



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ  
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

Αριθμός Απόφασης: **217/2024**

**ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ**

Από το πρακτικό αριθμός: **24/2024**

Τακτικής Συνεδρίασης του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ωραιοκάστρου

**ΘΕΜΑ: Λήψη απόφασης για την τροποποίηση της 47-2022 ΑΔΣ που αφορά Κανονισμό Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου Ωραιοκάστρου.**

Στο Ωραιοκάστρο και στο Δημοτικό κατάστημα σήμερα **25-11-2024**, ημέρα της εβδομάδας Δευτέρα και ώρα 17:00, το Δημοτικό Συμβούλιο, συνήλθε σε **τακτική συνεδρίαση** δια ζώσης, ύστερα από την υπ' αριθμ. πρωτ. 24508/21-11-2024 έγγραφη πρόσκληση του Προέδρου, που επιδόθηκε σε καθένα από τα μέλη και δημοσιεύθηκε στον πίνακα ανακοινώσεων, σύμφωνα με το άρθρο 67 του Ν.3852/2010.

Διαπιστώθηκε ότι υπάρχει η νόμιμη απαρτία, αφού σε σύνολο είκοσι εννιά (29) μελών, βρέθηκαν παρόντα τα είκοσι τέσσερα (24):

**ΠΑΡΟΝΤΕΣ**

- |                                                                   |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 1. ΚΑΡΑΣΑΒΒΙΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ                                         | 18. ΓΙΑΤΣΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ<br>(προσήλθε στο 2 <sup>ο</sup> θέμα) |
| 2. ΚΑΖΑΝΤΖΙΔΗΣ<br>ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ(προσήλθε στο<br>2 <sup>ο</sup> θέμα) | 19. ΚΟΥΦΟΥΝΑΚΗΣ<br>ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ                               |
| 3. ΠΑΡΙΣΟΠΟΥΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ                                          | 20. ΤΣΑΚΑΛΙΔΗΣ ΗΡΑΚΛΗΣ                                      |
| 4. ΖΑΠΡΑ ΧΡΙΣΤΙΝΑ                                                 | 21. ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ                                    |
| 5. ΚΑΝΤΑΡΤΖΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ                                           | 22. ΤΕΡΖΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ                                          |
| 6. ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΟΥ ΣΟΦΙΑ                                              | 23. ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΟΥ-ΕΔΙΡΝΕΛΗ<br>ΟΛΓΑ                            |
| 7. ΠΑΝΟΥΣΗΣ ΑΓΓΕΛΟΣ                                               | 24. ΘΕΜΕΛΗΣ ΑΓΓΕΛΟΣ                                         |
| 8. ΧΑΛΚΙΔΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ                                            |                                                             |
| 9. ΔΟΥΜΠΑΛΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΣ                                             |                                                             |
| 10. ΣΑΡΑΜΟΥΡΤΣΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ                                          |                                                             |
| 11. ΔΡΟΣΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ                                              |                                                             |
| 12. ΑΛΙΡΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ                                                |                                                             |
| 13. ΓΑΒΟΤΣΗ ΟΛΓΑ                                                  |                                                             |
| 14. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΙΟΥ<br>ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ                                    |                                                             |
| 15. ΜΟΣΧΟΒΟΠΟΥΛΟΣ<br>ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ                                 |                                                             |
| 16. ΙΩΣΗΦΙΔΗΣ ΔΑΜΙΑΝΟΣ                                            |                                                             |
| 17. ΠΑΤΣΑΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ                                         |                                                             |

**ΑΠΟΝΤΕΣ**

1. ΤΟΥΜΠΕΛΗΣ ΑΣΤΕΡΙΟΣ
2. ΑΤΑΜΙΑΝ ΜΠΕΔΡΟΣ - ΕΣΑΗ
3. ΚΑΓΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

4. ΛΑΖΑΡΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
5. ΣΚΑΡΛΑΤΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ  
( απουσίαζε δικαιολογημένα)

Στη συνεδρίαση προσκλήθηκαν σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 67, 80 και 81 του Ν.3852/2010 οι Πρόεδροι των Δημοτικών και Τοπικών Κοινοτήτων του Δήμου:

**ΠΡΟΕΔΡΟΙ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ**

ΔΡΥΜΟΥ	ΔΙΑΜΕΛΑ ΟΛΓΑ	Απούσα
ΛΗΤΗΣ	ΤΟΛΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Παρών
ΜΕΛΙΣΣΟΧΩΡΙΟΥ	ΚΑΓΙΑΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	Παρών
ΜΕΣΑΙΟΥ	ΚΟΥΓΙΟΥΜΤΖΙΔΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	Απών
ΝΕΑ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ	ΓΙΑΪΛΑΤΖΟΓΛΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Απών
ΝΕΟΧΩΡΟΥΔΑΣ	ΚΟΥΡΙΤΕΝΛΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ	Παρούσα
ΠΕΝΤΑΛΟΦΟΥ	ΓΡΑΙΚΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ	Απούσα
ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ	ΚΟΤΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	Απών

Στη συνεδρίαση προσκλήθηκε και ο Δήμαρχος Παντελεήμων Τσακίρης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 67 του Ν.3852/2010, ο οποίος παρέστη.

Παρών στη συνεδρίαση ήταν και ο Δημοτικός Υπάλληλος Πραξιτέλης Ζαχαριάδης για την τήρηση των πρακτικών.

Πριν την έναρξη της συνεδρίασης ο Πρόεδρος έθεσε υπόψη των μελών του συμβουλίου **τρία (3) θέματα εκτός ημερήσιας διάταξης** και ζήτησε την έγκριση του Δημοτικού Συμβουλίου για τη συζήτηση των θεμάτων ως κατεπείγοντα, λόγω των χρονικών περιορισμών. Τα μέλη με την υπ' αριθμ. 198-2024 απόφαση, ομόφωνα προχώρησαν στη συζήτηση και ψήφιση των θεμάτων.

Ο Δημοτικός Σύμβουλος κ. Τερζής Χ. αποχώρησε μετά τη ψήφιση του 12ου θέματος Η.Δ., ενώ η κα Αλίρη Χ. μετά το 19ο Η.Δ..

Μετά τη διαπίστωση της απαρτίας, ο Πρόεδρος του Δημοτικού Συμβουλίου, κ. **Άγγελος Πανούσης**, κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης και εισηγούμενος το **16ο** θέμα της ημερήσιας διάταξης, έδωσε το λόγο στον Αντιδήμαρχο Κοινωνικής Πολιτικής και Αλληλεγγύης κ. Σαραμούρτση Χ ο οποίος  ανέφερε τα εξής:

Για την εναρμόνιση σύμφωνα με το νέο ΕΣΠΑ "Συνεχιζόμενες δομές παροχής βασικών αγαθών Δήμου Ωραιοκάστρου" συνολικού προϋπολογισμού 205.692,44 € με το υπ'αριθμ.10874/12-10-2023 ID όπου θα χρηματοδοτηθεί από το Πρόγραμμα Κεντρικής Μακεδονίας 2021-2027 μέχρι 31.12.2025 και σε συνέχεια της υπ'αριθμ.4693/13-10-2023 θετικής εισήγησης της Προϊσταμένης της Διαχειριστικής Αρχής του προγράμματος "Κεντρική Μακεδονία", εκδόθηκε η υπ'αριθμ.4737/17-10-2023 Απόφαση Ένταξης της πράξης με τίτλο "Συνεχιζόμενες δομές παροχής βασικών αγαθών Δήμου Ωραιοκάστρου", τελικού συνολικού προϋπολογισμού 205.692,44 €, και

σύμφωνα με τα ανωτέρω, εισηγούμαστε την τροποποίηση του υφιστάμενου κανονισμού λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου με ΑΔΑ: 60ΥΕΩΗΖ-8ΞΦ , ως εξής:

### **1.Αλλαγή του άρθρου 1 ως κάτωθι,**

Το άρθρο 1 διαγράφεται και γίνεται ως εξής

#### **Κανονισμός**

Το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Ωραιοκάστρου, ιδρύθηκε με την υπ' αριθμ. 209/2017 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου. Με τον παρόντα Κανονισμό ρυθμίζεται η λειτουργία και διαχείριση του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου στο πλαίσιο της πράξης «Συνεχιζόμενες δομές παροχής βασικών αγαθών του Δήμου Ωραιοκάστρου» με( κωδ. ΟΠΣ 6003075) που έχει ενταχθεί στο Πρόγραμμα Κεντρικής Μακεδονίας 2021-2027 με την υπ' αριθμ. 4737/17-10-2023 Απόφαση Ένταξης και με συνολικό προϋπολογισμό 205.692,44 €.

