

# PROGRAMA ATFAR

*5 ANYS D'EXPERIÈNCIA*

*TREBALL EN XARXA AMB CÀRITAS D'ALCOVER*

*Montse Iglesias Solé, TS ABS Alt Camp Oest*

# PROGRAMA ATFAR 2013-2018

## OBJECTIUS DEL PROGRAMA

- Facilitar l'accés als tractaments farmacològics a famílies/persones assignades a l'ABS Alt Camp Oest amb greus dificultats econòmiques i que no poden assumir el cost d'aquests tractaments.
- Evitar situacions sanitàries extremes.
- Ajudar a mantenir un bon estat de salut de la població del nostre territori.
- Cobrir la necessitat sócio-sanitària urgent sobrevinguda.

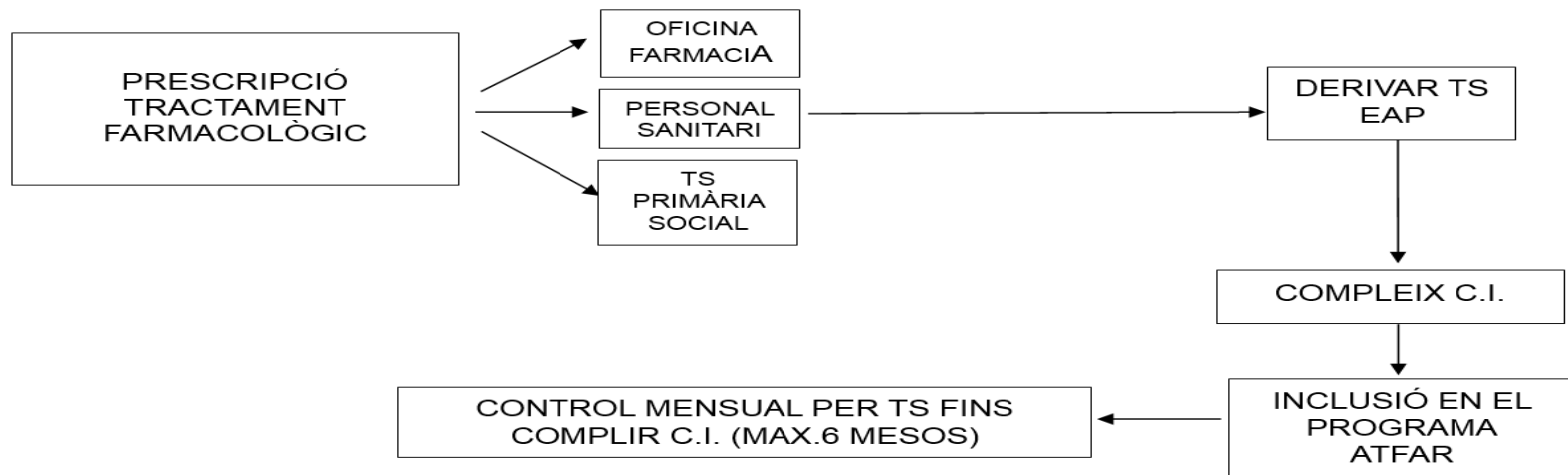
## Àmbit geogràfic d'intervenció

- Municipis d'influència de l'ABS Alt Camp Oest: Alcover, el Milà, Mont-ral, La Riba i Vilaverd.
- Amb una població assignada de 6258 habitants (desebre 2017).

