

Allegato 1 Elenco Interventi/Dispositivi

| PRIMO AMBITO: DISPENSAZIONE DEL FARMACO | | | | | | |
|---|---|---|--|---|--|--------------|
| A | | | | | | |
| ID | REQUISITO | FINALITA' | COSTO STANDARD PER N.5 ORE DI FORMAZIONE | CONTRIBUTO AMMISSIBILE ARROTONDATO (2/3 del costo standard) | Obbligatorietà Opzionalità Alternatività | Quantità MAX |
| A1 | Formazione | Preparazione specifica farmacisti per aggiornamento su farmaci innovativi e antitumorali (minimo 5 ore) | 600,00 | 400,00 | Obbligatorio | 1 |
| ID | TIPOLOGIA INTERVENTI/DISPOSITIVI | FINALITA' | COSTO STANDARD UNITARIO | CONTRIBUTO AMMISSIBILE ARROTONDATO (2/3 del costo standard) | Obbligatorietà Opzionalità Alternatività | Quantità MAX |
| A2 | Hardware tipo: Processore i5 10400, Ram 8 GB DDR4, 512 GB M.2 PCIE SSD, DVD-RW, Scheda Grafica, Wireless Lan, Tastiera e Mouse USB, Windows 10 Home | Aggiornamento tecnologico e/o implementazione posto di lavoro | 589,50 | 393,00 | Obbligatorio | 2 |
| A3 | Stampante multifunzione per stampa, scansione e copia bianco e nero e a colori | Implementazione ammodernamento postazione di lavoro | 134,50 | 90,00 | Obbligatorio | 1 |
| A4 | Sedia Ergonomica Ufficio con Poggiatesta/Poltrona Ufficio Regolabile | Implementazione ammodernamento postazione di lavoro | 168,00 | 112,00 | Opzionale | 2 |
| A5 | Monitor per pc (minimo 21 pollici) | Implementazione ammodernamento postazione di lavoro | 268,50 | 179,00 | Obbligatorio | 2 |
| A6 | Postazione: banco lineare e cassetiera banco con cassetti dimensioni indicative: H 100 | Implementazione ammodernamento postazione di lavoro | 1.821,78 | 1.215,00 | Opzionale | 1 |
| A7 | Frigorifero: 150 litri - registraz. temp. datalogger integrato allarmi | Ampliamento spazio stoccaggio farmaci a temperatura controllata | 2.384,81 | 1.590,00 | Opzionale (in alternativa con A8) | 1 |
| A8 | Frigorifero: doppia temperatura controllata 450 litri o similari | Ampliamento spazio stoccaggio farmaci a temperatura controllata | 3.309,70 | 2.206,00 | Opzionale (in alternativa con A7) | 1 |
| A9 | Cassetiera: Colonna a Cassetiera. Dimensione indicative cm.40L x 120P x 220H. Estrazione circa cm.100. Corredata da cassette singoli o doppi. | Incremento/razionalizzazione spazi stoccaggio farmaci | 1.938,75 | 1.293,00 | Opzionale | 10 |

