



EVOLUZIONE DELLA PROFESSIONE DEL FARMACISTA NEL POST- COVID: NUOVI RUOLI E NUOVE ATTIVITÀ

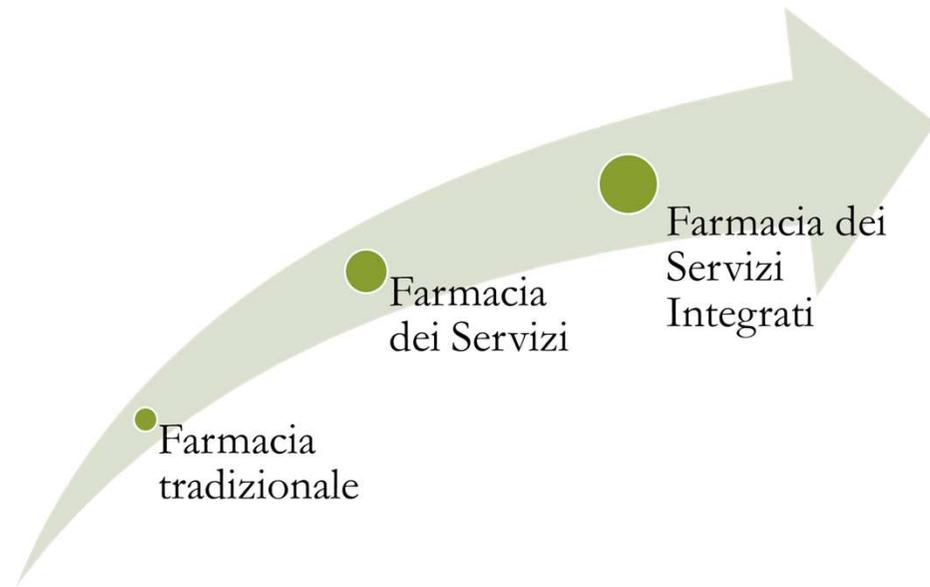
Dr.ssa Maria Grazia Mediatì – Federfarma Roma

Slide di proprietà della Dssa M.G.Mediati citare l'autore



LA FARMACIA CHE CAMBIA VOLTO





FARMACIA reale presidio territoriale, punto di riferimento della persona soprattutto quella affetta da patologia cronica e dei suoi caregiver in quanto rappresenta il più agevole e frequente punto di accesso.

La farmacia non solo punto di riferimento per la dispensazione del farmaco ma centro di **presa in carico globale del paziente** e della sua famiglia, talvolta in posizione intermedia fra esso ed il MMG“

CONTESTO ATTUALE

PATOLOGIE CRONICHE

14 MLN CON
PATOLOGIE
CRONICHE (FASCIA 18-
85>)

4,4 MLN DI OVER 65
CON UN QUADRO
CLINICO COMPLESSO
(CRONICITÀ GRAVE+
MULTIMORBILITÀ)

NON AUTO-SUFFICIENZA

2,7 MLN DI OVER 75
CON GRAVI DIFFICOLTÀ
MOTORIE, COMORBILITÀ,
COMPROMISSIONI AUTONOMIA
ATTIVITÀ QUOTIDIANE

1,2 MLN PRIVI DI AIUTO
ADEGUATO (CIRCA 1 MILIONE
VIVE SOLO OPPURE CON ALTRI
FAMILIARI TUTTI OVER 65)

ACCESSO AI SERVIZI OVER 65

10,2% HA RINUNCIATO
A PRESTAZIONI
SANITARIE (MOTIVI
ECONOMICI)

19,6% HA RINVIATO
PRESTAZIONI
SANITARIE (CAUSA LISTE
DI ATTESA)

**LA CRONICITÀ ASSORBE RISORSE PER 66,7 MILIARDI, SI STIMA
ARRIVERANNO A 70,7 MILIARDI NEL 2028**

CONTESTO ATTUALE

SECONDO L'OMS L'82-85% DEI COSTI SANITARI VIENE ASSORBITO DALLA GESTIONE DELLA CRONICITÀ

ANZIANI SOLI

2018 : 4 MILIONI
2030: 5,8 MILIONI

PATOLOGIE CRONICHE

2018 : 39% DELLA
POPOLAZIONE
2030 : 8 MILIONI
DI PERSONE
OVER 65 CON 3
O PIU'
PATOLOGIE

DISABILITA'

2018 : 4,3 MILIONI
2030: 6,3 MILIONI
DI NON
AUTOSUFFICIENTI

**OGGI SI SPENDONO 15 MILIARDI DI EURO IN LONG-TERM CARE
DEI QUALI 3 MILIARDI PAGATI DALLE FAMIGLIE**

INQUADRAMENTO NORMATIVO

- Legge Decreto ministeriale n° 153 del 2009 → Autorizza le farmacie ad erogare servizi di secondo livello
- DECRETO 16 dicembre 2010 → Disciplina dei limiti e delle condizioni delle prestazioni analitiche di prima istanza, rientranti nell'ambito dell'autocontrollo ai sensi dell'articolo 1, comma 2, lettera e) e per le indicazioni tecniche relative ai dispositivi strumentali ai sensi dell'articolo 1, comma 2, lettera d) del decreto legislativo n. 153 del 2009.
- LEGGE 27 dicembre 2017, n. 205. → Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2018 e bilancio pluriennale per il triennio 2018-2020.
- DECRETO-LEGGE 18 ottobre 2012, n. 179. → Ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese (Sezione IV SANITÀ DIGITALE)
- Accordo governo regioni 13 Agosto 2019 → Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità
 - **Fondi per la sperimentazione su 9 regioni iniziali**
- LEGGE 27 dicembre 2019, n. 160. → Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2020 e bilancio pluriennale per il triennio 2020-2022.
 - **Estensione della sperimentazione su tutte le regioni a statuto ordinario oltre alle 9 già previste**

CONVENZIONE LA FARMACIA DEI SERVIZI

Classificazione dei servizi erogabili in 4 diverse tipologie, con documentazione degli oneri di esecuzione in capo alla farmacia come base per la definizione della remunerazione

Servizi di front office (prenotazione consegna referti e riscossione ticket, screening, campagne prevenzione ecc..)

Servizi professionali aggiuntivi di controllo (es. coerenza nota Aifa e Piano terapeutico)

Servizi cognitivi (aderenza, verifica, corretto uso device, erogazione prestazioni di telemedicina e test secondo protocolli, ripartizione farmaci)

Servizi di assistenza farmaceutica domiciliare

Questi servizi potranno esser finalmente riconosciuti a livello di convenzione, mentre rimane aperta la questione del quantum della remunerazione, che è di competenza delle singole Regioni

Possiamo contare sul finanziamento specifico (36 mln nel triennio) per la sperimentazione che, se ben gestito potrà creare le premesse per uno stanziamento strutturale

SONO STATI STANZIATI 36 MLN DI EURO PER LA SPERIMENTAZIONE NEL LAZIO

6 MLN PER IL LAZIO

Il progetto Federfarma è quello di proporre alla regione una **rete integrata** di farmacie, pronte ad intervenire nella gestione del paziente dei PDTA più importanti che creano la maggior parte della spesa regionale.



FORMAZIONE OBBLIGATORIA

Slide di proprietà della Dssa M.C. Mediaset, creare il tuo ore



FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE): attivazione, arricchimento, consultazione *

Servizi di front-office

Codice attivazione: fs-front-21-0a3e97

4,5 crediti ECM

Scheda corso



Ricognizione e Riconciliazione della terapia farmacologica *

Servizi Cognitivi

Codice attivazione: fs-ricon-21-307ef8

4,5 crediti ECM

Scheda corso



Monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con diabete tipo 2 e screening *

Servizi Cognitivi

Codice attivazione: fs-diab-21-a0e86c

4,5 crediti ECM

Scheda corso



Servizi di telemedicina: Holter cardiaco *

Analisi prima istanza

Codice attivazione: fs-cardio-21-9abf26

4,5 crediti ECM



Monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con ipertensione *

Servizi Cognitivi

Codice attivazione: fs-iper-21-e06742

4,5 crediti ECM

Scheda corso



Monitoraggio dell'aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti con BPCO *

Servizi Cognitivi

Codice attivazione: fs-bpco-21-6c44bc

4,5 crediti ECM

Scheda corso



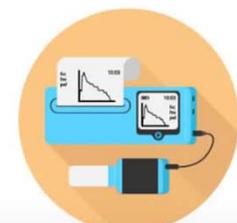
Supporto allo screening del sangue occulto nelle feci *

Analisi prima istanza

Codice attivazione: fs-scre-21-7cb36f

4,5 crediti ECM

Scheda corso



Servizi di telemedicina: Auto-Spirometria *

Analisi prima istanza

Codice attivazione: fs-spiro-21-473f62

4,5 crediti ECM

CLASSIFICAZIONE

SERVIZI COGNITIVI

- Presa in carico per monitoraggio e aderenza

SERVIZI DI FRONT OFFICE

- Prenotazioni
- Riscossione ticket
- Consegna referti
- Punto unico di accesso

PRESTAZIONI ANALITICHE DI PRIMA ISTANZA E TRAMITE DISPOSITIVI STRUMENTALI E PREVENZIONE

- Analisi
- Prestazioni di telemedicina
- Screening
- Campagne di prevenzione

SERVIZI IN ASSISTENZA FARMACEUTICA DOMICILIARE

- Presa in carico pazienti cronici e fragili

SERVIZI COGNITIVI 1/2

Monitoraggio aderenza pazienti asmatici

- Obiettivi:
 - Evidenza risparmio per il sistema
 - Standardizzazione e ripetizione in modo strutturale in ambito SSN
 - Collaborazione interprofessionale

Scenario

- Cause scarsa aderenza
- Valori tassi di adesione
- Costi sanitari conseguenti
- Rimedi

SERVIZI COGNITIVI 2/2

Attività della farmacia ed esperienze

- Studio Re-I.Mur
- Studio Martini

Misurazione risparmio per il SSN

- Valutazione del costo cessante/paziente/tempo conseguente a ricoveri evitabili, minori acuzie, minori prestazioni specialistiche/diagnostiche
- Studio Re-I Mur 82-720 Mil/patologia respiratoria
- Studio Martini 3,7 MD/anno/5 patologie

PROGETTO ASMA

OBIETTIVI Evidenziare soggetti a rischio di riacutizzazione di asma a causa di una mancata aderenza alla terapia prescritta

migliorare l'aderenza terapeutica dei pazienti mediante un questionario specifico e la fornitura di istruzioni adeguate

tracciare i fattori sociali che potrebbero influire sul tasso di aderenza

ridurre l'incidenza di asma grave non controllata

Modello applicabile con varianti anche ad altre patologie

PROGETTO ASMA - DESCRIZIONE

PROTOCOLLO DA CONDIVIDERE CON GLI STAKEHOLDER

1. Formazione del farmacista
2. Reclutamento dei pazienti, secondo i criteri di inclusione.
3. Rilevazione direttamente su supporto informatico:
 - a. del Questionario Sociale,
 - b. dell'Asthma Control Test (ACT),
 - c. del Questionario Aderenza.
6. Verifica corretto utilizzo device ed educazione all'uso.
7. Counseling a pazienti non aderenti.
8. Follow Up a 2 - 6 mesi con registrazione dei questionari ACT e follow-up Aderenza (eventuale esercitazione sul device)
9. Per i soggetti con ACT minore ad un punteggio di 20 e/o test di Morisky con due o più risposte affermative, effettuazione del counselling ed invito recarsi dal MMG per verifica tempi e modi dell'assunzione dei medicinali.

PROGETTO ASMA - RISPARMIO

Risparmi calcolabili con la misurazione dei:

- costi cessanti/paziente/tempo, conseguente a ricoveri evitabili, minori acuzie, minori prestazioni specialistiche/diagnostiche, etc..

Importante: occorre dare attuazione al dossier farmaceutico, quale parte specifica del FSE, aggiornato a cura della farmacia che effettua la dispensazione (decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito nella legge 9 agosto 2013, n. 98).

IPOSTESI DI SERVIZI FRONT OFFICE

ATTIVAZIONE ONLINE DELL' ACCESSO DEL CITTADINO AL FSE

- eventuale attivazione TS, scarico promemoria prescrizioni dematerializzate, consultazione e download referti, prenotazioni, etc.

RACCOLTA DEI CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN AMBITO FSE

- Attività di registrazione, nei sistemi informatici di competenza regionale

RINNOVO DELLE ESENZIONI

- tramite accesso ai sistemi informatici di competenza regionale.

