

PROCEDIMENTI SERVIZIO FARMACEUTICO AD ISTANZA DI PARTE

	Titolo procedimento	Autorizzazioni apertura (e vicende modificative) farmacie e distributori all'ingrosso di farmaci	Autorizzazione alle Farmacie/Parafarmacie alla vendita on line medicinali senza obbligo di prescrizione medica	Riconoscimento indennità di residenza Farmacie rurali	Revisione Pianta Organica Farmacie
	Descrizione del procedimento	Istanza da parte della farmacia/distributori all'ingrosso di farmaci; vigilanza preventiva ai locali a cura apposita commissione con sopralluogo; eventuali prescrizioni; determinazione dirigenziale di autorizzazione/modifica. La richiesta di autorizzazione all'apertura viene inoltrata all'ATS dagli interessati corredata dalla documentazione (che si riferisce in parte alle caratteristiche dei locali ed in parte ai requisiti previsti per il titolare/direttore). L'autorizzazione all'apertura e all'esercizio di farmacia, distributori all'ingrosso di farmaci, è rilasciata dall'ATS previa ispezione preventiva, effettuata dalla Commissione Ispettiva, ai locali della farmacia/ dei distributori all'ingrosso di farmaci per la conformità ai requisiti di legge. Ogni modifica (trasferimento, ampliamento, variazione di destinazione d'uso locali) dei locali della farmacia/ distributori all'ingrosso di farmaci deve essere autorizzato.	Istanza da parte della farmacia/parafarmacia; verifica della documentazione e richiesta di eventuali integrazioni; determinazione dirigenziale di autorizzazione. La richiesta di autorizzazione alla vendita on line di medicinali senza obbligo di prescrizione medica viene inoltrata all'ATS dagli interessati corredata dalla documentazione (che si riferisce in parte a compilazione modulo di richiesta di autorizzazione con indicazione di dati amministrativi della farmacia/parafarmacia e indicazioni identificative del sito Web). La determinazione dirigenziale di autorizzazione è propedeutica alla registrazione, sul sito del Ministero della Salute, finalizzata all'ottenimento del Logo identificativo nazionale. Ogni modifica degli elementi autorizzati e/o eventuale cessazione dell'attività deve essere comunicata all'ATS per il rinnovo e/o revoca dell'autorizzazione. L'iter del procedimento si conclude con una determinazione dirigenziale.	Istanza da parte delle farmacie rurali di riconoscimento indennità di residenza entro il 31 marzo del primo anno di ogni biennio. Verifica completezza documentazione presentata; Richiesta ai Sindaci dei Comuni interessati del n. di abitanti residenti nel comune/località/frazione ove ubicata la Farmacia al 31.12 dell'anno precedente il biennio dell'istanza. Verifica presenza del requisito connesso al n. di abitanti residenti per il riconoscimento della indennità. L'iter del procedimento si conclude con determinazione dirigenziale valida per il biennio, contenente l'elenco delle farmacie rurali sussidiate con relativa indennità economica riconosciuta. L'indennità viene erogata annualmente entro il 31.12 di ciascun anno.	Ricezione richiesta da parte del Comune interessato di parere in merito alla proposta di revisione della pianta organica delle farmacie
