

SC Politiche del Farmaco, dispositivi medici,  
protesica e integrativa  
Direttore: dott.ssa Barbara Rebesco

Genova, data del protocollo

Direzioni Generali, Direzioni Sanitarie,  
Direzioni Amministrative  
AA.SS.LL. 1,2,3,4,5, IRCCS e Ospedali  
Galliera ed Evangelico  
Direzioni Socio-Sanitarie AA.SS.LL.  
1,2,3,4,5

Ordine dei Medici  
Sindacati medici

E pc Area Salute e Servizi Sociali  
Ordine dei Farmacisti  
Federfarma  
Assofarm

Commissione Regionale per la Farmacia dei  
servizi

**Oggetto: Farmacia dei servizi - servizi cognitivi (aderenza alla terapia farmacologica nell'ipertensione, nella BPCO, nel diabete e screening diabete)”: informativa**

Il progetto ministeriale della farmacia dei servizi si è realizzato attraverso diversi provvedimenti normativi che, a partire dal DL.vo 153 /2009, hanno ampliato il ruolo delle farmacie riconoscendone la funzione di presidio prossimale per la tutela della salute del cittadino, la presa in carico e l'accesso.

In particolare, con gli Accordi della Conferenza Stato Regioni sottoscritti nell'ottobre 2019 e successivamente nel marzo 2022 (Rep. Atti n. 167/CSR e 41/CSR), sono state approvate le linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi delle farmacie di comunità che definiscono le linee guida e gli ambiti di intervento che le regioni dovranno attuare.

La Commissione regionale per la Farmacia dei Servizi, nella seduta del 20/03/2024, ha approvato il nuovo Cronoprogramma delle attività sperimentali della Farmacia dei Servizi nella Regione Liguria, in via di formalizzazione da parte di Regione Liguria, prevedendo di attivare le attività relative ai servizi cognitivi, con particolare riferimento ai progetti di aderenza alla terapia per i pazienti con BPCO, ipertensione e diabete e lo screening diabete non noto. Le citate Linee di indirizzo prevedono altresì la redazione di Protocolli d'Intesa per le diverse attività sperimentali riportate nel Cronoprogramma.

Il progetto "Farmacia dei Servizi", nella specifica declinazione dei servizi cognitivi, ha come finalità quella di verificare e misurare gli effetti dell'attività del farmacista di comunità, con specifico riferimento al miglioramento dell'aderenza alla terapia farmacologica e alla garanzia del corretto utilizzo dei medicinali prescritti e il relativo monitoraggio, mediante arruolamento dei pazienti, somministrazione di questionari e follow-up. L'attività dovrebbe permettere di tracciare i fattori sociali che potrebbero influire sul tasso di aderenza e di evidenziare i soggetti a rischio di aggravamento a causa di una mancata aderenza alla terapia prescritta, rimandando in questi casi il paziente al medico di medicina generale per gli opportuni approfondimenti diagnostici. Inoltre, l'attività prevede l'effettuazione di screening per il diabete non noto, al fine di individuare i soggetti a rischio di sviluppare la patologia diabetica.

Nelle more della formalizzazione del citato protocollo d'intesa relativo ai servizi cognitivi da parte di Regione con apposita DGR, al fine di garantire l'aderenza ai protocolli attuativi e l'efficacia del progetto, si anticipano a SS.LL. i principali punti di attenzione dei protocolli attuativi approvati dalla Commissione regionale per la Farmacia dei Servizi. La documentazione completa di tutti gli allegati sarà inviata contestualmente alla trasmissione della relativa DGR di approvazione.

I progetti sperimentali che saranno attivati sono i seguenti:

- Servizi di monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con BPCO
- Servizi di monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con ipertensione

- Servizi di monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con diabete di tipo 2 comprensivo di misurazione dell'emoglobina glicata
- Screening diabete non noto

I progetti di monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica prevedono che, all'arruolamento, il farmacista registri su piattaforma informatica dedicata (Hubfarma):

- I dati del questionario sociale
- I dati del primo questionario di Aderenza.

Successivamente, a 3 e 6 mesi dall'arruolamento, il farmacista effettua la somministrazione di un ulteriore questionario di aderenza.

Poiché i protocolli prevedono che la somministrazione dei questionari avvenga trimestralmente, ogni paziente potrà effettuare un singolo questionario di aderenza per farmacia per trimestre, a meno di non avere più patologie croniche concomitanti. Inoltre, per quanto riguarda rispettivamente i pazienti affetti da ipertensione e da diabete, verrà offerta anche una misurazione della pressione arteriosa (per i pazienti affetti da ipertensione) e una misurazione dell'emoglobina glicata (per i pazienti affetti da diabete di tipo 2).

Il progetto di screening diabete, invece, prevede il farmacista registri su piattaforma informatica dedicata (Hubfarma):

- I dati del questionario sociale
- I dati del questionario di rischio

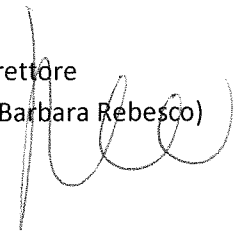
In base ai risultati, gli assistiti verranno classificati in

- Soggetti a basso rischio, a cui sarà proposto un intervento di counseling sullo stile di vita;
- Soggetti ad alto rischio, a cui sarà proposto un intervento di counseling e sarà effettuata anche una misurazione della glicemia in farmacia. Quindi, in base ai valori risultanti, sarà proposta una visita dal medico curante.

Nel restare a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, si chiede a SSSL di assicurare la massima diffusione e aderenza alle indicazioni riportate nella presente nota.

Nel rimanere a disposizione l'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Direttore  
(Dott. ssa Barbara Rebesco)



p.c.  
Direttore Generale

*Responsabile del procedimento:*  
Dott.ssa Eugenia Livoti  
Telefono: 010 – 5488670  
mail: [eugenia.livoti@alisa.liguria.it](mailto:eugenia.livoti@alisa.liguria.it)