ATTIVAZIONE DEL CITTADINO NEL SISTEMA DI ADI

- In rete con MMG e PLS, come punto di collegamento tra cittadino e servizi resi dalle aziende sanitarie

SERVIZI DI FRONT OFFICE (PRENOTAZIONE CONSEGNA REFERTI E RISCOSSIONE TICKET)



CUP
Centro Unico Prenotazione

SCREENING IN FARMACIA



SCREENING SANGUE OCCULTO

Già attivo in diverse Regioni

Operazioni:

- formazione farmacista
- Accoglienza cittadino invitato dall'ASL allo screening
- consegna kit, persuasione cittadino e spiegazione delle istruzioni per l'uso
- ritiro campione e conservazione a temperatura controllata;
- consegna campione al trasportatore;
- Consegna campione al laboratorio tramite trasportatore
- Tempi medi esecuzione: 5 minuti

La piattaforma informatica registra il flusso

- traccia il flusso: anagrafica arruolati, consegna kit, raccolta del campione, consegna campione ai laboratori
- attesta l'attività del farmacista.

SCREENING RISCHIO CARDIOVASCOLARE

Operazioni

da definire anche tramite protocolli validati da società scientifiche e da condividere con gli stakeholder:

- **Formazione del farmacista;**
- **Sensibilizzazione, somministrazione e assistenza alla compilazione di questionario per la valutazione del rischio;**
- **Misurazione della pressione arteriosa;**
- **calcolo indice di massa corporea;**
- **peso corporeo;**
- **controllo glicemia**

Tempi medi esecuzione: 30 minuti

SCREENING - RISPARMIO

In entrambi gli screening proposti: minor costo per l'emersione di quadri patologici sconosciuti o di condizioni predisponenti.

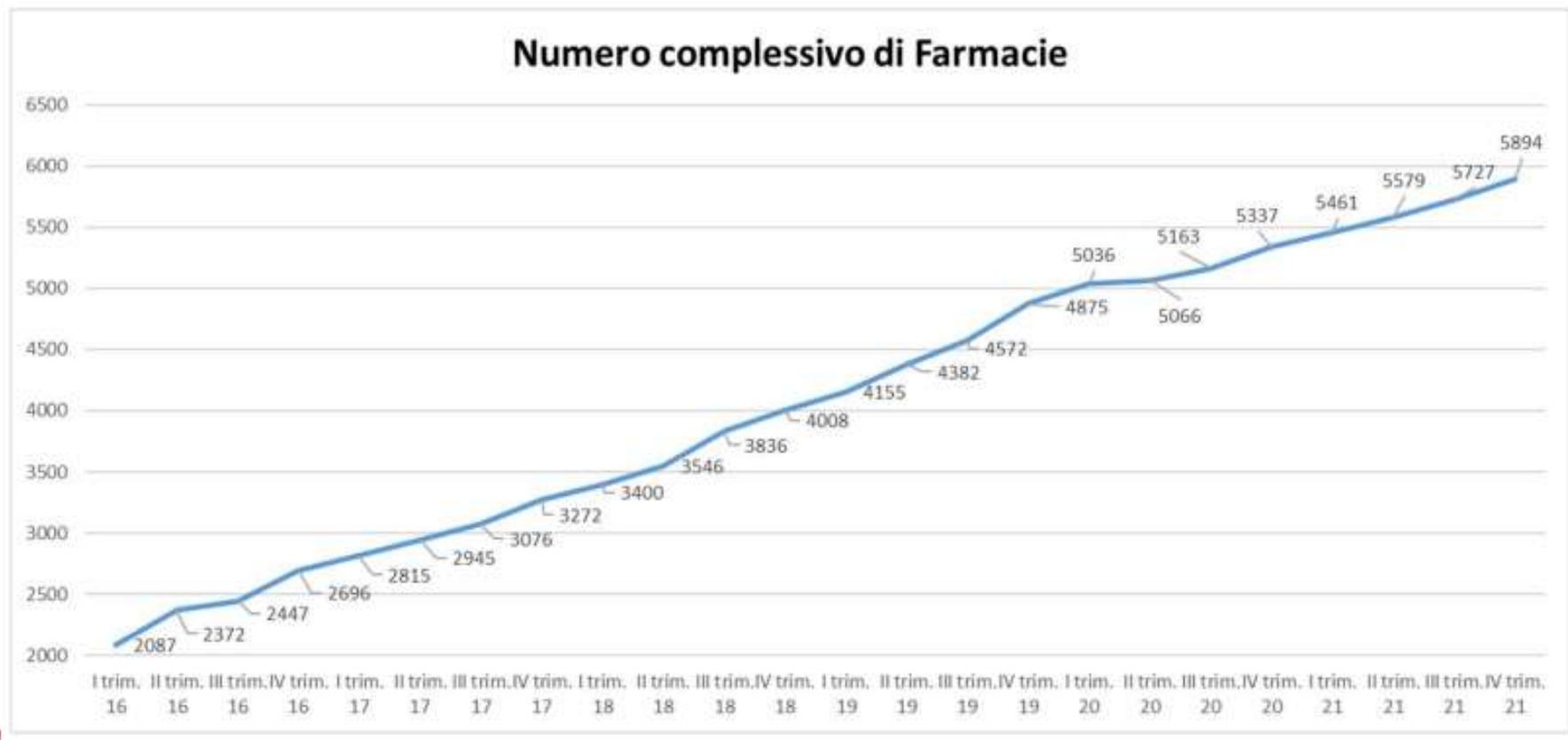
Lo screening per il tumore del colon retto ha dimostrato di essere in grado di prevenire tumori del colon retto, ovvero, di rilevare tumori in fase tale da poter essere risolti chirurgicamente, con relativo risparmio per il sistema in termini di costi sanitari e sociali

Per lo screening sul rischio cardiovascolare, la misurazione del risparmio è legata al minor costo medio/paziente/anno moltiplicato per il numero soggetti rilevati in condizioni predisponenti, ovvero, in condizione patologica non diagnosticata e in prima fase.

TELEMEDICINA



Al 31 dicembre 2021, il network può contare su 5.894 farmacie, che erogano e/o hanno erogato prestazioni di telemedicina con HTN (+10% rispetto al 31 dicembre 2020)





Nel 2021, **sono state complessivamente erogate 250.946** prestazioni, in aumento del 79% rispetto al 2020 (quando erano state erogate 140.370 prestazioni)..

L'utilizzo da parte dell'intero network di un'unica piattaforma software di Telemedicina (SmartTelemedicine di HTN) assicura:

- uniformità di raccolta dei dati sanitari
- uniformità di dotazione di apparecchiature elettromedicali di tipo ospedaliero, da parte di ogni Farmacia
- uniformità di erogazione delle prestazioni professionali specialistiche di teleconsulto e telerefertazione
- un unico database condiviso, nel pieno rispetto della normativa sulla privacy

NEL PERIODO 2016-2021, SONO STATE COMPLESSIVAMENTE EROGATE 753.445 PRESTAZIONI



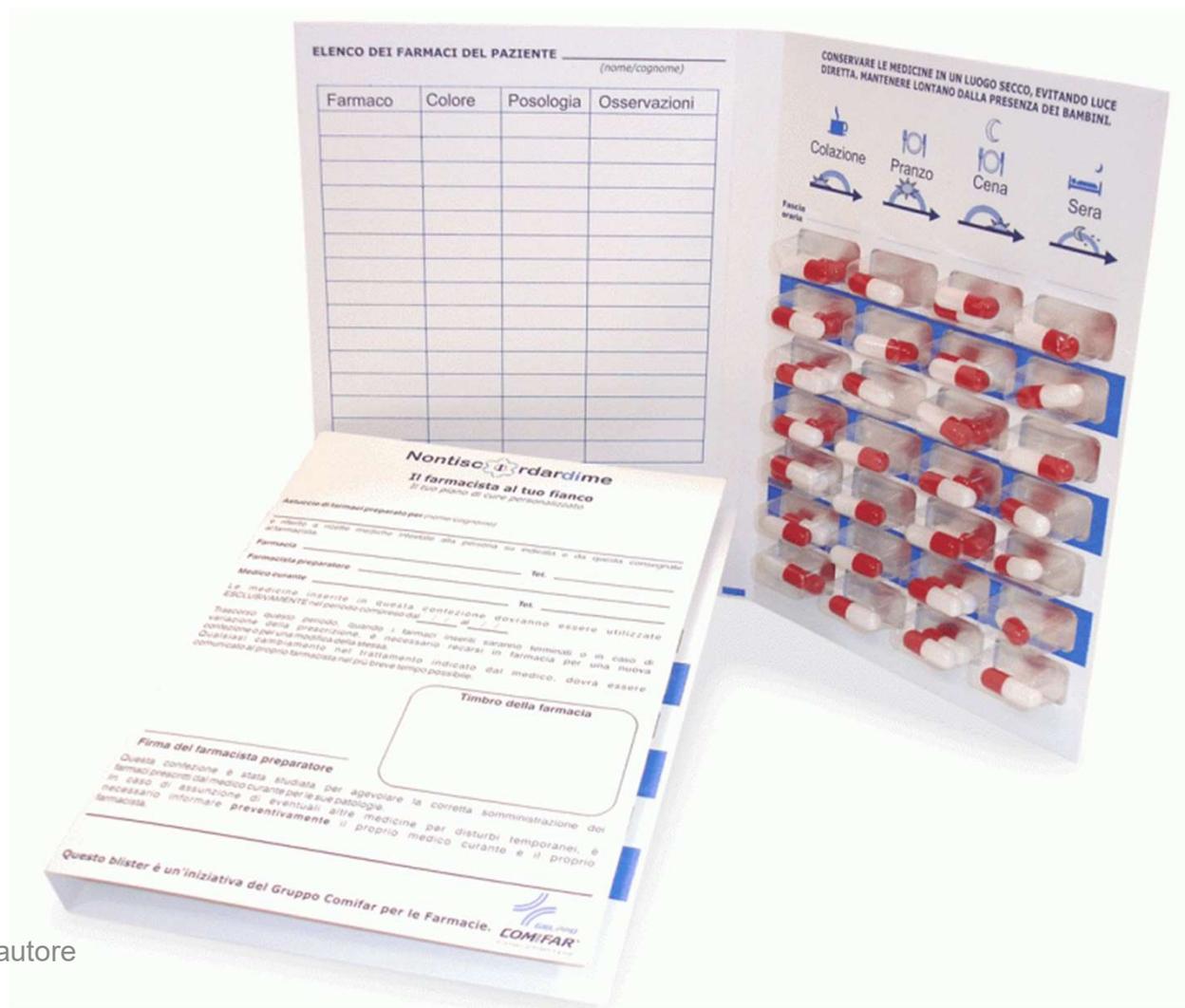
ANALISI DI PRIMA ISTANZA



BS/Glucosio		
Profilo		
Colesterolo	320 H	mg
Trigliceridi	265 H	mg/dL
- HDL-C	72 H	mg/dL
- LDL-C	220 H	mg/dL
total proteine		mg/dL
albumina		g/dL



RIPARTIZIONE FARMACI DEBLISTERING E PREPARAZIONE TERAPIA SETTIMANALE/MENSILE



TAMPONI IN FARMACIA



COME ABILITARE LA FARMACIA AD ESEGUIRE I TAMPONI

10/11/2020 - BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE LAZIO - N. 135

- Determina Regione Lazio G13092 del 06.11.2020
- Adesione su base volontaria inviando una mail a:
 - Asl Serv. Farmaceutico territoriale competente;
 - Regione Lazio Area Farmaci;
 - Ordine dei Farmacisti;
 - Federfarma Roma

Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 6 novembre 2020, n. G13092

ACCORDO REGIONE LAZIO ED ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA DELLE FARMACIE
CONVENZIONATE PER ESECUZIONE DI TEST DIAGNOSTICI RAPIDI PER COVID-19

Con i seguenti dati:

- Denominazione farmacia;
- Codice SSN
- Codice Istat Comune;
- Comune

FASI SUCCESSIVE

La farmacia è
abilitata ad operare
su RECUP

REGIONE LAZIO

Farmacia IT

CUP

Prenotazioni <

Accettazione/Registrazione ▾

Nuova accettazione

Lista accettazioni

MANUALI RECUP

Note operative FO

Farmacie

Import Vaccinazioni Covid

Accettazione

Seleziona il paziente per cercare le accettazioni

- 1 Individuazione Paziente
- 2 Aggiunta Accettazioni
- 3 Recap
- 4 Pagamento

Paziente (ricerca possibile per CF e/o Cognome e/o Nome)

Ricerca avanzata Anonimo ▾

Codice Fiscale

Reset

17:23:31

Powered by LAZIO crea - v.7.1.0

IL SISTEMA TS

MEF - Ragioneria Generale dello Stato



Tamponi e certificati Covid-19



Codice fiscale:
Regione: **LAZIO**
Asl: **RM**
Struttura: **FARMACIA**

Esci

Inserimento ▾ Cancellazione ▾ Ricerca ▾ Certificato Covid Digitale (Green pass) ▾ **Adesione convenzione ▾** Aiuto ▾

Ti trovi nella sezione: / / Inserimento adesione

Adesione

Si comunica che, a seguito dell'entrata in vigore dal 22 settembre dell'art. 4 del DL 127/2021, per le Farmacie non è più operativa la funzionalità per consentire l'adesione al protocollo d'intesa relativo alla somministrazione dei test antigenici rapidi ai sensi dell'art. 5 del DL 23 Luglio 2021 n. 105



Tamponi e certificati Covid-19

Slide di proprietà della Dssa M.G.Mediati citare l'autore
MEF - Ragioneria Generale dello Stato

ORGANIZZAZIONE LOGISTICA E SICUREZZA



Preferibile all'esterno della farmacia o comunque in una area della stessa dove i «tamponati» non entrino in contatto con i clienti abituali.