	Riferimenti normativi	D.Lvo 219/2006 e ss. Mm. ii; D.M.;06/07/1999; R.D. n. 1706/1934; Tuls 1938; L. 475/1968 e ss.mm.ii.; L.362/1991 e ss.mm.ii.; L.R. 33/2009 e ss.mm.ii.	D.Lvo 219/2006 e ss mm; D.M. 06/07/2015.	Legge 221 del 08.03.1968; Legge 40 del 05.03.1973; LR 12 del 16.05.1986; DGR n. X/3768 del 03.07.2015 e DGR X/6918 del 24.07.2017.	art. 2 della Legge n. 475/1968 e ss.mm.
Unità organizzativa/Struttura responsabile dell'istruttoria	Suffisso	U.O.S.	U.O.S.	Servizio	U.O.S.
	Nome	Vigilanza Ispettiva, farmacovigilanza e rapporti con le strutture.	Vigilanza Ispettiva, farmacovigilanza e rapporti con le strutture.	Farmaceutico	Vigilanza Ispettiva, farmacovigilanza e rapporti con le strutture.
Unità Organizzativa/Struttura/Ufficio Responsabile	Suffisso	U.O.S.	U.O.S.	Servizio	U.O.S.
	Nome	Vigilanza Ispettiva, farmacovigilanza e rapporti con le strutture	Vigilanza Ispettiva, farmacovigilanza e rapporti con le strutture	Farmaceutico	Vigilanza Ispettiva, farmacovigilanza e rapporti con le strutture
	Telefono 1				
	Telefono 2				
	e-mail istituzionale				
	Principali atti e documenti da allegare all'istanza	Fac-simile istanza pubblicata sul sito web ATS Brescia Sezione > Operatori > Farmacisti > Strumenti professionali per Farmacie	Come da indicazioni pubblicate sul sito web di ATS Brescia Sezione > Operatori > Farmacisti > Strumenti Professionali per Parafarmacie/Corner Pubblicato sul sito web di ATS Brescia > Operatori > Farmacisti > Strumenti professionali per Farmacie	Fac-simile istanza pubblicata sul sito web ATS Brescia Sezione > Operatori > Farmacisti > Strumenti professionali per Farmacie	Descrizione sedi farmaceutiche con allegata pianta planimetrica
	Modulistica (comprensiva di fac simili per autocertificazioni)	Pubblicato sul sito web di ATS Brescia Sezione > Operatori > Farmacisti > Strumenti professionali per Farmacie	Pubblicato sul sito web di ATS Brescia Sezione > Operatori > Farmacisti > Strumenti Professionali per Parafarmacie/Corner Pubblicato sul sito web di ATS Brescia > Operatori > Farmacisti > Strumenti professionali per Farmacie	Pubblicato sul sito web di ATS Brescia Sezione > Operatori > Farmacisti > Strumenti professionali per Farmacie	NON PREVISTO
Ufficio di riferimento per informazioni	Suffisso	Servizio	Servizio	Servizio	Servizio
	Nome	Farmaceutico	Farmaceutico	Farmaceutico	Farmaceutico
	Orari	ore 9 -13,00	ore 9 -13,00	ore 9 -13,00	ore 9 -13,00
	Modalità di accesso	su appuntamento	su appuntamento	su appuntamento	su appuntamento
	Telefono 1	030.3839307	030.3839307	030.3839307	030.3839307
	Telefono 2				
	e.mail istituzionale	Farmaceutico@ats-brescia.it	Farmaceutico@ats-brescia.it	Farmaceutico@ats-brescia.it	Farmaceutico@ats-brescia.it
	Ulteriori eventuali modalità con cui gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti che li riguardano	non previste	non previste	non previste	non previste
Unità Organizzativa competente all'adozione del provvedimento finale (se diversa da quella responsabile del procedimento)	Suffisso	Servizio	Servizio	Servizio	Servizio
	Nome	Farmaceutico	Farmaceutico	Farmaceutico	Farmaceutico
Responsabile dell'adozione del provvedimento finale	Cognome	Penna	Penna	Penna	Penna
	Nome	Margherita	Margherita	Margherita	Margherita
	Funzione	Direttore Servizio Farmaceutico	Direttore Servizio Farmaceutico	Direttore Servizio Farmaceutico	Direttore Servizio Farmaceutico
	Telefono 1	030.3839307	030.3839307	030.3839307	030.3839307
	Telefono 2				

