



**Ordini Provinciali
dei Farmacisti del Piemonte**



federfarma piemonte

**Unione Sindacale Titolari di Farmacia
della Regione Piemonte**

Prot. n. 201800472/53/174/127/AC

TORINO, 7 Giugno 2018

**Alle Associazioni Titolari di Farmacia
della Regione Piemonte**

Inviata tramite e-mail

per l'inoltro

**A tutte le Farmacie
del Territorio di competenza**

Loro indirizzi

**OGGETTO: PROGETTO ASMA – ADERENZA TERAPIA
RECLUTAMENTO FARMACIE – SCADENZA 16 GIUGNO**

Il 16 giugno 2018 scade il termine per inviare alla Regione Piemonte l'istanza di partecipazione al progetto "Aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti affetti da asma", finanziato con complessivi 73mila euro destinati alla remunerazione delle 200 farmacie coinvolte.

Gli scriventi ritengono utile ricordare che **il 16 giugno 2018, alle ore 24**, scade improrogabilmente il termine fissato per l'invio dell'istanza di partecipazione al progetto "Aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti affetti da asma", finanziato con complessivi 73mila euro destinati a remunerare le farmacie coinvolte.

E' bene, al riguardo, evidenziare che i 73mila di euro di cui sopra costituiscono la quota assegnata al Piemonte nella ripartizione dei fondi a suo tempo stanziati a livello nazionale per **remunerare le farmacie per attività legate all'aderenza alle terapie** da parte dei pazienti affetti da asma e che **il Piemonte è la prima Regione** ad aver concretamente definito le modalità del loro utilizzo, elaborando in questo contesto un progetto ritenuto dall'Assessore Saitta "estremamente importante perché punta a ottenere miglioramenti concreti nell'approccio alla malattia ...Un modello che, in base ai riscontri ottenuti, potrà essere esteso e ampliato".

Gli scriventi, a loro volta, ribadiscono l'importanza di dimostrare **l'effettiva capacità della Farmacia di Comunità di essere efficace ed efficiente nel migliorare l'aderenza alla terapia dei pazienti** - e quindi in prospettiva nella presa in carico dei pazienti cronici - **e sottolineano pertanto la necessità di sostenere la realizzazione del progetto attraverso l'effettiva partecipazione di 200 farmacie.**

Nel rinviare alle precedenti circolari congiunte nn.96 e 108, rispettivamente del 7 e del 17 maggio uu.ss. per ulteriori dettagli sul progetto in questione, si rammenta che:

- ✚ le farmacie interessate dovranno inviare **a mezzo PEC** apposita istanza di partecipazione all'indirizzo **settore.farmaceutico@cert.regione.piemonte.it**; l'istanza deve essere **redatta sul modulo di cui all'allegato 1** e corredata di **copia del documento di identità** del titolare/direttore e/o legale rappresentante della società;
- ✚ **l'istanza deve essere inviata**, a pena di esclusione, **dal 27 maggio al 16 giugno**, estremi inclusi;

- ✚ **eventuali domande inviate prima del 27 maggio e/o incomplete (per esempio per mancanza del documento di identità) dovranno essere reinviolate in forma completa nei termini di cui sopra;**
- ✚ saranno ammesse alla partecipazione le domande valide pervenute, **nel limite di 200**, secondo l'ordine di invio. Tali farmacie riceveranno specifica comunicazione da parte della Regione;
- ✚ saranno escluse le farmacie che, pur avendo presentato la domanda nei tempi previsti e ricevuto la comunicazione di ammissione di cui sopra, non garantiranno la **partecipazione di almeno un farmacista al relativo percorso formativo;**
- ✚ ad ogni farmacia partecipante, che garantisca l'arruolamento di almeno sette pazienti asmatici, **verranno riconosciuti mediamente circa 350 euro**, comprensivi della quota di adesione di 100 euro.

Si ricorda, inoltre, che eventuali chiarimenti potranno essere richiesti scrivendo all'indirizzo e-mail farmaciadicomunita@gmail.com, indicando nell'oggetto "Progetto asma".

Cordiali saluti

IL DELEGATO REGIONALE
Mario GIACCONE

IL PRESIDENTE
Massimo MANA

MODELLO

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

OGGETTO: Aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti affetti da asma

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare/direttore responsabile e/o legale rappresentante della farmacia _____ con sede in _____ Provincia _____ via/piazza _____ n. _____ sita _____ nel _____ territorio dell'ASL _____ Codice regionale _____ P. IVA: _____

CHIEDE

di partecipare al Progetto, approvato con DGR n. 116-6308 del 22/12/2017, relativo alla "Aderenza alla terapia farmacologica nei pazienti affetti da asma"

a tal fine

COMUNICA

i seguenti nominativi dei farmacisti individuati tra quelli in servizio presso la farmacia, quali referenti per la conduzione del progetto*:

Dott./Dott.ssa: _____

Dott./Dott.ssa: _____

Dott./Dott.ssa: _____

**È obbligatoria l'individuazione di almeno un farmacista tra quelli in servizio presso la farmacia*

DICHIARA

- di aver letto e di accettare tutte le condizioni previste dal succitato Progetto;
- di voler ricevere ogni eventuale comunicazione relativa al citato progetto al seguente indirizzo PEC: _____
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/03 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

NOTA BENE

- *La domanda di partecipazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del dichiarante.*