Rispetto delle procedure indicate sul dispositivo utilizzato.

Uso di DPI.

Distruzione rifiuti.

Comunicazione dei positive al SISP competente territorialmente.

PRIVACY E MODULISTICA CONSENSO INFORMATO

Anche se il paziente accede più volte alla struttura è necessario far firmare la privacy e il consenso al prelievo ogni volta che si esegue il test.

Infatti, se da un lato la privacy si può acquisire una tantum, il consenso ad eseguire il test va acquisito volta per volta.

 **Farmacia Internazionale**
di Pierandrea Ciconetti & C. Snc
Piazza Pio 10A, 11, 12, 00042 Anzio (Roma)
P.Iva e C.F. 10334451001
Tel. 06.984.61.60

Nome _____
Cognome _____
Codice fiscale _____
Ultime 8 cifre del numero di Tessera Sanitaria _____
Data di scadenza della Tessera Sanitaria _____
Indirizzo _____ cap _____ Città _____
Data di nascita _____ località _____ stato _____
Email: _____
Telefono: _____
Medico di base curante _____

MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO AL TEST DIAGNOSTICO RAPIDO PER L'IDENTIFICAZIONE ANTIGENICA DEL VIRUS SARS-CoV-2

Nell'ambito delle attività di controllo dell'epidemia COVID 19, la Regione Lazio con Determina n. 413092 del 06/11/2020 ha dato indicazioni di ricorso ai Test diagnostici rapidi in farmacia per l'identificazione del virus SARS-CoV-2 e ne ha approvato la procedura, a partire da campioni di secrezioni respiratorie ottenuti mediante tampone nasale. Ha anche assicurato che ciò avvenga all'interno di un ambito di sicurezza, di correttezza clinica e di tracciabilità, in modo da soddisfare le esigenze di cittadini e farmacie, nell'ambito della sorveglianza della diffusione del Virus SARS-CoV-2. Tutti i campioni e gli accessori usati, dovendo essere trattati come infettivi, vengono smaltiti secondo la normativa vigente.

NOTE INFORMATIVE sul TEST ANTIGENICO RAPIDO

- Questo test è indicato per la rilevazione dell'antigene da SARS-CoV-2 in campioni di tampone nasale. Si tratta di un test di screening e ha lo scopo di aiutare nella diagnosi rapida delle infezioni da SARS-CoV-2. Non costituisce pertanto diagnosi di Covid-19;
- Questo test fornisce valutazioni di tipo semiquantitativo;
- La etiologia della infezione respiratoria causata da microrganismi diversi da SARS-CoV-2 non sarà stabilita da questo test. Il Test Rapido per Antigene Coronavirus è in grado di rilevare SARS-CoV-2 sia vitale che non vitale. Le prestazioni del test dipendono dalla carica di antigene e potrebbero non essere correlate ai risultati della coltura virale eseguiti sullo stesso campione;
- Se il risultato del test è negativo ma i sintomi clinici persistono, si consiglia di ripetere il test e di utilizzare altri metodi diagnostici. Un risultato negativo non esclude mai la presenza di antigeni SARS-CoV-2 nel campione, poiché potrebbero essere presenti al di sotto del livello di rilevamento del test e se il campione è stato raccolto impropriamente;
- I risultati positivi devono essere trattati come presunti e confermati con un test molecolare; in caso di positività le suggeriamo quindi di informare tempestivamente il suo Medico Curante per provvedere alla esecuzione del Tampone Molecolare. Dovrà recarsi con il suo mezzo presso uno dei drive in regionali, sedi di esecuzione del test molecolare, munito del referto di positività del test antigenico, del documento di identità, della tessera

 **Farmacia Internazionale**
di Pierandrea Ciconetti & C. Snc
Piazza Pio 10A, 11, 12, 00042 Anzio (Roma)
P.Iva e C.F. 10334451001
Tel. 06.984.61.60

sanitaria, della ricetta dematerializzata; se accompagnato, dovranno essere rispettate le misure di distanziamento nell'abitacolo. Da subito dovrà comunque rispettare le norme di distanziamento sociale, anche all'interno della sua abitazione, ove dovrà rimanere fino alla comunicazione del referto del test molecolare di conferma;

6) Una diagnosi clinica definitiva non può essere basata sui risultati di un singolo test ma deve essere posta da un Medico, solo dopo aver valutato il pannello più ampio possibile di rilievi clinici e diagnostici.

NOTE per il CONSENSO

La farmacia abilitata allo svolgimento del test antigenico e la ASL che svolge l'esecuzione del test molecolare e la Regione Lazio raccoglieranno e registreranno i risultati dei suoi campioni insieme ai suoi principali dati identificativi (data di nascita, residenza, eventuale amministrazione di appartenenza) ed eventuali sintomi riferibili a COVID 19. Tutto ciò avverrà limitatamente allo scopo espresso dalle norme regionali, esclusivamente per il periodo di tempo necessario alla gestione delle azioni utili a contrastare l'emergenza COVID 19. I campioni ed i suoi dati saranno trattati e conservati nelle strutture deputate e non ceduti in nessun modo a terzi, in linea con il GDPR 2016/679, con il D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e secondo le disposizioni specifiche in materia emergenziale. Per tutte le informazioni utili alla gestione dei dati, il riferimento è il DPO dell'IRCCS dell'Istituto Spallanzani.

CONSENSI E DICHIARAZIONI

I sotto riportati consensi e le dichiarazioni devono essere obbligatoriamente forniti al fine di sottoporsi all'esame:

- Dichiaro di non essere attualmente né in stato di isolamento fiduciario né in quarantena
- Dichiaro di essere stato/gli informato/a delle modalità esecutive del test diagnostico e di aver compreso il significato dei suoi risultati
- Manifesto la volontà a sottopormi all'esecuzione del test antigenico per tramite la Farmacia Internazionale di Pierandrea Ciconetti & C. Snc e di aderire al percorso definito in caso di positività
- Autorizzo la farmacia ad inviare all'indirizzo email (posta certificata o, in assenza, porta ordinaria) da me indicato il risultato, che mi impegno a comunicare al MMG o PLS
- Esprimo il mio consenso all'invio della prenotazione nel FSE e a Lazio Escape
- Dichiaro che la tipologia della mia prenotazione è

Normale ristretto trattamento ristretto

- Esprimo il mio consenso al Trattamento dei dati personali

Firma _____ data _____

Ai sensi della D.G.R. 209/2020 e della determinazione del 12 maggio 2020, nonché ai sensi dell'art. 6 lett. e) del GDPR 2016/679, il consenso "è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri". Inoltre, ai sensi dell'art. 9 lett. g), h), l) "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica".

Il titolare del trattamento e l'IRCCS dell'Istituto Spallanzani in contitolarità con le strutture sanitarie (tra cui le farmacie) abilitate allo svolgimento del test antigenico. Per quanto riguarda le azioni di contrasto all'emergenza COVID-19, Regione Lazio, Aziende Sanitarie Locali e le Strutture Sanitarie abilitate al test antigenico operano in regime di contitolarità ai sensi dell'art. 26 Regolamento UE 679/2016.

Firma _____ data _____

Conosco e accetto le sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni previste dall'Art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n.33

DICHIARO

di essere a conoscenza delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute ai riguardo nei diversi decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri.

Firma _____ data _____

REFERTAZIONE RECUP & SISTEMA TESSERA SANITARIA TS

Il sistema Recup è regionale e i dati vanno inseriti sempre in tale Sistema al fine del tracciamento e del mantenimento dell'indice RT regionale.

Recup comunica con TS e gli travasa i dati del tampone.

TS riceve il dato e genera il Green Pass, con l'invio di SMS (o mail) al cittadino.

FARMACIA INTERNAZIONALE DI PIERANDREA CICONETTI E
PIAZZA PIA, 11/13



REFERTO TEST ANTIGENICO RAPIDO

SI ATTESTA

che il/la sig./sig.ra

nato/a a .

il 09/06/2012

residente a

in via/p.zza CORSO .

si è sottoposto/a in data odierna a SARS-CoV-2 ricerca diretta su materiale biologico per identificazione del virus SARS-coV-2 mediante test rapido

Con esito

NEGATIVO

POSITIVO

24/11/2021 12:41

Firma e Timbro

FARMACIA INTERNAZIONALE
di P. CICONETTI & C. s.n.c.
Piazza Pia, 11 - 00042 Roma (RM)

QUALI TAMPONI GENERANO IL GREEN PASS?

- Naso-oro faringeo antigenico Rapido incluso nella lista CE;
- Salivare molecolare;
- Naso-oro faringeo molecolare.





ATTENZIONE!

Il salivare antigenico
rapido non è riconosciuto
per il rilascio del Green
Pass

VACCINI IN FARMACIA



**“ ACCORDO QUADRO TRA IL GOVERNO,
LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME,
FEDERFARMA E ASSOFAARM PER LA
SOMMINISTRAZIONE DA PARTE DEI
FARMACISTI DEI VACCINI ANTI SARS-
COV-2**

”

29 Marzo 2021



COME ABILITARE LA FARMACIA ALL'ESECUZIONE DEL VACCINO COVID-19

In base all'Accordo quadro tra Governo, Regioni, Federfarma, Farmacie Unite e Assofarm, la farmacia dovrà:

- Inviare adesione formale della farmacia ad Asl, Ordine e Federfarma ed essere abilitata da Regione sull'Anagrafe Vaccinale Regionale (AVR);
- Provvedere alla formazione del farmacista e alla sua abilitazione pratica;
- Organizzare aree dedicate;
- Provvedere alla dotazione di sicurezza (borsa di pronto soccorso);

MODULO DI ADESIONE

da inviare tramite e-mail a:

Azienda sanitaria territorialmente competente

Ordine dei Farmacisti territorialmente competente

Associazione provinciale Federfarma o Coordinamenti regionali Assofarm

Io sottoscritto, Dr./Dott.ssa _____, titolare o
direttore tecnico o legale rappresentante della Farmacia
_____ indirizzo della Farmacia
_____ Comune
_____ Provincia _____
Azienda sanitaria di riferimento _____

Aderisco ai sensi di legge alla campagna di somministrazione del vaccino antinfluenzale in Farmacia e accetto la designazione a Responsabile del trattamento dei dati aderendo alle clausole disciplinate con atto separato che dichiaro di conoscere e di aver letto in tutte le sue parti.

Dichiaro che il dott./i dott. _____ procederanno alle inoculazioni in quanto abilitati alla somministrazione vaccinale sulla base della positiva conclusione dei programmi e moduli formativi organizzati dall'Istituto superiore di sanità a norma dell'art.5, comma 4-bis, del decreto-legge 23 luglio 2021, n. 105, convertito, con modificazioni, dalla legge 16 settembre 2021, n. 126.

Dichiaro di impegnarmi a somministrare i vaccini antinfluenzali esclusivamente a favore di soggetti di età non inferiore a diciotto anni e che non si trovino in nessuna delle condizioni di inidoneità alla somministrazione vaccinale di cui all'allegato 4.

Dichiaro di essere in possesso degli apprestamenti logistici e delle attrezzature occorrenti alla corretta conservazione e inoculazione dei vaccini che verranno resi disponibili per la somministrazione ai cittadini.

Dichiaro di osservare il rispetto dei requisiti logistici, di sicurezza, di riservatezza ed igienico-sanitari per la corretta conduzione delle attività di inoculazione presso la farmacia.

Data

LA FORMAZIONE



EDUISS FORMAZIONE A DISTANZA
DELL' ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

[Home](#) [Catalogo formativo](#) [Help](#) ▾

| Italiano (it) ▾ | Non sei collegato. [Login](#)

Categorie di corso:

Cerca corsi: [Vai](#)

Corsi a distanza disponibili



Slide di proprietà della Dssa M.G. Mediatore citare l'autore

Campagna vaccinale Covid-19: la somministrazione in sicurezza del vaccino anti SARS-CoV-2/Covid-19



L'attività fisica come opzione terapeutica per il trapiantato: prescrizione e pianificazione della terapia



Transplant Nurse Coordinator



CERTIFICAZIONE PRATICA

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA ESERCITAZIONE PRATICA

Slide di proprietà della Dssa M.G.Mediati citare l'autore

Allegato 3

ATTESTATO DI COMPIUTA ESERCITAZIONE PRATICA PER INOCULAZIONE

Io sottoscritto/o Dr.ssa/Dr. iscritta/o all'Ordine dei medici/infermieri/farmacisti della Provincia di attesto che la/il Dr.ssa/Dr. iscritta/o all'Ordine dei farmacisti della Provincia di ha correttamente espletato, sotto il mio tutoraggio professionale, l'esercitazione pratica finalizzata all'attività di inoculazione.

