



Sede legale: Via Venezia 6

15121 Alessandria

Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Determina 1635 del 28/12/2023

**OGGETTO:** DISCIPLINA DEI TURNI FERIALI, FESTIVI, SERVIZIO DIURNO, NOTTURNO E CHIUSURE INFRASETTIMANALI DELLE FARMACIE PUBBLICHE E PRIVATE DELL'ASL AL. ANNO 2024

S.C. FARMACIA TERRITORIALE

IL DIRETTORE – **D'orsi Marialuisa**

Il Responsabile Procedimento

Barbieri Marzia Raffaella

Favorevole

Il Dirigente Proponente

D'Orsi Marialuisa

Favorevole

Visto il D.Lgs. 30/12/92 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22/10/2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;  
visto il D.P.G.R. n. 85 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;  
richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 678 dell'11/10/2017 ad oggetto: "Individuazione degli atti di indirizzo e di governo e degli atti di gestione. Ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le Strutture dell'A.S.L. AL";  
visto il Regolamento per l'adozione delle determinazioni dirigenziali approvato con Deliberazione Commissario n. 229 del 25/03/2011;

Premesso che l'art. 3 della Legge Regionale del Piemonte n. 21 del 14.5.1991 e s.m.i. attribuisce all'Organo di Gestione dell'ASL le funzioni amministrative in ordine alla disciplina dei turni relativi al servizio feriale e festivo, diurno e notturno e di chiusura infrasettimanale delle farmacie convenzionate del territorio;

Premesso che, ai sensi dell'articolo 20 della norma sopra citata, l'Ordine provinciale dei Farmacisti e le Organizzazioni sindacali di categoria devono presentare la proposta relativa al calendario dei turni e delle chiusure infrasettimanali delle farmacie;

Rilevato che con note prott. ASL AL nn. 117908 del 01.12.2023 e prot. n. 123657 del 15.12.2023 l'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Alessandria e Federfarma Alessandria hanno presentato la proposta relativa al calendario in oggetto con riferimento al territorio provinciale;

Preso, inoltre, atto:

- della comunicazione del 20.12.2023 relativa al calendario in oggetto con riferimento alle farmacie site sul territorio dell'Ordine Professionale di Asti, ma di competenza dell'ASL AL;
- dei contatti intercorsi tra la competente Struttura di Farmacia Territoriale e l'Ordine dei Farmacisti delle Province di Biella e Vercelli;

Viste:

la legge Regione Piemonte n. 21/1991 e s.m.i.  
la legge n. 27/2012 e s.m.i;  
la legge n. 124/2017

Rilevato che il calendario di cui si tratta, allegato al presente atto a farne parte integrante e sostanziale, è stato sottoposto alla valutazione ed approvazione preventiva dei Farmacisti Responsabili dell'ASL AL, competenti per ciascun ambito territoriale, come sotto indicato:

- Responsabile SS Politica del Farmaco Distretti Alessandria – Valenza – Novi L. – Tortona, Dott.ssa Maria Rosa Savarro
- Responsabile SS Politica del Farmaco Distretti Casale – Acqui T. - Ovada, Dott.ssa Federica Ferraris

Posto che:

- si ritiene di adottare il calendario dei turni feriali, festivi, diurni e notturni e di chiusura infrasettimanale delle farmacie dell'ASL AL per l'anno 2024 come dettagliato nei documenti allegati alla presente determinazione a farne parte integrante e sostanziale;
- si ritiene, altresì, di dare atto che eventuali cambi di turni fra farmacie, successivi al presente provvedimento e dovuti esclusivamente a motivate cause d'urgenza o di forza maggiore, vengano formalmente proposti e motivati dall'Ordine Provinciale dei Farmacisti e si intendano approvati dall'ASL AL, salvo specifico diniego, che sarà comunicato ufficialmente in tempo utile;
- si ritiene, inoltre, di dare atto che le farmacie convenzionate in caso di eventuale sovrapposizione delle giornate di ferie e di turno garantiranno, in ogni caso, l'espletamento del turno;

Dato atto che si ritiene, inoltre, opportuno che la S C Farmacia Territoriale ASL AL, sede di Tortona, si faccia carico di trasmettere copia del presente atto agli Ordini provinciali dei Farmacisti interessati e alle competenti Associazione fra Titolari di Farmacia, ai Titolari, Direttori responsabili o Gestori provvisori delle Farmacie convenzionate ed ai Signori Sindaci dei Comuni interessati, avvalendosi dello strumento della posta elettronica;

Posto che, infine, si ritiene di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 28 c. 2 LR 10/95, stante l'urgenza di disciplinare con tempestività e certezza il settore della definizione dei turni delle Farmacie.

Tutto ciò premesso

### **DETERMINA**

- 1) di adottare il calendario dei turni feriali, festivi, diurni e notturni e di chiusura infrasettimanale delle farmacie dell'ASL AL per l'anno 2024 come dettagliato nei documenti allegati alla presente determinazione a farne parte integrante e sostanziale;
- 2) di dare atto che eventuali cambi di turni fra farmacie, successivi al presente provvedimento e dovuti esclusivamente a motivate cause d'urgenza o di forza maggiore, vengano formalmente proposti e motivati dall'Ordine Provinciale dei Farmacisti e si intendano approvati dall'ASL AL, salvo specifico diniego, che sarà comunicato ufficialmente in tempo utile;
- 3) di dare atto che le farmacie convenzionate in caso di eventuale sovrapposizione delle giornate di ferie e di turno garantiranno, in ogni caso, l'espletamento del turno;
- 4) di dare atto che il presente provvedimento non comporta ex se alcun onere di spesa;
- 5) di dare atto che la S C Farmacia Territoriale ASL AL, sede di Tortona, si faccia carico di trasmettere copia del presente atto agli Ordini provinciali dei Farmacisti interessati e alle competenti Associazione fra Titolari di Farmacia, ai Titolari, Direttori responsabili o Gestori provvisori delle Farmacie convenzionate ed ai Signori Sindaci dei Comuni interessati;
- 6) di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 28 c. 2 LR 10/95, stante l'urgenza di disciplinare con tempestività e certezza il settore della definizione dei turni delle Farmacie.

Atto sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

**S.C. ECONOMICO FINANZIARIO**

Bilancio anno \_\_\_\_\_:  Sanitario  Socio Assistenziale

Progetto: \_\_\_\_\_

Conto n.: \_\_\_\_\_

Importo: \_\_\_\_\_

NOTE

Visto contabile