### **2.Αλλαγή του άρθρου 2 ως κάτωθι,**

Η παράγραφος 2 του άρθρου 2 διαγράφεται και γίνεται ως εξής:

2.Σκοπός του είναι η φαρμακευτική περίθαλψη ευάλωτων κοινωνικοοικονομικά ατόμων και οικογενειών, αναξιοπαθούντων που ζουν κάτω από τα όρια της φτώχειας. Στο πλαίσιο αυτό το Κοινωνικό Φαρμακείο θα παρέχει δωρεάν φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα, τα οποία εξασφαλίζει μέσω συγκεκριμένων συνεργασιών με φαρμακοβιομηχανίες και τοπικούς φαρμακευτικούς συλλόγους, καθώς και από τη συμμετοχή και κινητοποίηση συλλογικών φορέων, επιχειρήσεων και πολιτών.

### **3.Αλλαγή του άρθρου 4 ως κάτωθι,**

Η παράγραφος 2 του άρθρου 4 διαγράφεται και γίνεται ως εξής:

2. Για την εύρυθμη λειτουργία του, το Κοινωνικό Φαρμακείο διαθέτει κατάλληλους χώρους, εξοπλισμό και μέσα και τηρεί τους όρους και τις προϋποθέσεις προσβασιμότητας ΑΜΕΑ όπως προσδιορίζονται στα κριτήρια επιλογής πράξεων, συνημμένων στην πρόσκληση της ΕΥΔ Προγράμματος Κεντρικής Μακεδονίας 2021-2027. Η υλικοτεχνική υποδομή, ο εξοπλισμός, καθώς και τα μέσα που απαιτούνται για τη λειτουργία του Κοινωνικού Φαρμακείου, εφόσον δεν είναι δυνατή η εξασφάλιση της προμήθειας τους με δαπάνες του Δήμου, μπορεί να προέρχονται από χορηγίες και δωρεές τρίτων.

### **4.Αλλαγή του άρθρου 5 ως κάτωθι,**

Η παράγραφος 1 του άρθρου 5 διαγράφεται και γίνεται ως εξής:

1. Το Κοινωνικό Φαρμακείο :

- -Λειτουργεί στο πλαίσιο της κοινωνικής πολιτικής του Δήμου Ωραιοκάστρου
- -Παρέχει δωρεάν φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα στους δικαιούχους του Κοινωνικού Φαρμακείου, οι οποίοι επιλέγονται ανά έτος

με συγκεκριμένα κριτήρια και ως εκ τούτου οι εκάστοτε ανάγκες καλύπτονται ανάλογα με τις δυνατότητες του Κοινωνικού Φαρμακείου.

- -Το Κοινωνικό Φαρμακείο λειτουργεί με πλήρες ωράριο οκτώ (8) ωρών και συγκεκριμένα από τις 7:00π.μ έως τις 15:00μ.μ σύμφωνα με τα ωράρια των υπαλλήλων όπως ορίζεται από τις Υπουργικές Αποφάσεις ως κάτωθι:
- ΥΠ. ΔΙΟΙΚ. ΜΕΤ.&Η.Δ. ΔΙΑΔΠ/Φ. Β. 1/15884/10.08.2011 και
- ΥΠ. Δ.Μ.&ΗΔ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Β.1/22088/03.11.2011

Ο Δήμος δύναται να τροποποιήσει ή να διευρύνει το ωράριο, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, ανάλογα με τις ανάγκες λειτουργίας της δομής για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ωφελουμένων

### **5. Αλλαγή του άρθρου 6 ως κάτωθι,**

Η παράγραφος (α) του άρθρου 6 διαγράφεται και γίνεται ως εξής:

(α) Συντονιστής/τρια (Κοινωνική Λειτουργός)

- Ο/Η Συντονιστής/τρια υποστηρίζει διοικητικά τις δραστηριότητες του Κοινωνικού Φαρμακείου
- Κατά την υποδοχή (πρώτη επίσκεψη) των ωφελουμένων, καταγράφει τα γενικά στοιχεία τους στο πληροφοριακό σύστημα και τους παραπέμπει στο Κέντρο Κοινότητας – εφόσον υπάρχει ανάγκη ή κριθεί σκόπιμο από τα στελέχη του Κοινωνικού Φαρμακείου - για την πλήρη καταγραφή και παρακολούθησή τους. Σε κάθε επόμενη επίσκεψη καταγράφονται η ημερομηνία και τα παρεχόμενα προϊόντα / υπηρεσίες
- Διατηρεί αρχείο όλων των παραστατικών που αφορούν τη λειτουργία του Κοινωνικού Φαρμακείου
- Παρέχει γραμματειακή υποστήριξη
- Τηρεί διοικητικό φάκελο, ο οποίος περιλαμβάνει: αρχείο μηνιαίων αναφορών, αρχείο αλληλογραφίας, αρχείο δράσεων δημοσιότητας-προβολής και δικτύωσης με χορηγούς και φορείς της κοινότητας, αρχείο με τα παρουσιολόγια και τις άδειες του προσωπικού, αρχείο εθελοντών.
- Σε συνεργασία με το Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής και Δημόσιας Υγείας του Δήμου Ωραιοκάστρου, υποστηρίζει τους ωφελούμενους μέχρι να αποκτήσουν βιβλιάριο ανασφαλιστού (βιβλιάριο απορίας για πρόσβαση στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη) ή ασφαλιστική ικανότητα.
- Μεριμνά για την εξασφάλιση και διανομή των παρεχόμενων φαρμάκων και λοιπών ιατροφαρμακευτικών αναλώσιμων.
- Συμμετέχει σε και συντονίζει δράσεις δημοσιότητας και δικτύωσης, όπως ενδεικτικά σε δράσεις για την προσέλκυση χορηγών, εθελοντών και τη διασύνδεση με την κοινότητα.
- Συμμετέχει σε συναντήσεις και εκπαιδεύσεις του προσωπικού και των εθελοντών.

**6. Αλλαγή του άρθρου 7 ως κάτωθι,**

Η παράγραφος 1 του άρθρου 7 διαγράφεται και γίνεται ως εξής:

1. Το Κοινωνικό Φαρμακείο αναλαμβάνει την αποθήκευση και τη διάθεση φαρμάκων και άλλων ιατροφαρμακευτικών αναλωσίμων σε ιδιώτες δικαιούχους, με την ακόλουθη διαδικασία:

Φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα προσκομίζονται από τους ενδιαφερόμενους χορηγούς στο Κοινωνικό Φαρμακείο τις μέρες και ώρες λειτουργίας του.

Τα παραδιδόμενα φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα προς χορήγηση σε δικαιούχους ή προς ανακύκλωση-καταστροφή, καταγράφονται αναλυτικά και ο χορηγός τους παραλαμβάνει Αποδεικτικό Προσκόμισής τους. Αντίγραφο αυτού θα παραμείνει και στο Κοινωνικό Φαρμακείο.

Κατόπιν αυτών, το προσωπικό του Κοινωνικού Φαρμακείου εφαρμόζει ποιοτικό έλεγχο στα προσκομισθέντα φάρμακα ή ιατροφαρμακευτικά αναλώσιμα ελέγχοντας: την ημερομηνία λήξης, την κατάσταση του περιεχομένου και της συσκευασίας, το είδος του φαρμάκου και τον τρόπο αποθήκευσης του. Εν συνέχεια, καταγράφονται, ταξινομούνται και τοποθετούνται σε προθήκες ανάλογα με την κατηγορία του φαρμάκου ή στο ψυγείο. Τα φάρμακα που ανήκουν στις κατηγορίες βάσει των Νόμων 1729/1987 & 3549/2006 ή αποκλείονται στον ποιοτικό έλεγχο (όπως χρησιμοποιημένα κολλύρια, αλοιφές, κρέμες, σιρόπια, φιαλίδια, βρογχοδιασταλτικά εισπνεόμενα, ινσουλίνες) καταγράφονται και οδηγούνται προς ανακύκλωση-καταστροφή (καταγραφή στο Βιβλίο Ανακύκλωσης Φαρμάκων: Πρόγραμμα Περιβαλλοντολογικά Ασφαλούς Διαχείρισης Οικιακών Φαρμάκων).