Luogo, data

Firma tutor professionale Iscritto all'Ordine dei medici/infermieri/farmacisti della Provincia di nr. _____	Firma Farmacista Iscritto all'Ordine dei farmacisti della Provincia di nr. _____
---	---

Il presente attestato deve essere trasmesso all'Ordine dei Farmacisti di iscrizione.

AMBIENTI

- Spazi separati da quelli destinati all'accoglienza dell'utenza per le attività ordinarie
- Arieggiati
- Eventualmente in area esterna pertinenziale alla farmacia
- Se non vi sono gli spazi in estrema ratio a farmacia chiusa
- Vanno garantite la cartellonistica riportante le istruzioni per le modalità di accesso
- Va garantito l'igiene delle mani e il distanziamento fisico oltre che una costante disinfezione.



Punto/Area di accettazione: rappresenta il punto iniziale del percorso ove il farmacista e il personale amministrativo accoglie i soggetti da vaccinare, verifica la prenotazione, raccoglie il consenso informato.

- 1) Locale per la somministrazione: il locale di dimensioni adeguate a garantire il distanziamento fisico previsto dalle norme anti-Covid. In questo locale il personale sanitario opportunamente formato procederà alla somministrazione del vaccino. Il locale deve essere dotato di postazione di lavoro, carrello/borsa contenenti materiale sanitario e presidi idonei alla gestione delle emergenze, seduta per la somministrazione del vaccino, dispenser con gel disinfettante per l'igiene delle mani, contenitori a norma per i rifiuti e per lo smaltimento degli aghi e altri oggetti taglienti potenzialmente infetti.
- 2) Area per il monitoraggio: dopo la somministrazione è previsto un periodo di attesa di almeno 15 minuti, per la sorveglianza della persona vaccinata, al termine del quale il soggetto può uscire e tornare alle proprie attività.

Nel caso la Farmacia non sia provvista di un'area da dedicare alla vaccinazione e al monitoraggio dei pazienti, si potrà prevedere l'utilizzo di spazi separati al di fuori della farmacia anche mediante allestimento di unità mobili (es. Gazebo) dedicati alla somministrazione del vaccino e al monitoraggio dei pazienti. E comunque possibile eseguire il vaccino a farmacia chiusa.

LE FASI DELLA VACCINAZIONE

- **Fase 1:** il farmacista, anche sulla base di eventuale prenotazione, verifica i dati anagrafici e i criteri di elezione dei soggetti alla seduta vaccinale.
- **Fase 2:** il farmacista verifica la corretta conservazione del vaccino con particolare riguardo alla continuità della catena del freddo. Il farmacista è responsabile dell'igiene e della sanificazione dei locali e di tutti i materiali necessari alle vaccinazioni, con particolare riguardo alla loro scadenza e funzionalità.
- **Fase 3:** il soggetto che deve sottoporsi al vaccino viene accolto dal farmacista che provvede alla raccolta del consenso informato. Il farmacista verifica l'idoneità del soggetto alla vaccinazione secondo le risultanze del consenso informato contenente la scheda per la valutazione dell'idoneità/inidoneità del soggetto a sottoporsi alla somministrazione vaccinale, corredata dell'elenco dei quesiti per la compilazione del modulo standard di triage pre-vaccinale.
- **Fase 4:** il farmacista appositamente formato provvede all'inoculazione.
- **Fase 5:** il personale amministrativo (sotto la supervisione del farmacista) o il farmacista inserisce nel sistema informatico i dati relativi alla vaccinazione del soggetto e fornisce l'attestazione di avvenuta vaccinazione.

Slide di proprietà della Dssa M.G. Mediatì citare l'autore

SORVEGLIANZA

- Il soggetto vaccinato deve restare in osservazione per almeno 15 minuti



REGISTRAZIONE IN ANAGRAFE VACCINALE

Il farmacista ha l'obbligo di registrare l'avvenuta vaccinazione nei sistemi informativi vaccinali della propria regione di appartenenza

SALUTE LAZIO ANAGRAFE VACCINALE REGIONALE

PDS - FARMACIA INTERNAZIONALE DI PIERANDREA CICCONE ETI

CODICE IDENTIFICATIVO CCCND [input] CERCA CODICE IDENTIFICATIVO VALIDO

CICCONETTI ANDREA M. [input] 9,2 ROMA
CCCND [input] CFN
ASUR00000000 [input]

49a10m5g

Scelta 14/03/2016

ITALIA

TIPO DI VACCINO	DOSI	SOMMINISTRAZIONE REGISTRATE	REGISTRA	CANCELLA
INFLUENZALE	0	NESSUNA REGISTRAZIONE		
PNEUMOCOCCICO	0	NESSUNA REGISTRAZIONE		
COVID-19	2	05/05/2021 comirnaty (49a3m24g) 09/06/2021 comirnaty (49a4m29g)		



DOTAZIONE DI EMERGENZA

Dispositivi medici:

- Termometro a raggi infrarossi
- Mascherine chirurgiche/FFP2-KN95
- Sovracamici
- Fonendoscopio
- Sfigmomanometro
- Forbici
- Pallone ambu con relative mascherine di varie misure
- Siringhe da tubercolina
- Siringhe di diversa misura
- Butterfly e aghi di diverse misure
- Lacci emostatici
- Guanti monouso di diverse misure
- Cerotti a nastro
- Cotone
- Disinfettante
- Mascherine con reservoir di varie misure
- Dispositivi per fleboclisi (deflussori)

Farmaci:

- Adrenalina in forma di auto-somministrazione (fastjekt ®)
- Ossigeno in bombole da carrello o portatili con dotazione delle relative connessioni
- Antistaminici anti H1 (clorfeniramina maleato fiale i.m./e.v. 10mg/ml)
- Cortisonici (idrocortisone fiale i.m./e.v. da 100 mg e da 500mg)
- Broncodilatatori (salbutamolo spray)
- Soluzione fisiologica in fiale da 10 ml per diluizione di farmaci
- Soluzione fisiologica in flacone da 100 ml e da 250 ml per fleboclisi

presidi sanitari e farmaci ordinariamente presenti per le attività di vaccinazione ed intervento sui possibili eventi avversi collegati o meno alla vaccinazione.

Altre considerazioni

Preparazione del vaccino:
Vaccino Moderna molto più semplice e agevole rispetto alle procedure del vaccino Covid PFIZER (siringhe preriempite).

Utilizzo di DPI adeguati

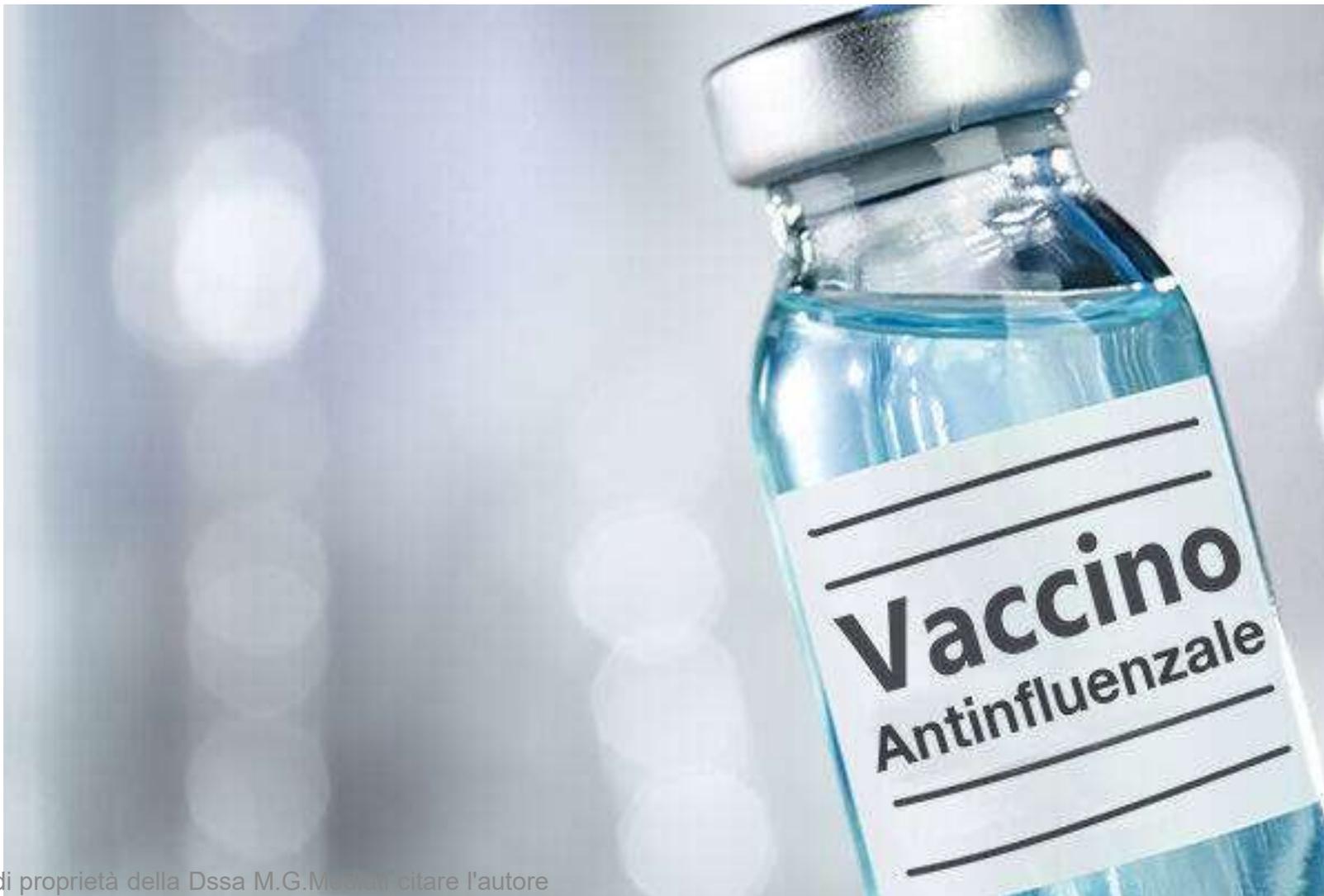
Smaltimento dei rifiuti



Slide di proprietà della Dssa M.G.Mediati citare l'autore



VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE



VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE

Tutto come la vaccinazione Covid con le seguenti semplificazioni:

- Chi ha già partecipato al corso Covid e ha l'abilitazione pratica non deve fare ulteriore abilitazione e dovrà solo partecipare al corso ISS sulla vaccinazione antinfluenzale;
- Farmacista abilitatore;
- Ambienti (anche unico);
- Più semplicità nella gestione (non preparazione e/o diluizione).

