Oggetto : **Attività e Responsabilità Professionali** .

Egr.i Dott.i
Farmacisti Collaboratori Addetti
Organigramma Aziendale Farmacia

Desidero con la presente richiamare alla Vs. attenzione alcune considerazioni relative all'Attività Professionale da Voi svolta come Farmacisti Collaboratori presso questa Farmacia ed anche alle relative Responsabilità che Vi competono .

E' opportuno precisare che della corretta conduzione complessiva di ogni Farmacia è Responsabile il Titolare e/o Direttore Tecnico, al quale incombe di operare le scelte fondamentali circa l'adeguatezza e l'organizzazione delle risorse materiali ed umane, tuttavia, ciascuno dei Farmacisti Collaboratori è Responsabile della legittimità formale e della correttezza tecnica dei propri atti professionali .

Nella Farmacia operano diversi Farmacisti Collaboratori, pertanto, appare fondamentale ed opportuno formalizzare e sottolineare l'esigenza di un approccio consapevole, organizzato e responsabile all'Esercizio Professionale .

Va, infatti, tenuto presente che se la Farmacia ha provveduto, attraverso una specifica polizza di assicurazione a manlevare tutti i Farmacisti Collaboratori che vi operano da ogni Responsabilità Civile in relazione a comportamenti negligenti o imprudenti che possono determinare pregiudizio a Terzi, la Titolarità della Farmacia comporta per Legge l'esposizione al rischio di dover corrispondere delle sanzioni, spesso onerose, derivanti da violazioni amministrative, nonché a quello di trovarsi a dover rispondere, in sede penale, di fatti posti in essere da Terzi .

Da quanto sopra esposto nasce l'esigenza che – fermo il dovere della massima reciproca collaborazione – ogni Attività possa venire ricollegata al Farmacista Collaboratore che l'ha posta in essere : e quindi, anzitutto, che ciascun Farmacista provveda a firmare e/o siglare (vedi allegato Sigle) con le proprie iniziali tutte le ricette e/o promemoria – mutualistiche o libero-professionali – relative ai medicinali e/o preparazioni che dispensa e/o prepara in laboratorio, dal momento che la dispensazione e la preparazione galenica rientrano tra le mansioni che competono obbligatoriamente a tutti i Farmacisti in servizio, in quanto Professionisti regolarmente iscritti all'Ordine Professionale .

Notevole attenzione dovrete rivolgere al rispetto delle Norme che regolano la Dispensazione del Farmaco e l'Attività Magistrale Galenica, pertanto e per questa specifica Attività , dovrete seguire scrupolosamente le Norme di Buona Preparazione (D.M. 18/11/2003 ed eventuali modifiche) e quindi le procedure inerenti a tale Attività: **a)** Controllo Arrivo Materie Prime – **b)** Avvertenze Stoccaggio Materie Prime – **c)** Avvertenze Utilizzo Materie Prime – **d)** Modulo Storia Tecnica Medicinale/Preparato Galenico – **e)** Foglio di Lavorazione – **f)** Compilazione Corretta Etichetta (vedi allegati).

Il mancato rispetto delle suddette procedure nonché la mancata controfirma e/o sigla sulle ricette o promemoria verranno considerate una grave violazione dei Vs. doveri professionali ed al fine di chiarire ulteriormente il concetto della Responsabilità Professionale, Vi ricordo che a norma dell'art. 27 della Costituzione, la “Responsabilità Penale è Personale”: *dei reati da Loro commessi materialmente e professionalmente, i Farmacisti Collaboratori rispondono in prima persona, sempre che l'Attività svolta rientri nelle Loro competenze e che il contesto in cui abbiano operato sia correttamente organizzato.*

Vi invito, pertanto, a sottoscrivere la presente per presa visione ed accettazione delle Procedure e Responsabilità Professionali .

Il Direttore Tecnico Responsabile/ Socio Accomandatario