Στο πλαίσιο της ορθής λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου τηρούνται:

- Πρωτόκολλο Παραλαβής-Παράδοσης Φαρμάκων
- Βιβλίο Κίνησης Φαρμάκων που εξέρχονται με ονομαστική καταγραφή των δικαιούχων και φωτοτυπία της συνταγής
- Βιβλίο Ανακύκλωσης Φαρμάκων(φυσική ή ηλεκτρονική μορφή)

**7. Αλλαγή του άρθρου 8 ως κάτωθι,****ΑΡΘΡΟ8<sup>ο</sup>****Δικαιούχοι**

1. Δυνητικοί Δικαιούχοι των υπηρεσιών που παρέχει το Κοινωνικό Φαρμακείο είναι άτομα/νοικοκυριά που διαμένουν στον Δήμο Ωραιοκάστρου τα οποία βάσει κριτηρίων και σχετικών αποδεικτικών στοιχείων, διαβιούν σε συνθήκες ακραίας φτώχειας ή διατρέχουν κίνδυνο φτώχειας (π.χ. ωφελούμενοι του Προγράμματος "Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα" ωφελούμενοι της ΕΒΥΣ, ανασφάλιστα άτομα με πολύ χαμηλό ετήσιο εισόδημα κλπ) καθώς και οι νόμιμα διαμένοντες μετανάστες και οι δικαιούχοι /αιτούντες Διεθνούς και προσωρινής προστασίας.

2. Ειδικότερα, στο πρόγραμμα του Κοινωνικού Φαρμακείου έχουν δικαίωμα συμμετοχής, άτομα που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας (όπως αυτό

ορίζετε κάθε έτος από την ΕΛΣΤΑΤ σύμφωνα με την έρευνα εισοδήματος και συνθηκών διαβίωσης των νοικοκυριών.

3. Ως προϋπόθεση ένταξης στο πρόγραμμα του Κοινωνικού Φαρμακείου, ακολουθούνται και επιπλέον κριτήρια τα οποία ορίζει ο Δήμος, σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας Δημόσιας Υγείας , Παιδείας , Πολιτισμού και Αθλητισμού ανάλογα με τη δυναμικότητα και τις δυνατότητές του.

Τα κριτήρια είναι τα εξής:

- ανεργία
- οικογενειακή κατάσταση
- ασθένεια
- αναπηρία
- οι συνθήκες στέγασης και διαβίωσης
- καθώς και τυχόν άλλα ιδιαίτερα κοινωνικά προβλήματα

Οι ωφελοόμενοι θα επανεξετάζονται τουλάχιστον κάθε έτος σε ότι αφορά στις προϋποθέσεις ένταξής τους προκειμένου να διαπιστωθεί πιθανή αλλαγή στην κοινωνικο-οικονομική τους κατάσταση.

#### **8. Αλλαγή του άρθρου 9 ως κάτωθι.**

Τα δικαιολογητικά που εξετάζονται για την ένταξη στο πρόγραμμα του Δημοτικού Κοινωνικού Φαρμακείου είναι:

**(I) Υποχρεωτικά δικαιολογητικά, για όλους τους υποψηφίους δυνητικούς δικαιούχους:**

1) Αίτηση του ενδιαφερομένου, σύμφωνα με τυποποιημένο υπόδειγμα αίτησης που χορηγεί η αρμόδια υπηρεσία του Δήμου.

2) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

3) Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου και άδειας παραμονής σε ισχύ.

4) Αντίγραφο λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής Ωφέλειας (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΑΘ κλπ), ή αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου, από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας. Σε περίπτωση που δεν προκύπτει η μόνιμη κατοικία από τα παραπάνω, απαιτείται Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο.

5) Αντίγραφο της τελευταίας δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (έντυπο Ε1) και αντίγραφο του Εκκαθαριστικού σημειώματος φυσικών προσώπων και σε περίπτωση μη υπάρξεως αυτών υπεύθυνη δήλωση περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος.

6) Ε9 ή Υπεύθυνη δήλωση «περί μη κατοχής ακίνητης περιουσίας» του αιτούντα και κατά περίπτωση των υπόλοιπων μελών σε περίπτωση που κριθεί απαραίτητο για την αξιολόγηση.

**(II) Δικαιολογητικά, κατά περίπτωση, ανάλογα με την κατάσταση του υποψηφίου- δυνητικού δικαιούχου:**

1)Κάρτα ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).

2)Επίσημη Ιατρική Γνωμάτευση, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).

3)Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), εφόσον πρόκειται για Άτομα με Ειδικές Ανάγκες (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).

4)Αντίγραφο εξατομικευμένης έκθεσης κοινωνικής έρευνας από αρμόδια δημόσια ή δημοτική υπηρεσία, εφόσον υπάρχει, με την οποία μπορεί να διαπιστωθεί η κοινωνική κατάσταση, οι συνθήκες και οι δυσχέρειες διαβίωσης του ατόμου ή της οικογένειας (διάσταση, μονογονεϊκότητα, πολυτεκνία, αδυναμία εξυπηρέτησης, κλπ).

5)Μισθωτήριο συμβόλαιο.

6)Βεβαίωση δανείου πρώτης κατοικίας.

7)Εγκεκριμένη αίτηση ΚΕΑ (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης).

8)Οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό κριθεί απαραίτητο να ζητηθεί κατά περίπτωση.

Οι δικαιούχοι οφείλουν την επανυποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών για την παραμονή τους στο πρόγραμμα του Κοινωνικού Φαρμακείου κάθε έτος προκειμένου να επανεξεταστεί η εγκυρότητά τους.

Τα στοιχεία των αιτούντων και των τελικών δικαιούχων είναι απόρρητα και τα διαχειρίζονται μόνο οι αρμόδιοι υπάλληλοι της δομής και του Τμήματος Κοινωνικής Πολιτικής και Δημόσιας Υγείας του Δήμου Ωραιοκάστρου. Πρόσβαση στα στοιχεία αυτά μπορούν να έχουν και τα μέλη της Ομάδας Έργου(όπως αυτά αποτυπώνονται στο Τεχνικό Παράρτημα Υλοποίησης με Ίδια Μέσα, που συνοδεύει το Τεχνικό Δελτίο Πράξης) που δεσμεύονται για την εχεμύθειά τους.

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται από τους δικαιούχους σε συγκεκριμένη χρονική περίοδο η οποία θα δημοσιοποιείται κάθε φορά. Τα δικαιολογητικά συγκεντρώνονται και αξιολογούνται από τον συντονιστή της δομής, όπως απαιτείται από τις αρχές προστασίας προσωπικών δεδομένων και όπως αρμόζει στο σεβασμό της ανθρώπινης αξιοπρέπειας και στη διατήρηση της ανωνυμίας. Μετά τον έλεγχο και την αξιολόγηση των υποβληθέντων αιτήσεων

– δικαιολογητικών των υποψήφιων δικαιούχων, καθορίζονται οι τελικοί δικαιούχοι των υπηρεσιών της δομής.

**Η αξιολόγηση των αιτήσεων και η εισήγηση** για την εγγραφή ή απόρριψη ωφελούμενων στη δομή πραγματοποιείται από την Συντονίστρια της δομής .Η **απόφαση** για την εγγραφή των ωφελουμένων στη Δομή λαμβάνεται από την Επιτροπή Διαχείρισης . Προς τούτο εκδίδεται **σχετικό πρακτικό** που περιλαμβάνει πίνακα εγκεκριμένων - απορριπτέων το οποίο τηρείται στο αρχείο της δομής.