	e.mail istituzionale	Farmaceutico@ats-brescia.it	Farmaceutico@ats-brescia.it	Farmaceutico@ats-brescia.it	Farmaceutico@ats-brescia.it
	Termine fissato per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso	30 giorni dalla data fissata per	Entro 30 giorni dall'istanza.	30 giorni dalla data fissata per	60 gg dalla richiesta di
	Altri termini procedurali rilevanti	verifica a campione autocertificazioni prodotte	no	verifica a campione autocertificazioni prodotte	no
	E' un procedimento per il quale il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato?	no	no	no	no
	Il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'amm.ne?	no	no	no	no
	Strumenti di tutela, amm.va e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato e strumenti per attivarli	ricorso all'autorità giudiziaria	ricorso all'autorità giudiziaria	ricorso all'autorità giudiziaria	ricorso all'autorità giudiziaria
	Link di accesso al servizio on-line, se disponibile in rete	no	no	no	no
	Modalità per effettuazione pagamenti eventualmente necessari, con le informazioni di cui all'art.5 del D.Lgs. 82/2005 qualora informatizzati	non previsto pagamento	nessun pagamento previsto.	non previsto pagamento	nessun pagamento previsto

Richiesta vidimazione Registro Sostanze stupefacenti	Gestione dell'Elenco delle imprese a abilitate alla fornitura di ausili e presidi protesici	Gestione dell'Elenco dei Medici Prescrittori di ausili e presidi protesici
Istanza da parte delle Farmacie, Strutture ospedaliere per la vidimazione del Registro Stupefacenti (con annesso Registro).	Ricezione richieste di iscrizione delle ditte su apposita modulistica con autocertificazione possesso dei requisiti richiesti. Verifica completezza documentazione presentata e congruenza dei requisiti d'iscrizione dichiarati. Predisposizione determinazione dirigenziale per l'aggiornamento dell'Elenco Aziendale. Comunicazione alla/e ditta/e interessata/e e alle ASST dell'avvenuto aggiornamento dell'Elenco. Per i nuovi inserimenti, segue comunicazione mail con la quale si forniscono le indicazioni operative per l'attività (accesso al software-web, corretta registrazione delle forniture e relativa atturazione).	parte delle Direzioni Sanitarie delle Strutture su modulistica con autocertificazione possesso dei requisiti richiesti. Verifica completezza documentazione presentata e congruenza dei requisiti d'iscrizione dichiarati. Predisposizione determinazione dirigenziale per l'aggiornamento dell'Elenco Aziendale.
art. 60 DPR 309/90	DM 332 del 27.08.1999 e DGR n. 8730 del 22.12.2008; DGR n. 6917 del 24.07.2017 Nota Regione Lombardia prot. H1.2011.27302 del 19.09.2011 attuata, in via sperimentale, con comunicazione mail del 21.05.2012.	DM 332 del 27.08.1999 e DGR n. 8730 del 22.12.2008; DGR n. 6917 del 24.07.2017
Servizio	Servizio	Servizio
Farmaceutico	Farmaceutico	Farmaceutico
Servizio	Servizio	Servizio
Farmaceutico	Farmaceutico	Farmaceutico
Fac-simile istanza pubblicata sul sito web ATS Brescia Sezione > Operatori > Farmacisti > Strumenti professionali per Farmacie	Come da modulistica pubblicata sul sito web di ATS Brescia Sezione > Enti e imprese > Ditte protesiche	nessuno
Pubblicato sul sito web di ATS Brescia Sezione > Operatori > Farmacisti > Strumenti professionali per Farmacie	Pubblicato sul sito web di ATS Brescia Sezione > Enti e imprese > Ditte protesiche	Pubblicato sul sito web di ATS Brescia Sezione > Enti e imprese > Centri di Prescrizione Protesica e Prescrittori di RSA/RSD
Servizio	Servizio	Servizio
Farmaceutico ore 9 -13,00	Farmaceutico ore 9 -13,00	Farmaceutico ore 9 -13,00
su appuntamento 030.3839307	su appuntamento 030.3839307	su appuntamento 030.3839307
Farmaceutico@ats-brescia.it	Farmaceutico@ats-brescia.it	Farmaceutico@ats-brescia.it
non previste		
Servizio	Servizio	Servizio
Farmaceutico Farmacisti delegati	Farmaceutico Penna	Farmaceutico Penna
	Margherita Direttore Servizio Farmaceutico	Margherita Direttore Servizio Farmaceutico
	030.3839307	030.3839307

Farmaceutico@ats-brescia.it	Farmaceutico@ats-brescia.it	Farmaceutico@ats-brescia.it
Entro 30 giorni dall'istanza	Entro 30 giorni dall'istanza	Aggiornamento periodico dell'elenco, di caratteristica
	no	no
no	no	no
no	no	no
nessuno	ricorso all'autorità giudiziaria	nessuno
no	no	no
€ 33 da versare sul c/c postale n. 13707252 intestato a ATS di Brescia - Servizio Tesoreria - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - 25124 Brescia oppure con bonifico bancario intestato a ATS di Brescia- Banco di Brescia- sede di Via Trieste - Brescia Codice IT96K035001128200000058919, indicando come causale "vidimazione registro entrata e uscita art. 60 DPR 309/90".	nessun pagamento previsto	nessun pagamento previsto