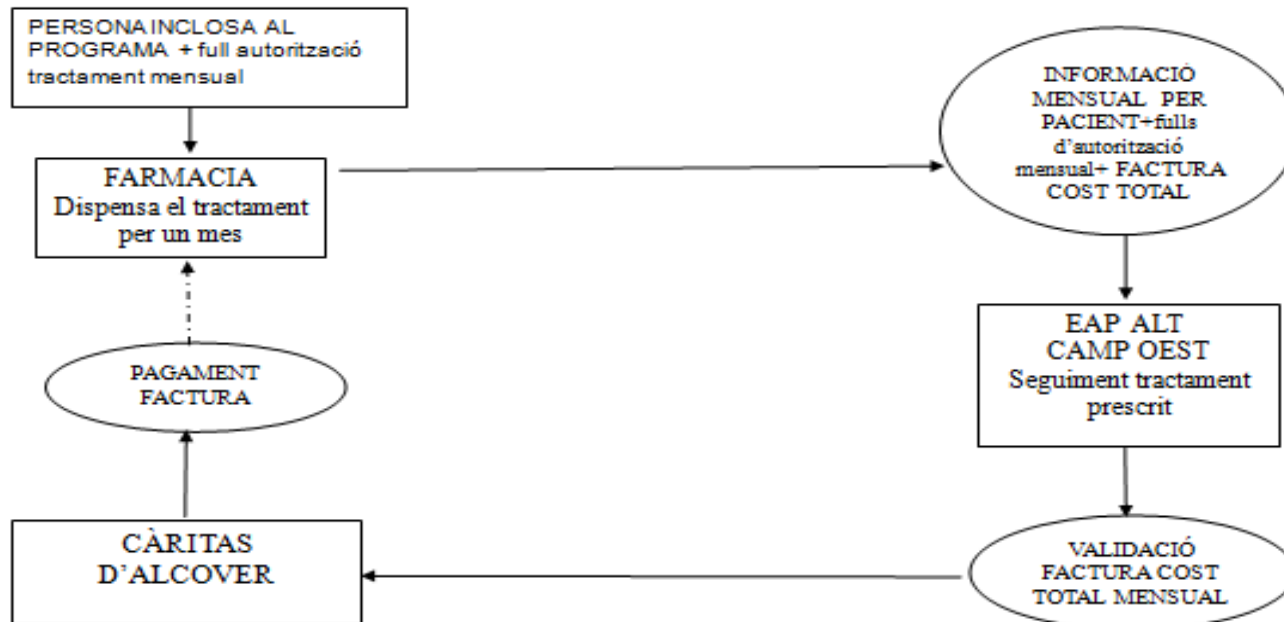
## Criteris d'inclusió al programa

- Pacients adscrits a l'ABS Alt Camp
- Persona inclosa en unitat de convivència (UC) que els ingressos dels quals estiguin per sota de l'IRSC.
- Persona en situació de seguiment i recolzament per part de la treballadora social del Centre d'atenció Primària
- Persona amb capacitat per assumir la responsabilitat del tractament.
- Si són nens, que hi hagi capacitat per part de la família o tutors per assumir-ne el seguiment.
- Necessitat del tractament farmacològic

# Circuit del programa ATFAR

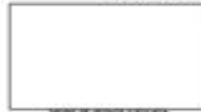


## Coordinació entre serveis





#### ANNEX 1



#### 1. SOL·LICITUD INDIVIDUAL PER A L'AJUT I SUPORT EN EL TRACTAMENT FARMACOLÒGIC.

1. Dades de la persona beneficiària  
Nom i cognoms  
Adreça  
Codi Postal  
NIF  
Data de naixement

Població  
Telèfon  
CIP

2. Dades del representant legal/persona referent  
Nom i cognoms  
Població  
Relació amb beneficiari

adreça  
Telèfon  
NIF

#### EXPOSO

Que la persona beneficiària té la necessitat d'un tractament farmacològic i que reuneix les condicions per a l'obtenció de l'ajut i us trameto la següent documentació:

#### DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

- Sol·licitud (format paper)
- Fotocòpia NIF
- Fotocòpia llibre de família
- Certificat de percepcions de l'Agència Tributaria de la persona gran, dels fills i cònjuges majors de 16 anys que conviuen en el mateix domicili.
- Mitjana de saldos i interessos dels comptes bancaris de la persona, i dels majors de 16 anys que conviuen amb el mateix.

Signatura del beneficiari

Representant legal o tutor



#### Full d'autorització Entrega Tractament Farmacològic (ATFAR)

Alcover, de 20

FARMÀCIA

Preguem que carregueu a Clínicas Arxiprestal de l'Alt Camp el cost dels medicaments de la recepta núm. de la Sr/la

Del dia al

Cordialment,

Montserrat Iglesias Solà  
Treballadora Social col. núm. 4252

\* Aquest full s'ha d'entregar a l'Oficina de Farmàcia.

