



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Βέροια, 9 Ιανουαρίου 2018

Αριθμ.Πρωτ.:οικ 69

Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Περιφερειακής Ενότητας Ημαθίας

ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τη με αριθμ.πρωτ:11247/28-12-2012 απόφαση «Αποτελέσματα της Απογραφής Πληθυσμού-Κατοικιών 2011 που αφορούν στο Μόνιμο Πλυσθμό της Χώρας»(ΦΕΚ 3465/Β'/28-12-2012),όπως αυτή τροποποιήθηκε με την αριθμ.πρωτ:2890/15-03-2013 απόφαση «Τροποποίηση της απόφασης με αριθμό 11247/28-12-2012(ΦΕΚ 3465/Β'/28-12-2012) και θέμα «Αποτελέσματα της Απογραφής Πληθυσμού-Κατοικιών 2011 που αφορούν στο μόνιμο Πληθυσμό της Χώρας»(ΦΕΚ 630/β/20-03-2013).
2. Τις διατάξεις της παραγράφου 3,του άρθρου 36,του Ν.3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»(ΦΕΚ 31/Α'/02-03-2011).
3. Τις διατάξεις του Ν. 4272/2014, άρθρο 30, «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9ης Οκτωβρίου 2012 για τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή, μεταξύ των κρατών-μελών,ανθρώπινων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση-Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 145/Α/11-07-2014)
4. Τις διατάξεις του Ν. 4281/2014, άρθρα 216, 217, 218, 219, «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου Οικονομικών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 160/Α/08-08-2014)
5. Τις διατάξεις της με αριθ. Γ5(β)/Γ.Π.οικ.82829/29-10-2015 Υ.Α. «Ρυθμίσεις επαγγέλματοςφαρμακοποιού-Ίδρυση φαρμακείου» (ΦΕΚ 2330/Β'/29-10-2015)
6. Τις διατάξεις της με αριθ.Γ5(β)/οικ.6915/28-01-2016 Κ.Υ.Α. “Τροποποίηση και συμπλήρωση της αριθ. Γ5(β)/Γ.Π.οικ.82829/15 (ΦΕΚ2330 Β´) κοινής υπουργικής απόφασης «Ρυθμίσεις επαγγέλματος φαρμακοποιού-Ίδρυση φαρμακείου» (ΦΕΚ 138/Β'/29-01-2016)
7. Τις διατάξεις του Ν.4509/2017 «Μέτρα θεραπείας ατόμων που απαλλάσσονται από την ποινή λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 201/Α/22-12-2017)

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Τον αριθμό των **κενών θέσεων φαρμακείων** του Ν. Ημαθίας κατά την **31 Δεκεμβρίου 2017** και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά:

ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ Π.Ε. ΗΜΑΘΙΑΣ				
	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Β1. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΗΜΑΘΙΑΣ	140.611			
1. ΔΗΜΟΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ (Έδρα: Αλεξάνδρεια)	41.570			
β. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΝΤΙΓΟΝΙΔΩΝ	4.435			
Τοπική Κοινότητα Κεφαλοχωρίου	604	0	1	
Τοπική Κοινότητα Ξεχασμένης	750	0	1	
γ. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΜΕΛΙΚΗΣ	7.104			
Τοπική Κοινότητα Κυψέλης	376	0	1	
δ. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΛΑΤΕΟΣ	9.614			
Τοπική Κοινότητα Αράχου	393	0	1	
Τοπική Κοινότητα Πρασινάδας	631	0	1	
2. ΔΗΜΟΣ ΒΕΡΟΙΑΣ (Έδρα: Βέροια, Ιστορική έδρα Βεργίνα)	66.547			
β. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΒΕΡΓΙΝΑΣ	2.464			
Τοπική Κοινότητα Μετόχιο Προδρόμου	110	0	1	
Τοπική Κοινότητα Συκέας	278	0	1	
γ. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΒΕΡΟΙΑΣ	48.306			
Τοπική Κοινότητα Άμμος	198	0	1	
Τοπική Κοινότητα Γεωργιανών	508	0	1	
Τοπική Κοινότητα Καστανέας	116	0	1	
Τοπική Κοινότητα Κάτω Βερμίου	75	0	1	
Τοπική Κοινότητα Κουμαριάς	339	0	1	

δ. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΔΟΒΡΑ	5.313		ΑΔΑ: 6ΚΣΕ7ΛΛ-ΩΙΥ	
Τοπική Κοινότητα Φυτείας	551	0	1	
ε. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΔΟΣ	1.646			
Τοπική Κοινότητα Δασκίου	286	0	1	
Τοπική Κοινότητα Πολυδένδρου	162	0	1	
3. ΔΗΜΟΣ ΝΑΟΥΣΑΣ (Έδρα: Νάουσα)	32.494			
γ. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΝΑΟΥΣΑΣ	21.152			
Τοπική Κοινότητα Αρκοχωρίου	256	0	1	
Τοπική Κοινότητα Ροδοχωρίου	503	0	1	

Επισημαίνουμε τα εξής:

