione di PAI (Piani Assistenziali Individuali) adeguati alle esigenze dei pazienti.  Inoltre, la mancanza di una rete di trasporti che colleghi i vari centri/frazioni con sedi dove sono presenti poliambulatori, permette alla farmacia rurale di essere, per alcune prestazioni, oltre quelle già presenti, riferimento sanitario della comunità.  Già la funzione del farmacista è spesso riferimento sanitario e la possibilità di erogare più prestazioni rende la farmacia una sede di accertamenti clinici sia per il MMG che per l’infermiere di comunità. La sinergia che si può determinare, con l’obiettivo di assicurare sia in termini preventivi che di accertamento diagnostico, potenzia l’intervento di una equipe più allargata, dove il farmacista acquista un ruolo nel percorso di salute.  L’intervento permette l’acquisto di presidi sanitari, in alcuni casi già presenti, ma desueti, e distribuiti in modo uniforme in tutto il territorio, senza determinare disparità tra i vari Comuni.  Attualmente, alcune farmacie nei centri più grandi già erogano prestazioni, ma senza alcun collegamento con la rete dei servizi territoriali. L’intervento permetterà anche la disponibilità da parte del farmacista di segnalare al MMG l’esito della prestazione erogata. La USL, tramite un protocollo/convenzione, stabilirà, in base anche alla DGR regionale sulle farmacie di servizi, le modalità di erogazione del servizio.  Nell’area sono presenti 10 farmacie private e 1 comunale così dislocate nel territorio:   * 2 a Norcia; * 1 a Sellano; * 1 a Cascia; * 1 a Scheggino; * 1 a Monteleone di Spoleto; * 1 a Ferentillo; * 1 a Arrone; * 1 a Montefranco; * 1 a Cerreto di Spoleto; * 1 a Preci (farmacia comunale).   Tutte le farmacie saranno oggetto di intervento attraverso l’implementazione delle attrezzature a disposizione per l’erogazione di specifiche prestazioni sanitarie.  Non essendo stato portato a compimento in Valnerina il progetto di “Farmacie di servizi” nell’ambito dell’Intesa Stato-Regioni, si ritiene necessario fornire tutte le farmacie di:   * postazione hardware e stampanti; * holter pressorio; * holter cardiaco; * elettrocardiografo * spirometro; * bilancia pesa persone e altimetro * strumentazioni per prestazioni analitiche di prima istanza rientranti nell’ambito dell’autocontrollo in particolare TAO ed autoanalisi del sangue; * defibrillatore adulto e pediatrico   I servizi erogati dalle farmacie saranno le prestazioni analitiche di base e prestazioni di secondo livello erogabili con dispositivi strumentali (conformemente a quanto stabilito dal Decreto del 16 dicembre 2010 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.57 del 10/3/2010).  Le strumentazioni saranno acquistate dalla USL Umbria 2 e quindi distribuite alle farmacie del territorio. E’ quindi prevista la sottoscrizione di un’apposita convenzione tra USL, Federfarma e Farmacie per la definizione dei prezzi delle singole prestazioni a fronte dell’investimento pubblico richiamato. Nella convenzione saranno quindi indicate le modalità di erogazione del servizio e i rapporti tra USL e farmacie in modo da non configurare un aiuto di Stato alle imprese ai sensi della normativa di riferimento.  La convenzione inoltre avrà cura di specificare che la strumentazione acquistata dall’USL sarà concessa in comodato d’uso gratuito alle varie farmacie interessate, le quali erogheranno i servizi nell’esercizio di una funzione pubblica organica al SSN.    L’AUSL Umbria 2, con apposita dichiarazione del proprio legale rappresentante, si impegna a garantire l’erogazione del servizio mediante i beni acquistati con le risorse SNAI previste nella presente scheda. Si impegna inoltre all’erogazione del servizio anche dopo la fine del periodo di sperimentazione, qualora questa abbia dato esiti positivi. |