Οι δικαιούχοι εξυπηρετούνται μόνο κατόπιν υπόδειξης συνταγογραφούμενης φαρμακευτικής αγωγής από Ιατρούς συναφούς ειδικότητας, Ιδιώτη ή του Δημοσίου σε ότι αφορά στα συνταγογραφούμενα φάρμακα

**9) Κατάργηση του άρθρου 10 (Κάρτα δικαιούχου) και ως εκ τούτου αλλαγή αρίθμησης των υπόλοιπων άρθρων, διότι είναι αρκετή η καρτέλα δικαιούχου η οποία δημιουργείται με την εγγραφή .**

Τα άρθρα που ακολουθούν επαναριθμούνται ως κάτωθι:

#### **ΑΡΘΡΟ10<sup>ο</sup>**

**Δικαιώματα και Υποχρεώσεις Δικαιούχων**

#### **ΑΡΘΡΟ11<sup>ο</sup>**

**Επιτροπή Διαχείρισης Κοινωνικού Φαρμακείου**

#### **ΑΡΘΡΟ12<sup>ο</sup>**

**Τήρηση Αρχείων**

#### **ΑΡΘΡΟ13<sup>ο</sup>**

**Πόροι του Κοινωνικού Φαρμακείου**

#### **ΑΡΘΡΟ14<sup>ο</sup>**

**Αρμοδιότητες Δημοτικού Συμβουλίου**

#### **ΑΡΘΡΟ15<sup>ο</sup>**

**Ισχύς του Κανονισμού**

### **10. Αλλαγή του άρθρου 11 ως κάτωθι,**

*Οι παράγραφοι 3 και 4 του άρθρου 11 διαγράφονται και γίνεται ως εξής:*

3.Οι δικαιούχοι προκειμένου να συμμετέχουν στο πρόγραμμα του Κοινωνικού Φαρμακείου οφείλουν να προσκομίζουν οποιοδήποτε συμπληρωματικό δικαιολογητικό ζητηθεί από το Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής και Δημόσιας Υγείας του Δήμου ή από τα Στελέχη του Κοινωνικού Φαρμακείου.

4.Δικαιούχος δύναται να απολέσει το δικαίωμα συμμετοχής στο πρόγραμμα χορήγησης φαρμάκων, υγειονομικού υλικού ή παραφαρμακευτικών προϊόντων εφόσον:

- Παραβεί τον παρόντα κανονισμό
- Προκαλέσει διένεξη η οποιοδήποτε πρόβλημα σε κάποιον από τους υπαλλήλους, ή εθελοντές του Κοινωνικού Φαρμακείου

- Πάψει να εμπίπτει στις προϋποθέσεις για τις παραπάνω παροχές.
- Προβεί σε παράνομες ενέργειες (π.χ. δήλωση ψευδών στοιχείων) και σε κατάχρηση της υπηρεσίας
- Μεταβληθεί η κοινωνικοοικονομική του κατάσταση (π.χ. εάν προσληφθεί και αποκτήσει εισόδημα )

### **11. Αλλαγή του άρθρου 12 ως κάτωθι,**

Στο άρθρο 12 αλλάζουν οι παράγραφοι 2,3,4 και 5 και γίνεται ως εξής:

2. Μέλη της Επιτροπής Διαχείρισης του Δημοτικού Κοινωνικού Φαρμακείου είναι:

α) Ο Δήμαρχος ή ο Αντιδήμαρχος κοινωνικής πολιτικής ως Πρόεδρος της Επιτροπής.

β) Τα υπόλοιπα 8 μέλη απαρτίζονται από Δημοτικούς συμβούλους.

γ) Συμμετέχει χωρίς δικαίωμα ψήφου ο ή η προϊστάμενος/η του Τμήματος Κοινωνικής πολιτικής και Δημόσιας Υγείας ή Κοινωνικός Λειτουργός της Δομής του Κοινωνικού Φαρμακείου. Οι Δημοτικοί Σύμβουλοι προτείνονται, αντίστοιχα, από τις δημοτικές παρατάξεις από τις οποίες προέρχονται. Σε περίπτωση άρνησης των παρατάξεων να ορίσουν εκπροσώπους στην επιτροπή στη θέση τους ορίζονται Δημοτικοί Σύμβουλοι που προτείνονται από την παράταξη της πλειοψηφίας. Η σχετική, με τον ορισμό Δημοτικών Συμβούλων ως μελών της Επιτροπής Διαχείρισης του Κοινωνικού Φαρμακείου, απόφαση λαμβάνεται από το Δημοτικό Συμβούλιο. Η συγκρότηση της Επιτροπής Διαχείρισης, με την ανωτέρω σύνθεση μελών, γίνεται με απόφαση Δημάρχου. Η απόφαση αναρτάται στην ιστοσελίδα του Δήμου και στους ιστότοπους του Προγράμματος «Διαύγεια».

3. Η Επιτροπή Διαχείρισης έχει την εξής αρμοδιότητα:

Εγκρίνει τους δικαιούχους των υπηρεσιών του Κοινωνικού Φαρμακείου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 του παρόντος Κανονισμού.

4. Η Επιτροπή Διαχείρισης συνεδριάζει ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου της τουλάχιστον μία φορά τον χρόνο για την έγκριση της λίστας των νέων ωφελουμένων. Στην πρόσκληση αναφέρονται τα θέματα της ημερήσιας διάταξης. Η πρόσκληση επιδίδεται ή γνωστοποιείται στα μέλη της Επιτροπής τρεις (3) τουλάχιστον πλήρεις ημέρες πριν από την ημέρα που ορίζεται για τη συνεδρίαση. Σε επείγουσες περιπτώσεις, η πρόσκληση αυτή μπορεί να επιδοθεί ή να γνωστοποιηθεί στα μέλη την ημέρα της συνεδρίασης. Η Επιτροπή έχει απαρτία εφόσον τα μέλη που είναι παρόντα είναι περισσότερα από αυτά που απουσιάζουν και αποφασίζει για κάθε θέμα με την σχετική πλειοψηφία των παρόντων. Σε περίπτωση ισοψηφίας επικρατεί η ψήφος του Προέδρου.

5. Η Επιτροπή, δια του Προέδρου της, δύναται να καλεί στις συνεδριάσεις δημοτικούς υπαλλήλους, λοιπούς αιρετούς εκπροσώπους του Δήμου, δωρητές και χορηγούς του Δημοτικού Κοινωνικού Φαρμακείου ιδιώτες για να της δώσουν πληροφορίες σχετικές με τα θέματα που συζητούνται. Η παρουσία των καλούμενων δημοτικών υπαλλήλων είναι υποχρεωτική.

**12. Αλλαγή του άρθρου 13 ως κάτωθι,**

Το άρθρο 13 διαγράφεται και γίνεται ως εξής:

**Τήρηση Αρχείων**

Τα αρμόδια στελέχη του Κοινωνικού Φαρμακείου θα τηρούν τα ακόλουθα αρχεία:

1. Ημερήσια παρουσιολόγια των στελεχών της δομής
2. Μητρώο ωφελουμένων (για την τήρηση στατιστικών δεδομένων των ωφελούμενων και των αιτούμενων, δημογραφικά στοιχεία π.χ. φύλο, ηλικία, οικογενειακή κατάσταση κλπ.)
3. Ατομικός φάκελος ωφελουμένων
4. Αρχείο επιλογής / αντικατάστασης ωφελουμένων (τηρείται υλικό όπως ενδεικτικά η αίτηση & τα δικαιολογητικά (μπορούν να αποτελούν τμήμα του ατομικού φακέλου), πίνακας επιλογής τους με σημείωση για κάθε υποψήφιο ωφελούμενο για τα κριτήρια που πληροί, όπως το όριο φτώχειας κ.α., εισήγηση & απόφαση επιλογής τους κλπ.)
5. Ημερήσιες καρτέλες καταγραφής εισερχομένων στη δομή (σύνολο εισερχομένων ανεξάρτητα αν είναι ωφελούμενοι ή όχι)
6. Κατάλογος εισερχομένων προϊόντων ανά πηγή (αγορά, χορηγία, δωρεά, καθώς και στοιχεία προμηθευτή/χορηγού) και ανά κατηγορία ειδών
7. Φάκελος δράσεων δικτύωσης και δημοσιότητας
8. Μηνιαία έκθεση πεπραγμένων της δομής
9. Πρωτόκολλο Παραλαβής-Παράδοσης Φαρμάκων
10. Βιβλίο Κίνησης Φαρμάκων που εξέρχονται με ονομαστική καταγραφή των δικαιούχων και φωτοτυπία της συνταγής
11. Βιβλίο Ανακύκλωσης Φαρμάκων (έντυπη ή/και ηλεκτρονική μορφή)

**13.Αλλαγή του άρθρου 14 ως κάτωθι,**

Το άρθρο 14 διαγράφεται και γίνεται ως εξής:

**Πόροι του Κοινωνικού Φαρμακείου**

Η χρηματοδότηση του Κοινωνικού Φαρμακείου καλύπτεται είτε από :

- το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στο πλαίσιο του Θεματικού Στόχου 9 των Περιφερειακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων του ΕΣΠΑ 2014- 2020 και
- το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στο πλαίσιο του Ειδικού Στόχου 4.ια των Περιφερειακών Προγραμμάτων του ΕΣΠΑ 2021-2027.

Παράλληλα το Κοινωνικό Φαρμακείο δύναται να χρηματοδοτηθεί μέσω της προσέλκυσης πόρων από δωρεές.

