



Data **09/06/2021** | Protocollo n. **15547** Class. | Allegati n. 1

Oggetto: Progetto sperimentale per la partecipazione attiva delle farmacie del Veneto allo screening del carcinoma del colon-retto – D.G.R. n. 1658/2019 e D.D.R. n. 48/2020.

Aggiornamento, prossime scadenze e convocazione incontro del 11/06/2021, ore 11:00.

Alla c.a.
Direttori Generali
Direttori Sanitari
Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione
Responsabili aziendali Screening
Oncologici
Direttori UOC Assistenza Farmaceutica
Territoriale
Aziende ULSS del Veneto

E p.c.
Al Direttore Generale
Area Sanità e Sociale
Regione del Veneto

Al Direttore
Direzione Prevenzione, Sicurezza
Alimentare, Veterinaria
Regione del Veneto

Al Direttore
Direzione Farmaceutico- Protesica-
Dispositivi Medici
Regione del Veneto

UOC Sistemi Informativi
Azienda Zero

Come già anticipato in sede di riunione di aggiornamento sul Progetto sperimentale della

Passaggio Luigi Gaudenzio, 1 - 35131 Padova
UOC Screening e Valutazione di Impatto Sanitario
Mail: screening.vis@azero.veneto.it
pec: protocollo.azero@pecveneto.it
tel. 049 8778179 - 8236 - 8249



“Farmacia dei Servizi”, di cui alla D.G.R. n. 1658/2019 e al D.D.R. n. 48/2020, tenutasi il 22/04/2021 con i responsabili aziendali screening oncologici ed i referenti dei Servizi farmaceutici Territoriali, l'avvio della seconda fase del progetto è stata posticipata ad agosto 2021.

In vista di tale scadenza, si raccomanda alle Aziende che non avessero ancora provveduto, di sviluppare un flusso di restituzione al software regionale di screening oncologici dell'informazione di avvenuta accettazione del campione biologico in laboratorio.

In conseguenza del posticipo dell'avvio della fase II del Progetto, si prolunga il monitoraggio delle attività della fase I, con le tempistiche di seguito indicate:

- i dati aggiornati al 30/06/2021 dovranno essere trasmessi entro il 15/07/2021
- i dati aggiornati al 31/08/2021 dovranno essere trasmessi entro il 15/09/2021.

A tal fine, si allega la scheda da utilizzare per il suddetto monitoraggio, che, a differenza di quanto richiesto per le precedenti rilevazioni, dovrà essere inviata all'UOC Screening e VIS di questa Azienda all'indirizzo mail screening.vis@azero.veneto.it. La scheda, che sostituisce quella contenuta nella nota prot. reg. n. 67047 del 12.02.2021, include anche le informazioni relative alla tipologia di farmacia, dato necessario per la successiva rendicontazione economica, e dovrà essere accompagnata da una breve relazione che evidenzii eventuali criticità emerse.

Resta, invece, confermata la trasmissione alla Direzione regionale Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici dei dati aggiornati al 30/04/2021, dei quali si raccomanda la tempestiva trasmissione, per le Aziende che non avessero ancora fornito la seconda rendicontazione di attività.

Da ultimo, si comunica che, al fine di illustrare gli sviluppi delle modalità operative, per la gestione della fase II del Progetto, i Responsabili aziendali Screening Oncologici e i Referenti Servizi Farmaceutici Territoriali sono invitati a partecipare alla riunione di venerdì 11/06 p.v., alle ore 11:00, attraverso la piattaforma Google Meet, di cui verrà fornito il link di accesso a mezzo mail.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono distinti saluti.

Il Direttore Generale
Dott. Roberto Toniolo

Direzione Sanitaria
Direttore: Dott.ssa Monica Troiani
UOC Screening e VIS
Direttore: dott.ssa Elena Narne
Referente dell'istruttoria: Dott.ssa Martina Simion
Tel. 049 8778428
Mail: screening.vis@azero.veneto.it

*Passaggio Luigi Gaudenzio, 1 - 35131 Padova
UOC Screening e Valutazione di Impatto Sanitario
Mail: screening.vis@azero.veneto.it
pec: protocollo.azero@pecveneto.it
tel. 049 8778179 - 8236 - 8249*

Fase II - Progetto screening colon retto - Farmacie Aderenti - monitoraggio al _____

Azienda ULSS n. _____						
n. pazienti invitati allo screening: _____						
Codice Farmacia	TIPOLOGIA DI FARMACIA (indicare con X)		Denominazione Farmacia	Comune Ubicazione Farmacia	Indirizzo Farmacia (frazione, via e numero civico)	n. pazienti a cui è stato consegnato il kit
	Farmacia rurale sussidiata con fatturato SSN ≤ 450.000,00 € o farmacia urbana/rurale non sussidiata con fatturato SSN ≤ 300.000,00 €	Tutte le altre farmacie				

		Descrivere quali attività	E' stata concordata una remunerazione aggiuntiva? SI/NO riportare
Accordi integrativi aziendali	SI		
	NO		