| | | | | | | |
|------------|--|--|---|--|---|---------------------|
| A10 | Impianto per automazione magazzino* | Velocizzazione flusso stoccaggio, dispensazione e controllo farmaci | 59.000,00 | 39.333,00 | Opzionale | 1 |
| B | SECONDO AMBITO: PARTECIPAZIONE ALLA "PRESA IN CARICO" DEL PAZIENTE CRONICO | | | | | |
| ID | REQUISITO | FINALITA' | COSTO STANDARD PER N.5 ORE DI FORMAZIONE | CONTRIBUTO AMMISSIBILE ARROTONDATO (2/3 del costo standard) | Obbligatorietà Opzionalità Alternatività | Quantità MAX |
| B1 | Formazione | Preparazione specifica farmacisti per la comunicazione tramite videoconsulto e l'utilizzo di piattaforme per progetti di monitoraggio e aderenza (minimo 5 ore) | 600,00 | 400,00 | Obbligatorio | 1 |
| ID | TIPOLOGIA INTERVENTI/DISPOSITIVI | FINALITA' | COSTO STANDARD UNITARIO | CONTRIBUTO AMMISSIBILE ARROTONDATO (2/3 del costo standard) | Obbligatorietà Opzionalità Alternatività | Quantità MAX |
| B2 | Canone triennale licenza e assistenza software gestionale comprensivo della banca dati | Arruolamento paziente ad attività di monitoraggio aderenza terapeutica e corretto utilizzo del farmaco - Consultazione banche dati | 3.287,00 | 2.191,00 | Obbligatorio | 1 |
| B3 | Poltrona: Poltrona con ruote, struttura in acciaio, meccanismo per regolazione altezza, seduta vari materiali. | Postazione riservata al videoconsulto | 402,75 | 269,00 | Obbligatorio | 1 |
| B4 | Consolle: Piano di appoggio con gambe; Dim. indicative L 1200 x P 600 x h 750 | Postazione riservata al videoconsulto | 345,91 | 231,00 | Obbligatorio | 1 |
| B5 | Notebook Portatile tipo Display da 15.6" Ram 4Gb DDR4 SSD M.2 256 Gb Radeon R3 Wi-Fi Bluetooth Windows 10 con telecamera integrata | Postazione riservata al videoconsulto | 372,25 | 248,00 | Obbligatorio | 1 |
| C | TERZO AMBITO: PRESTAZIONE SERVIZI 1° E 2° LIVELLO (DM 16 dicembre 2010 in attuazione del D.lgs 153/2009) | | | | | |
| ID | REQUISITO | FINALITA' | COSTO STANDARD PER N.5 ORE DI FORMAZIONE | CONTRIBUTO AMMISSIBILE ARROTONDATO (2/3 del costo standard) | Obbligatorietà Opzionalità Alternatività | Quantità MAX |
| C1 | Formazione per l'esecuzione di prestazioni di analisi di prima istanza - Art. 2 DM 16.12.2010 | Preparazione specifica farmacisti per esecuzione delle relative prestazioni- Requisito obbligatorio per accedere ai finanziamenti per gli interventi all'area servizi e per i servizi di analisi di prima istanza (minimo 5 ore) | 600,00 | 400,00 | Obbligatorio | 1 |
| C2 | Formazione per l'esecuzione di prestazioni di telemedicina - Art. 3 DM 16.12.2010 | Preparazione specifica farmacisti per esecuzione prestazioni- Requisito obbligatorio per accedere ai finanziamenti per gli interventi all'area servizi e per i servizi di analisi di telemedicina (minimo 5 ore) | 600,00 | 400,00 | Obbligatorio | 1 |