FARMACISTA

- IL VACCINO SI SOMMINISTRA ESCLUSIVAMENTE **PREVIA ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO** DA PARTE DEL FARMACISTA ATTRAVERSO LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA PER LA VALUTAZIONE DELL'IDONEITÀ/INIDONEITÀ DEL SOGGETTO A SOTTOPORSI ALLA SOMMINISTRAZIONE VACCINALE~
- GLI APPUNTAMENTI SONO FISSATI CON UN INTERVALLO TRA UNA PERSONA E L'ALTRA ADATTO A GARANTIRE UN'ADEGUATA SANIFICAZIONE DELLE SUPERFICI DI CONTATTO.
- IN FASE DI PRENOTAZIONE DEL VACCINO VIENE FORNITA AL CITTADINO UN'ADEGUATA INFORMAZIONE SUI COMPORTAMENTI DA SEGUIRE DURANTE LA VACCINAZIONE;
- IL FARMACISTA INCARICATO DELLA SOMMINISTRAZIONE VACCINALE INDOSSA ADEGUATI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE: **MASCHERINA FFP2/KN95, CAMICE MONOUSO**;
- IL FARMACISTA ABILITATO ALLA SOMMINISTRAZIONE VACCINALE SI IMPEGNA A SOMMINISTRARE IL VACCINO AL SOLO SOGGETTO RISULTATO IDONEO ALL'ESITO DELLA COMPILAZIONE DEL CONSENSO INFORMATO. CONTENENTE LA SCHEDA PER LA VALUTAZIONE DELL'IDONEITÀ/INIDONEITÀ DEL SOGGETTO A SOTTOPORSI ALLA SOMMINISTRAZIONE VACCINALE, RISPETTANDO LE MODALITÀ DI ESECUZIONE RIPORTATE NEL RIASSUNTO DELLE CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO E NEL FOGLIO ILLUSTRATIVO, CHE VERRÀ RESO DISPONIBILE.
- L'IGIENE DELLE MANI PRIMA E AL TERMINE DELLA SINGOLA SEDUTA VACCINALE DEVE ESSERE ESEGUITA ACCURATAMENTE, CON SOLUZIONE IDROALCOLICA;
- **IL FARMACISTA DEVE ASSICURARE LA PERMANENZA E IL MONITORAGGIO DEL SOGGETTO SOTTOPOSTO ALL' INOCULAZIONE VACCINALE NELLA FARMACIA O IN APPOSITA AREA** DI RISPETTO ANCHE ESTERNA AI LOCALI DELLA FARMACIA, PER UN TEMPO DI 15 MINUTI SUCCESSIVI ALL' ESECUZIONE DEL VACCINO, PER ASSICURARSI

CHÉ NON SI VERIFICHINO REAZIONI AVVERSE IMMEDIATE ■

SERVIZI DI ASSISTENZA FARMACEUTICA DOMICILIARE

LA RETE



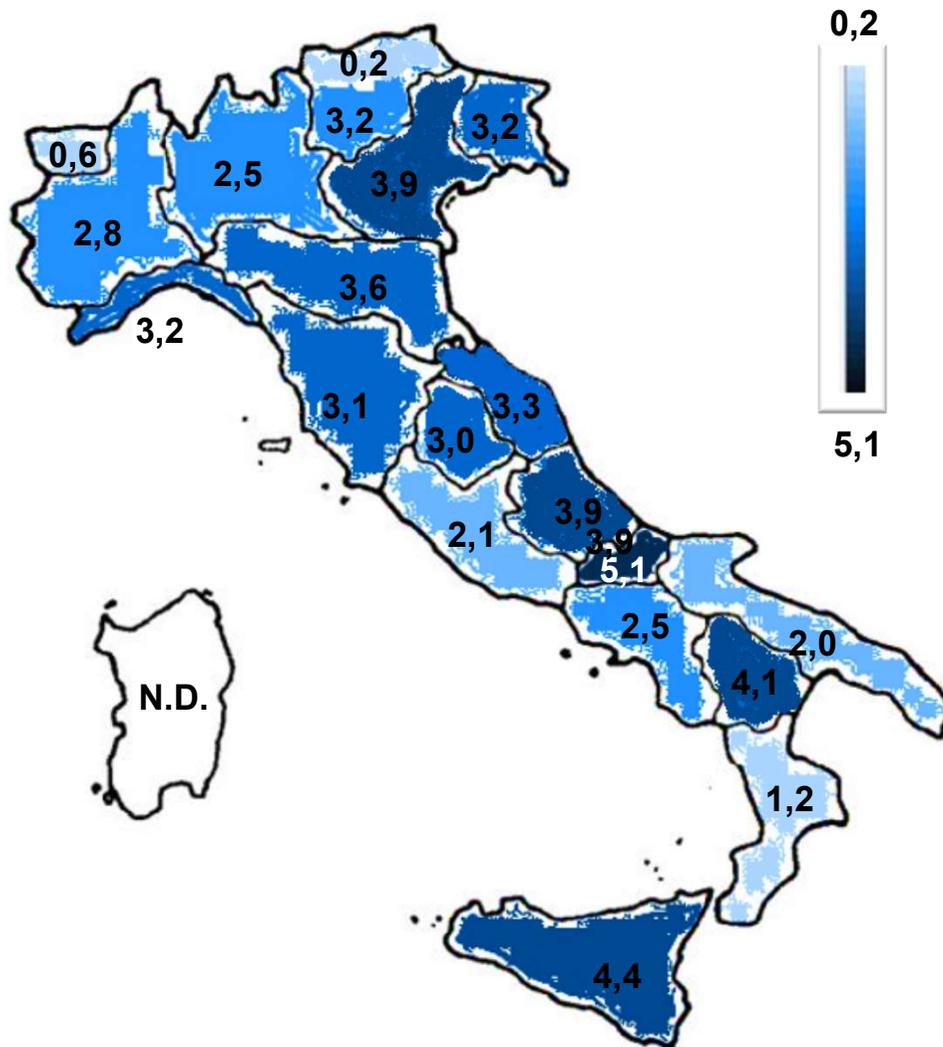
C.A.P.
Consorzio Assistenza Primaria

Slide di proprietà della Dssa M.G.Mediati citare l'autore

**LA RETE CAP
PIÙ VALORE AL PAZIENTE**

**MEDICI, INFERMIERI, FISIOTERAPISTI
E OPERATORI SOCIO-SANITARI
ANCHE A DOMICILIO, DA OGGI CHIEDI QUI**

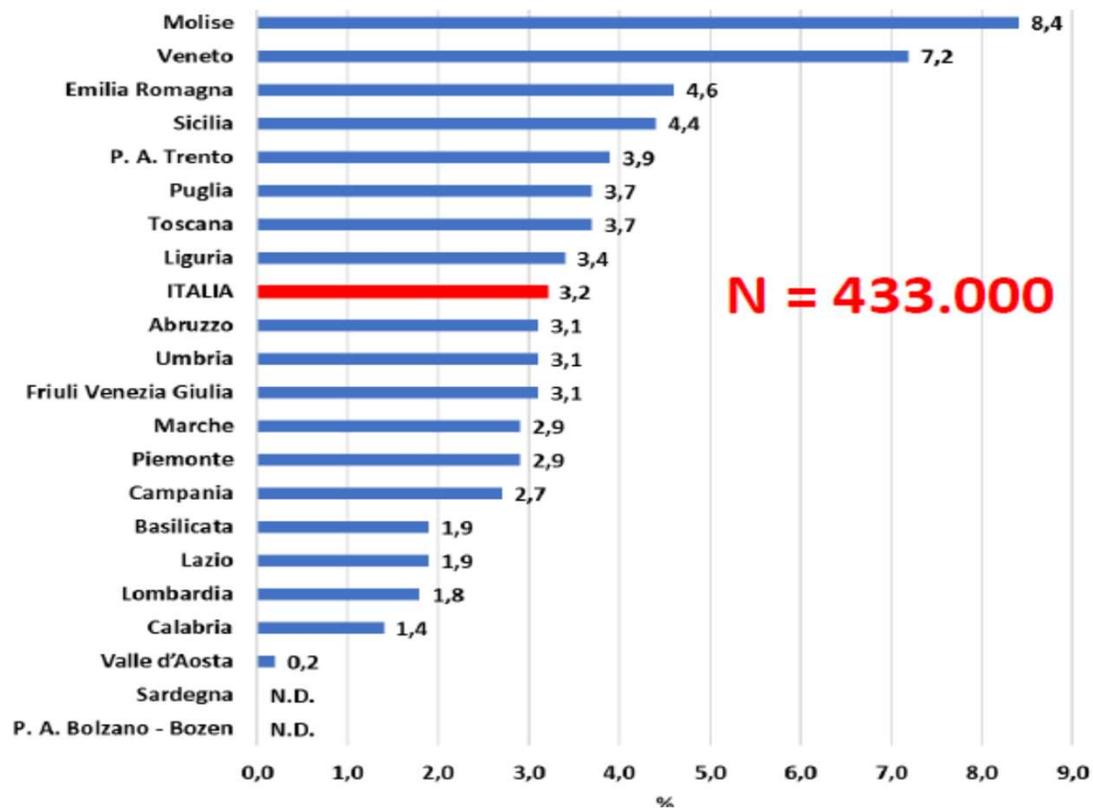
GRIGLIA LEA 2019: ANZIANI (65+) IN ADI NELLE REGIONI ITALIANE:



CURE DOMICILIARI: BENCHMARK INTERNAZIONALE

GERMANIA 14,2
SVEZIA 11,9
SPAGNA 9,3
OLANDA 7,7
FRANCIA 5,8
ITALIA 2,9

PERCENTUALE ANZIANI (65+ ANNI) IN ADI NEL 2017



CURE DOMICILIARI: BENCHMARK INTERNAZIONALE

GERMANIA 9,3

OLANDA 8,7

SPAGNA 6,7

FRANCIA 6,1

ITALIA 3,2

IL MERCATO DI RIFERIMENTO

● **40 miliardi di euro** il valore complessivo della spesa sanitaria privata degli italiani

● **37,3 miliardi** nel 2017

● **+9,6%** l'aumento nel periodo 2013-2017



- **+86 euro** a famiglia della spesa sanitaria privata
- **Per 7 famiglie su 10** la spesa sanitaria privata incide pesantemente sui bilanci familiari

Per le spese sanitarie...

● **7 milioni** di italiani si sono indebitati

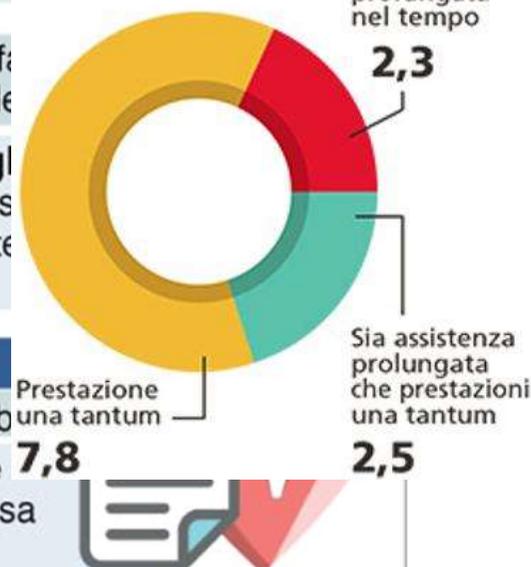
● **2,8 milioni** hanno dovuto usare il ricavato della vendita di una casa o svincolare risparmi

P&G Infograph

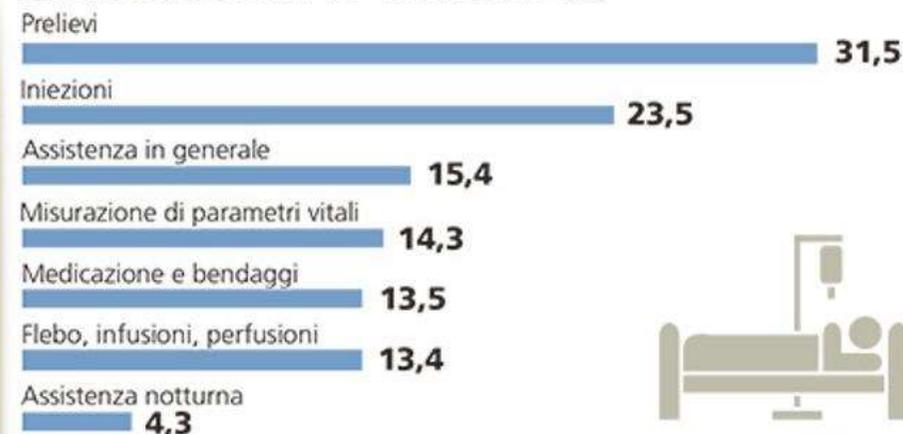
ITALIANI CHE SI SONO RIVOLTI A UN INFERMIERE PAGANDO DI TASCA PROPRIA

12,6

milioni di persone



LE PRESTAZIONI PIU' RICHIESTE (%)



COSA VORREBBERO GLI ITALIANI



centimetri - LA STAMPA

IL MERCATO DI RIFERIMENTO

ITALIANI E ACCESSO ALLE CURE

20 MILIONI DI ITALIANI

pagano di tasca propria cure prescritte dal medico

TEMPI ATTESA MEDI SSN

128 gg

VISITA ENDOCRINOLOGICA

114 gg

VISITA DIABETOLOGICA

65 gg

VISITA ONCOLOGICA

49 gg

VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE



IX Rapporto sanità pubblica, privata e intermediata a cura di RBM E Censis | Elaborazione: AIGA Sicura

Slide di proprietà della Dssa M.G.Mediati citare l'autore

A CHI STIAMO LASCIANDO I NOSTRI SPAZI

“Lo scopo è quello di offrire nei nostri store un’esperienza nuova e realmente centrata sul consumatore, al quale viene messa a disposizione un’ampia gamma di prestazioni sanitarie, veicolata a prezzi accessibili”.