|  |  |  |
| **8** | **Risultati attesi** | [AP] RA 9.3 Aumento/ consolidamento/ qualificazione dei servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell’autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell’offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali |
|  |  |  |
| **9** | **Indicatori di realizzazione e**  **risultato** | **Indicatore di realizzazione**  (ID 794) Unità beni acquistati  Baseline 0  Target 88  Fonte dati: Azienda Sanitaria Locale (ASL Umbria 2)  **Indicatore di risultato**  (6017) Prestazioni sanitarie di prossimità (Numero di prestazioni sanitarie di prossimità erogate sul totale delle prestazioni erogate ai residenti (%))  Baseline: n. d.  (Baseline attualmente non quantificabile, in quanto mancante un sistema informativo collegato alla USL. Sarà quantificato in seguito ad indagine ad hoc rispetto alle prestazioni erogate e precedentemente quantificate dalle farmacie dell’Area).  Target + 20% rispetto le prestazioni quantificate precedentemente dalle farmacie  Fonte dati: Azienda Sanitaria Locale (ASL Umbria 2) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **10** | **Modalità previste per l'attivazione** |  |
|  | **del cantiere** | Affidamento in appalto di servizi, lavori e forniture mediante le procedure previste dal Codice dei Contratti (D.Lgs. 50/2016 e s.m. e i.) |
|  |  |  |
| **11** | **Progettazione necessaria per** |  |
|  | **l'avvio dell'affidamento** | Capitolato d’oneri – Convenzioni |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **12** | **Progettazione attualmente** |  |
|  | **disponibile** | Documentazione propedeutica al capitolato d’oneri |
|  |  |  |
| **13** | **Soggetto attuatore** | *Azienda Sanitaria Locale (ASL Umbria 2)* |
|  |  |  |
| **14** | **Responsabile dell'Attuazione/RUP** | Dott.ssa Giuliana Fancelli – Direttore del distretto sanitario della Valnerina |
|  |  |  |

**Tipologie di spesa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voci di spesa** | | **Descrizione** | **Valuta** | |
| **Acquisto beni/forniture** |  | **postazioni hardware e stampanti;**  **bilancia pesa persona;**  **altimetro;**  **holter pressori;**  **holter cardiaco;**  **elettrocardiografo;**  **spirometro;**  **TAO;**  **autoanalisi del sangue;**  **colesterolo;**  **Defibrillatore adulto e pediatrico;**  **Totale costo per ciascuna farmacia**  **Costo Totale 11 Farmacie** | | **€ 1.000,00**  **€ 607,00;**  **€ 170,00;**  **€ 1.360,00;**  **€ 2.180,00;**  **€ 1.376,00;**  **€ 612,00**  **€ 650,00;**  **€ 2.725,00**  **€ 110,00;**  **€ 950,00;**  **€ 10.740,00**  **€ 118.140,00** |
|  |  |  | |  |
| **Cronoprogramma delle attività** | | | |  |
|  |  |  | |  |
| **Fasi** |  | **Data inizio prevista** | | **Data fine prevista** |
| **Predisposizione capitolato d’oneri** |  | **31/01/2021** | | **28/02/2021** |
|  |  |  | |  |
| **Procedure di gara/stipula contratto** |  | **01/03/2021** | | **31/05/2021** |
|  |  |  | |  |
| **Esecuzione fornitura** |  | **01/06/2021** | | **30/06/2021** |
|  |  |  | |  |
| **Verifiche e controlli/funzionalità** |  | **01/07/2021** | | **31/07/2021** |
|  |  |  | |  |
| **Stipula convenzione con Farmacie** |  |  | | **Entro il 31/12/2021** |
| **Data inizio intervento**: 31 gennaio 2021  **Data fine intervento**: 31 dicembre 2021 | **Cronoprogramma finanziario** | | |  |
|  |  |  | |  |
| **Anno** | | | | **Costo** |
| **2021** | | | | **€ 118.140,00** |
|  |
| **Costo totale** | | | | **€ 118.140,00** |