Τέλος, ο Δήμος μπορεί να πραγματοποιεί προμήθειες φαρμάκων και άλλων ειδών ανάλογα με τους διαθέσιμους δημοτικούς οικονομικούς πόρους και τις ανάγκες των πολιτών.

#### **14.Αλλαγή του άρθρου 15 ως κάτωθι,**

Η ισχύς του κανονισμού αρχίζει από την ψήφισή του από το Δημοτικό Συμβούλιο .

Ο Κανονισμός, εναρμονισμένος με την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία, εγκρίνεται, συμπληρώνεται και τροποποιείται με απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ωραιοκάστρου, που λαμβάνεται με την απόλυτη πλειοψηφία του συνόλου των μελών του.

Στη συνέχεια, ο Πρόεδρος κάλεσε το Δημοτικό Συμβούλιο να αποφασίσει σχετικά.

Το Δημοτικό Συμβούλιο μετά από διαλογική συζήτηση, η οποία έχει καταγραφεί (και με τεχνικά μέσα) και καταχωρηθεί στα πρακτικά μετά την απομαγνητοφώνηση, αφού έλαβε υπόψη του:

1. Την παραπάνω εισήγηση
2. Τις απόψεις των Δημοτικών Συμβούλων
3. Την 47-2022 ΑΔΣ
4. Την υπ' αριθμ. 24063/15-11-2024 εισήγηση

#### **Αποφασίζει Ομόφωνα**

**Εγκρίνει** την τροποποίηση της 47-2022 ΑΔΣ που αφορά Κανονισμό Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου Ωραιοκάστρου.

**Μετά τα ανωτέρω ο κανονισμός λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου θα διαμορφωθεί ως εξής:**

### **ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ**

#### **ΑΡΘΡΟ1<sup>ο</sup>**

##### **Κανονισμός**

Το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Ωραιοκάστρου, ιδρύθηκε με την υπ' αριθμ. 209/2017 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου. Με τον παρόντα Κανονισμό ρυθμίζεται η λειτουργία και διαχείριση του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου στο πλαίσιο της πράξης «Συνεχιζόμενες δομές παροχής βασικών αγαθών του Δήμου Ωραιοκάστρου» με( κωδ. ΟΠΣ 6003075) που έχει ενταχθεί στο Πρόγραμμα Κεντρικής Μακεδονίας 2021-2027 με την υπ' αριθμ. 4737/17-10-2023 Απόφαση Ένταξης και με συνολικό προϋπολογισμό 205.692,44 €.

**ΑΡΘΡΟ2°****Βασικές Αρχές – Σκοπός**

1. Στο πλαίσιο της δημιουργίας ενός δικτύου κοινωνικής αλληλεγγύης ο Δήμος Ωραιοκάστρου αναπτύσσει και εκπονεί δράσεις ενίσχυσης των ευάλωτων κοινωνικά ομάδων. Στο πλαίσιο αυτό θεσμοθετείται η σύσταση και λειτουργία του «Κοινωνικού Φαρμακείου».

2. Σκοπός του είναι η φαρμακευτική περίθαλψη ευάλωτων κοινωνικοοικονομικά ατόμων και οικογενειών, αναξιοπαθούντων που ζουν κάτω από τα όρια της φτώχειας. Στο πλαίσιο αυτό το Κοινωνικό Φαρμακείο θα παρέχει δωρεάν φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα, τα οποία εξασφαλίζει μέσω συγκεκριμένων συνεργασιών με φαρμακοβιομηχανίες και τοπικούς φαρμακευτικούς συλλόγους, καθώς και από τη συμμετοχή και κινητοποίηση συλλογικών φορέων, επιχειρήσεων και πολιτών.

**ΑΡΘΡΟ3°****Παροχές**

Οι υπηρεσίες που παρέχονται από το «Κοινωνικό Φαρμακείο» είναι απολύτως δωρεάν και αφορούν όλους όσους είναι σε πλήρη ένδεια και πληρούν τις απαιτούμενες προϋποθέσεις. Το δικαίωμα παροχής υπηρεσιών από το «Κοινωνικό Φαρμακείο» θα επανεξετάζεται κάθε χρόνο.

Το Κοινωνικό Φαρμακείο δεν θα διαθέτει τις κατηγορίες φαρμάκων που υπάγονται στο Νόμο 3549/2006 (φάρμακα ειδικής συνταγογράφησης).

**ΑΡΘΡΟ4°****Έδρα, Κτήρια και Χώροι**

1. Έδρα του Κοινωνικού Φαρμακείου είναι η Δημοτική Κοινότητα του Ωραιοκάστρου, στην οδό Βασιλέως Γεωργίου και αριθμό 23 με ΤΚ 57013. Οι χώροι συνολικού εμβαδού 55 m<sup>2</sup>, περιλαμβάνουν Χώρο υποδοχής/αναμονής ωφελούμενων, Χώρο για την αποθήκευση και ταξινόμηση των προς διάθεση φαρμάκων, Χώρο για το απασχολούμενο προσωπικό καθώς και χώρους WC για ΑΜΕΑ και μη.

2. Για την εύρυθμη λειτουργία του, το Κοινωνικό Φαρμακείο διαθέτει κατάλληλους χώρους, εξοπλισμό και μέσα και τηρεί τους όρους και τις προϋποθέσεις προσβασιμότητας ΑΜΕΑ όπως προσδιορίζονται στα κριτήρια επιλογής πράξεων, συνημμένων στην πρόσκληση της ΕΥΔ Προγράμματος Κεντρικής Μακεδονίας 2021-2027. Η υλικοτεχνική υποδομή, ο εξοπλισμός, καθώς και τα μέσα που απαιτούνται για τη λειτουργία του Κοινωνικού Φαρμακείου, εφόσον δεν είναι δυνατή η εξασφάλιση της προμήθειας τους με δαπάνες του Δήμου, μπορεί να προέρχονται από χορηγίες και δωρεές τρίτων.

**ΑΡΘΡΟ5°****Οργάνωση και Λειτουργία**

1. Το Κοινωνικό Φαρμακείο :

- -Λειτουργεί στο πλαίσιο της κοινωνικής πολιτικής του Δήμου Ωραιοκάστρου
- -Παρέχει δωρεάν φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα στους δικαιούχους του Κοινωνικού Φαρμακείου, οι οποίοι επιλέγονται ανά έτος με συγκεκριμένα κριτήρια και ως εκ τούτου οι εκάστοτε ανάγκες καλύπτονται ανάλογα με τις δυνατότητες του Κοινωνικού Φαρμακείου.

- -Το Κοινωνικό Φαρμακείο λειτουργεί με πλήρες ωράριο οκτώ (8) ωρών και συγκεκριμένα από τις 7:00π.μ έως τις 15:00μ.μ σύμφωνα με τα ωράρια των υπαλλήλων όπως ορίζεται από τις Υπουργικές Αποφάσεις ως κάτωθι:

- ΥΠ. ΔΙΟΙΚ. ΜΕΤ.&Η.Δ. ΔΙΑΔΠ/Φ. Β. 1/15884/10.08.2011 και
- ΥΠ. Δ.Μ.&ΗΔ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Β.1/22088/03.11.2011

Ο Δήμος δύναται να τροποποιήσει ή να διευρύνει το ωράριο, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, ανάλογα με τις ανάγκες λειτουργίας της δομής για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ωφελουμένων.

2. Το Κοινωνικό Φαρμακείο στελεχώνεται από το απαιτούμενο προσωπικό, ως αυτό περιγράφεται στο κεφ. 4.4 του ισχύοντος Οδηγού Εφαρμογής & Λειτουργίας Δομών Παροχής Βασικών Αγαθών της ΕΥΣΕΚΤ, ήτοι:

- 1 Κοινωνικό Λειτουργό (ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας με άδεια άσκησης επαγγέλματος), ως συντονιστή.
- 1 Φαρμακοποιό

-Οποιοσδήποτε θέλει να προσφέρει εθελοντική εργασία στο Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Ωραιοκάστρου θα μπορεί να γίνεται δεκτός/η μετά από αίτησή του/της σε αυτό και έγκριση από τον Δήμαρχο ή τον αρμόδιο Αντιδήμαρχο για την προσφορά εργασίας που θα παρέχει. Ο εθελοντής θα πρέπει να διαθέτει τα απαραίτητα για τη θέση έγγραφα (π.χ. για θέση Φαρμακοποιού τουλάχιστον πτυχίο τριτοβάθμιας εκπαίδευσης και άδεια άσκησης επαγγέλματος, για θέση Κοινωνικού Λειτουργού τουλάχιστον πτυχίου τριτοβάθμιας εκπαίδευσης Κοινωνικού Λειτουργού)

3. Το Κοινωνικό Φαρμακείο διαθέτει ηλεκτρονικό σύστημα καταγραφής και μέτρησης της απόδοσής του (εισερχόμενα προϊόντα, διατιθέμενα προϊόντα, αριθμός ωφελουμένων κλπ.), το οποίο θα διασυνδεθεί και θα διαλειτουργήσει με Ενιαίο Πληροφοριακό Σύστημα καταγραφής και παρακολούθησης ωφελουμένων το οποίο προγραμματίζεται να αναπτυχθεί κεντρικά (Υπουργείο Εργασίας, Γενική Γραμματεία Πρόνοιας) .