## Finalització de l'ajut

- Quan la situació econòmica de la persona beneficiària s'ha modificat i no compleix els criteris d'inclusió, o perquè ja no necessita el tractament prescrit.
- Quan han transcorregut 6 mesos d'inclusió en el programa (podent-se ampliar si hi ha una necessitat de tractament).

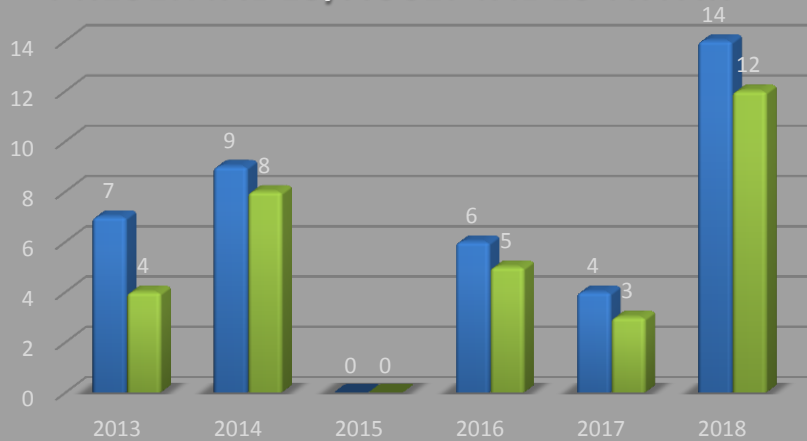


## Avaluació del Programa

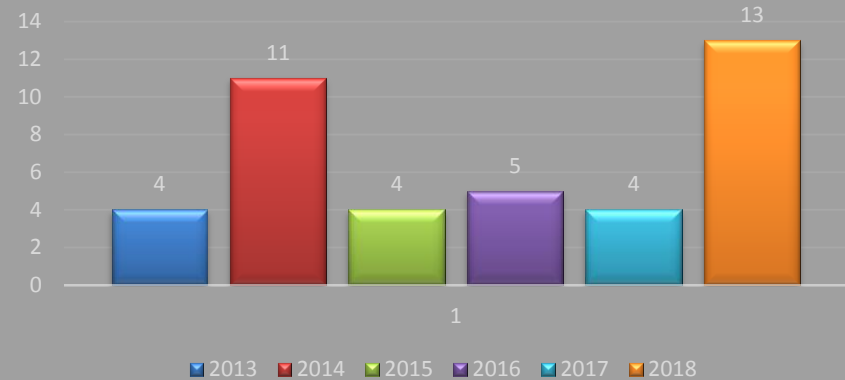
- Seguiment del tractament prescrit per l'usuari
- Cost total anual del programa
- Nombre pacients anuals
- Nombre de sol·licituds rebudes
- Seguiment i control de les ajudes per part de l'ABS

# Resultats

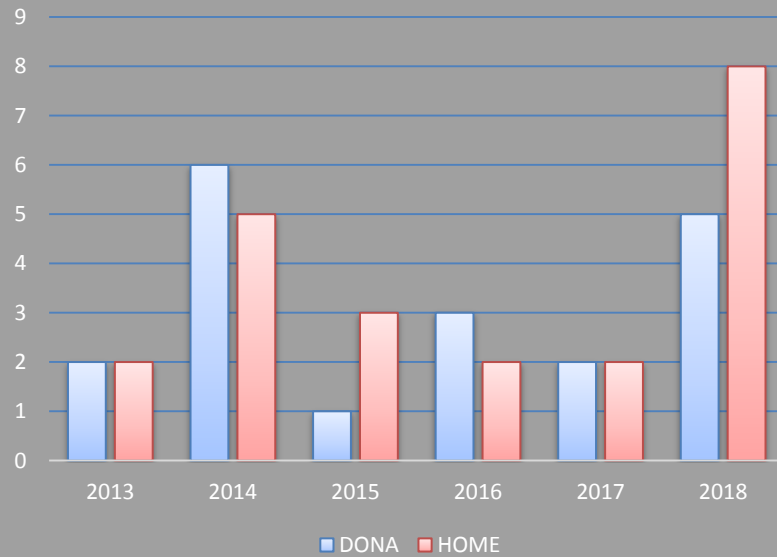
SOL.LICITUDS  
PRESENTADES/ACCEPTADES AT FAR