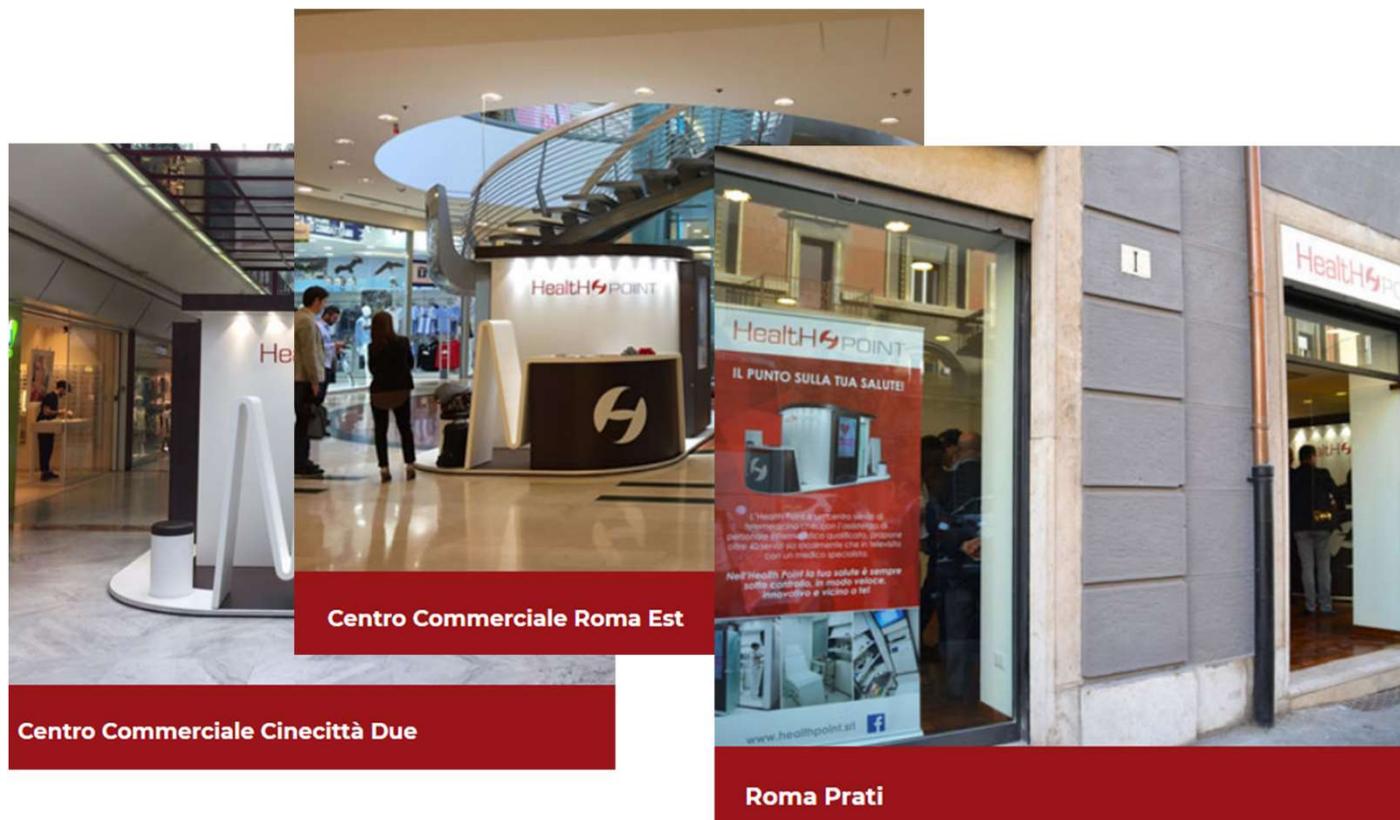
**TRA QUANTO IN
ITALIA???**

«L’intensificazione di collaborazioni come quella con LabCorp risponde perfettamente all’impegno di trasformare i nostri negozi in punti di riferimento, di quartiere, per tutto quanto a che fare con la sfera della salute»

600 CENTRI IN USA NEI PROSSIMI 4 ANNI

A CHI STIAMO LASCIANDO I NOSTRI SPAZI

GLI HEALTH POINT STANNO DIVENTANDO UN PUNTO ESTERNO ALLA FARMACIA

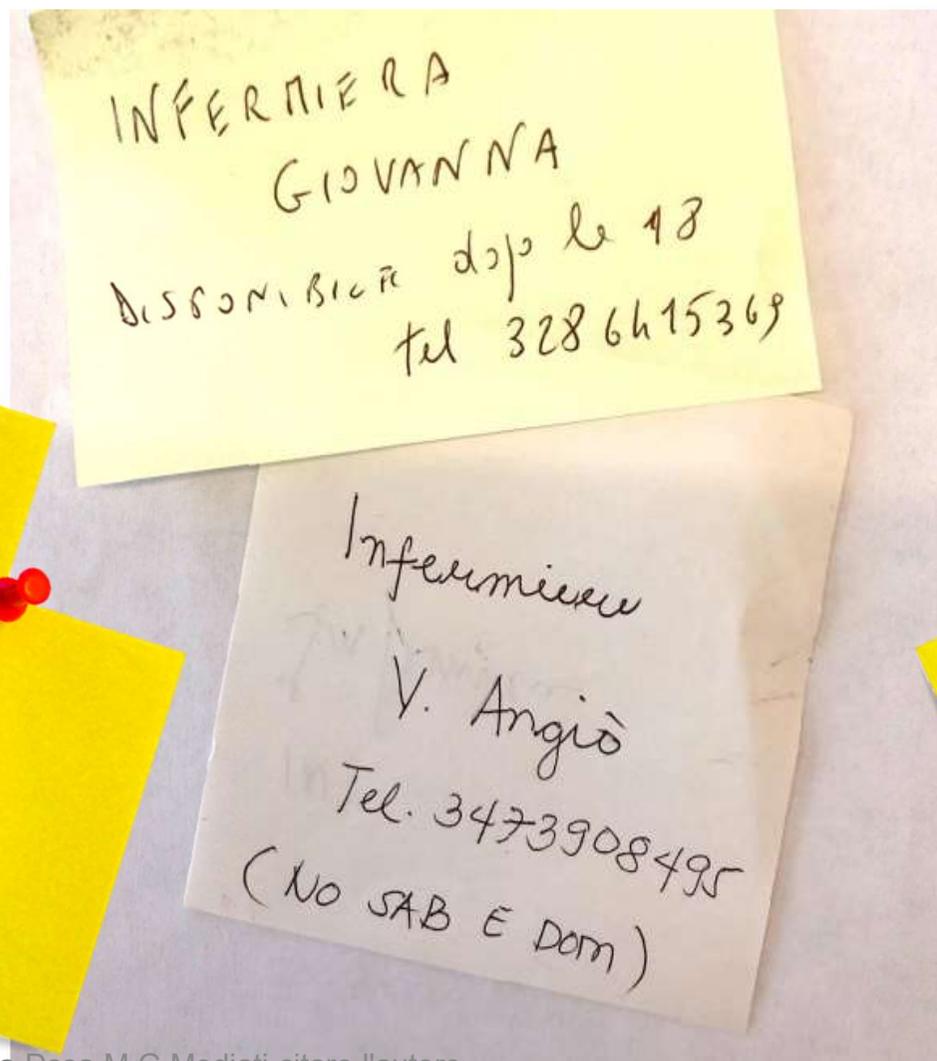


...con l'assistenza di personale infermieristico qualificato, permette di effettuare più di 40 prestazioni di telemedicina.

AREE DI INTERVENTO:

Dermatologia,
Cardiologia,
Pneumologia,
Odontoiatria, Medicina
estetica

COME LAVORIAMO OGGI



COME LAVORIAMO OGGI

MEDICALCENTER
CENTRALINO INFERMIERI REPERIBILI

Pronto Intervento MEDICO
per visite Domiciliari

ASSISTENZE DOMICILIARI
24 ORE O A TEMPO PIENO
NOTTURNE E FESTIVE
CON INFERMIERI
E BADANTI
PER

DISABILITA' TEMPORANEE
DISABILITA' PERMANENTI
ASSISTENZA POST INTERVENTO

24/24 ore
06 8558023

www.medicalcenter.it

Scarica la nostra App gratuita
per la chiamata immediata

Available on the App Store

Google play

MEDICALCENTER
CENTRALINO MEDICI REPERIBILI

Pronto Intervento MEDICO
per visite Domiciliari

24/24 ore
06 8558023

www.medicalcenter.it

Scarica la nostra App gratuita
per la chiamata immediata

Available on the App Store

Google play

**CENTRALINO
MEDICI SPECIALISTI
E GENERICI REPERIBILI**

**Cardiologi Urologi
Pediatri
Ortopedici
Dermatologi
Geriatrici
Neurologi
Otorinolaringoiatri
Oculisti
Angiologi
Pneumologi
Gastroenterologi
Ginecologi
Chirurghi Nefrologi
Odontoiatri
Psichiatri Psicologi**

24/24 ore
06 8558023

www.medicalcenter.it

Attiva gratis la tua
MEDICALCARD
Richiedila per telefono
24/24 ore
06 8558023

registrati a
www.medicalcenter.it

**SERVIZI MEDICI
E INFERMIERISTICI
DOMICILIARI**

**ELETTROCARDIOGRAMMI
Ecocardio
Ecografie
Ecocolordoppler
Holter ECG 24 ore
Holter pressorio
Radiografie**

PRONTO SALUS
ASSISTENZA MEDICA DOMICILIARE PRIVATA

MEDICI A DOMICILIO
24 ORE SU 24 FESTIVI COMPRESI

GUARDIA MEDICA PRIVATA
IN TUTTA LA CITTA DI ROMA

WWW.PRONTOSALUS.IT
333.44.20.313
349.82.21.476

Di famiglia
o specialista.
Cerca il tuo medico
lo trovi qui.

LA FARMACIA PROPOSTA COME **PUNTO UNICO DI ACCESSO**

- 1. ORIENTARE LE PERSONE E LE FAMIGLIE SUI DIRITTI ALLE PRESTAZIONI E SULLE MODALITÀ PER ACCEDERE AD ESSE**
- 2. AGEVOLARE L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SOCIALI, SOCIO-SANITARIE E SANITARIE E DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE, FAVORENDONE L'INTEGRAZIONE**
- 3. SEGNALARE LE SITUAZIONI CON BISOGNI SOCIO-SANITARI**
- 4. AVVIARE LA PRESA IN CARICO E L'IDENTIFICAZIONE DEI PERCORSI ASSISTENZIALI**

LA RETE CAP

La messa a disposizione di **operatori socio-sanitari, di infermieri e di fisioterapisti**, per la effettuazione, a domicilio, di specifiche prestazioni professionali richieste dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta, in farmacia e a domicilio del paziente;



I NOSTRI OBIETTIVI



- **Dare assistenza specializzata presso il domicilio dell'utente**
- **Creare una rete assistenziale multidisciplinare passando per le farmacie**
- **Rendere accessibile la rete assistenziale ad un'utenza a medio-basso reddito e con profili tariffari a basso costo**
- **Dare servizi in tempi molto contenuti**
- **Abbatere le liste di attesa per visite specialistiche ed esami diagnostici**
- **Raggiungere l'effettiva presa in carico socio-sanitaria**

CENTRALITÀ DELLE FARMACIE

NELL'AMBITO DELLE PROCEDURE CAP, COERENTEMENTE CON LA NORMATIVA DI RIFERIMENTO, LA FARMACIA SVOLGE IL RUOLO DI:

“**presa in carico**” del cliente, mediante ascolto della relativa esigenza, presentazione delle opportunità CAP, registrazione nell'anagrafica CAP ed eventuale prenotazione del servizio richiesto

“**controllo**” della gestione del servizio, anche tramite l'accesso alla piattaforma tecnologica collegata in modo integrato agli altri operatori della filiera CAP

IN QUESTO CONTESTO, LA FARMACIA VIENE REMUNERATA SECONDO LE SEGUENTI MODALITÀ:

Ticket di presa in carico: 5 euro al pubblico in fase di registrazione nell'anagrafica CAP, per singola prestazione o richiesta di valutazione



PROGETTO PILOTA

PORTALE DI PRENOTAZIONE

PUÒ GESTIRE:

- Invio delle richieste di prestazioni
- Gestione agende dei consorziati aderenti
- Anagrafica consorziati
- Anagrafica clienti
- Elenco delle prestazioni, tariffe e del tempario (Dinamico)
- Tracciabilità dei percorsi assistenziali e delle prestazioni rese dai consorziati a favore della farmacia
- I partner ricevono immediatamente tramite un portale speculare a quello della farmacia la richiesta, acquisendo tutti i dati necessari (dati paziente, prestazione richiesta e data ecc..) Ciò per mettere la piena tracciabilità dei percorsi dei singoli pazienti.

