

DIREZIONE GENERALE

CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

IL DIRETTORE

LUCA BALDINO

	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.	CFR FILESEGNATURA.XML		
DEL	CFR FILESEGNATURA.XML		

Es.S/FAOR

Ai Sindaci
Ai Referenti delle funzioni amministrative
in materia di esercizi farmaceutici
dei Comuni

Ai Responsabili
dei Servizi Farmaceutici Territoriali
delle Aziende Unità Sanitarie Locali

Ai Direttori dei Dipartimenti di Sanità Pubblica
delle Aziende Unità Sanitarie Locali

Ai Presidenti degli
Ordini dei Farmacisti

Alle Associazioni di categoria delle farmacie
convenzionate

della Regione Emilia-Romagna

Loro indirizzi PEC

Oggetto: Precisazioni circa la trasmissione dei moduli di Intervento su Portale Accesso Unitario di cui alla DGR 247/2024.

Si fa seguito alle nostre precedenti comunicazioni (prot. 29/02/2024.0215691.U e prot. 24.04.2024.0429072.U) per precisare quanto segue.

In merito alla trasmissione dei moduli compilati dalle farmacie sul Portale Accesso Unitario, relativi agli Interventi¹ in tema di attività sanitarie diverse dalla dispensazione dei medicinali, di cui alla DGR 247/2024:

- il/la Comune/Unione è tenuto/a a trasmettere tempestivamente tutte le domande e le comunicazioni presentate tramite Accesso Unitario di cui sopra, complete di allegati, al Servizio farmaceutico dell'AUSL territorialmente competente;
- non è previsto alcun invio alla scrivente Amministrazione.

¹ Interventi: comunicazione di attività sanitarie svolte in farmacia; domanda di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di farmacia - avvio in sede farmaceutica assegnata mediante concorso; domanda di autorizzazione al trasferimento dei locali della farmacia all'interno della propria sede farmaceutica; domanda di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di farmacia - utilizzo locali distaccati della farmacia.

Relativamente alla compilazione del *FORM* sul Portale Accesso Unitario – file atto a raccogliere informazioni sulle attività svolte dalla farmacia e progettato per garantirne praticità d'uso attraverso la presenza di menù a tendina che limitano l'inserimento di testi liberi - poiché lo spazio riservato alla denominazione della farmacia potrebbe presentare *descrizioni* in modalità troncata o non esattamente aggiornate al momento della compilazione da parte della farmacia, si conferma la possibilità di accettare in ogni caso il FORM in quanto detto strumento si configura come un allegato alla modulistica di Intervento SUAPER la quale necessariamente deve invece riportare la denominazione della farmacia in forma estesa, completa e aggiornata ed è firmata digitalmente.

Cordiali saluti,

per Luca Baldino
Mattia Altini*
(firmato digitalmente)

*(ex art. 46, LR 43/2001, e art. 29, all. A, DGR 1276/2024)