4. Το Κοινωνικό Φαρμακείο υλοποιεί Σχέδια Δικτύωσης και Δημοσιότητας που αφορούν ενδεικτικά σε:

- Ενέργειες για τη γνωστοποίηση της λειτουργίας της δομής στους δυνητικά ωφελούμενους και στην ευρύτερη τοπική κοινωνία
- Ενέργειες για την προσέλκυση εθελοντών, ατόμων και συλλογικών φορέων
- Ενέργειες για τη συνεργασία με φαρμακοβιομηχανίες, τοπικούς φαρμακευτικούς συλλόγους και επιχειρήσεις για την προμήθεια φαρμάκων, υγειονομικού υλικού και παραφαρμακευτικών προϊόντων
- Διασύνδεση και συνεργασία με το Κέντρο Κοινότητας του Δήμου (και με λοιπές Υπηρεσίες αυτού όταν κρίνεται απαραίτητο) για την παροχή ολοκληρωμένων υπηρεσιών ψυχοκοινωνικής στήριξης στους ωφελούμενους.

## **ΑΡΘΡΟ6<sup>ο</sup>**

### **Αρμοδιότητες Στελεχών**

Το προσωπικό του Κοινωνικού Φαρμακείου μεριμνά για τη συγκέντρωση, αποθήκευση και διανομή των παρεχόμενων προϊόντων. Οι βασικές

αρμοδιότητες του/της συντονιστή/τριας και του βοηθητικού προσωπικού αναφέρονται παρακάτω:

(α) Συντονιστής/τρια(Κοινωνικός Λειτουργός):

- Ο/Η Συντονιστής/τρια υποστηρίζει διοικητικά τις δραστηριότητες του Κοινωνικού Φαρμακείου
- Κατά την υποδοχή (πρώτη επίσκεψη) των ωφελουμένων, καταγράφει τα γενικά στοιχεία τους στο πληροφοριακό σύστημα και τους παραπέμπει στο Κέντρο Κοινότητας – εφόσον υπάρχει ανάγκη ή κριθεί σκόπιμο από τα στελέχη του Κοινωνικού Φαρμακείου - για την πλήρη καταγραφή και παρακολούθησή τους. Σε κάθε επόμενη επίσκεψη καταγράφονται η ημερομηνία και τα παρεχόμενα προϊόντα / υπηρεσίες
- Διατηρεί αρχείο όλων των παραστατικών που αφορούν τη λειτουργία του Κοινωνικού Φαρμακείου
- Παρέχει γραμματειακή υποστήριξη
- Τηρεί διοικητικό φάκελο, ο οποίος περιλαμβάνει: αρχείο μηνιαίων αναφορών, αρχείο αλληλογραφίας, αρχείο δράσεων δημοσιότητας-προβολής και δικτύωσης με χορηγούς και φορείς της κοινότητας, αρχείο με τα παρουσιολόγια και τις άδειες του προσωπικού, αρχείο εθελοντών.
- Σε συνεργασία με το Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής και Δημόσιας Υγείας του Δήμου, υποστηρίζει τους ωφελούμενους μέχρι να αποκτήσουν βιβλιάριο ανασφαλιστού (βιβλιάριο απορίας για πρόσβαση στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη) ή ασφαλιστική ικανότητα.
- Μεριμνά για την εξασφάλιση και διανομή των παρεχόμενων φαρμάκων και λοιπών ιατροφαρμακευτικών αναλωσίμων.
- Συμμετέχει σε και συντονίζει δράσεις δημοσιότητας και δικτύωσης, όπως ενδεικτικά σε δράσεις για την προσέλκυση χορηγών, εθελοντών και τη διασύνδεση με την κοινότητα.
- Συμμετέχει σε συναντήσεις και εκπαιδεύσεις του προσωπικού και των εθελοντών.

(β) Φαρμακοποιός:

Ο/Η φαρμακοποιός παρέχει τις υπηρεσίες του σύμφωνα με τα όσα ορίζει το θεσμικό πλαίσιο και η επιστημονική και επαγγελματική δεοντολογία του.

## **ΑΡΘΡΟ7°**

### **Τροφοδοσία του Κοινωνικού Φαρμακείου.**

1.Το Κοινωνικό Φαρμακείο αναλαμβάνει την αποθήκευση και τη διάθεση φαρμάκων και άλλων ιατροφαρμακευτικών αναλωσίμων σε ιδιώτες δικαιούχους, με την ακόλουθη διαδικασία:

Φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα προσκομίζονται από τους ενδιαφερόμενους χορηγούς στο Κοινωνικό Φαρμακείο τις μέρες και ώρες λειτουργίας του.

Τα παραδιδόμενα φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα προς χορήγηση σε δικαιούχους ή προς ανακύκλωση-καταστροφή, καταγράφονται αναλυτικά και ο χορηγός τους παραλαμβάνει Αποδεικτικό Προσκόμισής τους. Αντίγραφο αυτού θα παραμείνει και στο Κοινωνικό Φαρμακείο.

Κατόπιν αυτών, το προσωπικό του Κοινωνικού Φαρμακείου εφαρμόζει ποιοτικό έλεγχο στα προσκομισθέντα φάρμακα ή ιατροφαρμακευτικά αναλώσιμα ελέγχοντας: την ημερομηνία λήξης, την κατάσταση του περιεχομένου και της συσκευασίας, το είδος του φαρμάκου και τον τρόπο αποθήκευσης του. Εν συνέχεια, καταγράφονται, ταξινομούνται και τοποθετούνται σε προθήκες ανάλογα με την κατηγορία του φαρμάκου ή στο ψυγείο. Τα φάρμακα που ανήκουν στις κατηγορίες βάσει των Νόμων 1729/1987 & 3549/2006 ή αποκλείονται στον ποιοτικό έλεγχο (όπως χρησιμοποιημένα κολλύρια, αλοιφές, κρέμες, σιρόπια, φιαλίδια, βρογχοδιασταλτικά εισπνεόμενα, ινσουλίνες) καταγράφονται και οδηγούνται προς ανακύκλωση-καταστροφή (καταγραφή στο Βιβλίο Ανακύκλωσης Φαρμάκων: Πρόγραμμα Περιβαλλοντολογικά Ασφαλούς Διαχείρισης Οικιακών Φαρμάκων).

Στο πλαίσιο της ορθής λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου τηρούνται:

- Πρωτόκολλο Παραλαβής-Παράδοσης Φαρμάκων
- Βιβλίο Κίνησης Φαρμάκων που εξέρχονται με ονομαστική καταγραφή των δικαιούχων και φωτοτυπία της συνταγής
- Βιβλίο Ανακύκλωσης Φαρμάκων(φυσική ή ηλεκτρονική μορφή)

## **ΑΡΘΡΟ8<sup>ο</sup>**

### **Δικαιούχοι**

1. Δυνητικοί Δικαιούχοι των υπηρεσιών που παρέχει το Κοινωνικό Φαρμακείο είναι άτομα/νοικοκυριά που διαμένουν στον Δήμο Ωραιοκάστρου τα οποία βάσει κριτηρίων και σχετικών αποδεικτικών στοιχείων, διαβιούν σε συνθήκες ακραίας φτώχειας ή διατρέχουν κίνδυνο φτώχειας (π.χ. ωφελούμενοι του Προγράμματος "Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα" ωφελούμενοι της ΕΒΥΣ, ανασφάλιστα άτομα με πολύ χαμηλό ετήσιο εισόδημα κλπ)καθώς και οι νόμιμα διαμένοντες μετανάστες και οι δικαιούχοι /αιτούντες Διεθνούς και προσωρινής προστασίας.