DOVE Strutture	COD.BASE Altri Codici	TIPO Prima disponibilità	DESCRIZIONE Tariffe	TARIFFA MIN Struttura	PRESCR. MEDICA	AZIONI
Domiciliare OSA	199	Medicina Fisica E Riabilitazione sab. 17/06/2017 - OSA	Visita Cardiologica con Ecg	140,00 € OSA	NO	Seleziona
Struttura VIGNOLA	VCM33	Visite mar. 20/06/2017 - VIGNOLA	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	120,00 € VIGNOLA	NO	Seleziona
Struttura FBENEFRAT	S08M01	Cardiologia sab. 17/06/2017 - FBENEFRAT	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	60,00 € FBENEFRAT	NO	Seleziona
Struttura ANVER	ANV41	Visite mar. 20/06/2017 - ANVER	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	70,00 € ANVER	NO	Seleziona
Struttura ALTAMEDICA	VECG	Cardiologia sab. 17/06/2017 - ALTAMEDICA	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	80,00 € ALTAMEDICA	NO	Seleziona

[LINK](#)

OFFERTA DOMICILIARE

- Infermieristica
- Fisioterapica
- Medico specialistica
- Esami diagnostici (radiografie, ecografie, elettrocardiogrammi)
- Telemedicina
- Servizi di assistenza (servizi di assistenza di base, servizio di bagno a letto ecc...)



OFFERTA PRESSO STRUTTURA

- Visite specialistiche
- Esami diagnostici (radiografie, ecografie, elettrocardiogrammi, TAC, risonanza magnetica)
- Esami endoscopici
- Trattamenti post diagnosi



LA NOSTRA RETE

COLLEGATI CON:

- Assistenza domiciliare infermieristica fisioterapica e medica
- Fatebenefratelli Isola Tiberina
- Artemisia – Altamedica
- Campus Bio-medico di Roma
- NCL Neurological Center of Latium
- Anver
- Poliambulatorio EOS
- Centro Medico Vignola
- Villa Valeria
- Studio Vircos
- Cd ippokrates
- Progetto i-SALUS
- Geslan



Ospedale San Giovanni Calibita
FATEBENEFRATELLI
Ordine Ospedaliero San Giovanni di Dio



INOLTRE...

OFFRONO

- Scontistiche dedicate (gli erogatori in esclusiva alle farmacie socie effettuano una scontistica che varia dal 10 al 20 %)



DEDICANO

- Slot orari dedicati (gli erogatori dedicano alle farmacie socie delle prestazioni, in modo da avere una disponibilità continua senza liste d'attesa)



GARANTISCONO

- Copertura territoriale (gli erogatori presenti sul territorio sono geolocalizzate in modo da garantire una copertura sanitaria a tutta l'area di Roma e provincia)



LE PROMOZIONI PER LE FARMACIE

Open Day DONNA



PRENOTA I NOSTRI SCREENING GRATUITI

8

MARZO

Ore 9.00 – 16.00

- Visita Neurochirurgica per mal di schiena
- Visita Neurologica per cefalea

9

MARZO

Ore 9.00 – 16.00

- Visita Neurochirurgica per mal di schiena
- Visita Neurologica per cefalea
- Visita Ortopedica + densitometria ossea

Prevenzione DONNA

VISITA GINECOLOGICA
+
ECOGRAFIA TRASVAGINALE

€ 80

VISITA GINECOLOGICA
+
ECOGRAFIA TRASVAGINALE
+
PAP TEST

€ 90

PRENOTA IN FARMACIA

presso

Progetto I-SALUS

Progetto I - Salus

Per maggiori info

Numero Verde
800317328

Prevenzione PE

PRENOTA
una MAPPA
dei NEI
in epiluminescenza

VENERDI

6

APRILE

VIGNOLA
CENTRO MEDICO

presso
VIGNOLA Cent

Prevenzione ORTOPEDICA



VISITA
ORTOPEDICA

€ 100

INFILTRAZIONE
INTERARTICOLARE

€ 80



Previeni l'osteoporosi



PRENOTA
una MOC

Lombare/Femorale

€ 30

presso



Campus Bio-medico di Roma

PRENOTA IN FARMACIA

Per maggiori info

Numero Verde
800317328

IN FARMACIA

Numero Verde
800317328

DATI PRESTAZIONI 2019

- N. prestazioni prenotate **2443**
- N. prenotazioni farmacie alto performanti maggiore di 192

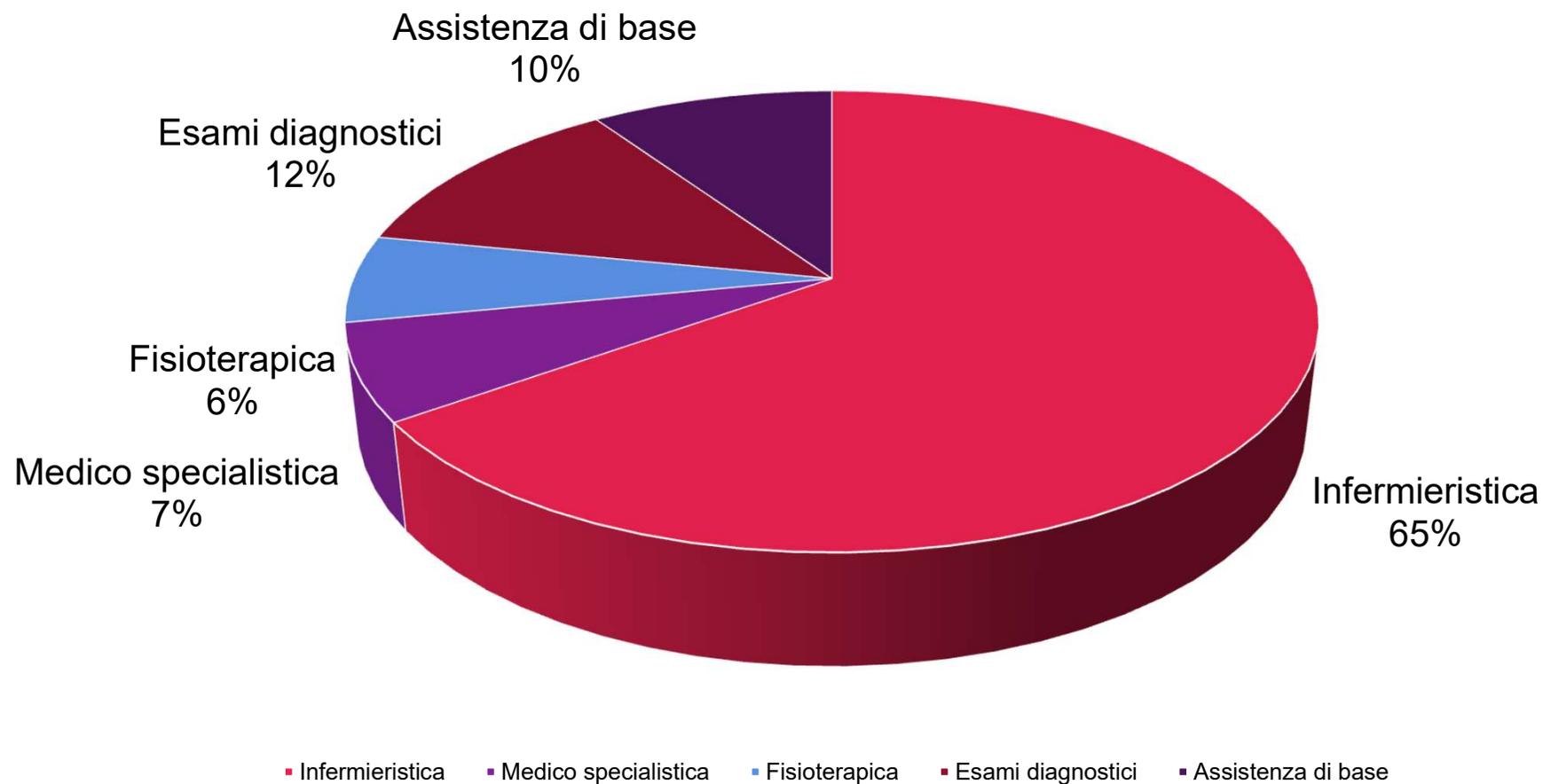
TOP 5 PRESTAZIONI:

- Somministrazione della terapia per via intramuscolare
- Medicazioni
- Prelievo venoso
- Assistenza di base alla persona
- Somministrazione fleboclisi



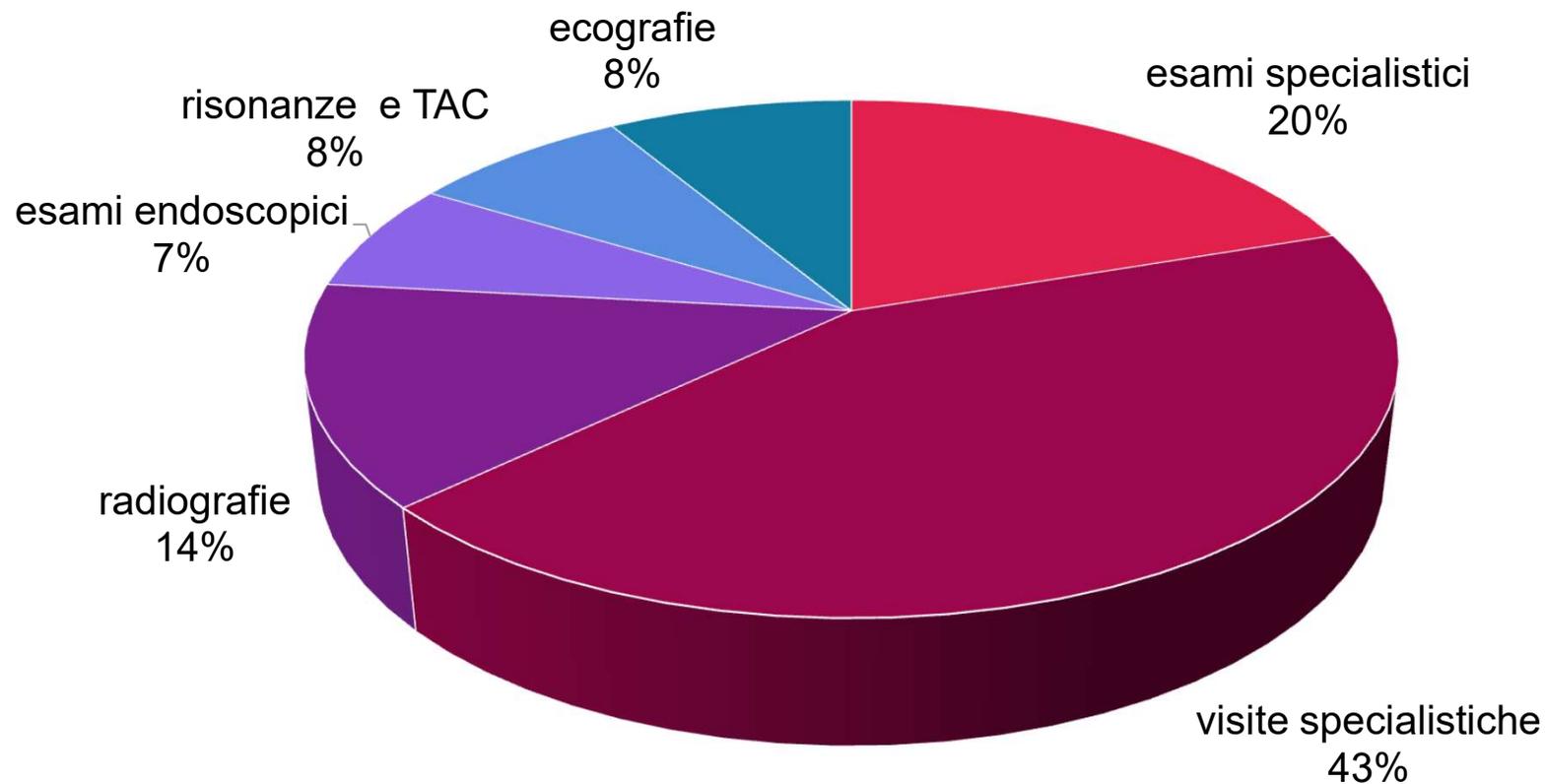
DATI PRESTAZIONI 2019

Domiciliare



DATI PRESTAZIONI 2019

Struttura



ESEMPIO DI PRENOTAZIONI DI COLLEGHI

Somministrazione della terapia per via intramuscolare e sottocutanea	IN_Infermieristica	13	10
VISITA ORTOPEDICA	Ortopedia E Traumatologia	35	5
Prelievo venoso e consegna a laboratori con referto	IN_Infermieristica	30	60
Somministrazione della terapia per via intramuscolare e sottocutanea	IN_Infermieristica	13	10
Prelievo venoso e consegna a laboratori con referto	IN_Infermieristica	30	60
Assistenza infermieristica (costo orario)	_Pacchetti Assistenza	25	60
Radiografia un segmento colonna (cervicale, Dorsale, Lombare)	Diagnostica Per Immagini: Radiologia Diagnostica	180	60
Radiografia un segmento in piu'	Diagnostica	30	60
Radiografia un segmento in piu'	Diagnostica	30	60
VISITA NEUROLOGICA	Neurologia	45	20
Prelievo venoso e consegna a laboratori con referto	IN_Infermieristica	30	60
VISITA NEUROLOGICA	Neurologia	45	20
COLONSCOPIA CON SEDAZIONE	Gastroenterologia - Chirurgia Ed Endoscopia	200	60
GASTROSCOPIA CON SEDAZIONE (1 ISTOLOGICO)	Gastroenterologia - Chirurgia Ed Endoscopia	200	60
Prelievo venoso e consegna a laboratori con referto	IN_Infermieristica	30	60
VISITA OCULISTICA	Oculistica	40	15
Somministrazione della terapia per via intramuscolare e sottocutanea	IN_Infermieristica	13	10
COLONSCOPIA CON SEDAZIONE	Gastroenterologia - Chirurgia Ed Endoscopia	200	60