- Οι αιτήσεις θα υποβάλλονται ιδιοχείρως (ή από εκπρόσωπο με εξουσιοδότηση) ή ηλεκτρονικά και θα συνοδεύονται από Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα αναφέρεται ο υπεύθυνος φαρμακοποιός για τη λειτουργία του φαρμακείου σε περίπτωση που χορηγηθεί η συγκεκριμένη άδεια, **από 1 έως 15 Φεβρουαρίου 2018**.
- Οι ηλεκτρονικές αιτήσεις θα υποβάλλονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: **dpol@imathia.pkm.gov.gr**
- Σε εφαρμογή του άρ.217 του Ν.4281/14, ο φαρμακοποιός οφείλει **εντός μηνός** από την υποβολή της αίτησης να υποβάλλει όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά. Αν δεν υποβληθούν η αίτηση ακυρώνεται.
- Οι αιτήσεις που υποβάλλονται ηλεκτρονικά σε ημέρα αργίας πρωτοκολλούνται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.
- Οι αιτήσεις που υποβάλλονται ηλεκτρονικά πέραν του ωραρίου εργασίας (μετά την 3.00 μμ) πρωτοκολλούνται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.
- Σημ.: Οι ιδιώτες που έχουν κάνει αίτηση, οφείλουν να καταθέσουν όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά των υπευθύνων φαρμακοποιών, σύμφωνα με τα οποία θα γίνει η κρίση των αιτήσεων.
- Επισυνάπτονται η Αίτηση και τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Μ.Ε.Π
Ο Αναπλ.Προϊστάμενος της Δ/σης
Δημ. Υγείας & Κοιν. Μέριμνας Π.Ε.
Ημαθίας

Παπαδόπουλος Γεώργιος

**ΑΙΤΗΣΗ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ
ΠΡΟΣ ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΗΜΑΘΙΑΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΑΔΕΙΟΥΧΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΕΚΔΙΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:.....

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....**ΟΔΟΣ:****ΑΡΙΘΜΟΣ:**.....

Τ. Κ.:**ΤΗΛ:****EMAIL**.....

Παρακαλώ να εξετάσετε το αίτημά μου, για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου στην Τοπική Κοινότητα.....της Δημοτικής Ενότητας.....του Δήμου.....

Σας υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:

- 1).....
- 2).....
- 4).....
- 3).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....

Βέροια...../20

Ο/Η ΑΙΤ.....

(υπογραφή)

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1) Αίτηση
- 2) Αντίγραφο πτυχίου φαρμακευτικής σχολής
- 3) Αντίγραφο αδείας ασκήσεως επαγγέλματος φαρμακοποιού στην Ελλάδα
- 4) Πιστοποιητικό στο οποίο να φαίνεται ότι έχει την ελληνική ιθαγένεια ή την υπηκοότητα κράτους μέλους της Ε.Ε.

(Το πιστοποιητικό ιθαγένειας δύναται να αντικατασταθεί με φωτοτυπία της ταυτότητας εφόσον αναγράφεται σ' αυτή η ιθαγένεια).

- 5) Πιστοποιητικό Εισαγγελίας (ότι δεν διώκετε ως φυγόποινος ούτε ως φυγόδικος).
- 6) Αποδεικτικό Ενημερότητας για Χρέη προς το Δημόσιο
- 7) **Υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του Ν 1599/86 με το εξής κείμενο:**

α. «Δεν οφείλω στο Ελληνικό Δημόσιο οποιαδήποτε οφειλή από φόρους, πρόστιμα ή άλλη αιτία».

β. «Δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, εγκλήματα κατά των ηθών, συκοφαντική δυσφήμιση, για πράξεις που έχουν σχέση με την άσκηση του επαγγέλματός μου, κιβδηλεία, παραχάραξη, παράβαση κακουργηματικού χαρακτήρα των διατάξεων των νόμων περί ναρκωτικών, του άρθρου 187Α του Ποινικού Κώδικα όπως αυτός ισχύει, δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κακούργημα ή καθ' υποτροπή για πλημμέλημα για το οποίο επεβλήθη η στέρηση των πολιτικών μου δικαιωμάτων και επίσης δεν έχω παραπεμφθεί με το αμετάκλητο βούλευμα για κάποιο από τα παραπάνω αδικήματα»

γ. «Δεν μου έχει επιβληθεί ως κύρωση η οριστική ανάκληση της άδειας ίδρυσης φαρμακείου ή φαρμακαποθήκης»

δ. «Δεν έχω λάβει άλλη άδεια ιδρύσεως φαρμακείου οποτεδήποτε και οπουδήποτε ή έχω λάβει άλλη άδεια ιδρύσεως φαρμακείου, ή έχω υποβάλλει αίτηση που εκκρεμεί για την χορήγηση άλλης άδειας ίδρυσης στην Περιφερειακή Ενότητα και σας επισυνάπτω τις σχετικές άδειες και τους αριθμούς πρωτοκόλλου των αιτήσεων»

ε. «Δεν κατέχω δημόσια ή ιδιωτική θέση» ή «κατέχω δημόσια ή ιδιωτική θέση και θα παραιτηθώ πριν ζητήσω την επιθεώρηση του νεοϊδρυθέντος φαρμακείου μου»

ζ. «Δεν διευθύνω άλλο φαρμακείο, φαρμακαποθήκη ή εργαστήριο φαρμάκων και καλλυντικών«προϊόντων ή διευθύνω φαρμακείο, φαρμακαποθήκη ή εργαστήριο φαρμάκων και καλλυντικών στο Δήμο».

- 8) Πρωτότυπο Γραμμάτιο Συστάσεως Παρακαταθήκης 5,85 € του ΤΑΜΕΙΟΥ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ & ΔΑΝΕΙΩΝ
(Στο οποίο θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του αιτούντος και ο Δήμος ή η Δημοτική ενότητα)
- 9) Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας

ΠΡΟΣΟΧΗ :

Η Υπηρεσία μας επιφυλάσσει να ζητήσει πρόσθετα δικαιολογητικά