2. Ειδικότερα, στο πρόγραμμα του Κοινωνικού Φαρμακείου έχουν δικαίωμα συμμετοχής, άτομα που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας (όπως αυτό ορίζετε κάθε έτος από την ΕΛΣΤΑΤ σύμφωνα με την έρευνα εισοδήματος και συνθηκών διαβίωσης των νοικοκυριών.

3. Ως προϋπόθεση ένταξης στο πρόγραμμα του Κοινωνικού Φαρμακείου, ακολουθούνται και επιπλέον κριτήρια τα οποία ορίζει ο Δήμος, σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας Δημόσιας Υγείας , Παιδείας ,Πολιτισμού και Αθλητισμού ανάλογα με τη δυναμικότητα και τις δυνατότητές του.

Τα κριτήρια είναι τα εξής:

- ανεργία
- οικογενειακή κατάσταση
- ασθένεια

- αναπηρία
- οι συνθήκες στέγασης και διαβίωσης
- καθώς και τυχόν άλλα ιδιαίτερα κοινωνικά προβλήματα

Οι ωφελοόμενοι θα επανεξετάζονται τουλάχιστον κάθε έτος σε ότι αφορά στις προϋποθέσεις ένταξής τους προκειμένου να διαπιστωθεί πιθανή αλλαγή στην κοινωνικο-οικονομική τους κατάσταση.

## **ΑΡΘΡΟ 9<sup>ο</sup>**

### **Δικαιολογητικά εγγραφής**

Τα δικαιολογητικά που εξετάζονται για την ένταξη στο πρόγραμμα του Δημοτικού Κοινωνικού Φαρμακείου είναι:

#### **(I) Υποχρεωτικά δικαιολογητικά, για όλους τους υποψηφίους δυνητικούς δικαιούχους:**

1) Αίτηση του ενδιαφερομένου, σύμφωνα με τυποποιημένο υπόδειγμα αίτησης που χορηγεί η αρμόδια υπηρεσία του Δήμου.

2) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

3) Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου και άδειας παραμονής σε ισχύ.

4) Αντίγραφο λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής Ωφέλειας (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΑΘ κλπ), ή αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου, από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας. Σε περίπτωση που δεν προκύπτει η μόνιμη κατοικία από τα παραπάνω, απαιτείται Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο.

5) Αντίγραφο της τελευταίας δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (έντυπο Ε1) και αντίγραφο του Εκκαθαριστικού σημειώματος φυσικών προσώπων και σε περίπτωση μη υπάρξεως αυτών υπεύθυνη δήλωση περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος.

6) Ε9 ή Υπεύθυνη δήλωση «περί μη κατοχής ακίνητης περιουσίας» του αιτούντα και κατά περίπτωση των υπόλοιπων μελών σε περίπτωση που κριθεί απαραίτητο για την αξιολόγηση.

#### **(II) Δικαιολογητικά, κατά περίπτωση, ανάλογα με την κατάσταση του υποψηφίου- δυνητικού δικαιούχου:**

1) Κάρτα ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).

2) Επίσημη Ιατρική Γνωμάτευση, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).

3)Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), εφόσον πρόκειται για Άτομα με Ειδικές Ανάγκες (των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών).

4)Αντίγραφο εξατομικευμένης έκθεσης κοινωνικής έρευνας από αρμόδια δημόσια ή δημοτική υπηρεσία, εφόσον υπάρχει, με την οποία μπορεί να διαπιστωθεί η κοινωνική κατάσταση, οι συνθήκες και οι δυσχέρειες διαβίωσης του ατόμου ή της οικογένειας (διάσταση, μονογονεϊκότητα, πολυτεκνία, αδυναμία εξυπηρέτησης, κλπ).

5)Μισθωτήριο συμβόλαιο.

6)Βεβαίωση δανείου πρώτης κατοικίας.

7)Εγκεκριμένη αίτηση ΚΕΑ (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης).

8)Οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό κριθεί απαραίτητο να ζητηθεί κατά περίπτωση.

Οι δικαιούχοι οφείλουν την επανυποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών για την παραμονή τους στο πρόγραμμα του Κοινωνικού Φαρμακείου κάθε έτος προκειμένου να επανεξεταστεί η εγκυρότητά τους.

Τα στοιχεία των αιτούντων και των τελικών δικαιούχων είναι απόρρητα και τα διαχειρίζονται μόνο οι αρμόδιοι υπάλληλοι της δομής και του Τμήματος Κοινωνικής Πολιτικής και Δημόσιας Υγείας του Δήμου Ωραιοκάστρου. Πρόσβαση στα στοιχεία αυτά μπορούν να έχουν και τα μέλη της Ομάδας Έργου(όπως αυτά αποτυπώνονται στο Τεχνικό Παράρτημα Υλοποίησης με Ίδια Μέσα, που συνοδεύει το Τεχνικό Δελτίο Πράξης) που δεσμεύονται για την εχεμύθειά τους.

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται από τους δικαιούχους σε συγκεκριμένη χρονική περίοδο η οποία θα δημοσιοποιείται κάθε φορά. Τα δικαιολογητικά συγκεντρώνονται και αξιολογούνται από τον συντονιστή της δομής, όπως απαιτείται από τις αρχές προστασίας προσωπικών δεδομένων και όπως αρμόζει στο σεβασμό της ανθρώπινης αξιοπρέπειας και στη διατήρηση της ανωνυμίας. Μετά τον έλεγχο και την αξιολόγηση των υποβληθέντων αιτήσεων – δικαιολογητικών των υποψήφιων δικαιούχων, καθορίζονται οι τελικοί δικαιούχοι των υπηρεσιών της δομής.

**Η αξιολόγηση των αιτήσεων και η εισήγηση** για την εγγραφή ή απόρριψη ωφελούμενων στη δομή πραγματοποιείται από την Συντονίστρια της δομής .**Η απόφαση** για την εγγραφή των ωφελουμένων στη Δομή λαμβάνεται από την Επιτροπή Διαχείρισης . Προς τούτο εκδίδεται **σχετικό πρακτικό** που περιλαμβάνει πίνακα εγκεκριμένων - απορριπτέων το οποίο τηρείται στο αρχείο της δομής.

Οι δικαιούχοι εξυπηρετούνται μόνο κατόπιν υπόδειξης συνταγογραφούμενης φαρμακευτικής αγωγής από Ιατρούς συναφούς ειδικότητας, Ιδιώτη ή του Δημοσίου σε ότι αφορά στα συνταγογραφούμενα φάρμακα

## **ΑΡΘΡΟ10<sup>ο</sup>**

### **Δικαιώματα και Υποχρεώσεις Δικαιούχων**

1. Οι δικαιούχοι οφείλουν να συμπεριφέρονται κόσμια και να σέβονται τους υπαλλήλους, τους εθελοντές και το χώρο του Κοινωνικού Φαρμακείου.
2. Οι δικαιούχοι είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι για τη σωστή περαιτέρω συντήρηση και λήψη των χορηγούμενων φαρμάκων από το Κοινωνικό Φαρμακείο, βάσει των οδηγιών που τους έχει υποδείξει ο θεράπων Ιατρός τους.
3. Οι δικαιούχοι προκειμένου να συμμετέχουν στο πρόγραμμα του Κοινωνικού Φαρμακείου οφείλουν να προσκομίζουν οποιοδήποτε συμπληρωματικό δικαιολογητικό ζητηθεί από το Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής και Δημόσιας Υγείας του Δήμου ή από τα Στελέχη του Κοινωνικού Φαρμακείου.
4. Δικαιούχος δύναται να απολέσει το δικαίωμα συμμετοχής στο πρόγραμμα χορήγησης φαρμάκων, υγειονομικού υλικού ή παραφαρμακευτικών προϊόντων εφόσον:
  - Παραβεί τον παρόντα κανονισμό
  - Προκαλέσει διένεξη η οποιοδήποτε πρόβλημα σε κάποιον από τους υπαλλήλους, ή εθελοντές του Κοινωνικού Φαρμακείου
  - Πάψει να εμπίπτει στις προϋποθέσεις για τις παραπάνω παροχές.
  - Προβεί σε παράνομες ενέργειες (π.χ. δήλωση ψευδών στοιχείων) και σε κατάχρηση της υπηρεσίας
  - Μεταβληθεί η κοινωνικοοικονομική του κατάσταση (π.χ. εάν προσληφθεί και αποκτήσει εισόδημα )

#### **ΑΡΘΡΟ11<sup>ο</sup>**

##### **Επιτροπή Διαχείρισης Κοινωνικού Φαρμακείου**

1. Για την απρόσκοπτη και αποτελεσματική λειτουργία του Δημοτικού Κοινωνικού Φαρμακείου συστήνεται εννεαμελής Επιτροπή Διαχείρισης, περιλαμβανομένου και του Προέδρου της.

