



## DETERMINAZIONE N. 214 del 19.02.2016

**Regione Piemonte**

**MACROSTRUTTURA/ SOC  
FARMACIA**

**Direttore Dr.ssa Laura POGGI**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| O<br>G<br>G<br>E<br>T<br>T<br>O | COMMISSIONE ISPETTIVA EX ART. 7 L.R. 21/1991 |
|---------------------------------|--|

## DETERMINAZIONE N. 214 del 19.02.2016

### AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC/Dipartimento  
.....(note: indicare la denominazione della struttura)

Data .....

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni  
a Bilancio derivanti dal provvedimento

data, .....

Il Direttore SOC/Macrostruttura  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. ....)

# DETERMINAZIONE N. 214 del 19.02.2016

## IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA

**Precisato** che l'art. 7 L.R. 21/91 "Norme per l'esercizio delle funzioni in materia farmaceutica" dispone:

- "1. La vigilanza sulle farmacie di cui all'art. 127 del Testo Unico Leggi Sanitarie approvato con regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265, è esercitata dalla U.S.S.L. tramite l'unità organizzativa competente in materia di assistenza farmaceutica, omissis
2. Le funzioni ispettive, preventive, ordinarie e straordinarie, sono esercitate dal farmacista responsabile dell'unità organizzativa competente in materia di assistenza farmaceutica, o suo delegato e da un funzionario del ruolo amministrativo dell'U.S.S.L. di livello direttivo, che disimpegna le funzioni di segretario. Assiste alle ispezioni uno dei farmacisti designati dall'Ordine Provinciale dei Farmacisti. Omissis
3. Tale attività ispettiva di cui al precedente comma può essere svolta con la partecipazione del responsabile del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica, o suo delegato per gli eventuali interventi congiunti di vigilanza sulle farmacie in materia igienico-sanitaria."

**Dato atto** che seguendo il disposto del suddetto articolo la Commissione deve essere così composta:

- Responsabile S.O.C. Farmacia o suo delegato
- Funzionario Amministrativo A.S.L. con funzioni di segretario
- Farmacista designato dall'Ordine Provinciale dei Farmacisti
- Responsabile Servizio Igiene e Sanità Pubblica, o suo delegato per eventuali interventi in materia igienico sanitaria

**Considerato** che con lettera del 03.02.2016 (ns. prot. 7261/16 del 03.02.2016) l'Ordine dei Farmacisti delle Province di No-VCO ha comunicato i nominativi dei Componenti la Commissione Ispettiva, deliberati dal Consiglio dell'Ordine nella seduta del 02.02.2016 come segue:

- |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| - Dr.ssa Patrizia Vietti | Farmacia di Cameriano |
| - Dr. Arrigo Polinetti   | Farmacia di Omegna    |
| <b>Supplenti</b>         |                       |
| - Dr. Giancarlo Guerra   | Farmacia di Pallanza  |
| - Dr. Maurizio Polisseni | Farmacia di Stresa    |

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

## DETERMINA

1. Di confermare, per le motivazioni indicate in premessa, la composizione della Commissione Ispettiva ex art. 7 L.R. 21/91 come segue:
  - Responsabile S.O.C. Farmacia o suo delegato
  - Funzionario Amministrativo A.S.L. con funzioni di segretario
  - Farmacista designato dall'Ordine Provinciale dei Farmacisti
  - Responsabile Servizio Igiene e Sanità Pubblica, o suo delegato per eventuali interventi in materia igienico sanitaria

## DETERMINAZIONE N. 214 del 19.02.2016

2. Di individuare, per quanto precisato in premessa, come farmacisti designati dall'Ordine dei Farmacisti delle Province di No-VCO:

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| - Dr.ssa Patrizia Vietti | Farmacia di Cameriano |
| - Dr. Arrigo Polinetti   | Farmacia di Omegna    |
| <u>Supplenti</u>         |                       |
| - Dr. Giancarlo Guerra   | Farmacia di Pallanza  |
| - Dr. Maurizio Polisseni | Farmacia di Stresa    |

3. Di dare atto che dall'adozione del presente atto non derivano oneri per l'Azienda

4. Di disporre la notifica del seguente atto a tutti gli organismi interessati.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

data, .....

Il Direttore SOC  
Responsabile del Procedimento  
(Dr.ssa Laura POGGI)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA  
ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 214 del 19.02.2016

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

|                          |         |                                     |     |                          |                   |                          |
|--------------------------|---------|-------------------------------------|-----|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | DSO V   | <input type="checkbox"/>            | DSM | <input type="checkbox"/> | MED. COMP         | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SERT    | <input checked="" type="checkbox"/> | DP  | <input type="checkbox"/> | FL                | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. 0 | <input type="checkbox"/>            | F   | <input type="checkbox"/> | REF               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. V | <input type="checkbox"/>            | SD  | <input type="checkbox"/> | ITB               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. D | <input type="checkbox"/>            | LP  | <input type="checkbox"/> | ICT               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ML      | <input type="checkbox"/>            | AG  | <input type="checkbox"/> | DIP TECNICO AMMVO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | MED URG | <input type="checkbox"/>            | BC  | <input type="checkbox"/> |                   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SITRPO  | <input type="checkbox"/>            | RU  | <input type="checkbox"/> |                   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |         | <input type="checkbox"/>            | PP  | <input type="checkbox"/> |                   | <input type="checkbox"/> |