**FARMACIA
MEDIATI**

ESEMPIO DI PRENOTAZIONI DI COLLEGHI

PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE	Cardiologia	150	90
Applicazione Elettrocardiogramma con referto	IN_Infermieristica	75	30
TAC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	_Pacchetti Infermieristici	170	30
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	Nucleare	63	30
ECOGRAFIA TIROIDEA E PARATIROIDEA	Nucleare	58,5	30
MOC LOMBO SACRALE + FEMORALE	Visite	60	20
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	Nucleare	58,5	30
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	_Pacchetti Fisioterapici	60	30
ECOCARDIOGRAMMA	Cardiologia	72	30
VISITA DERMATOLOGICA + MAPPA DEI NEI IN EPILUMINESCENZA	Dermatologia	50	30
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	Otorinolaringoiatria	40	15
Assistenza infermieristica (costo orario)	_Pacchetti Assistenza	25	60
Prelievo venoso e consegna a laboratori con referto	IN_Infermieristica	30	60
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	Nucleare	63	15
MOC LOMBARE E FEMORALE	Altre Specialistiche	50	15
Somministrazione della terapia per via intramuscolare e sottocutanea	IN_Infermieristica	13	10
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	Nucleare	63	15
ECOCOLORDOPPLER GINECOLOGICO	Ostetricia E Ginecologia	88	60

FARMACIA
STRAMPELLI

ESEMPIO DI PRENOTAZIONI DI COLLEGHI

ELETTROCARDIOGRAMMA SOTTO SFORZO (CICLOERGOMETRO)	Cardiologia	65	40
Prelievo venoso e consegna a laboratori con referto	IN_Infermieristica	30	60
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	Nucleare	63	15
RISONANZA MAGNETICA CEREBRALE	Nucleare	135	30
RADIOGRAFIA PIEDE E CAVIGLIA	Diagnostica	31,5	30
GASTROSCOPIA	Gastroenterologia - Chirurgia Ed Endoscopia	75	60
RISONANZA MAGNETICA COLONNA CERVICALE	Nucleare	108	20
Prelievo venoso e consegna a laboratori con referto	IN_Infermieristica	30	60
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	_Pacchetti Fisioterapici	80	30
PACCHETTO OSTEOPOROSI	Microbiologiche	20	10
PACCHETTO BASE	Microbiologiche	25	10
RADIOGRAFIA TORACE DI ROUTINE	Diagnostica	31,5	30
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	Nucleare	63	15
ECOGRAFIA MORFOLOGICA	Nucleare	63	15
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	Nucleare	63	15
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	Nucleare	63	15
ECOCOLODOPPLER TIROIDEO	Chirurgia Vascolare - Angiologia	63	40
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	Nucleare	63	15

**FARMACIA
DESSI**

GESTIONE SOCIAL E MEDIA

Marketing mirato nelle farmacie, posizionando il materiale nei punti caldi, promozione del servizio attraverso sito, social, media, attività di marketing all'interno della farmacia.



PIÙ VICINI, CON PIÙ CURA. HOME IL MODELLO CAP PRESTAZIONI SERVIZI OFFERTI LE FARMACIE DOVE SIAMO CONTATTI

**LA RETE CAP
PIÙ VALORE AL PAZIENTE**

**MEDICI, INFERMIERI, FISIOTERAPISTI
E OPERATORI SOCIO-SANITARI:
DA OGGI CHIEDI IN FARMACIA.**

LA RETE CAP

- CEF - La Cooperativa delle Farmacie
- CEF Sanità
- CONFCOOPERATIVE Lazio
- OSA

CERCA SUBITO LA FARMACIA ADERENTE PIÙ VICINA

CERCA SUBITO LA STRUTTURA CONVENZIONATA PIÙ VICINA

Sei qui: Home

Assistenza Primaria in Sicilia

Publicato: 09 Giugno 2017

Assistenza Primaria in Sicilia Convegno 6 Giugno 2017

CERCA NEL SITO



Consorzio Assistenza Primaria CAP
@consorzioacp

Home
Informazioni
Foto
Persone a cui piace
Post
Crea una Pagina

Consorzio Assistenza Primaria CAP

**LA RETE CAP
PIÙ VALORE AL PAZIENTE**

**MEDICI, INFERMIERI, FISIOTERAPISTI
E OPERATORI SOCIO-SANITARI:
DA OGGI CHIEDI IN FARMACIA.**

Mi piace Segui Condividi

Invia un messaggio

Azienda medica a Italia (Italia)

Comunità

Invita i tuoi amici a mettere "Mi piace" a questa Pagina

Placce a 304 persone

SIEROLOGICI E TAMPONI IN FARMACIA

- Selezione e ricerca del personale sanitario (infermieri e medici)
- Verifica dei titoli abilitanti
- Contrattualizzazione dell'operatore
- Contrattualizzazione della farmacia
- Fornitura dei DPI e dei kit (tamponi/sierologici)
- Programmazione settimanale/mensile delle giornate in



SIEROLOGICI E TAMPONI IN FARMACIA

SIEROLOGICI:

Dal 22/09/2020 al 25/11/2020

- Farmacie : 85
- n. ore lavorate : 212,5

TAMPONI:

Dal 01/12/2020 ad oggi

- Farmacie : 25
- n. ore lavorate : 1610,5



GIORNATE DELLA PREVENZIONE

Sono state organizzate in tutte le farmacie CAP delle giornate gratuite di prevenzione.

Un infermiere qualificato era presente nelle giornate della prevenzione in farmacia per la misurazione di:

- Pressione
- Glicemia
- Frequenza cardiaca
- Saturimetria
- Elettrocardiogramma
- Profilo lipidico (colesterolo totale, HLD, LDL, trigliceridi)



C.A.P.
Consorzio Assistenza Primaria

**SCREENING
CARDIOVASCOLARE**

**MISURA GRATUITAMENTE
CON UN INFERMIERE**

il ____ / ____

- ▶ **PARAMETRI VITALI**
(Pressione arteriosa con screening fibrillazione atriale, frequenza cardiaca, saturimetria)
- ▶ **PROFILO LIPIDICO**
(Colesterolo TOT, hdl, ldl, trigliceridi)
- ▶ **GLICEMIA**
- ▶ **ELETTROCARDIOGRAMMA**

Con il contributo incondizionato di
SANDOZ A Novartis Division
Per maggiori info. www.consortiocep.it



TUTELA DEL FARMACISTA

GARANZIE OFFERTE DALLA RETE CAP

Tutti gli erogatori delle Prestazioni hanno obbligo formale a:

- Eseguire le predette Prestazioni solo ed esclusivamente mediante l'utilizzo di **personale qualificato, in possesso delle relative licenze ed autorizzazioni**;
- Procedere alla stipula, con primaria compagnia assicurativa, di **apposita polizza per responsabilità civile**, con adeguato massimale, che copra tutti i rischi derivanti dall'esecuzione delle predette prestazioni da parte del proprio personale.
- **Manlevare l'Aderente** da ogni responsabilità connessa con lo svolgimento delle Prestazioni svolte dal proprio personale incaricato.

RISPETTO DELLA PRIVACY

GESTIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ATTRAVERSO

:

NOMINA A RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CAP nomina responsabile il Titolare della farmacia

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL PAZIENTE

Il paziente firma il modulo acconsentendo al trattamento dei suoi dati personali



© Via Vallerotonda, 7 - 00178 Roma - Tel. 06.7106654 - P.IVA: 11849661001

NOMINA A RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO EX AR DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.L.G.S. 196/03)

Il Consorzio Assistenza Primaria (di seguito anche CAP), P.IVA11849661001, in Roma, via Vallerotonda, 7, in qualità di Titolare del trattamento dei dati per persona del Presidente del Consiglio di Amministrazione dott. Mario Sanfilippo:

NOMINA

Responsabile del trattamento dei dati personali, il dott. (c.fisc.), nato a il e: in in riferimento all'attività di raccolta e trattamento personali effettuato per conto del titolare del trattamento Consorzio A Primaria - CAP, utilizzando un sistema informatico gestionale accessibile: riservata all'URL: www.conorzioa1.it o cui sono collegati i sistemi inq presenti nella propria farmacia, secondo le istruzioni reperibili presso la piattaforma telematica ed ai soli fini di prenotazione e gestione amministrativa prestazioni e dei servizi richiesti dagli assistiti/interessati ed ai correlati gestione amministrativo-contabile.

Ai sensi dell'art. 4 let. g e dell'art. 29 comma 5 del D. Lgs. 196/03, il dat è tenuto ad osservare le istruzioni impartite dal Titolare ed a collaborare con ei di una corretta applicazione della normativa della Privacy. La presente integra le obbligazioni assunte dal Farmacista al momento dell'adesione cooperativa Sinfarmasanti.

Ai suddetti fini si forniscono le seguenti

ISTRUZIONI

Il "Responsabile" deve adempiere i propri compiti con la diligenza e la cura propria di un soggetto dotato della necessaria esperienza, capacità ed abilitazione. L'incarico viene, infatti, affidato in virtù dell'esperienza maturata e delle competenze acquisite



© Via di Vallerotonda, 13 - 00181 Roma - Tel. 06.86396567 - P.IVA: 11849661001

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. L.G.S. N. 196/03

Ai sensi dell'Art.13 del D.lgs. 196/03 (Codice sulla tutela dei dati personali), Le comuniciamo che il Consorzio Assistenza Primaria - CAP, con sede in Roma, Via di Vallerotonda, 13 (P.IVA: 11849661001) tratterà, in quanto Titolare del trattamento, i dati che La riguardano acquisiti al fine di permettere la prenotazione delle prestazioni da Lei richieste.

Il CAP è una società cooperativa consortile a mutualità prevalente che ha come finalità lo sviluppo dell'assistenza primaria nella Regione Lazio da realizzarsi mediante la creazione di una rete tra i fornitori dei diversi servizi socio-sanitari ed assistenziali che consente una gestione integrata di servizi specialistici di cura, di diagnostica e di assistenza domiciliare socio-sanitaria. Sono soci di CAP cooperative di medici di medicina generale, cooperative di farmacie, cooperative sociali a prevalente azione sanitaria, cooperative di laboratori diagnostici e polivalenti specialistici, cooperative sociali che operano in ambito domiciliare socio-assistenziale.

I Soci (dati personali - comuni e sensibili¹) - sono raccolti e trattati dagli incaricati del trattamento (Farmacisti, Medici, altri operatori sanitari o socio sanitari, collaboratori amministrativi del Titolare) per le seguenti finalità:

a) concessione e strumentalità alla gestione ed esecuzione delle prestazioni dei servizi sanitari o socio-sanitari richiesti e dei correlati adempimenti amministrativi, contabili e fiscali;
b) concessione agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo;

La finalità della presente informativa è quella di consentire di adempiere ad obblighi di natura contrattuale. Infatti, ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei Soci dati personali è strettamente necessario al fine di perfezionare la prenotazione della prestazione sanitaria o socio - sanitaria da Lei richiesta. L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali, può comportare la mancata o una parziale esecuzione delle prestazioni e degli adempimenti per i quali la conoscenza dei dati da parte del Consorzio Assistenza Primaria sia indispensabile.

¹ Ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 196/03, si intende per dati personali i dati che si riferiscono a una persona fisica, identificata o identificabile (per nome, cognome, data di nascita, luogo di nascita, ecc.).

² I dati personali si distinguono in comuni (dati anagrafici, dati anagrafici, codice fiscale, codice postale, numero di telefono, ecc.) e sensibili (dati che rivelano o rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, l'appartenenza a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale) e particolari (dati che rivelano o rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, l'appartenenza a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale).

ASSISTENZA FARMACIA



Assistenza Supporto telefonico alle prenotazioni attraverso una centrale operativa ed un numero verde dedicato



Assistenza tecnica all'utilizzo del portale attraverso un supporto telefonico

QUANTO COSTA?

un caffè al giorno



32 euro mensili

E' IL MOMENTO DI...

Cogliere nuove opportunità



Fare rete tra di noi e con gli altri professionisti del territorio





**IN UN MERCATO CHE STA
CAMBIANDO ...**

**ABBIAMO IL DOVERE DI CERCARE
NUOVI SPAZI E NUOVI RUOLI**



**AD ALTA COMPONENTE
PROFESSIONALE.**