2. Μέλη της Επιτροπής Διαχείρισης του Δημοτικού Κοινωνικού Φαρμακείου είναι:

α) Ο Δήμαρχος ή ο Αντιδήμαρχος κοινωνικής πολιτικής ως Πρόεδρος της Επιτροπής.

β) Τα υπόλοιπα 8 μέλη απαρτίζονται από Δημοτικούς συμβούλους.

γ) Συμμετέχει χωρίς δικαίωμα ψήφου ο ή η προϊστάμενος/η του Τμήματος Κοινωνικής πολιτικής και Δημόσιας Υγείας ή Κοινωνικός Λειτουργός της Δομής του Κοινωνικού Φαρμακείου. Οι Δημοτικοί Σύμβουλοι προτείνονται, αντίστοιχα, από τις δημοτικές παρατάξεις από τις οποίες προέρχονται. Σε περίπτωση άρνησης των παρατάξεων να ορίσουν εκπροσώπους στην επιτροπή στη θέση τους ορίζονται Δημοτικοί Σύμβουλοι που προτείνονται από την παράταξη της πλειοψηφίας. Η σχετική, με τον ορισμό Δημοτικών Συμβούλων ως μελών της Επιτροπής Διαχείρισης του Κοινωνικού Φαρμακείου, απόφαση λαμβάνεται από το Δημοτικό Συμβούλιο. Η συγκρότηση της Επιτροπής Διαχείρισης, με την ανωτέρω σύνθεση μελών,

γίνεται με απόφαση Δημάρχου. Η απόφαση αναρτάται στην ιστοσελίδα του Δήμου και στους ιστότοπους του Προγράμματος «Διαύγεια».

3. Η Επιτροπή Διαχείρισης έχει τις εξής αρμοδιότητες:

Εγκρίνει τους δικαιούχους των υπηρεσιών του Δημοτικού Κοινωνικού Φαρμακείου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 του παρόντος Κανονισμού.

4. Η Επιτροπή Διαχείρισης συνεδριάζει ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου της τουλάχιστον μία φορά τον χρόνο για την έγκριση της λίστας των νέων ωφελουμένων. Στην πρόσκληση αναφέρονται τα θέματα της ημερήσιας διάταξης. Η πρόσκληση επιδίδεται ή γνωστοποιείται στα μέλη της Επιτροπής τρεις (3) τουλάχιστον πλήρεις ημέρες πριν από την ημέρα που ορίζεται για τη συνεδρίαση. Σε επείγουσες περιπτώσεις, η πρόσκληση αυτή μπορεί να επιδοθεί ή να γνωστοποιηθεί στα μέλη την ημέρα της συνεδρίασης. Η Επιτροπή έχει απαρτία εφόσον τα μέλη που είναι παρόντα είναι περισσότερα από αυτά που απουσιάζουν και αποφασίζει για κάθε θέμα με την σχετική πλειοψηφία των παρόντων. Σε περίπτωση ισοψηφίας επικρατεί η ψήφος του Προέδρου.

5. Η Επιτροπή, δια του Προέδρου της, δύναται να καλεί στις συνεδριάσεις δημοτικούς υπαλλήλους, λοιπούς αιρετούς εκπροσώπους του Δήμου, δωρητές και χορηγούς του Δημοτικού Κοινωνικού Φαρμακείου ιδιώτες για να της δώσουν πληροφορίες σχετικές με τα θέματα που συζητούνται. Η παρουσία των καλούμενων δημοτικών υπαλλήλων είναι υποχρεωτική.

6. Με απόφαση Δημάρχου ορίζεται διοικητικός υπάλληλος για την γραμματειακή υποστήριξη της Επιτροπής και την τήρηση του πρακτικού των συνεδριάσεων.

## **ΑΡΘΡΟ 12<sup>ο</sup>**

### **Τήρηση Αρχείων**

Τα αρμόδια στελέχη του Κοινωνικού Φαρμακείου θα τηρούν τα ακόλουθα αρχεία:

1. Ημερήσια παρουσιολόγια των στελεχών της δομής
2. Μητρώο ωφελουμένων (για την τήρηση στατιστικών δεδομένων των ωφελούμενων και των αιτούμενων, δημογραφικά στοιχεία π.χ. φύλο, ηλικία, οικογενειακή κατάσταση κλπ.)
3. Ατομικός φάκελος ωφελουμένων
4. Αρχείο επιλογής / αντικατάστασης ωφελουμένων (τηρείται υλικό όπως ενδεικτικά η αίτηση & τα δικαιολογητικά (μπορούν να αποτελούν τμήμα του ατομικού φακέλου), πίνακας επιλογής τους με σημείωση για κάθε υποψήφιο ωφελούμενο για τα κριτήρια που πληροί, όπως το όριο φτώχειας κ.α., εισήγηση & απόφαση επιλογής τους κλπ.)
5. Ημερήσιες καρτέλες καταγραφής εισερχομένων στη δομή (σύνολο εισερχομένων ανεξάρτητα αν είναι ωφελούμενοι ή όχι)
6. Κατάλογος εισερχομένων προϊόντων ανά πηγή (αγορά, χορηγία, δωρεά, καθώς και στοιχεία προμηθευτή/χορηγού) και ανά κατηγορία ειδών

7. Φάκελος δράσεων δικτύωσης και δημοσιότητας
8. Μηνιαία έκθεση πεπραγμένων της δομής
9. Πρωτόκολλο Παραλαβής-Παράδοσης Φαρμάκων
10. Βιβλίο Κίνησης Φαρμάκων που εξέρχονται με ονομαστική καταγραφή των δικαιούχων και φωτοτυπία της συνταγής
11. Βιβλίο Ανακύκλωσης Φαρμάκων (έντυπη ή/και ηλεκτρονική μορφή)

### **ΑΡΘΡΟ13<sup>ο</sup>**

#### **Πόροι του Κοινωνικού Φαρμακείου**

Η χρηματοδότηση του Κοινωνικού Φαρμακείου καλύπτεται είτε από :

- το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στο πλαίσιο του Θεματικού Στόχου 9 των Περιφερειακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων του ΕΣΠΑ 2014- 2020 και
- το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στο πλαίσιο του Ειδικού Στόχου 4.ια των Περιφερειακών Προγραμμάτων του ΕΣΠΑ 2021-2027.

Παράλληλα το Κοινωνικό Φαρμακείο δύναται να χρηματοδοτηθεί μέσω της προσέλκυσης πόρων από δωρεές.

Τέλος, ο Δήμος μπορεί να πραγματοποιεί προμήθειες φαρμάκων και άλλων ειδών ανάλογα με τους διαθέσιμους δημοτικούς οικονομικούς πόρους και τις ανάγκες των πολιτών.

### **ΑΡΘΡΟ14<sup>ο</sup>**

#### **Αρμοδιότητες Δημοτικού Συμβουλίου**

Κάθε ζήτημα που προκύπτει και δεν ρυθμίζεται από τον παρόντα κανονισμό θα αντιμετωπίζεται με απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου .

### **ΑΡΘΡΟ15<sup>ο</sup>**

#### **Ισχύς του Κανονισμού**

Η ισχύς του κανονισμού αρχίζει από την ψήφισή του από το Δημοτικό Συμβούλιο .

Ο Κανονισμός, εναρμονισμένος με την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία, εγκρίνεται, συμπληρώνεται και τροποποιείται με απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ωραιοκάστρου, που λαμβάνεται με την απόλυτη πλειοψηφία του συνόλου των μελών του.

Η απόφαση αυτή πήρε αύξοντα αριθμό: **217/2024**

Μετά την εξάντληση των θεμάτων και της ημερησίας διάταξης ο Πρόεδρος κήρυξε τη λήξη της συνεδρίασης.

Αφού συντάχθηκε και αναγνώστηκε το πρακτικό αυτό, υπογράφεται ως κατωτέρω.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
υπογραφή

ΤΑ ΜΕΛΗ  
υπογραφές

Ακριβές Απόσπασμα

**Ο Πρόεδρος του Δημοτικού Συμβουλίου**

**Άγγελος Πανούσης**