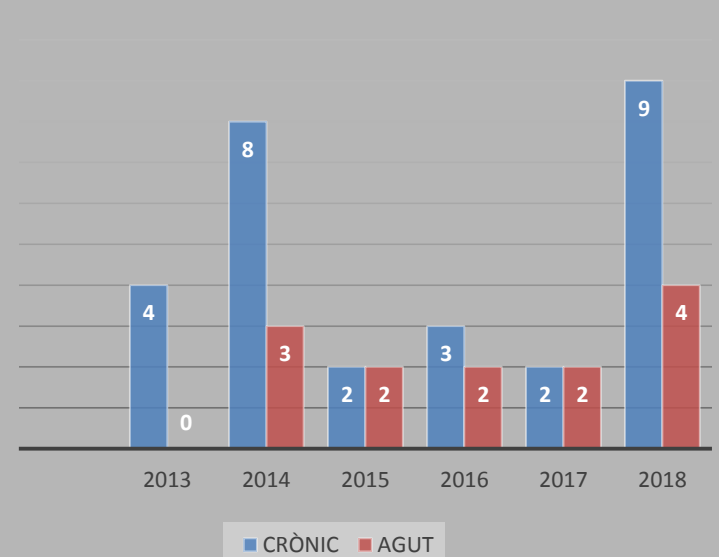
USUARIS BENEFICIATS AT FAR  
2013-18  
TOTAL 32



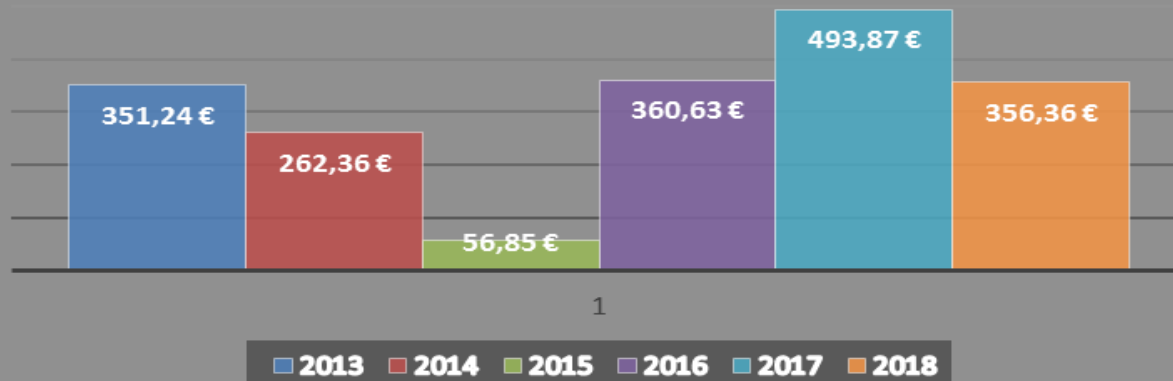
### DISTRIBUCIÓ PER SEXE



### TIPUS DE TRACTAMENT



## COST PER ANY DEL PROGRAMA ATFAR



## Conclusions

- Des de l'any 2014 conveni de col·laboració entre Càritas d'Alcover i l'ABS
- El programa era molt restrictiu a nivell econòmic, per això des de l'any 2017 s'amplia el criteri socio-econòmic.
- Els professionals sanitaris se senten satisfets, ja que es dona una resposta tant sanitària com social, a les necessitats dels pacients que s'atenen.
- Arrel de la col·laboració entre Càritas Alcover i l'ABS, s'inicien nous programes: Programa d'ajut bucodental (any 2014), programa d'ajut adquisició d'ulleres (any 2017).



**Moltes gràcies**