| ID | TIPOLOGIA INTERVENTI/DISPOSITIVI | FINALITA' | COSTO STANDARD UNITARIO | CONTRIBUTO AMMISSIBILE ARROTONDATO (2/3 del costo standard) | Obbligatorietà Opzionalità Alternatività | Quantità MAX |
|-----|--|---|-------------------------|---|--|--------------|
| C3 | Poltrona regolabile tipo chaise longue, completa di braccioli / Lettino medico con schienale inclinabile e barra porta rotolo. | Posizionamento paziente per applicazione dispositivi | 536,25 | 358,00 | Obbligatorio | 1 |
| C4 | Consolle: Piano di appoggio con gambe; Dim. indicative L 1200 x P 600 x h 750 | Base di appoggio per esecuzione test | 385,16 | 257,00 | Obbligatorio | 2 |
| C5 | Mobile lavello lavamani, completo di anta a battente, lavandino e miscelatore comprensivo di scarico e sifoni / Mobile lavello lavamani senza necessità di attacco idrico con rubinetto e pedale a comando | Igienizzazione mani paziente e operatore | 896,33 | 598,00 | Obbligatorio | 1 |
| C6 | Box Pareti divisorie - Dimensioni indicative: fino a 3m X 4m, H 220cm - n.3 Pareti, senza opere edili (obbligatorio solo per le farmacie che non dispongono già di apposito locale o spazio idoneo) | Ampliamento/Creazione/adeguamento area adibita ai servizi | 7.812,50 | 5.208,00 | Obbligatorio | 1 |
| C7 | Poltrona: Poltrona con ruote, struttura in acciaio, meccanismo per regolazione altezza, seduta vari materiali. | Posizionamento paziente per analisi di prima istanza | 337,23 | 225,00 | Obbligatorio | 1 |
| C8 | Cassettiera con ruote: dim. indicativa L 385 x P 315 x h 740 con almeno n. 4 cassetti. | Posizionamento strumentazione e conservazione materiale di consumo | 218,60 | 146,00 | Obbligatorio | 2 |
| C9 | Mobile medio / Armadio basso con vano a giorno, almeno due ante con serratura. Con ripiani: Dim. indicative: cm 90L x H120 x 46P | Posizionamento strumentazione e conservazione materiale di consumo | 246,50 | 164,00 | Obbligatorio | 3 |
| C10 | Mobile alto / Armadio alto con serratura con ripiani. Dim. indicative: cm 90L x H195x 46P | Posizionamento strumentazione e conservazione materiale di consumo | 652,00 | 435,00 | Obbligatorio | 3 |
| C11 | ANALIZZATORE SANGUE: EMOGLOBINA GLICATA, PROFILO LIPIDICO E PRINCIPALI PARAMETRI (TIPO: EMOGLOBINA, EMATOCRITO, ERITROCITI, GLICEMIA, TRANSAMINASI) | Screening, prevenzione e monitoraggio patologie cardiocircolatorie | 3.913,00 | 2.609,00 | Obbligatorio | 1 |
| C12 | ANALIZZATORE URINE: ACIDO ASCORBICO, GLUCOSIO, BILIRUBINA, CHETONI, PESO SPECIFICO, SANGUE, PH, PROTEINE, UROBILINOGENO, NITRITI, LEUCOCITI, | Monitoraggio | 1.269,50 | 846,00 | Opzionale | 1 |
| C13 | Dispositivo professionale per misurazione della pressione arteriosa | Screening, prevenzione e monitoraggio paz. iperteso | 2.582,50 | 1.722,00 | Obbligatorio | 1 |
| C14 | Dispositivo professionale per misurazione non invasiva saturazione percentuale di ossigeno con telereferenziazione | Screening, prevenzione e monitoraggio paz. con patologia respiratoria | 294,25 | 196,00 | Opzionale | 2 |

| | | | | | | |
|----------------|---|---|-----------------|-----------------|-------------------------------------|---|
| C15 | Registratore per il monitoraggio dinamico della pressione arteriosa | Prestazioni telemedicina (DM 16-12-2010) in ambito di prevenzione e monitoraggio patologie cardiocircolatorie | 1.550,00 | 1.033,00 | Obbligatorio | 2 |
| C16 | Elettrocardiografo | Prestazioni telemedicina (DM 16-12-2010) in ambito di prevenzione e monitoraggio patologie cardiache | 1.328,50 | 886,00 | Obbligatorio | 1 |
| C17 | Elettrocardiogramma dinamico | Prestazioni telemedicina (DM 16-12-2010) in ambito di prevenzione e monitoraggio patologie cardiocircolatorie | 2.347,75 | 1.565,00 | Obbligatorio | 2 |
| C18 | Spirometro | Prestazioni telemedicina (DM 16-12-2010) in ambito di prevenzione e monitoraggio patologie respiratorie | 755,75 | 504,00 | Opzionale | 1 |
| C15 Bis | Noleggio triennale e Assistenza Registratore per il monitoraggio dinamico della pressione arteriosa | Prestazioni telemedicina (DM 16-12-2010) in ambito di prevenzione e monitoraggio patologie cardiocircolatorie | 2.475,00 | 1.650,00 | Obbligatorio (in alternativa a C15) | 2 |
| C16 Bis | Noleggio triennale e Assistenza Elettrocardiografo | Prestazioni telemedicina (DM 16-12-2010) in ambito di prevenzione e monitoraggio patologie cardiache | 2.604,00 | 1.736,00 | Obbligatorio (in alternativa a C16) | 1 |
| C17 Bis | Noleggio triennale e Assistenza Elettrocardiogramma dinamico | Prestazioni telemedicina (DM 16-12-2010) in ambito di prevenzione e monitoraggio patologie cardiocircolatorie | 3.278,00 | 2.185,00 | Obbligatorio (in alternativa a C17) | 2 |
| C18 Bis | Noleggio triennale e Assistenza Spirometro | Prestazioni telemedicina (DM 16-12-2010) in ambito di prevenzione e monitoraggio patologie respiratorie | 999,00 | 666,00 | Obbligatorio (in alternativa a C18) | 1 |